

Riktlinjer för handläggning och dokumentation avseende barn och ungdom, rev 170628

SN17/121

Inledning

Riktlinjer anger Socialnämndens uppdrag och ansvar utifrån gällande lagstiftning och rutinerna anger hur uppdraget ska genomföras. Riktlinjerna och rutiner syftar till att vara ett stöd i handläggarnas dagliga arbete och bidra till att bedömning och beslut fattas i enlighet med gällande lagstiftning och utifrån socialnämndens fastställda mål. Riktlinjerna ska även kunna användas som ett sätt för att introducera nya medarbetare i handläggningen av barn- och ungdomsärenden i Ekerö Kommun.

Definition

Med ”barn” avses i det följande underåriga 0 – 18 år. I vissa fall omfattar lagen med särskilda bestämmelser omvård av unga (LVU) personer upp till 21 års ålder. Begreppet ”den unge” avser 18 – 21 år.

Utgångspunkter i arbetet

All verksamhet som rör barn ska vila på de grundläggande bestämmelserna i gällande lagstiftning och i FN:s barnkonvention. Konventionens synsätt ska genomsyra arbetet inom **Barn- och Ungdomsenheten**. Sektionen för familj, barn och ungdom i Ekerö.

Barnkonventionen slår bl.a. fast att alla barn har samma rättigheter att växa upp under trygga förhållanden, att utvecklas och att skyddas mot övergrepp och utnyttjande.

I regeringens proposition 2012/13:10 står det ” Samhället roll är, i enlighet md FN:s konvention om barnets rättigheter, att i första hand och på olika sätt stödja och komplettera föräldrar i deras föräldraskap för att därigenom förebygga med ingripande åtgärder. Samhället har även ett ansvar för att se till att skyddet för barn i utsatta situationer är säkert, av god kvalitet oh utvecklas varefter ny kunskap vinnns. Föräldrar och familj utgör grunden för ett barns utveckling och välfärd. För det individuella stödet ansvarar främst den kommunala socialtjänsten. För att

stödet ska fungera fordras även en bred och nära samverkan med många andra verksamheter, bl a förskolan, skolan, hälso- och sjukvården, polisen och frivilliga organisationer. Men de barn som lever i olika slag av utsatthet har den sociala barn och ungdomsvården ett särskilt ansvar för att ge stöd och skydd enligt socialtjänstlagen och LVU. Frivillighet och respekt för den enskildes bestämmande och integritet är utgångspunkter för arbete och ett nära samarbete med vårdnadshavarna för att tillsammans med dem ge barnet förutsättningar för en trygg uppväxt är grundläggande i arbetet där familjen, nätverket runt familjen och andra faktorer i barnets omgivning är centrala.”

Grunden i barnkonvention är principen om barnets bästa. Denna princip uttrycks i svensk lagstiftning som rör barn. När åtgärder rör barn ska barnets bästa särskilt beaktas. (1 kap, 2 § Socialtjänstlagen och 1 § LVU). Barn ska behandlas som subjekt med egna rättigheter.

Barnkonventionen bygger på fyra principer:

- Barnet ska skyddas mot alla former av diskriminering (art 2)
- Barnets bästa ska beaktas i alla beslut (art 3)
- Barn har rätt till liv och utveckling (art 6)
- Barnet ska ha rätt att säga sin mening och få den respekterad (art 12)

Förändringar i socialtjänstlagen den 1 januari 2013 stärker stödet och skyddet för barn och ungdomar som far illa eller riskerar att fara illa.

Socialnämndens uppdrag och ansvar

Dessa riktlinjer baseras huvudsakligen på:

- Socialtjänstlagen (2001:453)
- Lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (1990:52)
- Lag med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (1964:167)
- Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
- Föräldrabalken (1949:381)
- Socialtjänstförordningen (2001:937)
- Förvaltningslagen (1986:223)
- Socialstyrelsens föreskrifter som är bindande, allmänna råd som är generella och rekommendation samt handböcker som komplement till de allmänna råden
- FN:s konvention om barns rättigheter

Inom socialkontoret har vi ett barnperspektiv

När medarbetare kommer i kontakt med barn eller barnfamiljer ska den/de föreställa sig hur situationen är ur barnets synvinkel, se barnets situation med vuxnas ögon. Utifrån föräldrarnas situation har handläggaren som vuxen barnets behov för ögonen, så att handläggaren kan bilda sig en uppfattning om hur barnet har det, se barnets situation med vuxnas ögon.

