

Checklista för riskbedömning (MARAk)

Offrets namn:

Datum:

Diarienummer:

Förklara att frågorna ställs för att ge skydd och trygga kundens säkerhet. Markera med ett x när frågan har besvarats på ett tillfredsställande sätt. I slutet av blanketten finns utrymme för kommentarer om du vill lämna kompletterande uppgifter om de svar du har fått. De uppgifter som har angivits i checklistan antas i allmänhet komma från offret. Om informationen har lämnats av någon annan ska det anges i kolumnen till höger.	Ja	Nej	Vet ej	Kommentarer
1. Har det våldsbrott som nu är under behandling orsakat skador? (Hurdana skador? Är det första gången som offret har fått skador?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Är du väldigt rädd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Vad är du rädd för? Är du rädd för nya skador eller mera våld? Berätta vad du tror att (namnet på våldsutövaren/våldsutövarna...) gör och gentemot vem, inklusive barnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Känner du dig isolerad från familjen/vännerna? Försöker (namnet på våldsutövaren/våldsutövarna...) till exempel hindra dig från att träffa dina vänner/din familj/en läkare eller andra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Är du deprimerad eller har du självmordstankar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Har du skilt dig eller försökt flytta isär från (namnet på våldsutövaren/våldsutövarna...) under det senaste året?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Har ni gräl när det gäller kontakten med barnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Sänder (...) ideligen textmeddelanden till dig eller ringer, tar kontakt, följer efter dig ibland eller systematiskt (stalking) eller är på annat sätt närgången? (Berätta närmare vad. Tror du att han gör det avsiktligt för att skrämna dig? Fundera i vilka sammanhang det sker och hur (...) betar sig.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Är du gravid eller har du fött ett barn under de senaste 18 månaderna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Sker misshandeln oftare nu jämfört med tidigare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Har våldet blivit grövre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Försöker (...) kontrollera allt du gör och/eller är (...) väldigt svartsjuk? (Frågor om människorelationer: Vem håller du kontakt med? Vaktar (...) dig där hemma och bestämmer till exempel vad du ska ha på dig? Ta hedersrelaterat våld i beaktande och be om detaljerade uppgifter om hur (...) betar sig.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Har (...) någonsin använt vapen eller andra föremål för att skada dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

© Web www.caada.org.uk © CAADA svenskspråkig översättning Institutet för hälsa och välfärd.

www.thl.fi



Checklista för riskbedömning (MARAk)

14. Har (...) någonsin hotat att döda dig eller någon annan så att du verkligen har trott på det? Dig <input type="checkbox"/> Barnen <input type="checkbox"/> Någon annan <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Har (...) någonsin försökt strypa/kväva eller dränka dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Säger eller gör (...) sådana sexuellt laddade saker som för dig känns obehagliga eller som orsakar dig eller någon annan fysisk skada? (Och om det riktar sig mot någon annan, i så fall mot vem?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Har någon annan person hotat dig eller är du rädd för någon annan person? (Om svaret är ja, i så fall vem och varför? Beakta även hela släkten i samband med hedersrelaterat våld.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Vet du om (...) har varit våldsamt mot någon annan? (I så fall mot vem, inklusive barn, syskon eller äldre släktingar. Beakta hedersrelaterat våld.) Barnen <input type="checkbox"/> Andra familjemedlemmar <input type="checkbox"/> F.d. partner <input type="checkbox"/> Andra, vem? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Har (...) någonsin använt våld mot djur eller familjens husdjur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Finns det ekonomiska faktorer som borde beaktas? Till exempel, är du ekonomiskt beroende av (...), har du eller (...) nyligen förlorat din/sin arbetsplats eller har ni andra ekonomiska bekymmer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Har (...) under det senaste året haft problem med läkemedel, droger, alkohol eller den mentala hälsan så att de orsakat bekymmer i vardagen? (Om svaret är ja, ge närmare information.) Droger/mediciner <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Mental hälsa <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Har (...) någonsin hotat att begå eller försökt begå självmord?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Har (...) någonsin brutit mot besöksförbudet, reseförbudet, villkoren för övervakad frihet på prov eller avtalet om umgängesrätt med barnen? (Det kan vara bra att även bedöma hur misshandlaren har följt dessa i förhållande till sin före detta partner.) Besöksförbud <input type="checkbox"/> Reseförbud <input type="checkbox"/> Övervakad frihet på prov <input type="checkbox"/> Avtal om umgängesrätt med barnen <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Vet du om (...) någonsin har haft problem med polisen eller om (...) har ett straffregister? (Om svaret är ja, be om närmare information.) Partnervåld <input type="checkbox"/> Sexuellt våld <input type="checkbox"/> Annan typ av våld <input type="checkbox"/> Annan orsak <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ja-svar totalt				



Checklista för riskbedömning (MARAk)

Saker som den professionella frågeställaren bör överväga: Finns det annan information (från offret eller rent yrkesmässigt) med anknytning till ärendet som kan öka risken för våld? Fundera över offrets situation med tanke på till exempel fysisk funktionsförmåga, missbruk av rusmedel, mental hälsa, kulturella och språkliga hinder, hedersrelaterad praxis och nedvärderande attityd. Är offret redo att ta emot hjälp eller tjänster?

Vilka primära åtgärder krävs för att förbättra offrets säkerhet?

Vad är misshandlarens yrke/hobbyer? Ger de en möjlighet att komma åt vapen?

1. Finns det skäl att lämna detta ärende till ett multiprofessionellt team för riskbedömning (MARAk)? Ja Nej (se kriterierna för riskbedömningen nedan)

- Din professionella bedömning av situationen: är du allvarligt orolig?
- 14 eller fler ja-svar
- Antalet polisutryckningar till hemmet på grund av familjevåld under de senaste 12 månaderna (tre stycken eller fler)

2. Tror du att det finns risk för våld mot familjens barn?

- Ja Har en barnskyddsanmälan gjorts (Barnskyddslagen 25 §)? Ja Nej
- Nej / Inga barn

3. Fyll i de samtyckesblanketter som behövs och lämna de till kontaktpersonen för det multiprofessionella teamet.

Namn och yrkesbeteckning:

Ämbetsverk/avdelning:

Ort:

Telefonnummer/e-postadress:

Underskrift och datum: