# LASTA-SCREENING, BLANKETT FÖR BAKGRUNDSUPPGIFTER

|  |
| --- |
| 1. Bakgrundsuppgifter |
| a) Polisens R/S-nummer: | b) Datum för polisanmälan:  | c) Datum för barnskyddsanmälan:  | d) Datum då konsultationsbegäran kom in:  | e) Datum för ifyllande av blanketten:  | f) Datum för behandling av Lasta-screeningen:  |
| g) Barnets namn:  | h) Barnets personbeteckning: | i) Barnets ålder: | j) Barnets kön:  |
| k) Den s.k. egna arbetstagaren som ansvarar för barnets angelägenheter: | l) Polisen som utreder det misstänkta brottet: |

|  |
| --- |
| 2. Misstänkt brott och tidpunkten då det senast inträffade |
| a) Tidpunkt för det misstänkta brottet:  | ja | nej | Övriga upplysningar:      |
| b) Är det misstänkta brottet | En engångshändelse |  |  |
| En återkommande händelse |  |  |
| c) Det misstänkta brottet: | Misshandel (mh) |  |  |
| Sexualbrott (sb) |  |  |
| Något annat. Vad?  |
| d) Finns det online -komponent relaterad till brottet? |  |  |

|  |
| --- |
| 3. Somatiska undersökningar och bedömning av deras brådskandegrad |
|  | ja | nej | Övriga upplysningar:      |
| a) Somatiska undersökningar har utförts. Plats och datum: |  |  |
| b) Bedömning av brådskandegrad |
| Akut | mh < 7(–14) dygn eller observerad skada: under-sökning omedelbart, jouren; sb < 72 h eller skada som kräver vård: undersökning omedelbart, jouren |  |  |
| Brådskande | sb ≥ 72 h, men < 2 veckor, så snart som möjligt, mål = 1 dygn |  |  |
| Icke-brådskande | mh > 7 dygn och barnet symtomfritt, undersökningvid en tidpunkt som avtalas separat enligt lokalpraxis, sb > 2 veckor, undersökning vid en tidpunktsom avtalas separat enligt lokal praxis |  |  |

|  |
| --- |
| 4. Barnets boende, vårdnad, familjeförhållanden, småbarnspedagogik/skola och barnets och föräldrarnas modersmål och medborgarskap |
| a) Barnets boende | ja | nej | Övriga upplysningar om bl.a. familjeförhållanden:      |
|  Med båda föräldrarna |  |  |
|  Med den ena föräldern |  |  |
|  Växelvis hos föräldrarna enligt avtal |  |  |
|  Placerad |  |  |
| b) Barnets vårdnad |
|  Gemensam vårdnad |  |  |
|  Vårdnad vid sidan av föräldrarna |  |  |
|  Gemensam vårdnad; frånskilda |  |  |
|  Ensam vårdnadshavare, vem:  |
| c) Modersmål Barnets:  Moderns:  Faderns:  |
|  Kontaktspråk   | Behövs det en tolk? |  |  |
| d) Medborgarskap Barnets:  Moderns:  Faderns:  |
| e) Dagvård:  | f) Skola:  |

|  |
| --- |
| **5. Befintligt aktivt samarbete:**       |
| **6. Omfattas barnet av vård/stöd?**       |
| **7. Önskemål om multiprofessionellt möte/LASTA-möte:**       |

|  |
| --- |
| 8. Basuppgifter om processen |
| a) Brottsmisstanke har uppstått | ja | nej | Övriga upplysningar:      |
|  Barnet har berättat för föräldern/föräldrarna |  |  |
|  Barnet har berättat för någon annan, vem?  |  |  |
|  Någon annan har berättat, vem?  |  |  |
|  På grund av barnets beteende, hurdant?  |  |  |
|  Observationer av fysiska spår, var?  |  |  |
|  Av någon annan orsak, vilken?  |  |  |
|  Har en annan myndighet behandlat ärendet före förundersökningen? (Om du svarade ja specificera vilken, var och hur under Övriga upplysningar.) |  |  |
| b) Har man i samband med förundersökningen hört | ja | nej | Övriga upplysningar:       |
|  Barnet, vem och när?  |  |  |
|  Den misstänkta, vem?  |  |  |
|  Någon annan person, vem?  |  |  |
| c) Har man sökt en intressebevakare till barnet för straffprocessen? Om ja, personens namn och kontaktuppgifter:   |  |  |
| d) Den misstänkta är |
|  En person inom familjen, vem?  |  |  |
|  En person i den närmaste kretsen, vem?  |  |  |
|  En utomstående person, vem?  |  |  |

