Bilag 1 c

# Undersøgelse af person og opholdsrum på sikrede døgninstitutioner eller særligt sikrede afdelinger ved anbringelse, besøg eller fravær

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Registrering og indberetning af magtanvendelse | | I henhold til  bekendtgørelse om voksenansvar for anbragte børn og unge  **Bilag 1 c** | | **Undersøgelse af person og opholdsrum på sikrede døgninstitutioner eller særligt sikrede afdelinger ved anbringelse, besøg eller fravær**  DET ER ALENE OPLYSNINGERNE I DE BLÅ FELTER, DER SKAL UDFYLDES OG INDBERETTES  **Alle blå felter skal udfyldes.** | | | | | | | | | | | |
| 1. Generelle oplysninger om institutionen | | | | | | | | | | |
| Institutionens navn | |  | | | | | | | | |
| Adresse | |  | | | | | | | | |
| Lederens navn | |  | | | | | | | | |
| Stedfortræders navn | |  | | | | | | | | |
| 2. Oplysninger om den/de involverede ansatte | | | | | | | | | | |
| Oplysninger om de(n) ansatte, der foretog indgrebet | | | | | | | | | | |
| Stilling og navn | | Stilling: | | | | | Navn: | | | |
| 3. Oplysninger om barnet/den unge | | | | | | | | | | |
| Navn: |  | | | | | | | | | |
| Alder: |  | | | | | | | | | |
| Anbragt af | ☐ Børn og unge udvalget/kommunalbestyrelsen  ☐ efter lov om social service  ☐ efter udlændingeloven | | | | | | | Retten | | Ungdomskriminalitetsnævnet |
| 4. Dato og tidspunkt for indgrebet | | | | | | | | | | |
| Dato: | | | | | Kl.: | | | | | |
| 5. Oplysninger om indgrebet | | | | | | | | | | |
| Undersøgelse af opholdsrum ved anbringelse, besøg eller fravær, jf. lovens § 16, stk. 2.  Klap uden på tøjet og undersøgelse af lommer og sko samt aftagning af overtøj, hovedbeklædning og sko, jf. lovens § 16, stk. 4.  Kropsvisitation i form af undersøgelse af kroppens overflader, jf. lovens § 16, stk. 5.  Effekter taget i bevaring, jf. lovens § 16, stk. 6. | | | | | | | | | | |
| Beskriv kort og begrund nødvendigheden af indgrebets | | | | | | | | | | |
| Beskriv og begrund nødvendigheden af indgrebet | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 6. Inddragelse af barnet eller den unge | | | | | | | | | | |
| Barnets eller den unges redegørelse for forløbet er vedlagt indberetningen. | | | | | | | | Ja  Nej | | |
| **ELLER hvis redegørelse ikke er vedlagt**  Kort resume af barnet eller den unges opfattelse af forløbet og af registreringen, og som er godkendt af barnet eller den unge. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 7. Lederens/stedfortræderens vurdering af indgrebet og kommentarer til registreringen | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 8. Dato og klokkeslæt samt leders eller stedfortræders underskrift | | | | | | | | | | |
| Dato: | | | Kl.: | | | Underskrift: | | | | |
| 9. Registrering af indberetning og orientering | | | | | | | | | | |
| Kopi af indberetningsskema | | | | Sendt dato: | | | | | Sendt kl.: | |
| Til anbringende kommune | | | |  | | | | |  | |
| Til Socialtilsynet | | | |  | | | | |  | |
| Orientering om episoden | | | | Dato: | | | | | | |
| Til forældremyndighedsindehaveren (udfyldes evt. af myndighedssagsbehandler) | | | |  | | | | | | |