



Ungdomar utskrivna från SiS särskilda ungdomshem under 2024

En tabellsammanställning av ADAD utskrivningsintervju

INSTITUTIONSVÅRD I FOKUS, nr 2 2026

Institutionsvård i fokus ges ut av Statens institutionsstyrelse, SiS. Serien omfattar såväl sammanställningar, statistik, redovisningar och utvärderingar som forskningspublikationer. Forskningsrapporterna har en sär skild markering på framsidan, en författarpresentation samt uppgifter om finansieringsförfarandet och den vetenskapliga granskningen.

Rapporterna som inte är forskningsrapporter produceras och bereds i regel inom forsknings- och utvecklingsavdelningen. Även företrädare för verksamheten och externa sakkunniga kan vara delaktiga i framtagningen av rapporter, antingen som med författare eller granskare.

Beslut om publicering fattas av ett redaktionsråd som består av företrädare från SiS Forsknings- och utvecklingsavdelning samt Kommunikationsavdelningen.

*Ansvarig utgivare för Institutionsvård i fokus är
SiS generaldirektör Martin Valfridsson.*

ISBN: 978-91-89770-19-5

Ungdomar utskrivna från SiS särskilda ungdomshem 2024

En tabellsammanställning av ADAD utskrivningsintervju

Publikationerna finns att beställa eller ladda
ner från SiS webbplats.

www.stat-inst.se

Engelsk titel: Institutional Care in Focus


Publikationsseriens adress:

Statens institutionsstyrelse

Box 1062, 171 22 Solna

Copyright: Statens institutionsstyrelse

Grafisk form och tryck: Multiply Solutions Sweden AB 2026

 Svanenmärkt trycksak, 5041 0004

Ungdomar utskrivna från SiS särskilda ungdomshem under 2024

En tabellsammanställning av ADAD utskrivningsintervju

Förord

Statens institutionsstyrelse, SiS, ansvarar för individuellt anpassad tvångsvård för unga med allvarliga psykosociala problem. Barn och ungdomar med skadligt bruk och beroende, kriminalitet och annat socialt nedbrytande beteende kan omhändertas för vård utan samtycke enligt lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU. Ungdomar som begått allvarliga brott kan dömas till påföljd inom SiS enligt lag (1998:608) om verkställighet av sluten ungdomsvård, LSU.

Den här tabellsammanställningen baseras på information från den intervju som görs med barn och ungdomar vid utskrivning från ett ungdomshem (ADAD utskrivningsintervju). Syftet med sammanställningen är att ge en beskrivning av barnens och ungdomarnas upplevelse av tiden på SiS.

Tabellsammanställningen är framtagen vid SiS sektion för forskning och utvärdering.

Innehållsförteckning

Inledning	7
SiS utskrivningsintervju ADAD	8
Lagrum för placering inom SiS	9
Barn och unga som placeras enligt LVU	9
Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU	9
SiS vårdplatser och avdelningar	10
Barn och ungdomar som placeras enligt LVU.....	10
Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU	10
Behandlings- och verkställighetsplanering inom SiS	11
Barn och unga som placerats enligt LVU.....	11
Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU	11
Vård- och behandlingsinsatser inom SiS	12
Barn och unga som placerats enligt LVU och ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU	12
SiS samarbete med socialtjänsten	13
Barn och unga som placerats enligt LVU	13
Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU	13
Material i sammanställningen	14
Datakvalitet.....	14
Läsanvisningar till tabellerna.....	14
Tabellsammanställningen för år 2024	15
1. Grunduppgifter och formulär	16
Tabellförteckning	16
Tabeller	16
2. Sammanställning av intervjuerna med ungdomarna	18
2.1 Placering, utredning och behandling	18
Tabellförteckning	18
Tabeller	18
2.2 Ungdomarnas hjälpbehov och bedömning av insatser inom livsområden	20
Tabellförteckning	20
Tabeller	21
2.3 Ungdomarnas bedömning av trivseln	28
Tabellförteckning	28
Tabeller	28
2.4 Skolan	33
Tabellförteckning	33
Tabeller	33

2.5 Vården och behandlingen.....	36
Tabellförteckning	36
Tabeller	36
2.6 Rättigheter och särskilda befogenheter	40
Tabellförteckning	40
Tabeller	40
Referenser	44

Inledning

På SiS särskilda ungdomshem vårdas barn och ungdomar enligt lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) och lag (1998:603) om verkställighet av sluten ungdomsvård (LSU). Ungdomshemmen kan i undantagsfall och i mån av plats ge vård på frivillig väg enligt socialtjänstlagen (2001:453, SoL).

Tabellsammanställningen inleds med beskrivningar om ADAD utskrivningsintervju, lagrummen för placering på SiS ungdomshem, SiS vård och behandling samt det material som används i tabellerna. Därefter redovisas resultatet av intervjuerna för varje område i form av en inledande sammanfattning samt i tabeller.

SiS utskrivningsintervju ADAD

ADAD utskrivning (Adolescent Drug Abuse Diagnosis) är en strukturerad intervju som främst består av frågor med fasta svarsalternativ.¹⁾ De medarbetare som utsetts till att hålla intervjun har särskild utbildning i intervjuförfarande och dokumentation.

SiS barn och ungdomar erbjuds att göra en ADAD utskrivningsintervju i anslutning till eller strax före utskrivningstillfället vid placeringens slut. Intervjuerna ger en beskrivning av ungdomarnas upplevelse av tiden på SiS. Denna sammanställning är uppdelad på följande kapitel: ungdomarnas kunskaper om placeringen, upplevd delaktighet i utredning och behandling, bedömning av hjälpbehov och insatser, trivsel på ungdomshemmen, skolan, vården och behandlingen samt kännedom om rättigheter och särskilda befogenheter. Utöver de frågor som ställs inom varje område ombeds även ungdomarna att ange hur stort hjälpbehov de har haft och hur nöjda de är med hjälpen de har fått.

Information från ADAD-intervjuerna ska också kunna användas för lokal verksamhetsuppföljning och planering där ungdomshemmen kan sammanställa uppgifter från flera intervjuer och på så sätt se vilka behov barnen och ungdomarna har som grupp och om dessa varierar över tid. På motsvarande sätt kan SiS centralt sammanställa uppgifter för att få en övergripande bild av målgruppen och kunna jämföra till exempel pojkar och flickor eller olika åldersgrupper. Informationen från intervjuerna ska även kunna utgöra underlag för forskning och för extern tillsyn och granskning.

Det är frivilligt att delta i intervjun och vissa barn och ungdomar vill eller kan av olika orsaker inte bli intervjuade. Den medarbetare som skulle ha genomfört intervjun ska i sådana fall besvara formulärets frågor om bakgrundsinformation och bortfall med hjälp av aktmaterial (i tabellerna benämns detta som "personaldelen"). Här registreras även anledningen till att intervjun inte genomfördes.

1) ADAD – Adolescent Drug Abuse Diagnosis Manual 2023 och Manual - ADAD utskrivning 2014.

Lagrums för placering inom SiS

Barn och unga som placeras enligt LVU

Majoriteten av de barn och unga som vårdas på SiS ungdomshem omhändertas och placeras enligt LVU, efter utredning av socialtjänsten, beslut av socialnämnden och dom i förvaltningsrätten. I LVU-lagstiftningen anges i 2 § LVU att vård ska beslutas om det på grund av fysisk eller psykisk misshandel, otillbörligt utnyttjande, brister i omsorgen eller något annat förhållande i hemmet finns en påtaglig risk för att den unges hälsa eller utveckling skadas. I 3 § LVU anges att vård också ska beslutas om den unge utsätter sin hälsa eller utveckling för en påtaglig risk att skadas genom missbruk av beroendeframkallande medel, brottslig verksamhet eller något annat socialt nedbrytande beteende. Enligt 6 § LVU får socialnämnden besluta om omedelbart omhändertagande om det är sannolikt att den unge behöver beredas vård med stöd av LVU och rättsens beslut om vård inte kan avvaktas med hänsyn till risken för den unges hälsa eller utveckling. Efter omedelbara omhändertaganden i enlighet med 6 § LVU tar förvaltningsrätten ställning till beslut om vård i enlighet med 2 eller 3 § LVU.²⁾

De flesta barn och ungdomar inom SiS placeras enligt 3 § LVU, medan ett fåtal placeras enligt både 2 och 3 § LVU. Vården bedrivs på uppdrag av och i nära samarbete med socialtjänsten. Vården är inte tidsbegränsad och avslutas när socialtjänsten bedömer att målen med placeringen uppnåtts.

Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU

Ungdomar som begått allvarliga brott i åldern 15 till 17 år kan i allmän domstol dömas till sluten ungdomsvård inom SiS i stället för till fängelse. Ungdomar som döms till sluten ungdomsvård kan ha begått brott som till exempel narkotikabrott, rån, misshandel, sexualbrott, dråp eller mord. Vården ska bedrivas i nära samarbete med socialtjänsten och kan pågå tills den unge fyller 21 år.