Detta gör vi genom att;

- Alltid göra vårt yttersta för att få ta del av barnets egen beskrivning av sin situation och samverkar med föräldrarna så att detta blir möjligt.
- Kontinuerligt informerar barnet om processen i handläggningen.
- Om familjen är aktuell på flera enheter så samarbetar och rådgör vi med andra enheter inför viktiga beslut.
- Klargör vilka konsekvenserna blir av beslutet för barnet.
- Dokumentera på vilket sätt/hur handläggaren arbetar med barnperspektivet i ärendet och på vilket sätt barnets perspektiv beaktas.
- Klargöra syftet så att barnets behov blir synligt och prioriteras i de fall vuxna och barn har motsatta intressen. Barnperspektivet ska beaktas i allt arbete där barnets situation påverkas och dokumenteras på ett sådant sätt att det klart framgår att barnperspektivet klarlagts.

Socialnämndens mål som kan appliceras på det som berör barn och unga och deras föräldrar.

Mål för socialtjänsten

Socialnämndens mål som kan appliceras på det som berör barn och unga och deras föräldrar.

1. Ha en god tillgänglighet för dem som behöver stöd
Ha en mottagningsfunktion som ser till att ärenden blir omhändertagna samma dag som anmälan eller ansökan kommer till socialtjänstens kännedom. I mottagningen ska man mötas av erfaren personal som också kan ge råd och stöd och hänvisa till andra instanser om så behövs.
2. Är individanpassad, rättssäker och kostnadseffektiv
Utifrån barnets/den unges individuella behov ska tydliga vård- och genomförandeplaner formuleras, vilka ska innehålla både konkreta vårdbehov, mål och fastställda tidsangivelser för hur länge insats ska pågå. Dessa genomförandeplaner ska följas upp regelbundet.
3. Erbjuder, så långt som det är möjligt, valfrihet för dem som har stöd
Inom Individ- och familjeomsorgen finns idag endast kundval när det gäller familjerådgivning. De som söker familjerådgivning ska erbjudas max fem samtal av familjerådgivare de själva valt.
Socialtjänsten ska kunna erbjuda öppna insatser för att möta barn, ungdomars och deras vårdnadshavares olika behov.
Biståndsbedömda insatser till familjer, barn och unga bygger på frivillighet och ett nära samarbete med hemmet förutsätts och insatser ska utformas tillsammans och i samarbete med berörda.
Barn över 15 år kan få insatser om de önskar även om vårdnadshavare inte ger sitt samtycke. (SoL 3 kap, 6 a §)
4. Barn och unga som riskerar att fara illa får snabbt adekvat stöd
Genom mottagningsfunktionen tas anmälan och ansökan om hand samma dag. Vid anmälan ska skyddsbedömning göras samma dag eller senast dagen efter. En s.k förhandsbedömning med beslut om att inleda eller inte inleda utredning ska göras inom fjorton dagar. Vid ansökan och beslut om att inleda utredning

överlämnas ärendet till barnavårdsutredare och utredning ska vara slutförd inom fyra månader, men ska inte pågå längre än nödvändigt (SoL 11 kap, 1a §).

Samverkan

BUS-samverkan

Socialnämnden för förstahandsansvar för att samverka med andra samhällsorgan, organisationer och andra som berörs, i frågor som rör barn som far illa eller riskerar att fara illa. I kommunen gäller policydokumentet "Barn och ungdomar som behöver särskilt stöd från såväl kommunen som landstinget" (BUS).

