



Handlingen upprättad*

Ange dagens datum

Datum

åååå-mm-dd



Handläggare*

Sök användare

Medhandläggare

Sök användare

Ärendenummer*

Ärendenummer*

Födelsedatum barnet/den unge*

Datum

åååå-mm-dd



Kön*

- ☐ Pojke
- ☐ Flicka
- ☐ Annat

Deltagande vid uppföljning*

Vilka deltog vid denna uppföljning? Välj alternativ "annan" för t.ex. förälder, ej vårdnadshavare, släkting, m.m.

- ☐ Barnet/ungdomen
- ☐ Vårdnadshavare 1
- ☐ Vårdnadshavare 2
- ☐ Familjebehandlare
- ☐ Annan

Huvudsakligt behovsområde*

Välj vilket/vilka huvudsakliga behovsområden som insatsen syftar att stödja

- ☐ Barnets utveckling
- ☐ Föräldrarnas förmåga
- ☐ Familj och miljö

Barnets utveckling (dold)

- ☐ Hälsa
- ☐ Känslor och beteende
- ☐ Utbildning
- ☐ Sociala relationer

Föräldrarnas förmåga (dold)

- ☐ Grundläggande omsorg
- ☐ Känslomässig tillgänglighet
- ☐ Stimulans och vägledning
- ☐ Säkerhet

Familj och miljö (dold)

- ☐ Nuvarande familjesituation
- ☐ Boende och ekonomi
- ☐ Familjebakgrund
- ☐ Socialt nätverk och integrering

Sammanfattning huvudsakligt behov/mål med insatsen*

Oro vid beslut om insats*

Hjälp ?

Ange vilken oro socialsekreterare bedömde vid insatsens start. 0 är hög oro och 10 är låg oro. **Se hjälptext för utförligt stöd kring skalans innebörd.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Ange om orosvärdet angavs i samband med beslutet om insatsen eller om det uppskattats i efterhand, till exempel i samband med den här uppföljningen.

- ☐ Orosvärdet angavs vid beslut om insats
- ☐ Orosvärdet har uppskattats i efterhand

Delmål (antal)*

Ange antal delmål för insatsen/uppdraget

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4

Övrig relevant information

Insatsens innehåll

Strukturerade insatser

En helstrukturerad insats innebär en tydlig och fastställd plan för behandlingen. Dessa typer av insatser har en lägre grad av flexibilitet.

- | | |
|--|--|
| ☐ COS | ☐ De otroliga åren |
| ☐ FFT | ☐ Förälder på avstånd |
| ☐ Hela barn | ☐ Kibb |
| ☐ Komet | ☐ Marte meo |
| ☐ Nallefärdighet | ☐ Närvaroteamet |
| ☐ Sköldis | ☐ Spädbarnsverksamhet |
| ☐ Trappan | ☐ Tryggare barn |
| ☐ Övergripsspecifik färdighetsträning | |

Öppen insats

En öppen insats kännetecknas av en hög grad av flexibilitet och individanpassning, där behov och önskemål är centrala.

- | | |
|--|--|
| ☐ Kommunikationsförbättring | ☐ Konfliktlösning |
| ☐ Nätverksarbete | ☐ Umgängesstöd |
| ☐ Upphöra med våld | |

Mötesform

[Hjälp ?](#)

Låt vårdnadshavare, barn/unga och behandlare markera de alternativ som beskriver mötesformen för behandling bäst

- | | |
|---|--|
| ☐ Möte hos socialtjänsten | ☐ Nätverksmöten |
| ☐ Hembesök | ☐ Videokonferens |
| ☐ Telefonkontakt | ☐ Möte i grupp (komet, spädbarnsverksamhet, etc.) |
| ☐ Möte på annan plats (samtal i bil, promenad, etc.) | |
| ☐ Annat (fritext) | |

Hur ofta har ni haft kontakt?

Låt vårdnadshavare, barn/unga och behandlare markera det alternativ som beskriver intensiteten för behandlingen bäst. Välj det alternativ som bäst beskriver den aktuella intensiteten i behandlingen.

- ☐ Mer sällan än en gång i månaden
- ☐ En gång i månaden
- ☐ Två till tre gånger i månaden
- ☐ En gång i veckan
- ☐ Två till tre gånger i veckan
- ☐ Oftare än tre gånger i veckan

Tillgänglighet

Här anger ni hur ni upplever socialtjänstens tillgänglighet under behandlingen.

0 motsvarar låg tillgänglighet och 10 motsvarar hög tillgänglighet.

Barnet eller den unge (dold)

Låg tillgänglighet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hög tillgänglighet

Vårdnadshavare 1 (dold)

Låg tillgänglighet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hög tillgänglighet

Vårdnadshavare 2 (dold)

Låg tillgänglighet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hög tillgänglighet

Delaktighet

Här anger ni hur ni upplever familjens delaktighet i behandlingen.