Det är brottet och inte behandlingsbehovet, som avgör vårdtidens längd inom LSU och rätten får bestämma tiden för sluten ungdomsvård till lägst fjorton dagar och högst fyra år.³⁾ I 4 § LSU anges att verkställighet av sluten ungdomsvård inleds genom att den dömda tas in i ett särskilt ungdomshem.⁴⁾

2) Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga

3) Brottsbalk (1962:700)

4) Lag (1998:603) om verkställighet av sluten ungdomsvård

SiS vårdplatser och avdelningar

Under 2024 fanns totalt 714 platser inom SiS för barn och ungdomar som placerats enligt LVU, LSU och SoL. Alla SiS 22 ungdomshem tar emot unga som placerats enligt LVU och det finns dedikerade platser för ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU på sju av hemmen. Men pga. platsbrist placeras LSU-placerade ungdomar på flera av ungdomshemmen. Åldersspecifika vårdbehov och ungdomshemmens uppdrag att bedriva antingen grund- eller gymnasieskola, medför att skolpliktiga barn och ungdomar under 15 år och icke skolpliktiga ungdomar över 15 år vårdas på olika institutioner.

Barn och ungdomar som placeras enligt LVU

Under 2024 fanns 597 platser för barn och ungdomar placerade enligt LVU eller SoL (217 för flickor, 361 för pojkar och 19 för antingen flickor eller pojkar). Totalt genomfördes 880 intagningar och medelåldern för barnen och ungdomarna som placerades enligt LVU eller SoL var 16 år.⁵⁾

Under vistelsen på SiS får ungdomarna behovsanpassad vård- och behandlingsinsatser och erbjuds skolgång. Beroende på den unges behov och vilken insats socialtjänsten efterfrågar kan barnet eller ungdomen placeras på en akut-, utrednings- eller behandlingsavdelning. Sedan 2022 kan den unge också placeras på en avdelning för mottagning och behovsbedömning (MBB), som är en ny avdelningsform där SiS akut- och utredningsverksamhet integrerats i varandra. SiS akut- och utredningsavdelningar kommer stegvis ersättas av avdelningar för mottagning och behovsbedömning fram till 2024.

SiS akut- och utredningsavdelningar samt avdelningar för mottagning och behovsbedömning tar emot barn och ungdomar under högst åtta veckor för att avbryta akuta och destruktiva beteenden och stabilisera den unges livssituation. Inom ramen för placering på avdelningar för utredning samt mottagning och behovsbedömning kartläggs och bedöms den unges behandlingsbehov för att förbereda och motivera individen till fortsatta insatser och för att bistå socialtjänsten i den fortsatta planeringen. Efter de inledande åtta veckorna tar socialtjänsten ställning till SiS underlag och rekommendationer om fortsatt vård och kan besluta om vård på behandlingsavdelning vid SiS särskilda ungdomshem, eller om insatser på till exempel HVB, i familjehem eller i föräldrahemmet.

Vården på SiS behandlingsavdelningar är inriktad på att stärka den unges förutsättningar för ett socialt fungerande liv utanför institutionsmiljön. Socialtjänsten kan välja att inleda den unges vård på en behandlingsavdelning, men oftast föregås behandlingsplaceringar av vård på en akutavdelning, utredningsavdelning eller på avdelning för mottagning och behovsbedömning. Vården upphör när socialtjänsten bedömer att målen med placeringen uppnåtts.

Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU

På 7 av de 22 ungdomshemmen fanns år 2024 avdelningar med sammanlagt 117 platser (varav bara enstaka platser för flickor) för vård av ungdomar som verkställde påföljd enligt LSU.

Under verkställigheten på SiS får ungdomarna behovsanpassade vård- och behandlingsinsatser och erbjuds skolgång. Utredande och kartläggande insatser genomförs inom ramen för verkställigheten på behandlingsavdelningar, som är den enda avdelningsformen inom SiS LSU-vård. Utslussning och återanpassning i samhället ska vara i fokus under verkställigheten.⁶⁾

5) SiS i korthet 2024.

6) <https://www.stat-inst.se/var-verksamhet/sluten-ungdomsvard-lsu/>

Behandlings- och verkställighetsplanering inom SiS

Inom SiS utgår bedömning och behandling från principerna om risk, behov och mottaglighet (RBM) och i samband med inskrivning genomförs en strukturerad risk- och behovsbedömning av medarbetare med särskilt uppdrag och utbildning. RBM-bedömningen utgör tillsammans med underlag från socialtjänstens utredning, den unges dom, ADAD inskrivningsintervju samt samtal och kartläggningar som genomförs av avdelningspersonal, psykolog och sjuksköterska grunden för att bedöma vårdbehov, formulera mål och planera behandlingsaktiviteter. I enlighet med SiS rutin för behandlingsplanering⁷⁾ och riktlinjer för utformning och genomförande av slutna ungdomsvård⁸⁾ upprättas behandlingsplaner respektive verkställighetsplaner som anger vilka mål och delmål den unge ska arbeta med, vem som ansvarar för att genomföra de planerade aktiviteterna samt när och hur planen ska följas upp.

Barn och unga som placerats enligt LVU

När barn och ungdomar vårdas enligt LVU upprättar socialtjänsten vård- och genomförandeplaner och formulerar ett uppdrag till den som ska utföra vården. Med utgångspunkt i socialtjänstens planer och uppdrag upprättar SiS en behandlingsplan som beskriver hur vården på ungdomshemmet kommer att genomföras i detalj och över tid. Behandlingsplaneringen sker i flera steg i samverkan med den unge och socialtjänsten. För att barnet eller ungdomen ska känna sig delaktig och ges inflytande över sin vård genomförs löpande avstämnings- och uppföljningssamtal där SiS medarbetare för dialog om behandlingsplanen och den unges egen uppfattning om vårdbehov och insatser. Den unges vårdnadshavare och nätverk görs delaktiga genom uppdrags- och uppföljningsmöten, behovskartläggningar och genom information om hur vården fortlöper.⁹⁾ Behandlingsplanerna revideras var fjärde vecka på akut- och mottagning och behovsbedömningsavdelningar och var åttonde vecka på behandlingsavdelningar.

Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU

Verkställighet enligt LSU inleds på en läsbar avdelning där behandlingsteamet bedömer risk för återfall i kriminalitet och behov av vård och behandling. Bedömningen och planerade behandlingsinsatser formuleras i en individuell verkställighetsplan som omfattar insatser för tiden på ungdomshemmet och för utslussningen från SiS.

De planerade aktiviteterna syftar till att påverka färdigheter, beteenden och attityder som bidrar till att upprätthålla ungdomarnas antisociala beteende och minska risken för återfall i kriminalitet. Ungdomar som blivit dömda till slutna ungdomsvård deltar även i ungdomshemmets skolundervisning.¹⁰⁾ Under utslussningen har SiS möjlighet att placera den dömda för vård utanför SiS för deltagande i konkreta åtgärder som utbildning, praktik, bostad och fritidsaktiviteter. Den unge kan under utslussningstiden bo på öppen avdelning, någon form av utslussningsboende, HVB-hem, familjehem eller liknande.

Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU har rätt till delaktighet och inflytande i vården och åsikter, önskemål och förmåga ska beaktas. Den dömda ska känna till sin verkställighetsplanering och involveras i denna genom att uppmuntras att delta i möten och ges stöd i att föra fram synpunkter och förslag. Ungdomens nätverk ska involveras och göras delaktigt tidigt i verkställigheten genom till exempel nätverksmöten för att planera för utslussning. Verkställighetsplanen följs upp kontinuerligt var åttonde vecka och revideras vid behov.

7) Rutin för behandlingsplanering. Dnr I.4.2-681 I-2020

8) Riktlinjer för utformning och genomförande av slutna ungdomsvård (LSU). Dnr I.4.2-3890-2018

9) Rutin för behandlingsplanering. Dnr I.4.2-681 I-2020.

10) <https://www.stat-inst.se/var-verksamhet/sluten-ungdomsvard-lsu/>

Vård- och behandlingsinsatser inom SiS

Barn och unga som placerats enligt LVU och ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU

Utgångspunkten för SiS vård och behandling är att genom omsorg och en fungerande vardagsstruktur verka för det som stabiliserar tillvaron under placeringen. Målsättningen är att skapa tillräcklig stabilitet i barnets eller ungdomens fungerande och livssituation så att fortsatta vårdinsatser kan ges utanför institutionsmiljön. Samtliga placerade inom SiS har rätt till omsorg och stabilisering, behovsbedömning och behandling, skola samt hälso- och sjukvård. SiS strukturerade vård- och behandlingsinsatser är kunskapsbaserade och individuellt anpassande utifrån den unges behandlings- eller verkställighetsplan. Vården utgår från SiS riktlinjer för utformning och genomförande av SiS behandlingstjänst ungdom ¹¹⁾, riktlinjer för utformning och genomförande av sluten ungdomsvård¹²⁾ och riktlinjer för arbete med kunskapsbaserade program ¹³⁾. I samtliga riktlinjer betonas att relationsskapande och uppbyggnad av tillit är av stor betydelse för att skapa motivation och tilltro till förändring hos den unge. Enligt riktlinjerna för arbete med kunskapsbaserade program ska ungdomshemmen erbjuda strukturerade MI-samtal och deltagande i programmen A-CRA (Adolescent Community Reinforcement Approach) eller ÅP (Återfallsprevention) i syfte att behandla skadligt bruk och beroende. För att minska återfall i kriminalitet ska behandlingsprogrammet PULS (Problemlösning, Umgänge, Livsmål, Självkontroll) erbjudas LSU-dömnda medan PULS eller ART (Aggression Replacement Training) ska erbjudas LVU-placerade. För barn och ungdomar som begått sexuella övergrepp ska deltagande i STOPPA-programmet (Start, Teori Och Praktik, Paus, Avslut) erbjudas.¹⁴⁾

