Handläggare, titel, telefon, e-post

**Övervägande av umgängesbegränsning enligt 14 § 3:e stycket lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga.**

**Gällande:**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |

**Vårdnadshavare:**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Namn | Personnummer |

**Grunden för övervägandet**

**Beslut:**

**Datum för beslutet:**

**Datum för senaste övervägandet:**

**Bakgrund**

*Skriv en kort bakgrund av vilka beslut som fattats tidigare i ärendet, ex. när dom om LVU-vård meddelas och kort bakgrund om skälen till LVU-vården. Skriv även in ev. tidigare beslut om umgängesbegränsning som fattats och vilken omfattning umgänget då har haft och hur det har utformats.*

**Aktuell situation**

*Skriv en kort beskrivning av den aktuella situationen, ex. var befinner sig barnet, hur är föräldrarnas situation. Du skriver även om de samtal du haft med respektive vårdnadshavare och hur deras inställning till umgängets omfattning och utformning ser ut. Om barnet har tillräcklig ålder och mognad för att vi ska höra hens inställning till umgänget ska du även redogöra för detta samtal. Beskriv särskilt skälen till att umgängesbegränsning bör fortsätta, ex. rädsla hos barnet, oro för att övergrepp av något slag kan begås vid umgänge som är obevakat, eventuella problem hos föräldrarna som kan medföra att begränsning och/eller övervakning av umgänget är nödvändigt. Ha gärna med uppgifter från vårdgivare, ex. familjehemmet eller familjebehandlare. Vid behov även från andra referenter som psykolog eller skola.*

**Bedömning**

*Skriv en sammanfattande bedömning av vad som gör att det finns skäl till fortsatt umgängesbegränsning.*

**Förslag till beslut**

Socialt myndighetsutskott noterar i dagens protokoll att behovet av fortsatt umgängesbegränsning övervägts enligt 14 § 3:e stycket lagen om vård av unga angående      ,      .

Valdemarsvik,

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………….

     , enhetschef      , socialsekreterare