

Aabenraa Kommune

Kvalitetsstandard

Børnefaglig undersøgelse jf. Servicelovens § 50

Indhold

Kvalitetsstandard	1
Afgørelse om Børnefaglig undersøgelse	3
Så skånsomt som muligt og ikke mere omfattende, end formålet tilsiger	3
Samtale med barnet	3
Netværket	4
Unge, der er fyldt 15 år	5
Flere børn i familien	5
Særligt om undersøgelse af vordende forældres forhold	5
Særligt om indhentning af oplysninger	6
Inddragelse af fagfolk	6
Særligt om adgang til hjemmet, § 64, stk. 3	6
4 måneders frist	7
Vurdering – Foreløbig vurdering ifm. Ungefaglig undersøgelse	7
Børnefaglig undersøgelse er en forudsætning for foranstaltninger efter § 52, stk. 3	8
Afgørelse – Foreløbig/akut foranstaltning § 52, stk. 2	8
Afslutning af undersøgelsen	8
Der foreligger en børnefaglig undersøgelse i sagen eller der er behov for en ny § 50	9
undersøgelse	9
Indholdet af den børnefaglige undersøgelse	9
Tragtmodellen – anvendes i de fleste sager	10
Sagsbehandling	12
Henvisninger	12

Hvornår laves en børnefaglig undersøgelse

Hvis det må antages, at et barn eller ung har behov for særlig støtte, herunder på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne skal kommunen undersøge barnets eller den unges forhold jf. SEL [§ 50](#).

At barnet / den unge har behov for "særlig støtte" betyder, at behovet ligger ud over, hvad forældrene ved rådgivning og vejledning fra det almene område bestående af sundhedsplejersker, pædagoger, lærere, PPR, SSP m.v. kan klare indenfor deres rammer, eller den rådgivning, der tilbydes jf. [§ 11](#).

Der henvises i øvrigt til Børnelinealen i "Fælleskabets børn", <http://www.aabenraa.dk/borger/boern-og-familie/underretninger/faelleskabets-boern/> som kan anvendes i forhold til at vurdere om det er et barn/ung, der har behov for særlig støtte.

Afgørelse om Børnefaglig undersøgelse

En § 50 undersøgelse kræver ikke samtykke fra forældrene, men **skal** så vidt muligt gennemføres i samarbejde med forældrene og barnet/den unge, der er fyldt 15 år. Det betyder, at kommunen aktivt skal søge at opnå samarbejde med forældrene.

I forvaltningsretlig forstand er beslutningen om, hvorvidt der skal foretages en undersøgelse, en afgørelse. En afgørelse skal være skriftlig og begrundet, jf. forvaltningslovens [§ 22](#) og [§ 24](#). Der kan klages over afgørelsen, jf. SEL [§ 166](#).

I afgørelsen, kan der i forhold til begrundelsen eventuelt hentes inspiration fra Børnelinealen i "Fælleskabets børn". Afgørelsen skal indeholde klagevejledning.

Afgørelse om Børnefaglig undersøgelse uden samtykke i fbm. viden om eller mistanke om vold eller seksuelle overgreb

I de tilfælde, hvor en mistanke retter sig mod en forældremyndighedsindehaver, er det ikke muligt at indhente samtykke til udarbejdelse af en Børnefaglig undersøgelse, og afgørelsen om udarbejdelse af børnefaglig undersøgelse træffes derfor uden samtykke jf. Retssikkerhedslovens § 11c.

Uanset hvem mistanken retter sig imod, må vedkommende **ikke** delagtiggøres i mistanken, eller i hvilke skridt der tages i sagen.

Det har stor betydning for en evt. politimæssig efterforskning af sagen, at den mistænkte ikke er forberedt og kan påvirke efterforskningen. Derudover kan mistænkte præge barnet, eller andre vidner, til ikke at sige noget eller til at ændre sin forklaring f.eks. ved trusler eller sanktionering, hvis personen ved, vedkommende er mistænkt.