På behandlingsavdelningar för skolpliktiga ska vårdnadshavare, familjehemsföräldrar eller annan omsorgsbas erbjudas deltagande i KOMET (KOMMunikationsMETod) i syfte att stärka kommunikationsfärdigheter och relationer samt minska konflikter i familjen. Behandlingsprogrammen ACT (Acceptance and Commitment Therapy) och TFCO (Treatment Foster Care Oregon) är inte obligatoriska insatser men kan erbjudas om verksamheten anser att behov finns.¹⁵⁾ Institutionerna tar emot barn och ungdomar med olika behandlingsbehov och beroende på hemmens inriktning erbjuds därför något olika behandlingsprogram.¹⁶⁾

11) Riktlinjer för utformning och genomförande av SiS behandlingstjänst ungdom. Dnr 1.4.2-4656-2014

12) Riktlinjer för utformning och genomförande av sluten ungdomsvård (LSU). Dnr 1.4.2-3890-2018

13) Riktlinjer för arbete med kunskapsbaserade program. Dnr 1.4.2-904-2022

14) Riktlinjer för arbete med kunskapsbaserade program. Dnr 1.4.2-904-2022

15) Riktlinjer för arbete med kunskapsbaserade program. Dnr 1.4.2-904-2022

16) Läs mer på: (<https://www.stat-inst.se/var-verksamhet/behandlingsmetoder/>)

SiS samarbete med socialtjänsten

Under vårdtiden har kommunernas socialtjänst det övergripande vårdansvaret för placerade barn och unga inom SiS och ska svara för att planera och följa upp vården. Socialtjänsten ska även tillse att de unga ges tillgång till bland annat hälso- och sjukvårdsinsatser och att det finns en planering för tiden efter SiS. För att åstadkomma varaktiga förändringar måste samarbetet mellan SiS, socialtjänsten och regionerna fungera väl och det behöver utifrån behov säkerställas fortsatta insatser såsom hälso- och sjukvård, vård av skadligt bruk och beroende, skola, sysselsättning och boende.

Barn och unga som placerats enligt LVU

Vård och behandling utförs på socialtjänstens uppdrag och insatserna planeras och genomförs i enlighet med individuella behandlingsplaner som upprättas inom SiS. Socialtjänsten har i uppgift att noggrant följa upp vården och placeringen genom tät samverkan med SiS-hemmet. Socialtjänstens uppföljning syftar till att kontrollera att vården sker på ett korrekt sätt och utgår från den unges behov, samt säkerställa att socialnämnden ges nödvändiga underlag för att kunna avgöra om vården ska fortgå eller upphöra.¹⁷⁾

Ungdomar som verkställer påföljd enligt LSU

Socialtjänsten har kvar det övergripande ansvaret för en långsiktig planering av insatser för den dömda. SiS ansvarar dock för verkställigheten och ska samråda med socialnämnden inför planläggning och genomförande av denna. Socialnämnden ska följa utvecklingen hos den unge som verkställer påföljd och ha en tät samverkan med SiS-hemmet. Samverkan är särskilt angelägen i anslutning till frigivning då socialnämnden har ett ansvar att tillsätta nödvändiga insatser efter avslutad placering för att underlätta återanpassning samt motverka återfall i kriminalitet och en ogynnsam utveckling hos den unge. Insatserna efter avslutad verkställighet kan vara frivilliga men om detta inte bedöms vara möjligt kan socialnämnden besluta om att den unge placeras enligt LVU efter verkställd LSU-påföljd. SiS och socialtjänsten ska även samråda gällande utslussning som sker i slutet av strafftiden.¹⁸⁾

¹⁷⁾ Placerade barn och unga – Handbok för socialtjänsten

¹⁸⁾ Barn och unga som begår brott – Handbok för socialtjänsten.

Materialet i sammanställningen

Sammanställningens tabeller återger ett urval av svaren på frågorna i ADAD utskrivningsintervju samt behandlingspersonalens svar på frågor om administrativa uppgifter och bortfall. En del ungdomar vårdas flera gånger på ett ungdomshem under ett och samma år och kan därför ha blivit intervjuade flera gånger. Eftersom intervjuerna beskriver erfarenheter från olika vistelser så kan flera intervjuer av samma ungdom ingå i sammanställningen.

Datakvalitet

När intervjuer används som insamlingsmetod finns alltid en risk att svarspersonen anpassar sina svar efter till exempel intervjuarens och samhällets förväntningar. Ungdomarna som besvarar intervjun befinner sig också i en sårbar position och är omhändertagna med tvång, vilket i vissa fall kan tänkas påverka deras svar. Olika intervjuare kan också få olika svar eller tolka svaren på olika sätt. Denna felkälla minskas troligen genom intervjuformulärens struktur med nästan enbart fasta svarsalternativ, att intervjun har en tillhörande manual för genomförande samt att intervjuerna har genomgått utbildning. Ytterligare en källa till osäkerhet är om ungdomen inte minns hela vårdtiden vid utskrivningstillfället. Då bortfallet avseende deltagande i ADAD utskrivningsintervju är stort behöver generaliseringar och tolkningar genomföras med försiktighet.

Läsanvisningar till tabellerna

Redovisningen av tabellerna följer de områden som ingår i intervjun. Respektive område inleds med en resultat-sammanfattning och en förteckning över ingående tabeller följt av tabellerna med klienternas svar. Ungdomarnas svar redovisas fördelade på kön och ålder samt typ av placering. I tabellrubriken framgår frågenumret i ADAD-utskrivningsformulär¹⁹⁾ samt vilken grupp ungdomar som redovisningen rör. I tabellens nedre del anges hur många som besvarat den aktuella frågan och det interna bortfallet. För att minska risken för att enskilda individer ska kunna identifieras i tabellerna, redogörs ofta inte svarsalternativ med färre än fem svar. Dessa svar markeras istället med ett kryss (x).

¹⁹⁾ ADAD- utskrivningsformulär med tillhörande manual finns tillgänglig på SiS webbplats.

Tabellsammanställningen för år 2024

Under 2024 förekom 780 utskrivningar (253 flickor och 527 pojkar) för ungdomar som vårdats enligt LVU och SoL. Det var 91 frigivningar från LSU.²⁰⁾ Andelen ungdomar med en vistelsetid på minst 14 dagar som har en ifylld ADAD ut personaldel var 68 procent och de som har både en personaldel och en intervju var 59 procent.²¹⁾ För dem som saknar en intervjudel finns orsaken till bortfallet registrerad för 67 ungdomar. Angivna orsaker var: annat (46 procent), vill inte intervjuas (43 procent), avviken (9 procent) och kort vistelsetid (1 procent).

Under året registrerades totalt 482 utskrivningsformulär. Samtliga utskrivningsformulär hade en ifylld personaldel. Antalet som även hade en intervjudel var 402, 277 pojkar (69 procent) och 125 flickor (31 procent). Bland intervjuerna finns 5 ungdomar som har intervjuats två gånger pga. upprepade vistelser.

20) Vissa ungdomar som skrivs ut från LVU skrivs omgående in på LSU och vissa som skrivs ut från LSU skrivs omgående in på LVU.

21) QlickSense, SIS Nyckeltalsapplikation (2025-09-01).

I. Grunduppgifter och formulär

Av de 482 utskrivningsformulären bestod 402 formulär av information från ungdomar (83 procent) som deltagit i en personlig intervju, medan 80 formulär (17 procent) hörde till ungdomar som inte ville eller kunde intervjuas. Bakgrundsinformation inhämtad från aktmaterial av behandlingspersonalen (som benämns "personaldelar" i tabellerna) finns för samtliga formulär.

I detta avsnitt är information från samtliga ADAD utskrivningsformulär inkluderade. Medelåldern vid utskrivning är 17 år. Den vanligaste placeringstypen är behandlingsplacering (65 procent), följt av MBB (20 procent), akutplacering (9 procent) och utredningsplacering (6 procent).

Tabellförteckning

- Tabell 1.1 Könsfördelning (M9).
- Tabell 1.2 Ålder vid utskrivning
- Tabell 1.3 Könsfördelning i olika åldersgrupper
- Tabell 1.4 Typ av placering efter kön (M14).
- Tabell 1.5 Typ av utskrivningsformulär, efter kön (M12.1).
- Tabell 1.6 Typ av utskrivningsformulär, efter ålder (M12.1).
- Tabell 1.7 Typ av utskrivningsformulär, efter typ av placering (M12.1).

Tabeller

Tabell 1.1 Könsfördelning (M9).

Kön	Antal	%
Pojkar	332	69
Flickor	150	31
Totalt	482	100

Tabell 1.2 Ålder vid utskrivning.

Ålder	Antal	%
11–13	16	3
14	52	11
15	60	12
16	91	19
17	96	20
18	91	19
19	54	11
20–21	22	5
Totalt	482	100

Tabell 1.3 Könsfördelning i olika åldersgrupper.

Ålder	Pojkar		Flickor		Totalt	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
–15	78	23	50	33	128	27
16–17	123	37	64	43	187	39
18–	131	39	36	24	167	35
Totalt	332	100	150	100	482	100

Tabell 1.4 Typ av placering efter kön. (M14).

Placering	Pojkar		Flickor		Totalt	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Akut	23	8	17	12	40	9
Utredning	19	7	6	4	25	6
Behandling	193	69	83	57	276	65
MBB	45	16	40	27	85	20
Totalt	280	100	146	100	426	100
LSU					56	
Totalt					482	

Tabell 1.5 Typ av utskrivningsformulär efter kön. (M12.1).