|  |
| --- |
| 9. Basuppgifter om socialförvaltningens arbete |
| a) I vilket skede befinner sig processen för misstanken i fråga? | ja | nej | Övriga upplysningar:      |
|  Bedömning av servicebehovet |  |  |
|  Klientrelation inom socialvården (inte klientrelation inom barnskyddet) |  |  |
|  Klientrelation inom barnskyddets öppenvård |  |  |
|  Placering inom öppenvården |  |  |
|  Brådskande placering |  |  |
|  Omhändertagande |  |  |
|  Klientrelation inom barnskyddets vård utom hemmet |  |  |
| b) Har det gjorts andra barnskyddsanmälningar om barnet före misstanken i fråga? |  |  |
| c) Har barnets familj/familjer haft en klientrelation inom socialvården och/ellerbarnskyddet före misstanken i fråga? |  |  |
| d) Har följande åtgärder vidtagits i samband med misstanken i fråga? |
|  Berättat för föräldern/föräldrarna |  |  |
|  Berättat för barnet |  |  |
|  Träffat barnet ensam |  |  |
|  Träffat barnet med föräldern/föräldrarna e.d. |  |  |
|  Träffat föräldern/föräldrarna utan barnet |  |  |
|  Socialförvaltningen väntar på information om polisen ska inleda förundersökning |  |  |
| e) Har man sökt en intressebevakare för barnskyddsprocessen? |  |  | Övriga upplysningar:       |
|  Om ja, personens namn och kontaktuppgifter:  |

