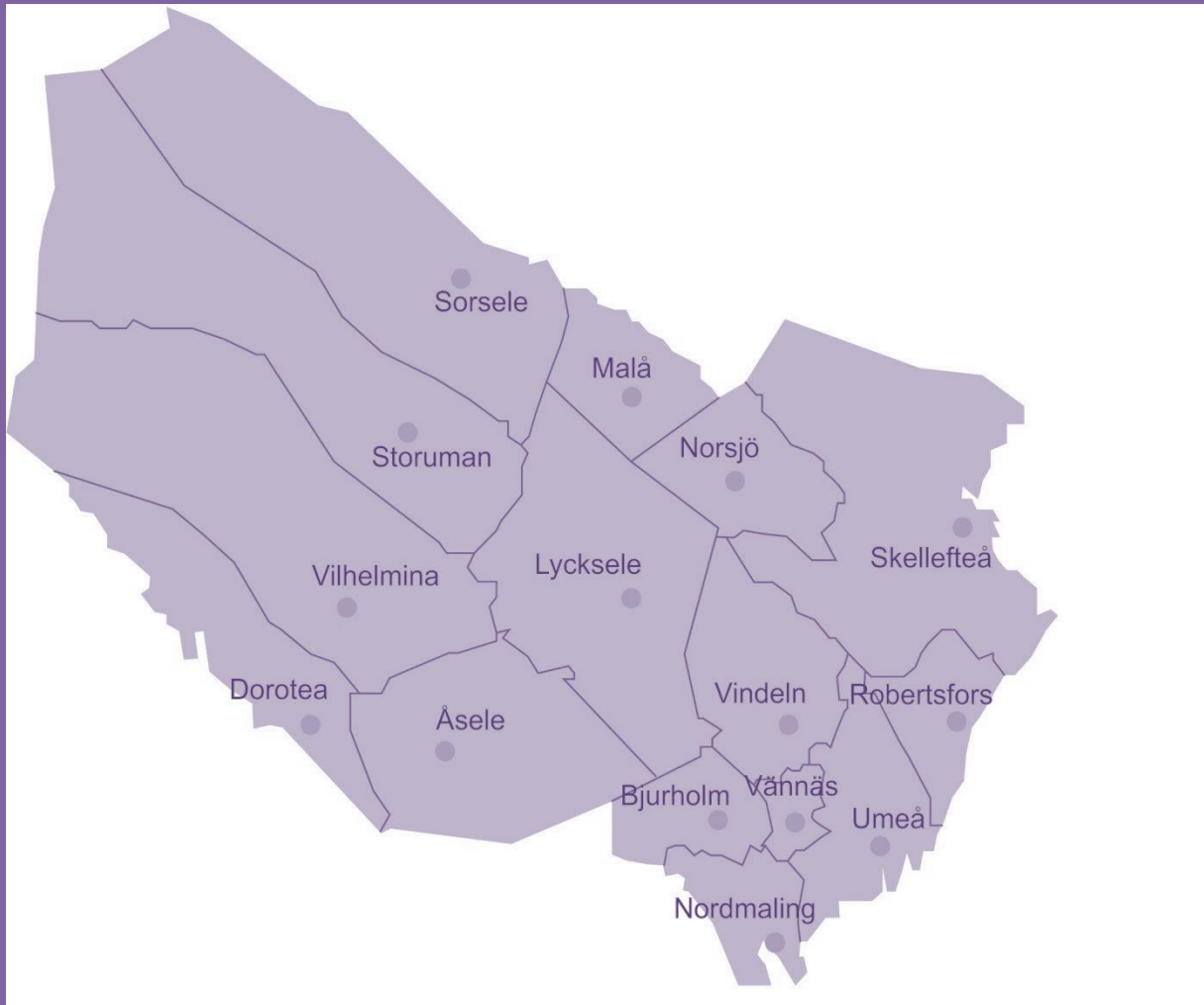


Regional utvecklings- och handlingsplan för socialtjänstens barn och ungdomsvård i Västerbottens län



Beslutad den 14 februari 2018

Av socialchefsnätverket i Västerbotten

Innehåll

Bakgrund	3
Nationell handlingsplan - Stärkt skydd för barn och unga	3
Förslag på en länsgemensam utvecklings- och handlingsplan för Västerbottens kommuner.....	3
Syfte med Västerbottens utvecklings- och handlingsplan	4
1. Tidigt stöd före anmälan och utvecklad samverkan inom och mellan kommun och landsting..	4
2. Samverkan mellan kommuner	6
3. Stärka familjehemsvården.....	7
4. Stabilitet som kompetensstrategi - Rekrytering och arbetsförhållanden.....	9
5. Stabilitet som kompetensstrategi - Utbildning och kompetens utveckling	11
Litteraturförteckning	13



