

Frågeunderlag barnchecklista

Ärende		Datum	
Datum			
Handläggare			
Deltagare			
Nr	Checkpunkt/fråga	Ja/Nej	Kommentar
1	Påverkar beslutet några/något barn?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommentera varför/varför inte.
2	Har barns bästa beaktats inför beslutet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Beskriv på vilket sätt.
3	Leder beslutet till intressekonflikter?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, beskriv vilka/hur.
4	Har barn fått uttrycka sina åsikter inför beslutet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, beskriv hur/vad.
5	Finns det risker (för barn) med beslutet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, beskriv riskerna och vilka insatser som görs för att minimera riskerna.