Så skånsomt som muligt og ikke mere omfattende, end formålet tilsiger

Undersøgelsen skal gennemføres så skånsomt, som forholdene tillader, og må ikke være mere omfattende, end formålet tilsiger, jf. [§ 50, stk. 1](#). Det fremgår af bemærkningerne til loven at der løbende under forløbet af undersøgelsen bør vurderes, hvor vidtgående undersøgelsen skal være, herunder hvilke oplysninger der er brug for i den konkrete sag. Det må vurderes, hvilke oplysninger, som kommunen allerede har om barnet eller den unge, og hvilke der mangler. Denne afklaring vil med fordel kunne ske i samarbejde med forældremyndighedens indehaver og barnet eller den unge.

Samtale med barnet

Kommunen skal tale med barnet/den unge i forbindelse med undersøgelsen, jf. [§ 50, stk. 3](#), medmindre der er forhold, der afgørende taler imod dette. Forældremyndighedsindehaveren skal ikke give tilladelse til børnesamtalen. Hvis det er til barnets bedste, skal samtalen gennemføres uden at forældremyndighedsindehaveren er til stede.

Samtalen med barnet bør foregå i så trygge rammer som muligt, hvilket kan være i daginstitution, skole, hjemmet eller på forvaltningen. Når der er tale om små børn uden sprog eller handicappede børn, kan samtalen foregå ved, at socialrådgiveren observerer barnet og beskriver barnets perspektiv ud fra observationerne.

I Ankestyrelsens praksisundersøgelse "Kommunerne skal inddrage udsatte børn i deres egen sag" er der eksempler på, hvor en børnesamtale kan undlades, men også hvor de vurderer, at den skulle have været gennemført, se side 53 ff. i nedenstående publikation fra Ankestyrelsen: <http://ast.dk/publikationer/kommunerne-skal-inddrage-udsatte-born-i-deres-egen-sag>

Barnet har ret til at medtage en bisidder til samtalen, jf. § 48 a. Kommunen skal vejlede barnet/den unge om denne mulighed. Det skal fremgå af notat i sagen, om barnet/den unge er tilbudt bisidder jf. § 48 a.

Se lovguide i Schultz [Om samtale med barnet og om bisidder til barnet](#).

Definition af inddragelse af Børn og Unge

I Aabenraa Kommune skal barnets/den unges udvikling ses og forstås ud fra den sociale sammenhæng, som barnet/den unge og familien indgår i, herunder samspillet mellem barn/ung og forældre samt familien og dens omgivelser.

Kilde: Fællesskabets børn

- Det er barnet/den unges ret at blive inddraget i egen sag.
- Barnet/den unge har en særlig viden om sit eget liv, som vi kun kan få adgang til ved aktivt at inddrage barnet/den unge.
- Barnet/den unge skal mødes med anderkendelse, respekt og ligeværdighed.

Perspektiver i inddragelse:

- At barnet bliver lyttet til og anerkendt
 - At barnet hjælpes til at give udtryk for egne synspunkter og at disse vægtes i forhold til barnets alder og modenhed.
 - At barnet har rettigheder og ret til at klage
 - At barnet ved, hvad der forventes
 - At barnet ved, hvad der er mulighed for at få indflydelse på
 - At barnet har indflydelse og medbestemmelse på aftaler og rammer for processen
 - At barnet oplever sig hørt i forhold til egne erfaringer og ønsker, uanset valg af indsats
- Børnene/de unge bliver bedre samfundsborgere, hvis de øver sig i af udforme deres egne synspunkter og komme til orde. Dette skaber bedre grundlag for mere holdbare indsatser, der bidrager til at børnene/de unge bliver mere ansvarlige for at tage del i og mestre eget liv.

Netværket

Undersøgelsen skal afdække både ressourcer og problemer hos barnet, den unge, familien og netværket. Kommunen vil som udgangspunkt altid skulle tale med barnet og den unge. Ofte er det også relevant at tale med andre fagfolk, som har kendskab til barnet eller den unge. Det kan eksempelvis være fra skolen, dagtilbuddet, psykolog, egen læge, hospital osv. Nogle gange vil det være relevant at holde et netværksmøde med barnet og den unges familie og netværk.

I forbindelse med procedurer for udarbejdelse af den børnefaglige undersøgelse indgår dialogmøder altid, som en del af oplysningsgrundlaget.