Bakgrund

Under en relativt lång tid har Sveriges kommuner ställts inför stora utmaningar inom den sociala barn- och ungdomsvården. Sveriges kommuner och landsting (SKL) menar att både traditionella arbetsätt och disponeringen av resurser behöver ses över för att kommunerna ska klara sina uppdrag att tillgodose utsatta barn stöd och skydd (SKL 2015). Nya uppdrag, komplexa arbetsuppgifter och delvis nya målgrupper anges som bakomliggande orsaker till dagens situation.

De förändrade arbetsförutsättningarna har lett till att erfarna socionomer söker sig till arbeten utan myndighetsutövning och kvar i det svåra arbetet med att utreda utsatta barns och ungas behov blir nyutexaminerade socionomer alternativt inhyrd personal. Samantaget har dessa förutsättningar bidragit till stora svårigheter för många kommuner att rekrytera och behålla personal.

För de flesta kommuner, inte alla, har det förändrade uppdraget i kombination med en instabil personalsituation gjort det svårt att upprätthålla kontinuiteten och kvaliteten i det sociala arbetet, med risk för att barn och unga far illa (SKL 2015).

Nationell handlingsplan - Stärkt skydd för barn och unga

Som ett led att möta svårigheterna inom barn och ungdomsvården antog Sveriges Kommuner och Landsting, juni 2015 en handlingsplan för den sociala barn- och ungdomsvården "Stärkt skydd för barn och unga". Den nationella handlingsplanen innehåller 44 konkreta förslag för att ge verksamheten bättre förutsättningar att klara sitt uppdrag. Förslagen har tagits fram i bred förankring hos förtroendevalda, socialchefsnätverk, individ- och familjeomsorgschefer, handläggare, regionala utvecklingsledare, fackförbund och andra berörda.

Parallellt med den nationella handlingsplanen har Regeringen tillsatt en nationell samordnare för barn och ungdomsvården, Cecilia Greve. Hon besöker 2015-2017 51 kommuner för att diskutera förutsättningarna för att bedriva en social barn- och ungdomsvård, lyfta fram goda exempel men även undersöka om det nationella stödet är ändamålsenligt utformat. Två kommuner i Västerbotten - Umeå och Storuman har fått besök av nationella samordaren Cecilia Greve

Förslag på en länsgemensam utvecklings- och handlingsplan för Västerbottens kommuner

I Västerbottens län hölls den 20 oktober 2015 ett upptaktsmöte för arbetet med en länsgemensam plan. Representanter från 11 av Västerbottens kommuner, landstinget, SKL och FoU Valfärd, Region Västerbotten deltog. Utifrån de 44 förslagen på nationell nivå prioriterades 13 av förslagen som tillsammans bildar fem förbättringsområden för fortsatt utvecklingsarbete i Västerbotten¹. Förbättringsområdena är 1. Tidigt stöd före anmälan och utvecklad samverkan inom och mellan kommun och landsting 2. Samverkan mellan kommuner 3. Stärka familjehemsvården 4. Stabilitet som kompetensstrategi och 5. Erfarenhetsbaserad kunskap i grundutbildningen. I föreliggande dokument har punkterna 4 och 5 omstruktureras så att båda handlar om Stabilitet som

¹ Beskrivning av prioriteringsprocessen finns att tillgå på FoU Valfärds hemsida.

<http://regionvasterbotten.se/halsa/fou/barn-och-unga/handlingsplan-starkt-skydd-barn-och-unga/>

kompetensstrategi men punkt 4 tar upp frågor om rekryterings och arbetsförhållanden och punkt 5 utbildning och kompetensutveckling.

Förbättringsområdena har återkopplats för länets socialchefsnätverk och Länsgrupp barn och unga (LBU). FoU Välfärd har haft uppdraget att sammanställa och föreslå en regional plan för arbetet. Ansvariga för processen har varit FoU Välfärds referensgrupp bestående av socialcheferna Staffan Näslund, Roland Bång, Ann-Sofie Appelblad och Ulf Norberg.

