



KRUTON

Stöd- och rådgivningscenter &  
skyddat boende

Gryning  
vård ab

# VÅLD OCH KONTROLL I HEDERNS NAMN

EN MANUAL



**MANUAL**

# Våld och kontroll i hederns namn: manual

**MANUAL FÖR BEDÖMNING** av hot, våld och risk i samband med hedersrelaterat våld och förtryck.

Manualen "Våld och kontroll i hederns namn" och tillhörande bruksanvisning har tagits fram av Gryning vård ABs skyddsboende och Stockholm stads skyddade boende och stöd- och rådgivningscenter, Kruton, och fil dr Åsa Eldén.

Det är inte tillåtet att göra ändringar i materialet, och det måste användas i sin helhet. Vid användning av eller hänvisning till denna manual, ska det tydligt framgå vem som har tagit fram materialet.

# Innehåll

● Inledning.....	4
● Berätta om utredningen.....	5
● Livslinje.....	6
● Nätverkskarta.....	7
● Våldserfarenheter.....	8
▷ Steg 1: Kontroll/psykiskt våld.....	9
▷ Steg 2: Hot/psykiskt våld.....	11
▷ Steg 3: Fysiskt våld.....	13
▷ Steg 4: Sexuellt våld.....	15
▷ Frågor om hälsa.....	17
▷ Våldserfarenheter: sammanfattande iakttagelser.....	20
● Patriark.....	22
● Hot- och risklinje.....	23
● Bedömning av hot, våld och risk samt förslag till insatser.....	24

# Inledning

**I MANUALEN SKRIVER DU** ditt underlag till bedömning av hot, våld och risk utifrån de anvisningar som finns i manualens bruksanvisning. Manualens sista del, "Bedömning av hot, våld och risk samt förslag till insatser" är en mall som ska kopieras och lämnas till den som begärt en utredning. Observera att rubriker, beskrivningen av rubrikernas innehåll samt den inledande texten ska stå kvar. Manualen som helhet ska ingå i den interna journalen, men får inte lämnas till någon utomstående.

## Berätta om utredningen

**INNAN DU GÖR UTREDNINGEN** ska du berätta för den utsatta om vilken typ av frågor du ska ställa och varför du gör det. Du ska också överlämna ett brev, där utredningen beskrivs utifrån nedanstående punkter. Hur informationen om utredningen formuleras muntligt, beror på den utsattas ålder, bakgrund, språkkunskaper, medvetenhet om sin situation etc. Ta på ett lämpligt sätt upp följande:

- Utredningens syfte är att tillsammans få en helhetsbild av din situation, för att kunna komma fram till hur vi ska kunna förändra och förbättra den.
- Utredningen följer en manual. Jag kommer att ställa alla frågor som ingår i den till dig. En del frågor passar din situation, medan andra inte gör det.
- Jag kommer att ställa frågor om viktiga händelser i ditt liv, och om olika relationer, exempelvis till familjen, vänner, släkt och olika samhällsinstanser.
- Jag kommer också att fråga om dina erfarenheter av kontroll, hot och olika former av våld, och om rykten och risken att skada familjens heder har någon betydelse i ditt liv.
- Vi kommer att tillsammans fundera över om det finns en hotbild mot dig, och hur den i så fall ser ut.

- En del frågor kan vara svåra att svara på. Säg till i så fall, så pratar vi om det.

Under samtalet är det också bra att berätta för den utsatta vilken definition av hedersrelaterat våld vi arbetar utifrån. Använd då den beskrivning som finns i manualens bruksanvisning, och anpassa formuleringarna till individen och situationen.