Utifrån uppdraget finns en kommunal samverkansgrupp (kommun-BUS) med representanter från berörda förvaltningar som har i uppdrag att erbjuda stöd till verksamheterna och se till att policyn och riktlinjerna följs. Kommun-BUS samverkar tillsammans med landstingets olika parter i en annan samverkansgrupp Stor-BUS.

De som står i fokus för policyn och riktlinjer är barn och unga 0 – 18 år som har sådana svårigheter att det finns behov av såväl kommunens som landstingets specialistkompetens i utredningar, vård- och behandling. Stödet/samverkan ska vara utformat så att barnet/den unge och deras föräldrar inte ska behöva söka information, stöd och vård hos varje samverkanspart. Strävan är att alla insatser ska kunna samordnas.

Enligt policyn ska en Barn- och ungdomsplan utarbetas för samordning av insatserna, SIP- samordnad vårdplan. Den är avsedd att användas när det finns oklarheter kring verksamheternas uppdrag och ansvar i syfte att underlätta för berörda familjer och att effektivisera samarbetet. (Se vidare bilaga Barn och ungdomsplan).

När det kommer våldsutsatta barn eller barn som bevittnat våld ska utredning inledas utan dröjsmål. Arbetet ska ske enligt riktlinjer för våld i nära relation, som är gemensam för samtliga enheter inom socialkontoret, bland annat gällande enhetens samverkan med övriga enheter. (SOSFS 2014:4).

Delegation

Med delegering anses att en nämnd överför självständig beslutanderätt, dvs ger någon i uppdrag att fatta beslut på nämndens vägnar i vissa ärenden. Beslut som fattas av tjänsteman utan delegation saknar laga verkan, dvs gäller inte. Socialnämndens delegationsordning finns att tillgå på intranätet Ekot.

Ansvarsområde/Uppdrag

Socialkontorets Barn- och Ungdomsenhet vänder sig till barn och unga i en ålder mellan 0-18 år samt deras föräldrar, ungdomar upp till 21 år som omfattas av LVU och ungdomar upp till 21 år som är placerade och studerar på gymnasiet.

Om den unge kan vara i fortsatt behov av stöd/insatser efter det att de inte längre tillhör Barn- och ungdomsenhetens målgrupp ska enheten ta kontakt med andra

enheter inom socialkontoret 6 månader innan avslut för att samverka kring medhandläggning.

Om ansökan inkommer från de unga som är placerade utanför det egna hemmet för vård i samband med avslutade gymnasiestudier, eller när den unge fyllt 18 år, överförs information i ärendet till berörd enhet inom socialkontoret.

Socialkontorets sektion för familj, barn och ungdom vänder sig till barn, unga i en ålder mellan 0 – 18 och deras föräldrar samt i vissa fall även ungdomar upp till 21 år.

För de ungdomar som fyllt 19 år och som inte tidigare varit aktuella inom socialkontoret görs en individuell bedömning om vilken sektion, barn eller vuxen som ungdomen ska tillhöra.

De ungdomar som är omhändertagna enligt LVU 3§ kan omfattas av lagen upp till och med de fyllt 21 år.

Inom enheten handläggs både myndighetsutövning och verkställighet av beslut i ärenden som rör barn och ungdomar utifrån SoL och LVU.

Barn som far illa – definitioner

Socialtjänstens uppmärksamhet ska i första hand riktas till barn som far illa eller riskerar att fara illa på grund av förhållanden i hemmet eller på grund av sitt eget beteende. ”Generellt kan man säga att det inte är barnets eller den unges behov i sig eller föräldrarnas tillkortakommande som avgör om socialtjänsten behöver erbjuda insatser. Det avgörande är om behoven inte kan tillgodoses av föräldrar och nätverk med stöd av samhällets basverksamheter i form av förskola, skola, fritidsverksamhet samt hälso- och sjukvård”. (Socialstyrelsen, barn och unga i socialtjänsten, Utreda, planera och följa upp planerade insatser, handbok. 2006)

Ett barn riskerar att fara illa och barnets personliga utveckling riskerar att skadas när det utsätts för fysisk eller psykiskt våld, sexuella övergrepp, kränkningar eller när den som vårdar barnet försummar att tillgodose barnets grundläggande behov. Kommittén mot barnmisshandel ger följande exempel på situationer när barn riskerar att fara illa (prop 2002/03:53 stärkt skydd för barn i utsatta situationer)