Syfte med Västerbottens utvecklings- och handlingsplan

Syftet med den Regionala handlingsplanen - för socialtjänstens barn och ungdomsvård i Västerbottens län, är att:

- Identifiera de utvecklingsbehov som är specifika för länets sociala barn- och ungdomsvård inom förbättringsområdena.
- Skapa strukturer för att stödja utvecklingsarbetet kring förbättringsområdena i kommunerna utifrån barns och ungdomars bästa.

De fem prioriterade förbättringsområdena utgör målen i Västerbottens utvecklings- och handlingsplan. Varje utvecklingsmål har en inledning med en kort ingress, därefter följer förslag på konkreta målformuleringar samt förslag hur målet ska uppnås.

Under 2016 har FoU Välfärd fört samtal med samtliga kommuner om kommunernas specifika behov och förutsättning kring fyra av förbättringsområdena vilket utgör grunden till denna regionala utvecklings- och handlingsplan.

1. Tidigt stöd före anmälan och utvecklad samverkan inom och mellan kommun och landsting

En stor del av barn- och ungdomsvården har kommit att präglas av hantering och bedömning av anmälningar och utredningar (Lundström, & Sallnäs, 2014). Samtidigt som en tredjedel av anmälningarna sorteras bort utan utredning, och cirka hälften av utredningarna inte leder till insatser (SOU 2009:68). Mycket tyder också på ojämlig hantering av ärenden eftersom en del kommuner utreder nästan alla anmälningar, medan andra kommuner utreder mycket få anmälningar (Wiklund, 2006). Då en stor del av socialtjänstens arbete består av att utreda barns livssituation innebär det också att förebyggande arbete, friviliga insatser och tidigt stöd får stå tillbaka (SOU 2009:68). SKL (2015) menar att inom den sociala barn- och ungdomsvården råder en osäkerhet om vad som är tillåtet att göra utanför myndighetsutövningen. I den nationella handlingsplanen föreslår SKL att kommunerna ska få större möjligheter till arbete på den selektiva nivån, som ligger mellan allmän service och myndighetsutövning. Arbetet på den selektiva nivån innebär att utveckla ett nära samarbete mellan socialtjänst, förskola, skola samt hälso- och sjukvården det förutsätter ett tydligt kunskapsstöd och ger möjlighet till viss dokumentation för att kunna följas upp (SKL, 2015).

Tillgången till hälso- och sjukvård inklusive stöd i skolan för barn som inkluderas i barn- och ungdomsvården anses vara mycket viktigt (SKL, 2015). Många kommuner både nationellt men också i Västerbotten menar att det finns svårigheter för socialtjänsten att få tillgång till nödvändiga hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive barn- och ungdomspsykiatriska insatser för barn och unga som är aktuella för utredning och insatser.

I Västerbottens kommuner finns många goda exempel på bra samverkan mellan socialtjänst, skola, hälso- och sjukvård samtidigt som det lokalt finns ett stort behov av att utveckla arbetet till ett mera stabil och långsiktig verksamhet (jmf. Nordström, 2015).

Detta förbättringsområde i Västerbotten avser att utveckla stabila samverkanstrukturer mellan skola, socialtjänst, hälso- och sjukvård för barn som är behov av tidiga insatser men också för de som utreds inom socialtjänsten.

Förslag på utvecklingsmål

De barn och unga, som riskerar att fara illa eller far illa, ska tidigt få samordnad hjälp från skola, socialtjänst, hälso- och sjukvård oavsett hemkommun.

Förslag på delmål:	Aktiviteter	Ansvariga	Tidsram
✓ Att identifiera de lokala förutsättningar som finns i kommunerna.	<ul style="list-style-type: none"> • Kartläggning av kommunernas pågående samverkan och behov av stöd för att utveckla stabila samverkansstrukturer. • Analys av de lokala förutsättningarna. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Arbetsgrupp från respektive kommun ○ Landstinget lokalt ○ <i>Länsgrupp barn och unga (LBU)</i> ○ <i>FoU Välfärd²</i> 	Våren 2017
✓ Att stabila strukturer för samverkan kring barnens behov skapas i alla kommuner.	<ul style="list-style-type: none"> • Utifrån ovanstående kartläggning och analys mobilisera lokala förutsättningar för en hållbar samverkanstruktur i respektive kommun. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Respektive kommun ○ Landstinget lokalt ○ LBU ○ <i>FoU-välfärd</i> 	Start under 2017 - 2018 Beräkna 3 - 5 år i varje kommun
✓ Att alla barn som utreds i den sociala barn- och ungdomsvården får sina hälsobehov uppmärksammade och tillgodosedda.	<ul style="list-style-type: none"> • Översyn av nuvarande länsgemensamma överenskommelser om läkarundersökningar och tandvård mellan Landstinget och kommunerna. • Implementering av överenskommelsen i verksamheterna genom informationspaket. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ FoU Välfärd ○ Arbetsgrupp/LBU 	Klart 2017-01-01
	<ul style="list-style-type: none"> • Uppföljning av den länsgemensamma överenskommelsen 	<ul style="list-style-type: none"> ○ LBU 	Årligen