Unge, der er fyldt 15 år

For unge, der er fyldt 15 år jf. [§ 50, stk. 4](#), skal undersøgelsen afdække de særlige forhold, der skal indgå ved valg af indsats for denne aldersgruppe, eksempelvis

- Den unges forhold til kammerater og andre relationer i nærmiljøet
- Om den unge har et velfungerende skole- og uddannelsesforløb, som ikke bør brydes
- Fremtidige uddannelses- eller arbejdsmarkedsforhold, der har betydning for, hvor den unge bør bo
- Fordele og ulemper ved at den unge får en mere selvstændig boform
- Mulighed for at iværksætte eventuelt nødvendige behandlingsforløb i hjemmet
- Den unges egne ønsker

Flere børn i familien

Efter [§ 50, stk. 8](#) er kommunen forpligtet til at undersøge og vurdere, om evt. andre børn i familien har behov for særlig støtte. Hvis dette er tilfældet, kan en eventuel børnefaglig undersøgelse af andre børn i familien indgå i en igangværende undersøgelse. Der kan således udarbejdes én samlet undersøgelse for flere børn i samme familie, hvis kommunen vurderer, at det er hensigtsmæssigt.

Der skal dog tages højde for børnenes individuelle forhold, så det sikres, at de individuelle støttebehov bliver udredt og afdækket i det omfang, det er nødvendigt. Visse forhold vil typisk skulle beskrives selvstændigt for hvert barn og der bør være en klar beskrivelse af individuelle forhold for det enkelte barn, da fx en familiemæssig situation kan påvirke børn forskelligt.

Der vil stadig være mulighed for at lave en selvstændig undersøgelse for hvert barn, hvis dette vurderes, at være mest hensigtsmæssigt.

Hvis det besluttet, at der kun laves en undersøgelse på et barn i en familie med flere børn, skal der noteres i sagen, hvorfor der ikke laves en børnefaglig undersøgelse på søskende.

Særligt om undersøgelse af vordende forældres forhold

Efter [§ 50, stk. 9](#) er der mulighed for at anvende en række af de handlemuligheder, der eksisterer for børn og unge i reglerne om særlig støtte, over for vordende forældre, der har problemer af en karakter, der er af betydning for det ufødte barns sundhed og trivsel både før fødslen og efter fødslen. Bestemmelsen omfatter blandt andet:

- Tilsyn – det generelle tilsyn med børn og unge i kommunen omfatter også vordende forældre jf. [§ 146, stk. 1](#)
- Underretningsforpligtelse.
- Undersøgelse af forholdene i hjemmet.
- Iværksættelse af visse foranstaltningstyper.

Kommunen har pligt til at undersøge vordende forældres forhold, når det må antages, at der kan opstå et behov for særlig støtte til barnet umiddelbart efter fødslen, jf. [§ 50, stk. 9](#).

Hvis det ikke er muligt at opnå et samarbejde, kan eksisterende oplysninger indhentes, jf. [§ 11 c](#) i retssikkerhedsloven. Af bemærkningerne til [L 135 06/07](#) fremgår det, at "Eksisterende oplysninger skal forstås som oplysninger i både nedskrevet og ikke nedskrevet form. Det betyder, at der fx kan indhentes udtalelser fra både offentligt og privat ansatte. De vordende forældre skal forstås som enlige gravide kvinder, gifte og samlevende par, uanset om der er tale om den biologiske far."

Særligt om indhentning af oplysninger

De eksisterende oplysninger indhentes med hjemmel i retssikkerhedslovens [§ 11 a](#), såfremt det er muligt at få samtykke fra forældremyndighedsindehaveren og den unge over 15 år. Som udgangspunkt skal samtykke foreligge skriftligt, men gives der mundtligt samtykke skal dette fremgå tydeligt af sagen. (DUBU. Modtaget/Samtykke)

Hvis det ikke er muligt at opnå samtykke, kan nødvendige oplysninger for sagens behandling indhentes med hjemmel i retssikkerhedslovens [§ 11 c, stk. 1, nr. 1](#).

Forældremyndighedsindehaveren og den unge over 15 år skal orienteres om hvilke oplysninger, der indhentes, og de skal partshøres efter forvaltningslovens [§ 19](#).