Fysiskt våld innebär att ett barn av någon annan orsakas kroppsskada, sjukdom, smärta eller blir försatt i vanmakt eller annat liknande tillstånd. Det kan innebära att en annan person slår barnet med eller utan tillhygge, nyper, sparkar, knuffar, kastar, skakar, luggar, river eller biter barnet, trampar eller stampar på det eller tvingar in föremål i barnets mun. Det är också fysiskt våld och övergrepp att förgifta, bränna, skälla, riva, försöka dränka eller kväva barnet. Varje form av kroppslig bestraffning räknas som fysiskt våld. I flera former av sexuella övergrepp ingår fysiskt våld dels för att tvinga barnet till underkastelse, dels som en del av övergreppet.

Psykiskt våld betyder att ett barn systematiskt, oftast under lång tid utsätts för nedvärderande omdömen, nedbrytande behandling eller avsiktligt känslomässigt lidande. Även enstaka allvarlig förseelse kan innebära att ett barn riskerar att fara illa. Orimligt hårda bestraffningar, förlöjligande, hån, nedvärdering, avisande, utfrysning, orimliga krav, påtvingad isolering från sociala kontakter och åldersanpassade aktiviteter eller konstant vägran att lyssna till barnets synpunkter är ytterligare exempel på psykiskt våld. Som exempel på nedbrytande behandling kan nämnas fostran till asocialt beteende eller kriminalitet. Att ett barn tvingas bevittna (se eller höra) våld i sin närhet eller leva i en miljö där våld och hot om våld förekommer ofta, kan också göra att ett barn far psykiskt illa.

Sexuella övergrepp mot ett barn innefattar alla former av sexuella handlingar som påtvingas ett barn av en annan person. Sexuella övergrepp innebär att personen utnyttjar barnets beroendeställning, att handlingen utgår från den personens behov, att handlingen kränker barnets integritet, att handlingen sker mot barnets vilja eller är en handling som barnet inte kan förstå, inte är moget för eller inte kan ge informerat samtycke till. Det finns stor variation mellan handlingar som ryms i begreppet sexuella övergrepp. Lättare former av icke-fysisk kontakt som verbala anspelningar, att någon blottar sig inför barnet eller att titta på pornografisk film/video tillsammans med barnet kan vara både obehagliga och skrämmande för barnet. Fysisk kontakt som t e x sexuellt betonade smekningar av bröst eller könsorgan inklusive onani på den andra personen är andra handlingar som begås av personer som utsätter barn för övergrepp. De allvarligaste formerna av sexuella övergrepp kan handla om fullbordade vaginala, anala eller orala samlag.

Kränkning innebär att barnets psykiska hälsa skadas eller äventyras, oftast under lång tid, genom att en person i ord eller handling behandlar barnet på ett nedlåtande sätt eller angriper barnets personlighet. Kränkningar kan ske genom att exempelvis på ett förnedrande sätt kommentera barnets utseende, språk eller begåvning, förolämpa barnet fysiskt eller verbalt inför kamrater eller vuxna, läsa barnets dagbok, frysa ut barnet eller liknande. Att utsätta ett barn för fysisk eller psykisk våld eller sexuella övergrepp är alltid kränkande.

Fysisk försummelse innebär att barnets vårdnadshavare, oftast under lång tid, skadar eller äventyrar ett barns fysiska hälsa eller utveckling genom att underlåta att ge barnet god fysisk omsorg. Bristande omsorg gäller alla aspekter av ett barns fysiska hälsa och utveckling, dvs. hygien, kost och omvårdnad, årstidsanpassade kläder, möjlighet till vila och sömn, skydd och husrum, tillsyn, förebyggande hälsovård, medicinsk vård inklusive tandvård samt skydd mot olycksrisker eller skadlig exponering. Till skadlig exponering räknas t e x. att återkommande vara utsatt för skadligt hög bullernivå, att vistas i miljöer med droganvändning eller hög alkoholkonsumtion.