² Kursivt = Beroende av beslut och resurser

2. Samverkan mellan kommuner

SKL lyfter behovet av ökad kommunal och regional samverkan i sitt inriktningsdokument för kongressperioden 2016 – 2019 och menar att staten behöver se över kommunernas möjligheter till samarbete. Även att möjligheten till samarbete behöver ingå i översynen av Socialtjänstlagen (SKL 2015). För att stärka skyddet för barn och unga menar regeringens nationella samordnare för barn och ungdomsvården, Cecilia Greve att en avgörande faktor är just möjligheten till samarbetet mellan kommuner.

Många kommuner i Västerbotten har svårigheter att erbjuda invånarna välfärdstjänster på alla områden och är beroende av utökade möjligheter till samarbeten för att exempelvis kunna erbjuda fler former av stöd- och behandlingsinsatser. Exempel på redan pågående samarbeten finns inom Familjehemsvården, EKB (RUS), BBIC, gemensamma utbildningsinsatser, informationsutbyten och chefsnätverk.

Förslag på utvecklingsmål

De barn och unga som riskerar att fara illa eller far illa ska erbjudas likvärdigt stöd och insats oavsett hemkommun.

Förslag på delmål:	Aktiviteter	Ansvariga	Tidsram
✓ Att identifiera pågående och önskade samarbeten i länet	<ul style="list-style-type: none">• Intervju med IFO cheferna	<ul style="list-style-type: none">○ FoU Välfärd	Våren 2016
✓ Att de pågående samverkansformerna ska stärkas och utvecklas.	<ul style="list-style-type: none">• Tydligöra formerna för den samordning som finns.	<ul style="list-style-type: none">○ Socialchefsnätverket○ IFO chefsnätverket○ LBU	2017
✓ Att pågående samverkansformer finns kvar i ett längre perspektiv	<ul style="list-style-type: none">• Stärka nätverken	De personer/nätverk som är ansvariga för frågan exempelvis <ul style="list-style-type: none">○ BBIC nätverket,○ Arbetsgruppen för familjehem etc.	2017
✓ Att hitta nya former för samordning inom fler områden.	<ul style="list-style-type: none">• En ständigt pågående analys av möjligheter att samordna barn och ungdomsvården	<ul style="list-style-type: none">○ Socialchefsnätverket○ IFO chefsnätverket○ LBU	2017

3. Stärka familjehemsvården.

Under de senaste 20 åren har andelen barn som är placerade i familjehem kraftigt ökat samtidigt som det rapporteras om svårigheter att rekrytera familjehem. Just brist på familjehem är i grunden en säkerhetsfråga. För få valmöjligheter kan innebära att socialtjänsten måste ge avkall på sina krav på kvalitet och att barns behov och föräldrars önskemål inte kan tillgodoses. Detta kan också leda till fler sammanbrott då matchningen mellan familjehem och barnet kanske inte fungerar (SOU 2014:3). Vidare är det viktigt att ge bra stöd till familjehem för att förhindra sammanbrott i familjehemsplaceringen (Vinnerljung, & Andreasson, 2015).

En hel del förbättringsarbeten har pågått nationellt under de senaste åren som syftat till att stärka familjehemsvården. Som exempel kan nämnas Socialstyrelsens kunskapsprodukter som tagits fram inom ramen för Trygg och säker vård (2011-2013). Bra-fam ett bedömningsinstrument för utredning av familjehem och ett grundmaterial för utbildning familjehem "Ett hem att växa i".

Nationellt pågår även satsningar i rekryteringsarbetet. Som exempel kan nämnas att SKL lagt upp en nationell tjänst där de som vill bli familjehem kan anmäla sitt intresse på en hemsida www.familjehemSverige.se. Intresseanmälan kan sedan länkas till kommunernas hemsidor.