Efter princippet i forvaltningslovens [§ 31](#) skal de myndigheder og personer, der modtager en anmodning om oplysninger afgive oplysningerne. Der er tale om oplysningspligt, der bryder de pågældendes tavshedspligt. Anmodningen om oplysninger skal anføre, hvilke konkrete oplysninger der ønskes og hvornår. Det bør samtidig anføres, om der foreligger samtykke. Oplysningerne skal være af relevans for sagen, jf. forvaltningslovens [§ 32](#). Det er den indhentende myndighed, der afgør, hvilke oplysninger, det er relevant at indhente i den konkrete sag.

Ved indhentning af oplysninger bruges ICS-blanketter – se statusudtalelse og vejledning hertil på dette link: <http://www.socialstyrelsen.dk/ics/redskaber/ICSblanketter/statusudtalelse>

Sundhedspersoner vurderer selv videregivelse jf. sundhedslovens [§ 43](#). Bemærk dog, at når undersøgelsen foregår i et børnehus, jf. [§ 50 a](#), kan de tilknyttede faggrupper indbyrdes udveksle oplysninger om rent private forhold vedrørende barnets/unges personlige og familiemæssige omstændigheder, hvis udvekslingen er nødvendig af hensyn til barnets/den unges sundhed og udvikling, jf. [§ 50 c](#).

Se yderligere i LovGuide i Schultz: [Servicelov-rapport - Undersøgelse i et børnehus, § 50 b](#).

Inddragelse af fagfolk

I forbindelse med undersøgelsen skal kommunen inddrage de fagfolk, som allerede har viden om barnets/den unges og familiens forhold, jf. [§ 50, stk. 5](#). Hvis det er nødvendigt, skal barnet undersøges af en læge eller en autoriseret psykolog.

Særligt om adgang til hjemmet, § 64, stk. 3

Kommunen kan træffe afgørelse om at få adgang til hjemmet, jf. [§ 64, stk. 3, nr.](#) i de helt særlige situationer, hvor:

Nr.1 Der er truffet afgørelse om en undersøgelse jf. [§ 50](#), og adgang til hjemmet må anses for nødvendig for at afgøre, om der er åbenbar risiko for alvorlig skade på et barns eller den unges sundhed og udvikling.

Nr.2 Forældrene har modarbejdet, at en vurdering af barnet/den unges støttebehov kan gennemføres med andre mere lempelige foranstaltninger.

Se uddybende om betingelserne og de regler, der skal overholdes i forbindelse med bestemmelsen, samt om forholdet mellem denne bestemmelse og bestemmelsen i [§ 51](#) i Schultz i menuvalg: [Adgang til hjemmet uden retskendelse i børnesager](#)

4 måneders frist

Den børnefaglige undersøgelse skal afsluttes senest 4 måneder efter kommunen er blevet opmærksom på behovet for særlig støtte. Fristen regnes fra familiens henvendelse, en underretnings modtagelse eller når kommunen på anden måde er blevet opmærksom på behovet.

Hvis undersøgelsen undtagelsesvis ikke kan afsluttes inden 4 måneder, skal kommunen udarbejde en

foreløbig vurdering med begrundet stillingtagen til fristen og snarest herefter afslutte undersøgelsen jf. § 50 stk 7.

(DUBU – aktivitet: Vurdering/foreløbig vurdering/§50 undersøgelse kan ikke afsluttes indenfor 4 måneder jf. § 50 stk. 7)

Type	Undertype	Anvendelse	Beskrivelse
Vurdering	Foreløbig vurdering § 50, stk. 7	Anvendes når man ikke kan færdiggøre den børnefaglige undersøgelse inden for de 4 måneder, jf. § 50, stk. 7. Beskriv i notatfeltet og i et brev til borgeren, der tilknyttes aktiviteten, hvad den foreløbige vurdering af BFU'en er og hvornår den forventes færdig.	"BFU kan ikke færdiggøres indenfor 4 måneders frist"

Vurdering – Foreløbig vurdering ifm. Ungefaglig undersøgelse

Type	Undertype	Anvendelse	Beskrivelse
Vurdering	Foreløbig vurdering ifm. Ungefaglig undersøgelse	Anvendes når man ikke kan færdiggøre den Ungefaglige undersøgelse inden for fristen.	"BFU kan ikke færdiggøres indenfor fristen"

Type	Undertype	Anvendelse
Udsendt dokumentation	Undersøgelsesplan	Oprettet automatisk, når der dannes en undersøgelsesplan i forbindelse med udarbejdelse af en børnefaglig undersøgelse. Planen dannes fra BFU'en og lægges på denne aktivitet.