Psykisk försummelse är när barnets psykiska hälsa skadas eller äventyras, ofta under lång tid, genom att ett barns grundläggande behov av t e x. uppmärksamhet, tillhörighet, fostran, vägledning, stimulans och utveckling inte tillgodoses.

Eget beteende. Socialnämndens ansvar omfattar förutom barn som utsätts för skadlig behandling eller bristande omsorg i hemmet även **barn och unga som genom sitt eget beteende** t.ex. missbruk, kriminalitet eller annat självdestruktivt beteende utsätter sin hälsa eller utveckling för risker eller skada.

Socialnämndens yttersta ansvar att förhindra att barn utvecklas ogynnsamt från att inte andra myndigheter – förskolan skolan och hälso- och sjukvården, att inom ramen för sina skyldigheter svara för verksamheter som syftar till att främja personlig och social utveckling hos barn och motverka social utslagning eller marginalisering. Psykisk ohälsa eller störning hos barn och unga, exempelvis depression, självskadebeteende eller neuropsykiatrisk funktionsnedsättning faller däremot utanför socialtjänstens kompetensområdet, om det inte därtill finns en social problematik. Inte heller renodlade inlärningsproblem är ett ansvar för barn och ungdomsvården (Stärkt stöd och skydd för barn och unga, prop 2012/13:10)

Ovanstående definitioner ska ses som vägledande i arbetet att urskilja barn och ungdomar i riskzonen.

Organisation

Barn- och ungdomsenheten är organiserad så att det finns:

- mottagningsfunktion, utredningsgrupp, handläggare för placerade barn, familjehemssekreterare som handhar kontaktfamiljer och familjehem.
- Familjebehandlare/ungdomsbehandlare, som verkställer myndighetsbeslut men kan även ge insatser som service.
- Ungdomsmottagning
- Fältverksamhet riktad till ungdomar 11 – 18 år.

Sektionen är organiserad så att det finns:

- mottagningsfunktion, utredningsgrupp, handläggare för placerade barn, familjehemssekreterare som handhar kontaktpersoner, kontaktfamiljer och familjehem
- Familjebehandlare, som verkställer myndighetsbeslut men kan även ge insatser som service
- Ungdomsmottagning
- Fältverksamhet riktad till ungdomar 11 – 18 år.
- Familjerättsliga ärenden
- Ensamkommande flyktingbarn

Inkomna ärenden, handläggningen enligt SoL kap 4, 11 samt LVU

Mottagningsfunktionens uppdrag är att vara **enhetens** sektionens ansikte utåt och finnas tillgänglig för brukare och samarbetspartners behov av råd och stöd i enskilda frågor. Här ska alla inkomna ansöknings- och anmälningsärenden och information som inkommit ”på annat sätt” tas emot.

När det handlar om anmälning ska det göras en skyddsbedömning omgående och förhandsbedömning av densamma. Mottagningen tillsammans med biträdande

enhetschef sektionsschef ta ställning till om att inleda utredning eller inte inom 14 dagar (SoL kap 11, 1 a, kap 14 , 1 a, b, c§).

Detta gäller dock inte för barn som utsatts för våld eller bevittnat våld, då utredning ska inledas utan dröjsmål. (SOSFS 2014:4)

Mottagningen föredrar ärenden vid Barn- och ungdomskonferens där det utses ansvarig utredande socialsekreterare.

Mottagningen föredrar ärenden inför barnavårdsutredarna och biträdande sektionsschef ansvarar för att utse ansvarig utredande socialsekreterare.

Utredningsgruppen ansvarar för att utredning, bedömning och beslut samt uppföljning av öppenvårdsinsatser sker på ett respektfullt och rättssäkert sätt och inom lagstadgade tid. Utredning ska vara genomförd inom fyra månader (SoL kap 3:6c kap 11: 4 a, b, c §). Gruppen har även ansvar för jourhemsplaceringar. Utredningssekreterarna ansvarar även handläggning och verkställighet av ungdomstjänst/ungdomsvård (SoL kap 5). LVU-ärenden utreds och handläggs av utredningssekreteraren om det är ett barn eller ungdom som inte är aktuell inom **enheten**. sektionen. Om barnet eller den unge är aktuell sker utredning tillsammans med aktuell handläggare för barnet/den unge.