Vidare har Socialstyrelsen ett regeringsuppdrag att ta fram nationellt samordnade informationsinsatser som ska underlätta vid rekrytering av familjehem, kontaktpersoner och kontaktfamiljer för barn och unga. Socialstyrelsen har också uppdrag att utarbeta ett utbildningsmaterial för familjehem som tar emot ensamkommande barn. Detta som ett komplement till det tidigare utbildningsmaterialet "Ett hem att växa i"

I Västerbotten finns behov av att stärka familjehemsvården och utveckla rekryteringsarbetet i länet. Hur kan vi tillsammans arbeta för att öka antalet familjehem i Västerbotten? Vad görs och vad kan göras på regional nivå? Hur kan stöd och handledning förbättras? Behöver vi se över ekonomiska villkor? Hur kan kommunerna konkurrera med dyra privata alternativ?

I Västerbotten finns regionala nätverk inom familjehemsvården till exempel Familjehemsgruppen Region 8, Umeåregionens familjehemscentrum och Skellefteå med närliggande kommuner i Norr- och Västerbotten. Strategiska personer från dessa nätverk har tillsammans med FoU Välfärd ingått i en arbetsgrupp som kallas Familjehemsvård VB. Gruppen har träffats vid två tillfällen.

Förslag på utvecklingsmål

Barn och unga skall i högre grad kunna erbjudas familjehemsvård med god kvalitet inom länet.

Förslag till delmål	Aktiviteter	Ansvariga	Tidsplan
✓ Kartlägga vilka behovsområden som finns i länets kommuner	<ul style="list-style-type: none"> • Kartläggning genom telefonintervjuer med strategiska personer från familjehemsvården i länet 	○ FoU Valfärd	Klart Våren 2016
✓ Öka antalet familjehem i länets kommuner	<ul style="list-style-type: none"> • Gemensamma rekryteringskampanjer tillsammans med kommunikatörer eller webbansvariga i länets kommuner. 	○ Arbetsgruppen familjehemsvård VB	2017
✓ Öka kompetensen för familjehem genom behovsanpassade utbildningar	<ul style="list-style-type: none"> • Samordna utbildningsinsatser vad gäller grundutbildningen "ett hem att växa i". • Erbjuder vidareutbildning för länets familjehem två dagar vid Medlefors folkhögskola en gång per år • Erbjuder en endagsutbildning för familjehem med särskilt tema en gång per år 	○ Arbetsgruppen familjehemsvård VB	2017
✓ Ge ett behovsanpassat och utbyggt stöd till kommunens familjehem.	<ul style="list-style-type: none"> • Regionala utbildningsinsatser för Familjehemsekreterare exempelvis i handledning, handläggning och dokumentation. • Skapa möjligheter för familjehemsekreterarna att ge mer kvalificerat stöd till familjehemmen. 	○ Kommunerna i samverkan med Arbetsgruppen familjehemsvård VB	2017
✓ Försöksprojekt: Skapa en gemensam familjehemsgrupp för kommunerna i Region 8	<ul style="list-style-type: none"> • Samordning för rekrytering utredning och utbildning av familjehem 	○ Socialchefer Region 8	2017

4. Stabilitet som kompetensstrategi - Rekrytering och arbetsförhållanden

Den höga ärendebelastningen i kombination med en ökad administration och brister i IT-stödet har lett till dålig arbetsmiljö som gjort att erfarna socialsekreterare och arbetsledare söker sig bort från myndighetsutövningen till andra arbetsuppgifter (Lindqvist 2012). Kvar i det svåra arbetet med att utreda utsatta barns och ungas behov blir nyutexaminerade socionomer alternativt inhyrd personal (Tham 2016). Vilket i sig leder till bristande kontinuitet för barnen, deras familjer och verksamhetens utveckling samt stora kostnader för arbetsgivaren (jmf. Lindqvist 2016).

Tillräcklig bemanning, tillgång till närvarande och stödjande arbetsledning, försiktighet i organisationsförändringar och strukturerade kompetensprogram är faktorer som inom forskningen lyfts fram för att främja arbetsmiljön inom barn och ungdomsvården (SKL 2013). Det finns också kommuner som utvecklat varierade arbetsuppgifter i avlastningssyfte, tagit fram instrument för arbetstyngdsmätningar och återanställt administrativ personal (SKL 2015).

