**Orosanmälan - enligt 14 kapitlet 1 § socialtjänstlagen**

Var och en som arbetar med barn och ungdomar är skyldiga att, enligt 14 kap 1 § socialtjänstlagen, genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa. Anmälningsplikten innebär alltså att det inte måste vara klarlagt att socialtjänsten behöver ingripa. Även uppgifter som är svårbedömda eller obestyrkta skall anmälas, det är därefter socialtjänstens uppgift att göra en bedömning av de uppgifter som inkommit och utreda eventuella behov av åtgärder.

Vårdnadshavare bör informeras om att anmälan görs.   
**Undantag -**vid misstanke om barnmisshandel eller sexuella övergrepp, då skall vårdnadshavare inte informeras.

**Anmälan gäller**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| För och efternamn |  | Personnummer |  |

**Vårdnadshavare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| För- och efternamn |  | För- och efternamn |  |
| Personnummer |  | Personnummer |  |
| Utdelningsadress |  | Utdelningsadress |  |
| Telefonnummer |  | Telefonnummer |  |

**Tolkbehov**

|  |  |
| --- | --- |
| Språk |  |

**Anmälare**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn |  |
| Telefonnummer |  |
| Anmälarens relation till barnet |  |

**Uppgiftslämnare om annan än anmälaren**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn |  |
| Telefonnummer |  |
| Uppgiftslämnarens relation till barnet |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Har barnet/den unge kontakten med fältassistent? | Ja | Nej |

**På vilket sätt och i vilken omfattning har fältassistent varit inkopplad?**

|  |
| --- |
|  |

**Vilka åtgärder har vidtagits inom er verksamhet?**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Känner vårdnadshavaren till att anmälan görs? | Ja | Nej |
| Finns det andra barn i familjen? | Ja | Nej |

**Anledning till anmälaren** - Baseras på, vem som sagt vad, omfattning av oron, tidpunkt för när händelserna ägt rum och tecken och konsekvenser som tyder på att barnet misstänks fara illa, vara i behov av stöd eller skydd.

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum och underskrift uppgiftslämnare |  |
| Namnförtydligande |  |

Handlingen ska diarieföras.