Typ av formulär	Pojkar		Flickor		Totalt	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Intervju och personaldel	277	83	125	83	402	83
Endast personaldel	55	17	25	17	80	17
Totalt	332	100	150	100	482	100

Tabell 1.6 Typ av utskrivningsformulär efter ålder. (M12.1).

Typ av formulär	–15 år		16–17 år		18– år		Totalt	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Intervju och personaldel	118	92	150	80	134	80	402	83
Endast personaldel	10	8	37	20	33	20	80	17
Totalt	128	100	187	100	167	100	482	100

Tabell 1.7 Typ av utskrivningsformulär efter typ av placering. (M12.1).

Typ av formulär	Akut		Utredning		Behandling		LSU		MBB		Totalt	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Intervju och personaldel	34	85	20	80	232	84	47	84	69	81	402	83
Endast personaldel	6	15	5	20	44	16	9	16	16	19	80	17
Totalt	40	100	25	100	276	100	56	100	85	100	482	100

2. Sammanställning av intervjuerna med ungdomarna

I kommande avsnitt redovisas endast information från de 402 ungdomar som genomfört en personlig utskrivningsintervju.

2.1 Placering, utredning och behandling

Den stora majoriteten av ungdomarna uppger att de vet varför de placerades på ungdomshemmet (94 procent). De allra flesta har varit med i planeringen av sin behandling (90 procent), har haft en behandlingsplan (94 procent), och uppger att någon har gått igenom behandlingsplanen med dem (97 procent). Det är 97 procent av de unga som vet varför de skrivs ut och 98 procent vet var de ska bo efter utskrivningen.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av ungdomarna

Tabell 2.1.1 Placering, utskrivning och boende, efter kön och ålder (L7, L9, L15).

Tabell 2.1.2 Placering, utskrivning och boende, efter typ av placering (L7, L9, L15).

Tabell 2.1.3 Delaktighet i utredning, efter kön och ålder. Ungdomar med utredningsplacering och slutförd SiS-utredning (L13.1, L13.2, L14.2).

Tabell 2.1.4 Delaktighet i behandling, efter kön och ålder (L10, L11.1, L11.3).

Tabell 2.1.5 Delaktighet i behandling, efter typ av placering (L10, L11.1, L11.3).

Tabeller

Tabell 2.1.1 Ungdomarnas kännedom om placering, utskrivning och var de ska bo efter utskrivningen, efter kön och ålder. Andel som svarat ja. (L7, L9, L15).

	Pojkar (n=275)	Flickor (n=125)	–15 år (n=118)	16–17 år (n=150)	18–år (n=133)	Totalt %	Totalt antal (n)
Vet du varför du placerades här?	94	94	95	95	92	94	400
Vet du varför du skrivs ut?	97	99	97	99	97	97	399
Vet du var du ska bo efter utskrivningen?	99	98	96	99	100	98	398

Det interna bortfallet i frågorna är 0,5 – 1,0 procent; (n=) avser max. antal ja/nej-svar i kolumnen per fråga.

Tabell 2.1.2 Ungdomarnas kännedom om placering, utskrivning och var de ska bo efter utskrivningen, efter typ av placering. Andel som svarat ja. (L7, L9, L15).

	Akut (n=34)	Utredning (n=20)	Behandling (n=231)	LSU (n=46)	MBB (n=69)	Totalt %	Totalt antal (n)
Vet du varför du placerades här?	91	90	94	100	94	94	400
Vet du varför du skrivs ut?	97	90	99	100	94	97	399
Vet du var du ska bo efter utskrivningen?	97	95	99	100	97	98	398

Det interna bortfallet är 0,5 – 1,0 procent. (n=) avser max. antal ja/nej-svar i kolumnen per fråga.

Tabell 2.1.3 Ungdomarnas upplevda delaktighet i utredning, efter kön och ålder. Enbart ungdomar med utrednings- eller MBB-placering vid utskrivning och som har en slutförd SiS-utredning ingår i tabellen. (L13.1, L13.2, L14.2).

	Pojkar (n=40)	Flickor (n=22)	-15 år (n=28)	16-17 år (n=23)	18- år (n=11)	Totalt %	Totalt antal (n)
Har du kunnat komma till tals i utredningen? (ganska mycket/mycket)	71	73	75	74	54	71	62
Har någon gått igenom utredningen med dig? (ja)	93	91	93	91	91	92	62
Känner igen dig i utredningens beskrivning av dig? (ganska mycket/mycket)	51	59	58	52	45	54	62

Det interna bortfallet i frågorna är 30,3 procent (för ungdomar med utrednings- eller MBB-placering vid utskrivning och som har en slutförd SiS-utredning).

Tabell 2.1.4 Ungdomarnas upplevda delaktighet i behandling, efter kön och ålder. Andel som svarat ja. (L10, L11.1, L11.3).

	Pojkar (n=275)	Flickor (n=123)	-15 år (n=116)	16-17 år (n=149)	18- år (n=133)	Totalt %	Totalt antal (n)
Har du varit med i planeringen av din behandling här?	89	90	91	87	92	90	398
Har du haft en behandlingsplan?	96	92	97	92	95	94	398
Om ja, har någon gått igenom behandlingsplanen med dig?	97	96	94	96	100	97	374

Det interna bortfallet i frågorna är 1,0-7,0 procent (av samtliga intervjuer i materialet). (n=) avser max. antal ja/nej-svar i kolumnen per fråga.

Tabell 2.1.5 Ungdomarnas upplevda delaktighet i behandling, efter typ av placering. Andel som svarat ja. (L10, L11.1, L11.3).

	Akut (n=33)	Utredning (n=20)	Behandling (n=230)	LSU (n=46)	MBB (n=69)	Totalt %	Totalt antal (n)
Har du varit med i planeringen av din behandling här?	94	85	90	91	88	90	398
Har du haft en behandlingsplan?	85	90	96	98	94	94	398
Om ja, har någon gått igenom behandlingsplanen med dig?	100	94	95	98	98	97	374

Det interna bortfallet i frågorna är 1,0-7,0 procent (av samtliga intervjuer i materialet). (n=) avser max. antal ja/nej-svar i kolumnen per fråga.

2.2 Ungdomarnas hjälpbehov och bedömning av insatser inom livsområden

De livsområden där ungdomar i störst utsträckning uppger att de haft behov av hjälp under placeringen är områdena skola (81 procent), fysisk (61 procent) samt psykisk hälsa (51 procent). Av ungdomarna som har haft behov av hjälp inom dessa områden är 84 procent ganska eller mycket nöjda med hjälpen de har fått inom området skola, 78 procent inom området fysisk hälsa och 77 procent inom området psykisk hälsa.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av ungdomarna

Tabell 2.2.1	Behov av hjälp inom olika livsområden, efter kön och ålder (L19_1c, L19_1d, L19_1e, L19_1f, L19_1g, L19_1h, L19_1i, L19_1j1, L19_1j2).
Tabell 2.2.2	Behov av hjälp inom olika livsområden, efter typ av placering (L19_1c, L19_1d, L19_1e, L19_1f, L19_1g, L19_1h, L19_1i, L19_1j1, L19_1j2).
Tabell 2.2.3	Nöjd med hjälp avseende fysisk hälsa, efter kön och ålder (L19_3c).
Tabell 2.2.4	Nöjd med hjälp avseende fysisk hälsa, typ av placering (L19_3c).
Tabell 2.2.5	Nöjd med hjälp avseende skola, efter kön och ålder (L19_3d).
Tabell 2.2.6	Nöjd med hjälp avseende skola, efter typ av placering (L19_3d).
Tabell 2.2.7	Nöjd med hjälp avseende arbete, efter kön och ålder (L19_3e).
Tabell 2.2.8	Nöjd med hjälp avseende arbete, efter typ av placering (L19_3e).
Tabell 2.2.9	Nöjd med hjälp avseende fritid och vänner, efter kön och ålder (L19_3f).
Tabell 2.2.10	Nöjd med hjälp avseende fritid och vänner, efter typ av placering (L19_3f).
Tabell 2.2.11	Nöjd med hjälp avseende familj, efter kön och ålder (L19_3g).
Tabell 2.2.12	Nöjd med hjälp avseende familj, efter typ av placering (L19_3g).
Tabell 2.2.13	Nöjd med hjälp avseende psykisk hälsa, efter kön och ålder (L19_3h).
Tabell 2.2.14	Nöjd med hjälp avseende psykisk hälsa, efter typ av placering (L19_3h).
Tabell 2.2.15	Nöjd med hjälp avseende brottslighet, efter kön och ålder (L19_3i).
Tabell 2.2.16	Nöjd med hjälp avseende brottslighet, efter typ av placering (L19_3i).
Tabell 2.2.17	Nöjd med hjälp avseende alkohol, efter kön och ålder (L19_3j1).
Tabell 2.2.18	Nöjd med hjälp avseende alkohol, efter typ av placering (L19_3j1).
Tabell 2.2.19	Nöjd med hjälp avseende narkotika, efter kön och ålder (L19_3j2).
Tabell 2.2.20	Nöjd med hjälp avseende narkotika, efter typ av placering (L19_3j2).