0 innebär låg delaktighet, vilket kan visa sig genom att familjen inte har tagit med sig egna reflektioner till mötena, inte reflekterat under mötena och kanske glömt eller varit otillgängliga inför möten.

10 Innebar hög delaktighet, vilken kan visa sig genom att familjen aktivt bidragit med egna tankar och reflektioner, arbetat med det som sker i behandlingen mellan mötena och varit engagerade och aktiva under mötena.

Barnet eller den unge (dold)

Låg delaktighet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hög delaktighet

Vårdnadshavare 1 (dold)

Låg delaktighet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hög delaktighet

Vårdnadshavare 2 (dold)

Låg delaktighet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hög delaktighet

Familjebehandlaren (dold)

Låg delaktighet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hög delaktighet

Samarbete med behandlare

Här bedömer barnet eller den unge samt vårdnadshavare i vilken utsträckning ni upplever att ni har känt er lyssnade på, förstådda och respekterade av familjebehandlaren, där 0 motsvarar låg grad av samarbete och 10 motsvarar hög grad av samarbete. Väj det tal på skalan som bäst beskriver upplevelsen av samarbetet.

Barnet eller den unge (dold)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lågt samarbete	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Högt samarbete

Vårdnadshavare 1 (dold)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lågt samarbete	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Högt samarbete

Vårdnadshavare 2 (dold)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lågt samarbete	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Högt samarbete

Fokus i samtalen/stödet

Hur upplever ni fokus i samtalen? Det vill säga i vilken utsträckning ni under samtalen har pratat om det som behövs för att uppnå målen med insatsen.

0 motsvarar lågt fokus och 10 motsvarar högt fokus.

Barnet eller den unge (dold)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lågt fokus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Högt fokus

Vårdnadshavare 1 (dold)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lågt fokus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Högt fokus

Vårdnadshavare 2 (dold)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lågt fokus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Högt fokus

Kommentarer kring vad vi har gjort under insatsen och hur insatsen upplevts

Förbättring av situation

Här bedömer barnet eller den unge samt vårdnadshavare om och hur ni upplever att er situation förbättrats sedan ni fick kontakt med socialtjänsten. Ange upplevelsen av förbättring på en skala från 0 till 10, där 0 motsvarar ingen förbättring och 10 motsvarar stor förbättring.

Barnet eller den unge (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ingen förbättring ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Stor förbättring

Vårdnadshavare 1 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ingen förbättring ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Stor förbättring

Vårdnadshavare 2 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ingen förbättring ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Stor förbättring

Delmål 1 (dold)

Ange vilket mål som bestämts som delmål 1

Ange vad 0 står för*

Ange vad 10 står för*

Delmål 1 - Barn/ungdom (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 1 - Vårdnadshavare 1 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 1 - Vårdnadshavare 2 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 1 - Familjebehandlare (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 1 - Kommentarer (dold)

Delmål 2 (dold)

Ange vilket mål som bestämts som delmål 2

Ange vad 0 står för*

Ange vad 10 står för*

Delmål 2 - Barn/ungdom (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 2 - Vårdnadshavare 1 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 2 - Vårdnadshavare 2 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 2 - Familjebehandlare (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 2 - Kommentar (dold)

Delmål 3 (dold)

Ange vilket mål som bestämts som delmål 3

Ange vad 0 står för*

Ange vad 10 står för*

Delmål 3 - Barn/ungdom (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 3 - Vårdnadshavare 1 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 3 - Vårdnadshavare 2 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 3 - Familjebehandlare (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 3 - Kommentar (dold)

Delmål 4 (dold)

Ange vilket mål som bestämts som delmål 4

Ange vad 0 står för*

Ange vad 10 står för*

Delmål 4 - Barn/ungdom (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 4 - Vårdnadshavare 1 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 4 - Vårdnadshavare 2 (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 4 - Familjebehandlare (dold)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Delmål 4 - Kommentar (dold)

Socialsekreterares oro*

Hjälp ?

Ange vilken oro socialsekreterare bedömer nu i samband med uppföljningen. 0 är hög oro och 10 är låg oro. **Se hjälptext för utförligt stöd kring skalans innebörd.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐**Orsak fortsättning eller avslut***

Vad är orsaken till varför insatsen ska fortsätta eller avslutas?

- ☐ Insats avslutad enligt planering
- ☐ Insats avslutad, övergår till annan insats
- ☐ Insats förlängs
- ☐ Insats avbruten, ej samtycke

Socialsekreterarens bedömning***Socialsekreterarens förslag till beslut***