För de mindre kommunerna i Västerbotten handlar det om att få behöriga sökanden till tjänsterna, undvika vakanser, att få personal som stannar på arbetsplatsen och undvika att använda bemanningsföretag.



Förslag på utvecklingsmål

Att skapa långsiktig stabilitet genom att förbättra arbetsmiljön för medarbetare inom den social barn och ungdomsvården.

Förslag på delmål:	Aktiviteter	Ansvariga	Tidsram
✓ Att kartlägga arbets- och personalsituationen samt behovet av stöd i frågan för kommunerna	<ul style="list-style-type: none"> • Enskilda intervjuer med samtliga IFO chefer eller motsvarande. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ FoU Välfärd 	Våren 2016
✓ Att skapa strukturer för stabila personalgrupper ✓ Undvika bemanningsföretag och sjukskrivningar	<ul style="list-style-type: none"> • Analysera de kartlagda behoven Planera för lång- och kortsiktiga strategier 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Socialchefer ○ IFO chefer ○ HR personal ○ Personalrepresentanter ○ Fackförbund ○ Vision/SSR ○ FoU Välfärd 	Hösten 2016 Våren 2017
✓ Att skapa förutsättningar för socialsekreterare att göra bra jobb och stanna kvar på arbetsplatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Utifrån analys av behoven genomföra förändringar 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Se ovan 	2017
✓ Att göra kommunerna till attraktiva arbetsgivare för utredande socialsekreterare och fylla vakanser	<ul style="list-style-type: none"> • Utifrån analys exempelvis gemensam satsning på personalrekrytering etc. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Se ovan 	2017

5. Stabilitet som kompetensstrategi - Utbildning och kompetens utveckling

Förbättringsområdet avser ett utökat utbyte mellan lärosäten och praktiken; i grundutbildningen men också för erfarna socialsekreterare och arbetsledare samt andra kompetenshöjande åtgärder.

SKL för dialog med staten och lärosätena för att grundutbildningen ska få fler inslag av erfarenhetsbaserad kunskap, med till exempel flera disputerade socionomer som lärare och strukturerad medverkan från socialtjänsten i utbildningen samt att utbildningen ska få fler yrkesförberedande moment (SKL 2015).

Eftersom socionomutbildningen har kommit att bli en bredare generallistutbildning ställer det högre krav på arbetsgivarna att ge specifik introduktion och kompetensutveckling för att få tillgång till kvalificerade barn- och ungdomshandläggare (Lindquist 2016). I flera län, till exempel Jönköping, Uppsala och Halland, har kommuner gått samman och lagt upp kompetens- och introduktionsprogram med hjälp av den regionala stödstrukturen (SKL 2015). Det kan då handla om yrkesintroduktion i form av träning i de rutiner och arbetsredskap som tillämpas inom den sociala barn- och ungdomsvården, utrymme, stöd och ledning av erfarna kollegor för att förstå och hantera uppdragets särskilda svårigheter. Socialstyrelsen har också tagit fram en webbaserad yrkesintroduktion som kommunerna kan använda som komplement till ett eget introduktionsprogram³.

En akademisk vidareutbildning för erfarna socionomer är en viktig byggsten för att nå önskvärda kvalitetshöjningar inom den sociala barn- och ungdomsvården samt att öppna alternativa karriärvägar för den som inte vill bli arbetsledare. Socialstyrelsen genomför 2016-2019 nationella uppdragsutbildningar på 7,5 hp för erfarna socialsekreterare och arbetsledare vid lärosäten runt om i landet. En framgångsrik satsning på högskolestudier att socialsekreterarna och arbetsledarna får realistiska förutsättningar att kunna fullfölja studierna. Det kan till exempel innebära avlastning på tjänsten och vikarietäckning som står i proportion till den insats som krävs (Lindquist 2010).

För Västerbotten handlar det om att få tillstånd samarbete med lärosätena i länet, se över behovet av gemensamma satsningar av introduktions- och kompetensprogram. Vilka behov finns i länet?

³ <http://www.kunskapsguiden.se/barn-och-unga/Teman/Yrkesintroduktion-for-socialtjanstens-barn-och-ungdomsvard/Sidor/default.aspx>

Förslag på utvecklingsmål

Att skapa långsiktig stabilitet genom att utveckla och behålla kompetens för medarbetare inom den social barn och ungdomsvården.