Tabeller

Tabell 2.2.1 Har du under din vistelse här på avdelningen haft behov av hjälp inom området. Efter kön och ålder. Andel som svarat ja. (L19_1c, L19_1d, L19_1e, L19_1f, L19_1g, L19_1h, L19_1i, L19_1j1, L19_1j2)

Livsområden	Pojkar (n=277)	Flickor (n=124)	-15 år (n=118)	16-17 år (n=149)	18- år (n=134)	Totalt %	Totalt antal (n)
Fysisk hälsa	61	61	66	58	60	61	401
Skola	81	79	87	82	73	81	400
Arbete	21	14	8	16	31	19	395
Fritid och vänner	37	35	41	36	33	37	399
Familj	46	52	62	47	36	48	399
Psykisk hälsa	44	66	53	54	45	51	400
Brottslighet	49	17	36	42	39	39	398
Alkohol	17	23	20	18	20	19	399
Narkotika	36	52	37	40	47	41	399

Det interna bortfallet i frågorna varierar mellan 0,2-1,7 procent. (n=) avser max. antal ja/nej-svar i kolumnen per fråga.

Tabell 2.2.2 Har du under din vistelse här på avdelningen haft behov av hjälp inom området. Efter typ av placering. Andel som svarat ja. (L19_1c, L19_1d, L19_1e, L19_1f, L19_1g, L19_1h, L19_1i, L19_1j1, L19_1j2).

Livsområden	Akut (n=34)	Utredning (n=20)	Behandling (n=232)	LSU (n=47)	MBB (n=68)	Totalt %	Totalt antal (n)
Fysisk hälsa	62	45	61	70	60	61	401
Skola	76	60	80	83	88	81	400
Arbete	X	X	20	34	10	19	395
Fritid och vänner	35	35	36	30	43	37	399
Familj	44	30	49	38	58	48	399
Psykisk hälsa	65	45	50	45	53	51	400
Brottslighet	27	25	42	36	41	39	398
Alkohol	18	X	21	13	19	19	399
Narkotika	29	40	43	30	47	41	399

Det interna bortfallet i frågorna varierar mellan 0,2-1,7 procent. (n=) avser maxantals ja/nej-svar i kolumnen per fråga.

Tabell 2.2.3 Om du har haft behov av hjälp inom området *fysisk hälsa*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3c)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	6	×	3	6	4	4
Lite	13	29	22	19	13	18
Ganska mycket	29	39	34	33	31	32
Mycket	52	32	42	43	53	46
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	165	76	77	86	78	241

Det interna bortfallet är 1,6 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.4 Om du har haft behov av hjälp inom området *fysisk hälsa*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3c)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	×	×	×	4
Lite	×	×	19	20	20	18
Ganska mycket	×	×	32	33	44	32
Mycket	71	×	46	43	32	46
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	21	9	140	30	41	241

Det interna bortfallet är 1,6 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.5 Om du har haft behov av hjälp inom området *skola*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3d)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	5	5	×	7	×	5
Lite	9	19	10	15	10	12
Ganska mycket	31	30	38	23	32	31
Mycket	55	46	49	55	54	53
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	222	96	101	120	97	318

Det interna bortfallet är 1,2 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.6 Om du har haft behov av hjälp inom området *skola*, hur nöjd är du med hjälpen du fått?
Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3d)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	6	×	×	5
Lite	×	×	12	15	×	12
Ganska mycket	27	×	30	31	39	31
Mycket	50	67	53	54	49	53
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	26	12	182	39	59	318

Det interna bortfallet är 1,2 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.7 Om du har haft behov av hjälp inom området *arbete*, hur nöjd är du med hjälpen du fått?
Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3e)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	×	×	×	×	×	7
Lite	15	×	×	×	18	14
Ganska mycket	30	×	×	30	20	25
Mycket	52	59	×	61	55	54
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	54	17	8	23	40	71

Det interna bortfallet är 4,1 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.8 Om du har haft behov av hjälp inom området *arbete*, hur nöjd är du med hjälpen du fått?
Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3e)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	×	×	×	7
Lite	×	×	12	×	×	14
Ganska mycket	×	×	24	31	×	25
Mycket	×	×	55	44	×	54
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	2	4	42	16	7	71

Det interna bortfallet är 4,1 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.9 Om du har haft behov av hjälp inom området *fritid och vänner*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3f)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	6	×	×	×	×	5
Lite	13	33	25	21	×	19
Ganska mycket	38	21	33	28	39	33
Mycket	43	44	42	45	43	43
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	102	43	48	53	44	145

Det interna bortfallet är 0,7 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.10 Om du har haft behov av hjälp inom området *fritid och vänner*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3f)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	×	×	×	5
Lite	×	×	18	×	21	19
Ganska mycket	×	×	37	57	24	33
Mycket	58	×	40	×	52	43
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	12	7	83	14	29	145

Det interna bortfallet är 0,7 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.11 Om du har haft behov av hjälp inom området *familj*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3g)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	×	×	×	×	×	3
Lite	13	19	14	20	×	15
Ganska mycket	24	30	25	26	28	26
Mycket	60	48	58	52	59	56
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	124	63	72	69	46	187

Det interna bortfallet är 2,1 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.12 Om du har haft behov av hjälp inom området *familj*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3g)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	×	×	×	3
Lite	×	×	17	×	×	15
Ganska mycket	×	×	31	×	28	26
Mycket	80	83	50	56	62	56
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	15	6	109	18	39	187

Det interna bortfallet är 2,1 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.13 Om du har haft behov av hjälp inom området *psykisk hälsa*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3h)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	5	9	×	8	×	7
Lite	13	24	16	21	13	17
Ganska mycket	33	25	39	24	27	30
Mycket	50	43	40	47	53	47
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	120	80	62	78	60	200

Det interna bortfallet är 1,5 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.14 Om du har haft behov av hjälp inom området *psykisk hälsa*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3h)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	7	×	×	7
Lite	×	×	17	×	19	17
Ganska mycket	×	×	32	×	33	30
Mycket	64	×	44	60	42	47
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	22	9	113	20	36	200

Det interna bortfallet är 1,5 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.15 Om du har haft behov av hjälp inom området *brottslighet*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3i)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	×	24	×	×	×	5
Lite	12	×	×	12	13	12
Ganska mycket	33	×	27	33	31	31
Mycket	54	48	59	52	50	53
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	132	21	41	60	52	153

Det interna bortfallet är 1,9 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.16 Om du har haft behov av hjälp inom området *brottslighet*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3i)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	7	×	×	5
Lite	×	×	12	×	×	12
Ganska mycket	×	×	33	29	30	31
Mycket	67	×	48	65	63	53
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	9	5	95	17	27	153

Det interna bortfallet är 1,9 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.17 Om du har haft behov av hjälp inom området *alkohol*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3j1)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	×	×	×	×	×	7
Lite	17	21	×	19	19	19
Ganska mycket	34	29	30	35	31	32
Mycket	43	43	43	42	42	43
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	47	28	23	26	26	75

Det interna bortfallet är 1,3 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.18 Om du har haft behov av hjälp inom området *alkohol*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3j1)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	×	×	×	7
Lite	×	×	24	×	×	19
Ganska mycket	×	×	33	×	38	32
Mycket	×	×	35	×	54	43
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	5	2	49	6	13	75

Det interna bortfallet är 1,3 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.19 Om du har haft behov av hjälp inom området *narkotika*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter kön och ålder. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3j2)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	5	×	×	×	×	6
Lite	14	13	16	13	13	14
Ganska mycket	30	26	28	30	28	29
Mycket	51	54	49	52	54	52
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	99	61	43	56	61	160

Det interna bortfallet är 2,4 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

Tabell 2.2.20 Om du har haft behov av hjälp inom området *narkotika*, hur nöjd är du med hjälpen du fått? Efter typ av placering. Enbart ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området. Procent. (L19_3j2)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	6	×	×	6
Lite	×	×	17	×	×	14
Ganska mycket	×	×	27	50	30	29
Mycket	89	×	50	×	63	52
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	9	7	100	14	30	160

Det interna bortfallet är 2,4 procent (för ungdomar som uppgav hjälpbehov inom området).

2.3 Ungdomarnas bedömning av trivselen

De flesta, 86 procent av ungdomarna, har trivts ganska mycket eller mycket på avdelningen och 74 procent uppger att de har trivts med sina rum. För dessa trivselsfrågor är pojkar i högre grad än flickor mycket nöjda. Något fler flickor än pojkar uppger att de i någon mån (lite eller mer) har blivit mobbade av andra ungdomar på institutionen med 19 respektive 12 procent. Det är 91 procent av ungdomarna som uppger att det finns någon i personalen som de har haft särskilt förtroende för, men 43 procent av ungdomarna svarar också att de i någon utsträckning har blivit dåligt bemötta av personal på institutionen även om de flesta av dessa uppger att det var i liten utsträckning (31 procent av samtliga svar).