Barnhandläggarna för placerade barn är särskilda utsedda sekreterare som enbart arbetar med barn som är placerade utanför det egna hemmet. (SoL kap 6: 7b, c) Handläggaren ansvarar för att barnet blir delaktigt och får information om sin situation samt ansvarar för att uppföljning sker på ett respektfullt och rättsäkert sätt och inom lagstadgad tid. Barnet eller den unge bör besökas av handläggaren minst fyra gånger per år, samt att det även sker oanmält besök. (SOSFS 2012:11) Minst var sjätte månad ska övervägande ske.

Familjehemssekreterarnas uppdrag är att rekrytera, utreda och tillhandahålla ~~kontaktpersoner~~ kontaktfamiljer. Detta gäller även för familjehem då detta inte kan ordnas via Familjepoolen. I ansvaret ingår att utreda, skriva avtal, följa upp och handleda familjehemmen (SoL kap 6:6a,b c samt 7a§§) . Utbildning till familjehem ansvarar Familjepoolen. De ansvarar även för att ge stöd till kontaktpersoner och kontaktfamiljer i form av handledning, utbildning och konsultation.

Familjebehandlarnas uppdrag är att verkställa individuellt beviljade biståndsinsatser enligt SoL kap 4, § 4 i form av familjebehandling. Familjer kan även erbjudas råd och stöd samt vägledning som generell service. **Råd och stödinsatser som generell service, max 5 samtal och är ett erbjudande till barn, unga och familjer och det är de själva som avgör när de vill avbryta kontakten.** ~~Råd och stödinsatser som generell service är ett erbjudande till barn , unga och familjer och det är de själva som avgör när de vill avbryta kontakten och~~ Detta får inte registreras eller dokumenteras på individuell nivå. Det är inte antalet rådgivningstillfällen/samtal som avgör om det behövs biståndsbeslut. Så snart det gäller att samla in ytterligare information om ett barn för att kunna ta ställning till barnets behov inträder utrednings- och dokumentationsskyldigheten. Kravet på utredning är ovillkorlig när en

förhandsbedömning inte kan utesluta att det kan finnas behov av skydd eller annat stöd direkt för barnet eller den unge.

Ungdomsmottagningen är en samverkan mellan Landstinget och Kommunen där ungdomar erbjuds samtal med kurator.

Ungdomsmottagningen är en samverkan mellan Landstinget och Kommunen där ungdomar kan erbjudas samtal med kurator.

Fältassistenternas arbete är en förebyggande verksamhet som riktar sig till ungdomar 11 – 18 år. Fältassistenterna ska i första hand vara en resurs för ungdomarna och de ska vistas i miljöer där ungdomar är. I uppdraget ingår även mycket samverkan med andra organisationer som riktar sig till målgruppen.

Familjerättsliga ärenden handläggs enligt SoL 5 kap och FB (föräldrabalken) och det är faderskaps- föräldraskap bekräftelse (dock inte S-protokoll som handläggs inom vuxensektionen), vårdnads- boende och umgängesutredningar, adoptionsutredningar samt samarbetssamtal.

All handläggning som rör mottagande av barn från annat land som kommer till Ekerö utan medföljande legal vårdnadshavare, s.k. ensamkommande barn. Det handlar om att utreda, placera och på olika sätt stödja och följa upp de ensamkommande barnen, rekrytera särskild förordnad vårdnadshavare samt eftersöka ersättning via Migrationsverket.