Se hjælp hertil i



Kvalitetsstandard
BFU oversigt og tidslin



Kvalitetsstandard
BFU oversigt og tidslin



Kvalitetsstandard
BFU oversigt og tidslin

Børnefaglig undersøgelse er en forudsætning for foranstaltninger efter [§ 52, stk. 3](#)

Som udgangspunkt skal der foreligge en børnefaglig undersøgelse, inden der kan iværksættes foranstaltninger jf. § 52 stk.3.

Akutte foranstaltninger

Muligheden for at etablere foreløbige og akutte foranstaltninger sideløbende med en børnefaglig undersøgelse, som med barnets reform er indskrevet i § 52, stk. 2, er en præcisering af, at det er muligt at iværksætte en foreløbig akutindsats, såfremt barnet eller den unge har behov herfor. Det kan være i situationer med helt særlige forhold, hvor et barn pga. pludselig opståede problemer får så store vanskeligheder, at en foranstaltning er nødvendig, selvom der ikke foreligger en undersøgelse jf. § 52, stk. 2

Dette kan ske sideløbende med gennemførelse af den børnefaglige undersøgelse, jf. § 50. Den foreløbige indsats skal tilpasses den børnefaglige undersøgelses konklusioner/vurdering, når undersøgelsen er afsluttet. Se kompetenceplan.

Husk at træffe afgørelse

Afgørelse – Foreløbig/akut foranstaltning § 52, stk. 2

Type	Undertype	Anvendelse	Beskrivelse
Afgørelse	Foreløbig/akut foranstaltning § 52, stk. 2	Ved foreløbig eller akut iværksat foranstaltning sideløbende med den børnefaglige undersøgelse. Jf. § 48 skal der afholdes en børnesamtale, før der træffes afgørelse. Børnesamtalen skal derfor tilknyttes aktiviteten.	"... jf. SEL § 52, stk. 3, nr. ..."

Afslutning af undersøgelsen

Det fremgår af [§ 50, stk. 6](#), at undersøgelsen skal resultere i en begrundet stillingtagen til, om der er grundlag for at iværksætte foranstaltninger, og i bekræftende fald af hvilken art disse bør være. Der skal være oplysninger om, hvordan forældremyndighedsindehaveren og barnet eller den unge stiller sig til foranstaltningerne, og om de forhold i familien eller i dennes omgivelser, som kan bidrage til at klare vanskelighederne.

Der foreligger en børnefaglig undersøgelse i sagen eller der er behov for en ny undersøgelse

Behovet for en ny undersøgelse vil som oftest opstå, når man i forbindelse med den faglige vurdering ved løbende opfølgning på en igangværende foranstaltning vedrørende barnet eller den unge bliver opmærksom på, at der er behov for andre eller yderligere foranstaltninger, og at selve foranstaltningstypen ændres.

Det kan også være at den undersøgelse, der ligger til grund for en foranstaltning, er forældet. Det betyder ikke, at hele undersøgelsen skal udarbejdes på ny, men at der er nye oplysninger eller forhold omkring barnet eller den unge, som er nødvendige at undersøge og tilføje den oprindelige undersøgelse i sagen. Det kan ske i form af ny version, når den børnefaglige undersøgelse i forvejen ligger i dubu. Den børnefaglige undersøgelse ses i ICS som et procesredskab.

Indholdet af den børnefaglige undersøgelse

En børnefaglig undersøgelse udarbejdes ud fra ICS tankegangen. ICS står for Integrated Children's System. At anvende ICS som metode er et stærkt afsæt for høj kvalitet i sagsbehandlingen. ICS indebærer en bestemt måde at forstå barnet og barnets behov og indeholder en systematisk måde at understøtte en helhedsorienteret sagsbehandling, hvor inddragelse af barn, familie og netværk er grundlæggende i det faglige arbejde.