Tabellförteckning

- Tabell 2.3.1 Trivsel på avdelning, efter kön och ålder (L16).
- Tabell 2.3.2 Trivsel på avdelning, efter typ av placering (L16).
- Tabell 2.3.3 Trivsel på rum, efter kön och ålder (L17).
- Tabell 2.3.4 Trivsel på rum, efter typ av placering (L17).
- Tabell 2.3.5 Mobbad av andra ungdomar, efter kön och ålder (L18_1).
- Tabell 2.3.6 Mobbad av andra ungdomar, efter typ av placering (L18_1).
- Tabell 2.3.7 Stöd av personal vid mobbning, efter kön (L18_2).
- Tabell 2.3.8 Trygg på avdelning, efter kön och ålder (L17_1).
- Tabell 2.3.9 Trygg på avdelning, efter typ av placering (L17_1).
- Tabell 2.3.10 Dåligt bemött av personal, efter kön och ålder (L18_3).
- Tabell 2.3.11 Dåligt bemött av personal, efter typ av placering (L18_3).
- Tabell 2.3.12 Stöd av annan personal vid dåligt bemötande, efter kön (L18_4).
- Tabell 2.3.13 Särskilt förtroende för personal, efter kön och ålder (L18_5).
- Tabell 2.3.14 Särskilt förtroende för personal, efter typ av placering (L18_5).

Tabeller

Tabell 2.3.1 Har du trivts på avdelningen? Efter kön och ålder. Procent. (L16)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18-år	Totalt
Inte alls	4	×	×	4	4	4
Lite	7	16	14	9	7	10
Ganska mycket	28	43	37	34	26	32
Mycket	61	39	47	53	62	54
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	277	124	118	149	134	401

Det interna bortfallet är 0,2 procent.

Tabell 2.3.2 Har du trivts på avdelningen? Efter typ av placering. Procent. (L16)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	4	×	×	4
Lite	×	×	10	×	10	10
Ganska mycket	24	35	34	19	41	32
Mycket	65	45	53	66	49	54
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	232	47	68	401

Det interna bortfallet är 0,2 procent.

Tabell 2.3.3 Har du trivts med ditt rum? Efter kön och ålder. Procent. (L17)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	10	15	11	14	10	12
Lite	11	21	14	15	13	14
Ganska mycket	25	31	27	24	30	27
Mycket	53	33	47	47	47	47
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	277	124	118	149	134	401

Det interna bortfallet är 0,2 procent.

Tabell 2.3.4 Har du trivts med ditt rum? Efter typ av placering. Procent. (L17)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	21	25	9	15	10	12
Lite	24	×	14	11	12	14
Ganska mycket	21	35	23	32	37	27
Mycket	35	30	53	43	41	47
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	232	47	68	401

Det interna bortfallet är 0,2 procent.

Tabell 2.3.5 Har du blivit mobbad av andra ungdomar på institutionen? Efter kön och ålder. Procent. (L18_1)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	88	81	75	90	91	86
Lite	8	11	15	5	7	9
Ganska mycket	×	6	6	3	×	3
Mycket	×	×	×	×	×	2
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	277	124	118	149	134	401

Det interna bortfallet är 0,2 procent.

Tabell 2.3.6 Har du blivit mobbad av andra ungdomar på institutionen? Efter typ av placering. Procent. (L18_1)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	91	85	84	91	88	86
Lite	×	×	10	×	10	9
Ganska mycket	×	×	3	×	×	3
Mycket	×	×	3	×	×	2
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	232	47	68	401

Det interna bortfallet är 0,2 procent.

Tabell 2.3.7 Om du har blivit mobbad, har du fått stöd av personal på institutionen? Efter kön. Endast ungdomar som har blivit mobbade (tabell 2.3.5). Procent. (L18_2)

	Pojkar	Flickor	Totalt
Nej	16	32	22
Ja	84	68	78
Totalt, procent	100	100	100
Totalt antal (n)	32	22	54

Det interna bortfallet är 3,6 procent (för ungdomar som uppgav att de har blivit mobbade).

Tabell 2.3.8 Har du känt dig trygg på avdelningen? Efter kön och ålder. Procent (L17_1)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18-år	Totalt
Inte alls	3	×	5	×	4	3
Lite	5	11	10	8	×	7
Ganska mycket	14	37	26	22	16	21
Mycket	78	48	58	68	78	69
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	277	123	118	148	134	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.3.9 Har du känt dig trygg på avdelningen? Efter typ av placering. Procent. (L17_1)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	4	×	×	3
Lite	×	×	9	×	×	7
Ganska mycket	15	35	20	11	33	21
Mycket	82	50	67	81	64	69
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	232	47	67	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.3.10 Har du blivit dåligt bemött av personal på institutionen? Efter kön och ålder. Procent. (L18_3)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	65	40	58	54	61	57
Lite	27	43	31	36	26	31
Ganska mycket	4	10	3	7	8	6
Mycket	4	8	7	3	5	5
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	275	120	115	147	133	395

Det interna bortfallet är 1,7 procent.

Tabell 2.3.11 Har du blivit dåligt bemött av personal på institutionen? Efter typ av placering. Procent. (L18_3)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	71	60	50	58	75	57
Lite	21	30	38	27	18	31
Ganska mycket	×	×	6	×	×	6
Mycket	×	×	6	×	×	5
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	228	45	68	395

Det interna bortfallet är 1,7 procent.

Tabell 2.3.12 Om du har blivit dåligt bemött, har du fått stöd av någon annan i personal på institutionen? Efter kön. Endast ungdomar som har blivit dåligt bemötta (tabell 2.3.10). Procent. (L18_4)

	Pojkar	Flickor	Totalt
Nej	39	35	38
Ja	61	65	62
Totalt, procent	100	100	100
Totalt antal (n)	94	71	165

Det interna bortfallet är 1,8 procent (för ungdomar som uppgav att de blivit dåligt bemötta).

Tabell 2.3.13 Finns det någon/några i personalen på avdelningen som du har haft särskilt förtroende för? Efter kön och ålder. Procent. (L18_5)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	12	5	9	11	8	9
Ja	88	95	91	89	92	91
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	277	124	118	149	134	401

Det interna bortfallet är 0,2 procent.

Tabell 2.3.14 Finns det någon/några i personalen på avdelningen som du har haft särskilt förtroende för?
Efter typ av placering. Procent. (L18_5)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	18	20	8	9	7	9
Ja	82	80	92	91	93	91
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	232	47	68	401

Det interna bortfallet är 0,2 procent.

2.4 Skolan

Av de ungdomar som har gått i skolan på ungdomshemmet uppger 87 procent att de har varit med i planeringen av sin skolgång, 83 procent att de har trivts i skolan ganska mycket eller mycket och 77 procent att skolan i någon mån har motiverat dem att fortsätta studera. Betydligt fler pojkar (59 procent) än flickor (45 procent) har trivts mycket i skolan. De allra flesta ungdomarna, 89 procent, har känt sig ganska mycket eller mycket trygga i skolan. Fler pojkar än flickor har känt sig mycket trygga i skolan med 76 respektive 59 procent.

Tabellförteckning

- Tabell 2.4.1 Delaktighet i planering av skolgång, efter kön och ålder (L20_1).
- Tabell 2.4.2 Delaktighet i planering av skolgång, efter typ av placering (L20_1).
- Tabell 2.4.3 Trivsel i skola, efter kön och ålder (L20_2).
- Tabell 2.4.4 Trivsel i skola, efter typ av placering (L20_2).
- Tabell 2.4.5 Trygg i skolan, efter kön och ålder (L20_3).
- Tabell 2.4.6 Trygg i skolan, efter typ av placering (L20_3).
- Tabell 2.4.7 SiS skola motiverat till fortsatta studier, efter kön och ålder (L20_4).
- Tabell 2.4.8 SiS skola motiverat till fortsatta studier, efter typ av placering (L20_4).
- Tabell 2.4.9 Skola efter utskrivning, efter kön och ålder (L15_2).
- Tabell 2.4.10 Skola efter utskrivning, efter typ av placering (L15_2).

Tabeller

Tabell 2.4.1 Har du varit med i planeringen av din skolgång? Efter kön och ålder. Procent. (L20_1)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	12	16	22	12	4	13
Ja	88	84	78	88	96	87
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	259	116	117	142	116	375

Det interna bortfallet är 6,7 procent. Frågan är endast besvarad av ungdomar som har fått skolundervisning i SiS regi. (I bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

Tabell 2.4.2 Har du varit med i planeringen av din skolgång? Efter typ av placering. Procent. (L20_1)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	14	5	15	2	14	13
Ja	86	95	85	98	86	87
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	29	19	215	46	66	375

Det interna bortfallet är 6,7 procent. Frågan är endast besvarad av ungdomar som har fått skolundervisning i SiS regi. (I bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

Tabell 2.4.3 Har du trivts i skolan? Efter kön och ålder. Procent. (L20_2)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	4	7	7	4	4	5
Lite	11	17	13	13	11	12
Ganska mycket	26	31	34	26	24	28
Mycket	59	45	47	57	60	55
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	257	115	118	139	115	372

Det interna bortfallet är 7,5 procent. Frågan är endast besvarad av ungdomar som har fått skolundervisning i SIS regi. (1 bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

Tabell 2.4.4 Har du trivts i skolan? Efter typ av placering. Procent. (L20_2)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	5	×	8	5
Lite	×	×	14	13	×	12
Ganska mycket	31	37	28	28	25	28
Mycket	55	37	54	57	61	55
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	29	19	214	46	64	372

Det interna bortfallet är 7,5 procent. Frågan är endast besvarad av ungdomar som har fått skolundervisning i SIS regi. (1 bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

Tabell 2.4.5 Har du känt dig trygg i skolan? Efter kön och ålder. Procent. (L20_3)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	2	3	4	1	2	2
Lite	8	12	8	11	9	9
Ganska mycket	14	26	23	14	17	18
Mycket	76	59	65	73	73	71
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	257	114	118	138	115	371