Metodarbete

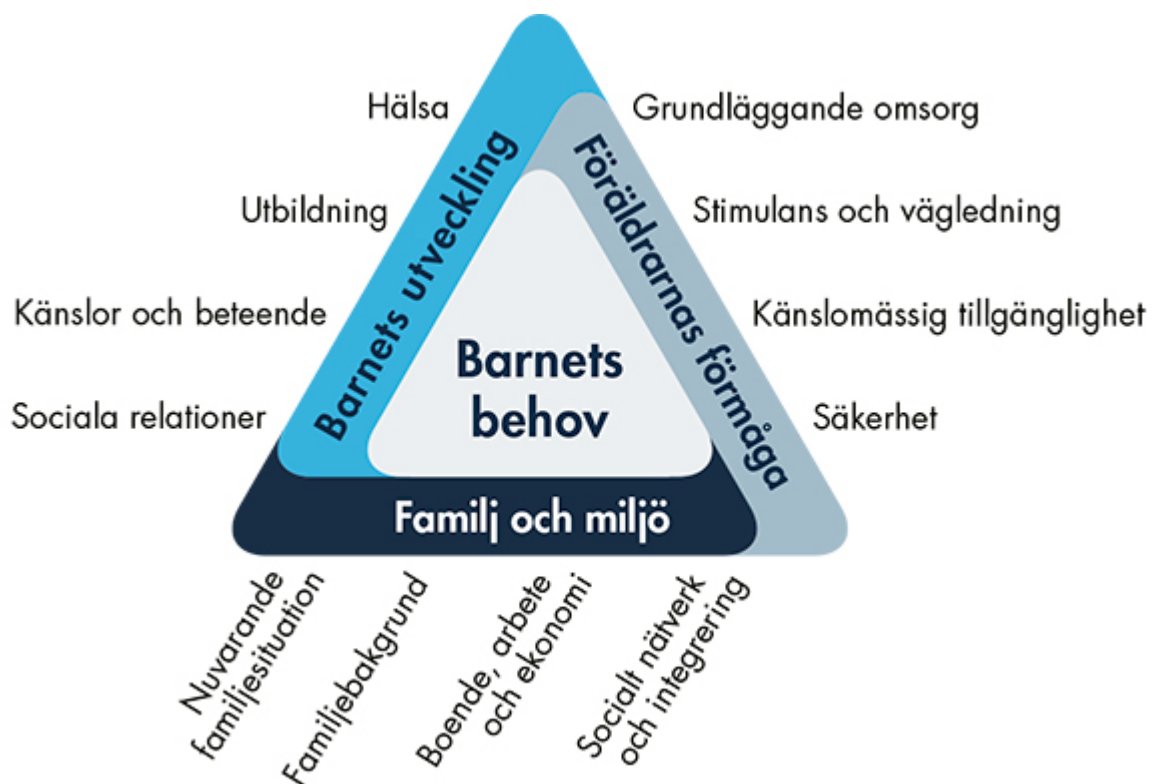
All ärendehandläggning inom **enheten** sektionen sker utifrån BBiC, Barns behov i centrum, som är ett från Socialstyrelsen licensierat kvalitetssystem. Systemet är inspirerat av och bygger på det engelska Looking After Childen System (LACS) och är framtaget efter ett omfattande forsknings- och utvecklingsarbetet. Systemet förbättrar såväl utredningar som planering och uppföljning inom den sociala barnvården. Det innebär att handläggning för utredning, planering och uppföljning för aktuella barn och ungdomar sker utifrån enhetligt system.

Grundprinciperna i BBiC:

1. Utgå från barnets rättigheter
2. Låta barnets bästa vara avgörande
3. Sträva efter likvärdiga möjligheter för varje barn
4. Ha ett helhetsperspektiv på barnet och dess situation
5. Göra barnet, familjen och nätverket delaktiga
6. Ske i samverkan med andra professioner och verksamheter
7. Bygga på en evidensbaserad praktik
8. Motverka svårigheter och förstärka resurser
9. Systematiskt följa barnet och insatserna.

