



Orosanmälan till Socialtjänsten vid misstanke eller kännedom om att barn far illa

enligt 19 kap 1 § Socialtjänstlagen

Datum**Ort**

Barnet/ungdomen orosanmälan avser

Förnamn**Efternamn****Personnummer**

eller motsvarande

Adress**Postnummer****Ort****Telefonnummer**

och/eller mobilnummer

E-postadress

Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs?

Ja

Nej

Vårdnadshavare/förälder 1

Förnamn**Efternamn****Personnummer**

eller motsvarande

Adress**Postnummer****Ort****Telefonnummer**

och/eller mobilnummer

E-postadress

Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs?

Ja

Nej

Vårdnadshavare/förälder 2

Förnamn**Efternamn****Personnummer**

eller motsvarande

Adress**Postnummer****Ort****Telefonnummer**

och/eller mobilnummer

E-postadress

Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs?

Ja

Nej

Orosanmälan upprättad av

Förnamn		Efternamn	
Arbetsplats		Yrkestitel	
Adress			
Postnummer		Ort	
Telefonnummer		Mobilnummer	
E-postadress			

Återkoppling önskas huruvida en utredning inleds ☐ Ja *(gäller ej privatpersoner)*

Beskrivning

Beskriv så utförligt som möjligt anledningen till orosanmälan.

Finns det fler barn i familjen? Hur många och i vilken ålder?

Ja

Nej

Vet ej

Var befinner sig barnet nu?

Vet ej

Övrig information

Instruktioner för anmälan gällande oro för barn eller ungdom

Eftersom Strömstad kommun arbetar utifrån BBiC är det viktigt att anmälan innehåller den information som ska redovisas i BBiC-formuläret. För att detta ska kunna göras önskar vi att innehållet i anmälan fokuserar på de frågor som finns nedan.

Förutom uppgifter om namn, personnummer, adress, telefonnummer bör anmälan innehålla information kring:

- Vad består oron av? (Försök att vara så konkret som möjligt)
- Vad är det som gör att ni anmäler just nu?
- Hur länge har oro funnits?
- Var befinner sig barnet/den unge just nu?
- Finns det andra barn i familjen?
- Har åtgärder vidtagits, i så fall vad?
- Är det något särskilt att beakta när vi kontaktar barnet/den unge och/eller vårdnadshavarna?
- Känner vårdnadshavaren/vårdnadshavarna till att anmälan görs?
- Känner barnet/den unge till att anmälan görs?
- Skulle ni kunna tänka er att medverka vid en träff för att diskutera anmälan/informationen med de berörda?
- Finns det något som fungerar bra när det gäller barnets/den unges situation?

Anmälan skickas i väl förseglat kuvert till IFO Barn och unga på Surbrunnsgatan 13, 452 37 Strömstad. Skicka även ett mejl till ifobarnochunga@stromstad.se och meddela att en orosanmälan skickats (ange inga personuppgifter eller dy. i mejlet)

Obs! Om orosanmälan är av akut karaktär ska alltid telefonkontakt tas enligt ordning:

1. Enhetschef IFO Barn och unga
2. Socialsekreterare på IFO barn och unga
3. Verksamhetschef IFO
4. Socialförvaltningskontoret
5. Kommunens växel

Hantering av personuppgifter

De personuppgifter som du lämnar i detta formulär behandlas endast för att administrera din fråga, synpunkt eller felanmälan. Strömstads kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen. Du hittar information om hur vi hanterar personuppgifter på www.stromstad.se/personuppgifter.