Det interna bortfallet är 7,7 procent. Frågan är endast besvarad av ungdomar som har fått skolundervisning i SIS regi. (1 bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

Tabell 2.4.6 Har du känt dig trygg i skolan? Efter typ av placering. Procent. (L20_3)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	4	×	×	2
Lite	×	×	9	13	8	9
Ganska mycket	24	×	18	13	17	18
Mycket	72	68	69	74	75	71
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	29	19	213	46	64	371

Det interna bortfallet är 7,7 procent. Frågan är endast besvarad av ungdomar som har fått skolundervisning i SIS regi. (1 bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

Tabell 2.4.7 Har skolan på SiS kunnat motivera dig till att fortsätta studera? Efter kön och ålder. Procent. (L20_4)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	23	22	17	21	30	23
Lite	12	25	21	14	12	16
Ganska mycket	22	22	20	26	19	22
Mycket	43	32	42	39	38	40
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	257	114	117	139	115	371

Det interna bortfallet är 7,7 procent. Frågan är endast besvarad av ungdomar som har fått skolundervisning i SiS regi. (I bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

Tabell 2.4.8 Har skolan på SiS kunnat motivera dig att fortsätta studera? Efter typ av placering. Procent. (L20_4)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	25	32	22	33	14	23
Lite	×	×	15	15	25	16
Ganska mycket	29	32	23	×	23	22
Mycket	39	32	40	43	38	40
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	28	19	213	46	65	371

Det interna bortfallet är 7,7 procent. Frågan är endast besvarad av ungdomar som har fått skolundervisning i SiS regi. (I bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

Tabell 2.4.9 Om du ska gå i skolan efter utskrivning från SiS, vet du i vilken skola du kommer att gå?
Efter kön och ålder. Procent. (L15_2)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	49	55	54	53	41	51
Ja	51	45	46	47	59	49
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	191	93	112	111	61	284

Det interna bortfallet är 29,4 procent av samtliga intervjuer. (I bortfallet ingår elever som inte går i skola.)

Tabell 2.4.10 Om du ska gå i skolan efter utskrivning från SiS, vet du i vilken skola du kommer att gå?
Efter typ av placering. Procent. (L15_2)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	55	31	54	33	52	51
Ja	45	69	46	67	48	49
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	22	13	173	24	52	284

Det interna bortfallet är 29,4 procent av samtliga intervjuer. (I bortfallet ingår elever som inte gått i skola.)

2.5 Vården och behandlingen

Av ungdomarna uppger 94 procent att de tycker att personalen har förstått i någon mån (lite eller mer) vad de vill ha hjälp med och 86 procent uppger att de i någon mån (lite eller mer) har fått hjälp för de problem som de ville ha hjälp med. En större andel pojkar än flickor anger att de i mycket hög grad fick hjälp med dessa problem. Majoriteten av ungdomarna (87 procent) uppger att personalen har tagit sig tid att prata, ganska mycket eller mycket, men även här är andelen som anger "mycket tid" högre bland pojkarna än bland flickorna.

Tabellförteckning

- Tabell 2.5.1 Personalen förstått hjälpbehovet, efter kön och ålder (L20).
- Tabell 2.5.2 Personalen förstått hjälpbehovet, efter typ av placering (L20).
- Tabell 2.5.3 Fått hjälp för problem, efter kön och ålder (L21).
- Tabell 2.5.4 Fått hjälp för problem, efter typ av placering (L21).
- Tabell 2.5.5 Personal tagit sig tid att prata, efter kön och ålder (L22).
- Tabell 2.5.6 Personal tagit sig tid att prata, efter typ av placering (L22).
- Tabell 2.5.7 Kommit till tals om vård, efter kön och ålder (L23).
- Tabell 2.5.8 Kommit till tals om vård, efter typ av placering (L23).
- Tabell 2.5.9 Kunnat framföra önskan för tiden efter utskrivning, efter kön och ålder (L24_1).
- Tabell 2.5.10 Kunnat framföra önskan för tiden efter utskrivning, efter typ av placering (L24_1).
- Tabell 2.5.11 Varit bra att vara på SiS, efter kön och ålder (L25).
- Tabell 2.5.12 Varit bra att vara på SiS, efter typ av placering (L25).
- Tabell 2.5.13 Rekommendera institutionen för en kompis i samma situation, efter kön och ålder (L26a).
- Tabell 2.5.14 Rekommendera institutionen för en kompis i samma situation, efter typ av placering (L26a).

Tabeller

Tabell 2.5.1 Har personalen förstått vad du vill ha hjälp med? Efter kön och ålder. Procent. (L20)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	6	5	5	7	5	6
Lite	13	23	20	14	14	16
Ganska mycket	33	38	37	34	32	35
Mycket	48	35	37	45	50	44
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	275	124	118	148	133	399

Det interna bortfallet är 0,7 procent.

Tabell 2.5.2 Har personalen förstått vad du vill ha hjälp med? Efter typ av placering. Procent. (L20)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	X	X	6	X	X	6
Lite	15	X	16	20	16	16
Ganska mycket	27	40	35	30	37	35
Mycket	55	40	43	46	43	44
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	33	20	232	46	68	399

Det interna bortfallet är 0,7 procent.

Tabell 2.5.3 Har du fått hjälp för de problem som du ville ha hjälp med? Efter kön och ålder. Procent. (L21)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	11	20	16	15	11	14
Lite	10	22	16	15	10	14
Ganska mycket	33	22	28	29	32	30
Mycket	46	35	40	40	47	42
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	273	125	116	149	133	398

Det interna bortfallet är 1,0 procent

Tabell 2.5.4 Har du fått hjälp för de problem som du ville ha hjälp med? Efter typ av placering. Procent. (L21)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	18	×	16	11	9	14
Lite	×	×	14	13	18	14
Ganska mycket	18	45	30	31	28	30
Mycket	58	30	40	44	46	42
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	33	20	232	45	68	398

Det interna bortfallet är 1,0 procent.

Tabell 2.5.5 Har personalen tagit sig tid att prata? Efter kön och ålder. Procent. (L22)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	4	×	×	4	×	3
Lite	7	20	13	13	7	11
Ganska mycket	30	36	37	29	30	32
Mycket	60	42	47	54	62	55
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	275	125	118	150	132	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.5.6 Har personalen tagit sig tid att prata? Efter typ av placering. Procent. (L22)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	3	×	×	3
Lite	×	×	12	13	9	11
Ganska mycket	29	45	30	33	35	32
Mycket	62	45	55	52	55	55
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	231	46	69	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.5.7 Har du kunnat komma till tals om din vård? Efter kön och ålder. Procent. (L23)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18-år	Totalt
Inte alls	9	10	10	10	8	9
Lite	11	19	17	13	12	14
Ganska mycket	30	34	34	27	33	31
Mycket	50	36	38	50	47	45
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	272	124	117	147	132	396

Det interna bortfallet är 1,5 procent.

Tabell 2.5.8 Har du kunnat komma till tals om din vård? Efter typ av placering. Procent. (L23)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	12	×	×	9
Lite	×	×	15	16	16	14
Ganska mycket	18	37	32	38	31	31
Mycket	71	47	42	42	48	45
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	19	231	45	67	396

Det interna bortfallet är 1,5 procent.

Tabell 2.5.9 Har du kunnat framföra hur du vill ha det efter utskrivning? Efter kön och ålder. Procent. (L24_1)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18-år	Totalt
Inte alls	8	6	9	6	8	7
Lite	10	9	8	12	9	10
Ganska mycket	27	30	35	25	23	28
Mycket	55	56	49	57	60	56
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	275	125	117	150	133	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.5.10 Har du kunnat framföra hur du vill ha det efter utskrivning? Efter typ av placering. Procent. (L24_1)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	7	13	×	7
Lite	×	×	11	×	12	10
Ganska mycket	21	×	29	22	35	28
Mycket	74	60	53	57	54	56
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	231	46	69	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.5.11 Har det varit bra för dig att vara här? Efter kön och ålder. Procent. (L25)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	24	23	26	20	26	24
Lite	16	16	14	19	16	16
Ganska mycket	24	27	26	28	20	25
Mycket	36	35	35	33	38	35
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	275	124	117	149	133	399

Det interna bortfallet är 0,7 procent.

Tabell 2.5.12 Har det varit bra för dig att vara här? Efter typ av placering. Procent. (L25)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	×	×	26	31	22	24
Lite	21	×	15	16	20	16
Ganska mycket	29	30	26	18	22	25
Mycket	41	45	33	36	36	35
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	231	45	69	399

Det interna bortfallet är 0,7 procent.

Tabell 2.5.13 Skulle du rekommendera en kompis i samma situation en placering på institutionen? Efter kön och ålder. Procent. (L26a)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	36	40	38	39	34	37
Ja	50	44	45	47	53	48
Kanske	14	16	17	15	13	15
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	274	124	115	150	133	398

Det interna bortfallet är 1,0 procent.

Tabell 2.5.14 Skulle du rekommendera en kompis i samma situation en placering på institutionen? Efter typ av placering. Procent. (L26a)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	24	40	41	30	32	37
Ja	58	55	43	63	49	48
Kanske	18	×	15	×	19	15
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	33	20	230	46	69	398

Det interna bortfallet är 1,0 procent.