1. Barn och unga i centrum

2. Teoretiska utgångspunkter (Utvecklings ekologisk syn, andra teorier om barns och ungas utveckling)
3. Likvärdiga möjligheter för barn och deras familjer
4. Samarbete mellan barn och deras familjer
5. Samarbete mellan myndigheter vid utredning och bedömning av insatser
6. Identifiera resurser och svårigheter
7. Insatser under utredningen gång
8. Utredningen som utgångspunkt för planering och uppföljning av insatser
9. Kunskap och beprövad erfarenhet



BBIC-triangeln med **fyra** sju områden som täcker in Barnets behov, föräldrarnas förmåga samt familj och miljö.

All personal inom **enheten** ~~sektionen~~ ska vara utbildade i BBIC. Inom **enheten** ~~sektionen~~ finns särskild BBIC-ansvarig som deltar i Nordväst-nätverket.

Teoretiska utgångspunkter

En grundläggande teori inom den sociala barn- och ungdomsvården är utvecklings ekologi som kompletteras med teorier om anknytning och modern utvecklings psykologi där fokus ligger på individens egna resurser, relationer, kommunikation och samspel mellan människor. Systemteori är även en viktig utgångspunkt.

Systemteori bygger på vikten av att se helheten, som är mer än summan av delarna och att belysa en helhetsbild rörande individen utifrån familjebild, boende, skola, socialt nätverk, ekonomi, fritidsaktiviteter etc. Ur ett barnperspektiv fokusera på anknytning till vårdnadshavare, sociala och emotionell tillgänglighet, fysisk, psykisk och materiell trygghet och säkerhet vilket borgar för en positiv utveckling av individen. Barn och ungdomars delaktighet är A och O, och det innebär barn och ungdomars rätt att uttrycka sina åsikter och få dem beaktade. Professionellas bemötande av såväl enskilda familjemedlemmar och familjen som enhet bygger på lyhördhet, ärlighet och respekt. Grundläggande synsätt är att varje barn, ungdom och förälder är en unik individ med egna behov och inneboende resurser.

Kvalitetssäkring

Socialstyrelsens författningssamlingar innehåller föreskrifter som är bindande regler och allmänna råd som innehåller rekommendationer om hur en författning kan eller bör tillämpas och utesluter inte andra sätt att nå de mål som avses i författningen. (SFS 2006:11). Dessa föreskrifter behandlar ledningssystemet för verksamheten och det handlar då både om insatser som ledningssystem.

För att kunna leva upp till kvalitetsmålen i Socialtjänstlagen behöver socialtjänstens professionella ha rätt kompetens och det innebär att samtlig personal ska ha kunskaper om barn och unga, om deras behov och utsatthet samt om insatser och deras effekter. Arbete är lagstyrt men har även vetenskap och beprövad erfarenhet samt etiska principer som grund. Evidensbaserad praktik i socialt arbete integrerar tre kunskapskällor (Jergby, u. Evidensbaserad praktik i socialt arbete, 2009);

1. Den för tillfället bästa vetenskapliga kunskapen
2. Brukarens erfarenhet och önskemål
3. Den professionelles erfarenhet och förmågor

I de enskilda besluten ska rutinen för uppföljning och utvärdering av beslutad insats överensstämja med övriga rutiner inom Individ- och familjeomsorgen.

Barn- och Ungdomsenheten Sektionen för familj, barn och ungdom har rutiner där de viktigaste sociala tjänsterna och tillhörande arbetsprocesser beskrivs. Dessa rutiner ska löpande utvärderas och revideras för att motsvara enhetens och verksamhetens behov samt förändringar i lagstiftning samt kommunens riktlinjer. utvärderas årligen i samband med årsberättelser och verksamhetsplaners framtagande.

Sektionen har årligen översyn av rutiner så att de överensstämmer med aktuell lagstiftning och kommunens riktlinjer.

Britt-Marie Fransson
Sektionschef
Sektionen för familj, barn och ungdom

Rutiner

- Metodarbete
- Ansökan/anmälan/information
- Utredning
- Bedömning/beslut
- Lagen om vård av unga
- Vårdnadsöverflyttning
- Dokumentation
- Uppföljning
- Unga Lagöverträdare – yttrande och verkställighet
- Familjehemsvården och kontaktmannaverksamheten
- Familjebehandling
- Ensamkommande barn från annat land