ICS bygger på, at udviklingen hos barnet eller den unge formes i samspillet mellem tre hovedområder:

Barnets udvikling – Forældrekompetencer - Familie og Netværk

Barnets udvikling

Trekantens venstre side 'Barnets udvikling' omhandler de samlede udviklingsmæssige forhold for barnet. Siden omhandler vigtige områder for barnet eller den unges fysiske, psykiske, kognitive og sociale udvikling og udgør samtidig de områder, som serviceloven stiller krav om, skal undersøges i en børnefaglig undersøgelse. Barnets udvikling består af fire dimensioner: 'Sundhedsforhold', 'Udvikling og adfærd', 'Dagtilbud, skoleforhold og læring' og 'Fritidsforhold og venskaber'.

Forældrekompetencer

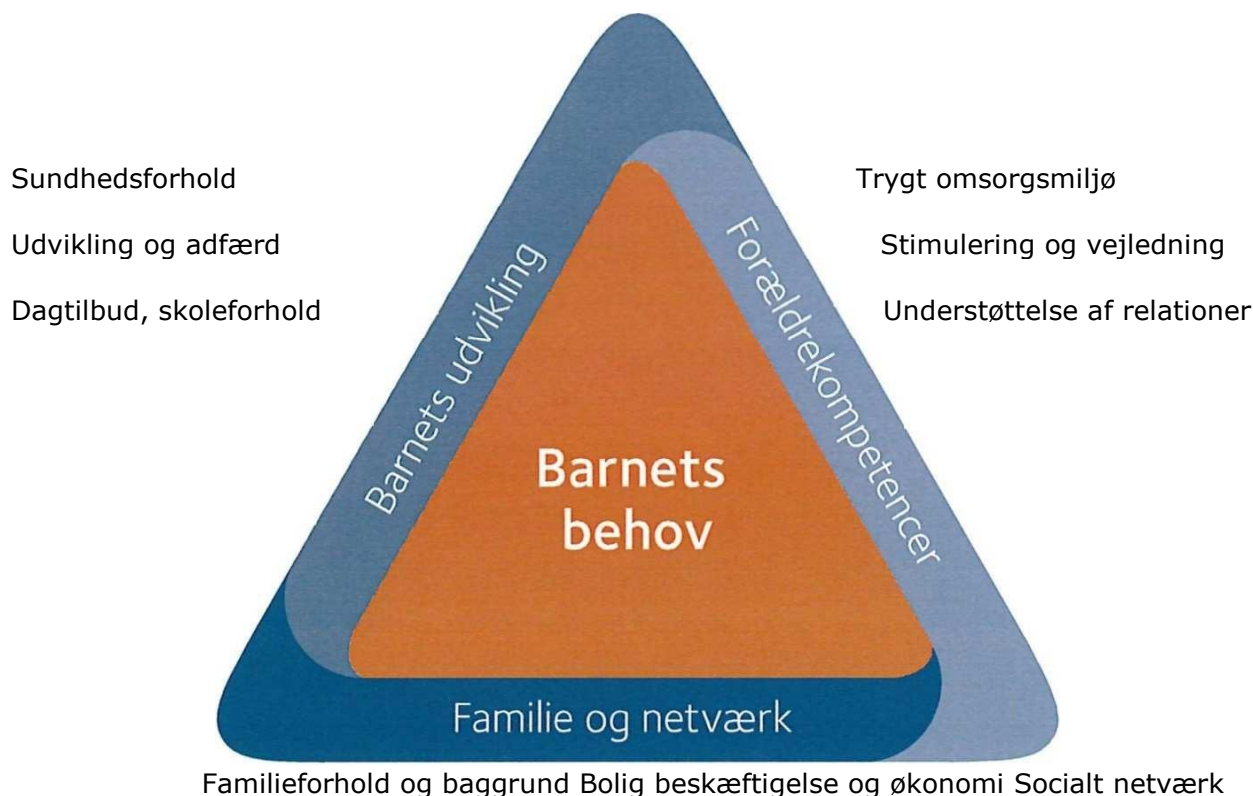
Trekantens højre side 'Forældrekompetencer' omhandler forældrenes måde at imødekomme barnets nuværende og kommende behov. Begrebet 'forældre' skal ikke alene forstås som barnets biologiske forældre, men rummer også andre betydningsfulde omsorgspersoner i barnets liv som for eksempel stedforældre, plejeforældre og nære slægtninge med en meget tæt relation til barnet. Siden omfatter de psykologiske, relationelle og opdragelsesmæssige perspektiver på forælderollen og på forældrenes kompetencer.