2.6 Rättigheter och särskilda befogenheter

Det är 89 procent av ungdomarna som uppger att de har fått information om sina rättigheter under placeringen. En särskild befogenhet kan vara alkohol-/drogtest, yttligt kroppsbesiktning, kroppsvisitation, avskiljning eller vård i enskildhet. Av ungdomarna i materialet är det 93 procent som uppger att de har varit med om en eller flera av dessa särskilda befogenheter. Spridningen är inte stor för ålder och kön. För typ av placering är spridningen något större och flest av dessa erfarenheter har man på behandlings- och utredningsplaceringar och minst på MBB och akutplaceringar. Av de ungdomar som har varit med om en särskild befogenhet är det 35 procent som uppger att de vid något av dessa tillfällen inte förstod vad det var som hände och 81 procent uppger att de hade möjlighet att prata med personalen om händelsen/händelserna. Det är 26 procent av ungdomarna som upplever att det vid något tillfälle av särskild befogenhet inte gick rätt till.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av ungdomarna

- Tabell 2.6.1 Information om rättigheter, efter kön och ålder (L27_1).
- Tabell 2.6.2 Information om rättigheter, efter typ av placering (L27_1).
- Tabell 2.6.3 Möjlighet att påverka daglig verksamhet, efter kön och ålder (L27_2).
- Tabell 2.6.4 Möjlighet att påverka daglig verksamhet, efter typ av placering (L27_2).
- Tabell 2.6.5 Varit med om särskild befogenhet, efter kön och ålder (L27_3a).
- Tabell 2.6.6 Varit med om särskild befogenhet, efter typ av placering (L27_3a).
- Tabell 2.6.7 Inte förstod vad som hände vid särskild befogenhet, efter kön och ålder (L27_3b).
- Tabell 2.6.8 Inte förstod vad som hände vid särskild befogenhet, efter typ av placering (L27_3b).
- Tabell 2.6.9 Möjlighet att prata med personal vid särskild befogenhet, efter kön och ålder (L27_3c).
- Tabell 2.6.10 Möjlighet att prata med personal vid särskild befogenhet, efter typ av placering (L27_3c).
- Tabell 2.6.11 Upplevt att särskild befogenhet inte gått rätt till, efter kön och ålder (L27_4a).
- Tabell 2.6.12 Upplevt att särskild befogenhet inte gått rätt till, efter typ av placering (L27_4a).

Tabeller

Tabell 2.6.1 Har du fått information om dina rättigheter under placeringen? Efter kön och ålder. Procent. (L27_1)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	10	14	11	13	10	11
Ja	90	86	89	87	90	89
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	276	124	117	150	133	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.6.2 Har du fått information om dina rättigheter under placeringen? Efter typ av placering. Procent. (L27_1)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	9	15	11	15	9	11
Ja	91	85	89	85	91	89
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	231	46	69	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.6.3 Har du haft möjlighet att påverka den dagliga verksamheten på avdelningen?
Efter kön och ålder. Procent. (L27_2)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Inte alls	16	16	9	20	17	16
Lite	26	32	32	25	28	28
Ganska mycket	27	31	34	25	27	28
Mycket	31	21	25	30	28	28
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	276	123	117	149	133	399

Det interna bortfallet är 0,7 procent.

Tabell 2.6.4 Har du haft möjlighet att påverka den dagliga verksamheten på avdelningen?
Efter typ av placering. Procent. (L27_2)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Inte alls	24	×	15	22	12	16
Lite	×	25	29	28	35	28
Ganska mycket	29	25	30	24	28	28
Mycket	35	35	27	26	26	28
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	230	46	69	399

Det interna bortfallet är 0,7 procent.

Tabell 2.6.5 Har du någon gång under tiden på avdelningen varit med om någon särskild befogenhet såsom alkohol-/drogtest, ytlig kroppsbesiktning, kroppsvisitation, avskiljning eller vård i enskildhet? Efter kön och ålder. Procent. (L27_3a)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	5	10	3	10	7	7
Ja	95	90	97	90	93	93
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	276	124	117	150	133	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.6.6 Har du någon gång under tiden på avdelningen varit med om någon särskild befogenhet såsom alkohol-/drogtest, ytlig kroppsbesiktning, kroppsvisitation, avskiljning eller vård i enskildhet? Efter typ av placering. Procent. (L27_3a)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	15	5	3	9	16	7
Ja	85	95	97	91	84	93
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	34	20	231	46	69	400

Det interna bortfallet är 0,5 procent.

Tabell 2.6.7 Om du har varit med om någon av dessa särskilda befo genheter, var det vid något tillfälle som du inte förstod varför du var med om det som hände? Efter kön och ålder. Procent. (L27_3b)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	64	67	61	66	68	65
Ja	36	33	39	34	32	35
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	262	110	113	135	124	372

Det interna bortfallet är 0,3 procent (bland de som varit med om särskilda befo genheter).

Tabell 2.6.8 Om du har varit med om någon av dessa särskilda befo genheter, var det vid något tillfälle som du inte förstod varför du var med om det som hände? Efter typ av placering. Procent. (L27_3b)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	66	58	67	50	72	65
Ja	34	42	33	50	28	35
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	29	19	224	42	58	372

Det interna bortfallet är 0,3 procent (bland de som varit med om särskilda befo genheter).

Tabell 2.6.9 Om du har varit med om en eller flera av dessa särskilda befo genheter, fick du möjlighet att prata med någon i personalen om det som hände? Efter kön och ålder. Procent. (L27_3c)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	9	12	10	9	10	10
Ja	81	81	78	81	83	81
Ibland/oftast	11	7	12	10	7	10
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	256	108	110	133	121	364

Det interna bortfallet är 2,4 procent (bland de som varit med om särskilda befo genheter).

Tabell 2.6.10 Om du har varit med om en eller flera av dessa särskilda befo genheter, fick du möjlighet att prata med någon i personalen om det som hände? Efter typ av placering. Procent. (L27_3c)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	×	×	9	×	12	10
Ja	89	61	81	83	79	81
Ibland/oftast	×	×	10	×	9	10
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	28	18	219	42	57	364

Det interna bortfallet är 2,4 procent (bland de som varit med om särskilda befo genheter).

Tabell 2.6.11 Om du har varit med om särskilda befogenheter, har du vid något tillfälle upplevt att det inte har gått rätt till? Efter kön och ålder. Procent. (L27_4a)

	Pojkar	Flickor	-15 år	16-17 år	18- år	Totalt
Nej	79	61	75	70	76	74
Ja	21	39	25	30	24	26
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	260	109	113	134	122	369

Det interna bortfallet är 1,1 procent (bland de som varit med om särskilda befogenheter).

Tabell 2.6.12 Om du har varit med om särskilda befogenheter, har du vid något tillfälle upplevt att det inte har gått rätt till? Efter typ av placering. Procent. (L27_4a)

	Akut	Utredning	Behandling	LSU	MBB	Totalt
Nej	82	68	73	69	77	74
Ja	18	32	27	31	23	26
Totalt, procent	100	100	100	100	100	100
Totalt antal (n)	28	19	223	42	57	369

Det interna bortfallet är 1,1 procent (bland de som varit med om särskilda befogenheter).

Referenser

Socialstyrelsen. (2020). *Barn och unga som begår brott – Handbok för socialtjänsten*.

Socialstyrelsen. (2020). *Placerade barn och unga – Handbok för socialtjänsten*.

Statens institutionsstyrelse. (2014). *Manual - ADAD utskrivning*.

Statens institutionsstyrelse. (2018). *Riktlinjer för arbete med kunskapsbaserade program*. Dnr 1.4.2-904-2022.

Statens institutionsstyrelse. (2018). *Riktlinjer för utformning och genomförande av SiS behandlingstjänst ungdom*. Dnr 1.4.2-4656-2014.

Statens institutionsstyrelse. (2018). *Riktlinjer för utformning och genomförande av sluten ungdomsvård (LSU)*. Dnr 1.4.2-3890-2018

Statens institutionsstyrelse. (2020). *Rutin för behandlingsplanering*. Dnr 1.4.2-6811-2020.

Statens institutionsstyrelse. (2023). *ADAD – Adolescent Drug Abuse Diagnosis Manual*.

Statens institutionsstyrelse. (2023). *Behandlingsmetoder* (<https://www.stat-inst.se/var-verksamhet/behandlingsmetoder/>).

Statens institutionsstyrelse. (2023). *Sluten ungdomsvård (LSU)*. (<https://www.stat-inst.se/var-verksamhet/sluten-ungdomsvard/>).

Statens institutionsstyrelse. (2023). *Vård av unga (LVU)*. (<https://www.stat-inst.se/var-verksamhet/vard-av-unga/>).

Statens institutionsstyrelse. (2025). *SiS i korthet 2024*.

Statens Institutionsstyrelse (2025). *QlickSense*. Nyckeltalsapplikation (2025-09-01).

Sveriges Riksdag. (u.å). *Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga*. (<https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-199052-med-sarskilda-bestammelser-om-var-d-sfs-1990-52/>).

Sveriges Riksdag. (u.å). *Lag (1998:603) om verkställighet av sluten ungdomsvård*. (<https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-1998603-om-verkstallighet-av-sluten-sfs-1998-603/>)

Sveriges Riksdag. (u.å). *Brottsbalk (1962:700)*. (<https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/brottsbalk-1962700-sfs-1962-700/#K1>).



9789189770195
Statens institutionsstyrelse, SiS
Box 1062, 171 22 Solna
Telefon vx: 010-453 40 00
Telefax: 010-453 40 50
Besöksadress: Svetsarvägen 10
www.stat-inst.se