Förslag på delmål:	Aktiviteter	Ansvariga:	Tidsram
✓ Att kartlägga kommunernas nuvarande strategi och framtida behov av kompetens utveckling	<ul style="list-style-type: none"> • Enskilda intervjuer med samtliga IFO chefer 	<ul style="list-style-type: none"> ○ FOU Välfärd 	Klart Våren 2016
✓ Att skapa långsiktigt och hållbart kompetensprogram (gemensamma inslag och kommunspecifika behov)	<ul style="list-style-type: none"> • Analysera de kartlagda behoven • Planera för kompetens och utbildnings program 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Socialchefer ○ IFO chefer ○ HR personal ○ Personal representanter ○ Fackförbund Vision/SSR ○ FoU Välfärd 	2017
✓ Att socionomutbildning en blir mera erfarenhetsbaserad ✓ Att socionomutbildning en innehåller mera yrkesförberedande moment ✓ Att socionomutbildning en i högre grad ges på orten	<ul style="list-style-type: none"> • Dialog med Socionomutbildningen exempelvis vid Umeå Universitet • Dialog Nationellt SKL • Dialog med Akademi Norr 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Socialchefer ○ IFO chefer ○ HR personal ○ Personal representanter ○ Fackförbund Vision/SSR ○ FoU Välfärd 	2017
✓ Att alla nyanställda socialsekreterare får tid för introduktion till arbetsplatsen och yrket	<ul style="list-style-type: none"> • Gedigen gemensam introduktionsutbildning • Kunnskapsguiden.se webbstöd för introduktion av nya socialsekreterare inom barn- och ungdomsvården kan användas som ett komplement 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Se ovan 	2017
✓ Att erfarna socionomer och arbetsledare ges förutsättningar att genomföra påbyggnadsutbildningar	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetenstrappa 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Se ovan 	2017
✓ Att tillvarata erfarna socionomers erfarenheter	<ul style="list-style-type: none"> • Specialistsocionomer 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Se ovan 	2017

Litteraturförteckning

- Lindquist, A-L. (red.) (2010) *Att bygga kompetens för kvalificerade utredningar för barn och unga. Analys av situationen i sju kommuner i Uppsala län för personalförsörjning av utredande socialsekreterare*. Stiftelsen Allmänna Barnhuset och Regionförbundet Uppsala län.
- Lindquist, A-L. (2012) *Från krisande organisation till krisorganisation. Kvalitet i socialt barnvårdsarbete genom ökad personalstabilitet*. Stiftelsen Allmänna Barnhuset och Regionförbundet Uppsala län.
- Lindquist, A-L. & Hedqvist, M. (2016) *Användning och resultat av stabilitets- och kompetensprogram för handläggare inom den sociala barnvården Uppföljning av ett strukturerat arbete i kommunerna i Uppsala län 2012-2015*. FoU Rapport 2016/2 Regionförbundet Uppsala län.
- Lundström, T. & Sallnäs, M. (2014) *Social barnvård under 30 år – mer av samma eller något nytt? I: Pettersson, U. (red.) Tre decennier med socialtjänstlagen. Utopi, vision, verklighet*. Gleerups.
- Nordström, A. (2015) *Glesbygdens förutsättningar att uppmärksamma barn i riskmiljö*. Umeå: FOU Välfärd Region Västerbotten
- SKL (2013) *Stabilitet som kompetensstrategi för social barn- och ungdomsvård*.
- SKL (2015) *Stärktskydd för barn och unga - Handlingsplan för den sociala barn- och ungdomsvården*.
- SOU 2009:68 *Lag om stöd och skydd till barn och unga (LBU)*. Barnskyddsutredningen.
- Tham, P. (2016) *Mindre erfaren – mer utsatt? Nyexaminerade och mer erfarna socialsekreterares beskrivningar av sina arbetsvillkor 2003 och 2014 Socionomens Forskningssupplement, vol. 40, nr 2, s. 20-33*.
- Wiklund, S. (2006) *Den kommunala barnvården – om anmälningar, organisation och utfall*. Institutionen för social arbete, Stockholms universitet (doktorsavhandling).
- Vinnerljung, B. & Andreassen, T. (2015) *Barn och unga i samhällets vård*. Forskning i korthet, nr 4. Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte).
- Östberg, F. (2010) *Bedömningar och beslut. Från anmälan till insats i den sociala barnvården*. Institutionen för social arbete, Stockholms universitet (doktorsavhandling).