Forældrekompetencer udgøres af tre dimensioner: 'Trygt omsorgsmiljø', 'Stimulering og vejledning' og 'Understøttelse af relationer'. 'Trygt omsorgsmiljø' og 'Understøttelse af relationer' har en tæt tilknytning til servicelovens § 46 stk. 1. Forældrekompetencer består af tre dimensioner: 'Trygt omsorgsmiljø', 'Stimulering og vejledning' og 'Understøttelse af relationer'.

Familie og netværk

Trekantens bund 'Familie og netværk' omhandler de samlede socioøkonomiske forhold, som har betydning for familien samt de relationer, der er imellem barnet, barnets forældre og eventuelle søskende, der hvor barnet bor. Siden omhandler også familiens relationer både til

den bredere familie som for eksempel bedsteforældre og det netværk, der i bred forstand spiller en rolle i familiens liv.



Begrebet 'familie' kan som bekendt have mange varianter og sammensætninger. 'Familie' kan derfor forstås meget bredt, og det er individuelt for hvert barn, hvad man kan sige, der udgør barnets familie. Derfor er det vigtigt sammen med barnet og forældrene at få afdækket, hvem de selv ser som hørende til familien og netværket.

Familie og netværk består af tre dimensioner: 'Familieforhold og baggrund', 'Bolig, beskæftigelse og økonomi' samt 'Socialt netværk'

Hvis et eller flere af de seks forhold i [§ 50, stk. 2](#), ikke undersøges, fordi det/de ikke findes relevant(e) i den konkrete sag, skal kommunen kort begrunde, hvorfor forholdet/forholdene ikke indgår i undersøgelsen.

I forhold til barnets/den unges udvikling, skal man være opmærksom på de forskellige aldersområder. Der kan hentes hjælp på Socialstyrelsen hjemmeside:

<https://socialstyrelsen.dk/udgivelser/de-aldersopdelte-fokusomrader-2013-et-redskab-tilarbejdet-med-ics>

Tragtmodellen – anvendes i de fleste sager

I langt de fleste sager vil der med fordel kunne udarbejdes en problemformulering med fokus på indholdet i underretningen/henvendelse og de efterfølgende samtaler viser. Skulle der senere i sagsforløbet fremkomme nye oplysninger, der peger på andre støttebehov, vil der igen kunne laves en problemformulering og en opdateret børnefaglig undersøgelse med det fokus.

Formålet med at bruge tragtmodellen er at sikre at en børnefaglig undersøgelse ikke bliver mere omfattende end formålet tilsiger.

En problemformulering eller arbejdsspørgsmål kan man nå frem til ud fra følgende model:

1. De røde lamper – indgangen til bekymringen

- Hvilke konkrete (risiko-)faktorer (vold, mistriksel, misbrug, kriminalitet, adfærd, handicap, selvmordstanker m.v.)

2. Hvad undrer/bekymrer?

- Hvad undrer/bekymrer i forhold til eventuelle (risiko-)faktorer (arbejdstider, forældrenes/barnets reaktion, familiens relationer, omgangstone, kropssprog m.v.)
- Er der i øvrigt noget, der undrer eller bekymrer?

3. Gå bag om undren og bekymring og spørg hvorfor

- Konkretisere undren i hv-spørgsmål der skal afdækkes i undersøgelsen
 - Hvilken betydning har.... xx for barnet
 - Hvordan påvirkes barnet af.....
 - Hvordan påvirker x faktorer barnet
 - Hvad er årsagen til at....
 - Andre hv-formuleringer

For at blive skarp på arbejdsspørgsmålene/problemmuleringen opfordres den enkelte sagsbehandler til at tage sagerne med på teammøde således, at problemformuleringen kan blive afgrænset og konkret.