|  |
| --- |
| 10. Faktorer som rör barnets hälsotillstånd och utveckling |
|  | **Uppgiften har erhållits** | **Övriga upplysningar** |
| **från hälso- och sjukvården** | **från socialförvaltningen** |
| **ja** | **nej** | **vet ej** | **ja** | **nej** | **vet ej** |
| a) Har en myndighet tidigare misstänkt/konstaterat att barnet blivit misshandlat? |  |  |  |  |  |  |       |
| b) Har en myndighet tidigare misstänkt/konstaterat att barnet blivit sexuellt utnyttjat? |  |  |  |  |  |  |
| c) Finns det tidigare anteckningar som kan tyda på att barnet har blivit utsatt för sexualbrott eller misshandel? |  |  |  |  |  |  |
| d) Är barnet gravid/har barnet könssjukdomar/har barnet haft könssjukdomar? |  |  |  |  |  |  |
| e) Har barnet kroniska sjukdomar? Vilka? |  |  |  |  |  |  |
| f) Finns det anteckningar om tidigare traumatiska upplevelser? |  |  |  |  |  |  |
| g) Har barnet gjort återkommande eller på annat sätt betydande besök inom den offentliga hälso- och sjukvården? |  |  |  |  |  |  |
| h) Har barnet gjort återkommande eller på annat sätt betydande besök inom den privata sektorn? |  |  |  |  |  |  |
| i) Har barnet återkommande frånvaro från hälsovårdsbesök? |  |  |  |  |  |  |
| j) Finns det anteckningar om riskbeteende hos barnet? |  |  |  |  |  |  |
| k) Finns det anteckningar om att barnet har beteendeproblem eller problem med känsloreglering (t.ex. en beteendestörning)? |  |  |  |  |  |  |
| l) Finns det anteckningar om problem med barnets utveckling? |  |  |  |  |  |  |
| m) Finns det annan betydande information om barnets hälsotillstånd och utveckling (t.ex. försummelse av vård och omsorg, utebliven vaccination)? |  |  |  |  |  |  |
| n) Finns det anteckningar om försummad tandhälsa? |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 11. Uppgifter om föräldrar, familj och förhållanden |
|  | **Uppgiften har erhållits** | **Övriga upplysningar** |
| **från hälso- och sjukvården** | **från socialförvaltningen** |
| **ja** | **nej** | **vet ej** | **ja** | **nej** | **vet ej** |
| a) Har barnet/familjen en betydande flytthistoria? |  |  |  |  |  |  |       |
| b) Finns det oro för andra barn i barnets familj/familjer? |  |  |  |  |  |  |
| c) Är barnets förälder eller någon av föräldrarna positiv till att använda aga för att fostra sitt/sina barn? Ange i fältet för övriga upplysningar varifrån uppgiften har erhållits. |  |  |  |  |  |  |
| **Har** |
| d) barnskyddet gjort akuta hembesök? |  |  |  |  |  |  |
| e) polisen utrett familjevåld och/eller gjort hemutryckningar? |  |  |  |  |  |  |
| f) Har föräldrarna en tvist om barnets vårdnad, boende eller umgänge? |  |  |  |  |  |  |
| g) Har föräldern/föräldrarna eller någon annan familjemedlem missbruksproblem, psykiska problem, spelberoende eller andra beroenden? Ange i fältet för övriga upplysningar den befintliga vård- eller servicekontakten, om den är känd. |  |  |  |  |  |  |
| h) Har föräldrarna betydande eller flera belastningsfaktorer i livet (t.ex. bristfälligt socialt nätverk, utmattning, ekonomiska svårigheter, sjukdom eller problem med parrelationen)? |  |  |  |  |  |  |
| i) Har föräldrarna tidigare upplevt våld eller andra chockerande upplevelser? |  |  |  |  |  |  |
| j) Hotas barnet att bli föremål för hedersrelaterat eller annat kulturellt våld (t.ex. omskärelse)? |  |  |  |  |  |  |
| k) Finns det tecken på bristfällig tillsyn och/eller omvårdnad? |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 12. Föreligger riskerna som nämns nedan på basis av de nuvarande uppgifterna |
|  | ja | nej | vet ej | Övriga upplysningar:      |
| a) Risk för självmord hos förälder eller annan familjemedlem? |  |  |  |
| b) Risk för familjemord? |  |  |  |
| c) Risk för förföljelse av en förälder eller annan familjemedlem? |  |  |  |
| d) Finns det något annat oroande i samband med föräldrarna, familjen eller förhållandena? |  |  |  |

|  |
| --- |
| 13. Fallets fortsättning |
| a) Begäran om handräckning till rättspsykiatriska enheten för barn och unga | ja | nej | Övriga upplysningar:      |
| Grund till begäran om handräckning | Barnets ålder |  |  |
| Försenad utveckling hos barnet |  |  |
| Psykiska symtom hos barnet |  |  |
| Barnet har eventuellt blivit styrt |  |  |
| Bedömning av om barnet kan höras. |  |  |
| Annan grund. Vilken?  |
| b) Undersökningen begränsas | ja | nej |
| Grund till begränsningen | Rimlighet |  |  |
| Knapphet |  |  |
| Inga bevis |  |  |
| Annan grund. Vilken?  |
| c) Andra fortsatta åtgärder | ja | nej |
|  | Polisen tar över ansvaret, förhör ensam |  |  |
| Polisen förhör med stöd av en arbetstagare på enheten |  |  |
| Barnskyddet tar över ansvaret |  |  |
| d) Åtgärder för att skydda barnet:       |
| e) Åtgärder för att stöda föräldrarna och familjen:       |

|  |
| --- |
| 14. Alternativa hypoteser bildade utifrån bakgrundsuppgifterna: |
|       |
| Kontaktuppgifter till personen som fyllt i blanketten:       |
| Mer information       |