Sagsbehandling

I Aabenraa kommune anvendes it-systemet DUBU som understøtter ICS og den børnefaglige undersøgelse udarbejdes i DUBU. Det forudsættes, at undersøgelsesplanen, der ligger som et ICS-værktøj anvendes.

Afgørelse, statusudtalelse m.v. lægges ind i DUBU med henvisning til den systematik, der fremgår af "Aktivitetstyper" se i øvrigt:

Alle aktiviteter der tilknyttes i DUBU skal tage udgangspunkt i vejledningen jf. manualen DUBU – Trin for trin. (Se G-drev, digital DUBU-mappe)

Henvisninger

Love:

- Lov om social service, [§ 48 a](#), [§ 50](#), [§ 51](#), [§ 52](#), [§ 64](#), [§ 75](#), [§ 76](#), [§ 76 a](#) og [§ 166](#).
- Lov om retssikkerhed og administration, [§ 11 a](#) og [§ 11 c](#). - Lov om behandling af personoplysninger, [§ 8](#) - Sundhedsloven, [§ 43](#).
- Lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien, [§ 3](#). - Forvaltningsloven, [§ 22](#), [§ 24](#), [§ 31](#) og [§ 32](#).

Bekendtgørelser:

- Social-, børne- og integrationsministeriets [bek. nr. 1153](#) af 1/10-13 om børnehuse.

Vejledninger:

Social-, børne- og integrationsministeriets vejl. nr. 9007 af 7/1-14 om særlig støtte til børn - og unge og deres familier, [kap. 13](#).

Socialministeriets vejledning nr. 73 af 3/10-06 om lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, [kap. 14](#).

- Sundhedsstyrelsens [vejl. af 18/4-06](#) om sundhedspersoners underretningspligt over for kommunen.

Skrivelser:

Social- og integrationsministeriets skr. nr. 9256 af 6/6-13 om ændring af lov om social service (Beskyttelse af børn og unge mod overgreb m.v.).

- Socialministeriets pjece fra 1/6-11 om [Lukkede Familier](#) - Handlingsmuligheder, når familier med udsatte børn ikke vil samarbejde med kommunen

Socialministeriets [skr. af 18/6-10](#) med orientering om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område og forældreansvarsloven (Barnets reform)

Indenrigs- og socialministeriets [skr. af 22/4-08](#) om ændring af lov om social service

- (Kontinuitet i anbringelsen m.v.)
- Velfærdsministeriets [skr. af 30/1-08](#) om ny praksisundersøgelse om kommunernes sagsbehandling.
- Ankestyrelsens praksisundersøgelse af januar 2008 om anbringelse af børn og unge, [pkt. 3.4](#). Socialministeriets [skr. af 29/5-07](#) om orientering om ændring af lov om social service og lov
- om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling (Forbedret indsats for udsatte børn og unge samt tilbageholdelse af gravide stofmisbrugere i behandling m.v.
- Socialministeriets [skr. af 31/3-05](#) om ændring af lov om social service - anbringelsesreform. Ankestyrelsens praksisundersøgelse [af 1/2-05](#) om frivillige foranstaltninger - servicelovens [§ 40](#).
- Ankestyrelsen guide om lukkede familier og nomadefamilier:
<https://ast.dk/publikationer/lukkede-familier-og-nomadefamilier>
Ankestyrelsen praksisundersøgelse fra april 2011 om inddragelse af børn og forældre i sager om frivillige foranstaltninger: <http://ast.dk/publikationer/kommunerne-skal-inddrage-udsatte-born-i-deres-egen-sag>

ICS-håndbogen: [ICS Håndbog ny.pdf](#)

Interne retningslinjer m.v. for Aabenraa kommune

- Aabenraa kommune - En handleguide - til dig, der arbejder med børn og unge i Aabenraa Kommune:
<http://www.aabenraa.dk/borger/boern-og-familie/underretninger/faelleskabets-boern/>