# ● Livslinje

0

NU



Kommentarer:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Nätverkskarta

### FAMILJ

- egen partner
- egna barn
- mamma, pappa
- syskon

### SLÄKT

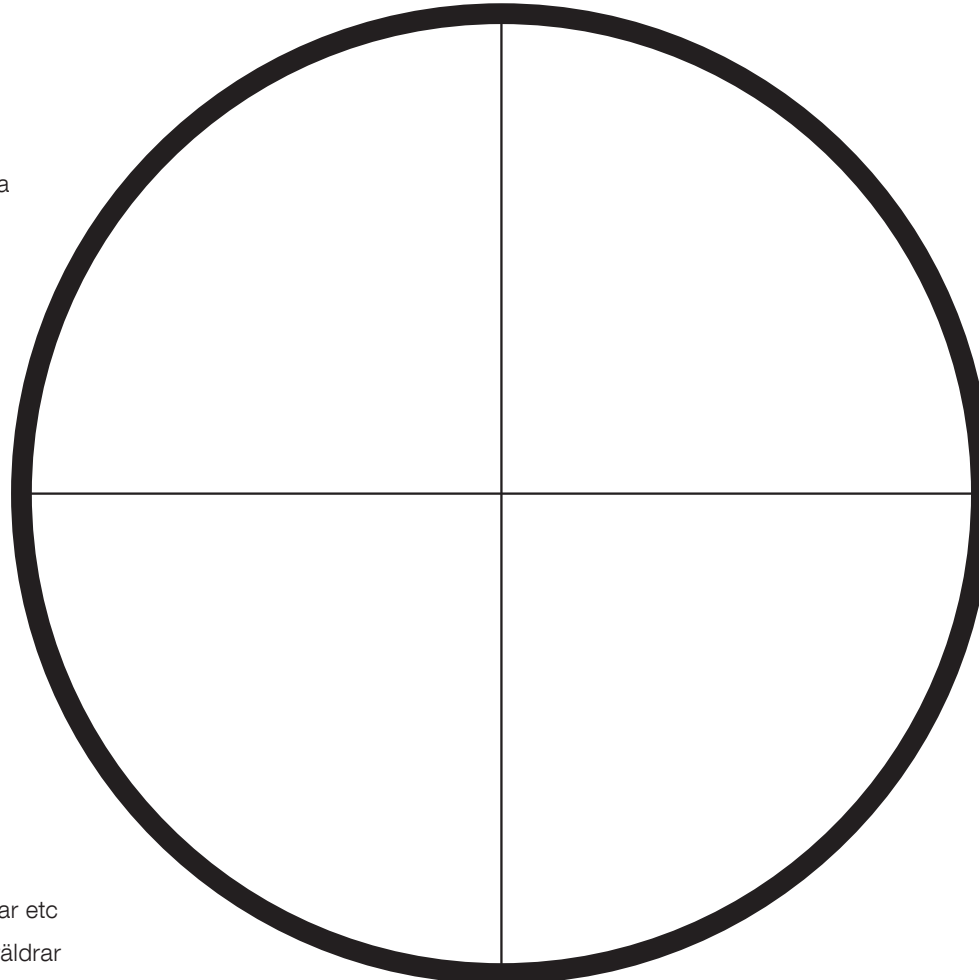
- kusiner
- farbröder, fastrar etc
- mor- och farföräldrar

### SAMHÄLLET

- skola
- arbete
- myndigheter
- andra samhällsinsatser

### VÄNNER OCH BEKANTA

- egna
- familjens/släktens
- grannar







## STEG 1: KONTROLL/PSYKISKT VÅLD

### A. Vem har utsatt dig för...?

make/pojkvän/  
partner, pappa,  
bror, annan manlig  
släkting, manlig  
vän, mamma, syster,  
annan kvinnlig  
släkting, kvinnlig vän,  
okänd, någon annan

### B. Hur ofta har du varit utsatt?

en enstaka gång,  
flera gånger,  
många gånger

### C. Har någon annan i din närhet varit utsatt?

mamma, syster,  
annan kvinnlig  
släkting, kvinnlig  
vän, make/pojkvän/  
partner, pappa,  
bror, annan manlig  
släkting, manlig  
vän, någon annan

HAR NÅGON	A. VEM?	B. HUR OFTA?	C. NÅGON ANNAN?
<input type="checkbox"/>	Kallat dig hora eller andra nedsättande saker?		
<input type="checkbox"/>	Fått dig att känna dig underlägsen och dålig?		
<input type="checkbox"/>	Fryst ut/nonchalerat dig?		
<input type="checkbox"/>	Förbjudit dig att gå ut?		
<input type="checkbox"/>	Förbjudit dig att träffa vänner?		
<input type="checkbox"/>	Förbjudit dig att ha en pojkvän/flickvän?		
<input type="checkbox"/>	Förbjudit dig, eller tvingat dig, att ha vissa kläder?		
<input type="checkbox"/>	Förbjudit dig att använda Internet?		
<input type="checkbox"/>	Haft koll på dig via sms eller telefonsamtal?		
<input type="checkbox"/>	Kontrollerat hur du använder din tid?		
<input type="checkbox"/>	Kontrollerat hur du använder dina pengar?		
<input type="checkbox"/>	Tvingat dig att gifta dig mot din vilja?		

**HAR NÅGON**

**A. VEM?**

**B. HUR OFTA?**

**C. NÅGON ANNAN?**

- Anklagat dig för att ha skadat din familj?
- Anklagat dig för att ha dåligt rykte?
- Varit svartsjuk?
- Pratat om att på något sätt straffa dig?
- Skadat dina saker eller sådant du tycker om?
- Gjort någonting annat som du uppfattat som kontroll?

**Är du orolig för att något av föregående ska hända?**

- Ja
- Nej

(Om ja, vad?)

.....  
.....  
.....

**Hur motiveras kontrollen?**

.....  
.....  
.....  
.....

**Kommentarer:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## STEG 2: HOT/PSYKISKT VÅLD

### A. Vem har utsatt dig för...?

make/pojkvän/  
partner, pappa,  
bror, annan manlig  
släkting, manlig  
vän, mamma, syster,  
annan kvinnlig  
släkting, kvinnlig vän,  
okänd, någon annan

### B. Hur ofta har du varit utsatt?

en enstaka gång,  
flera gånger,  
många gånger

### C. Har någon annan i din närhet varit utsatt?

mamma, syster,  
annan kvinnlig  
släkting, kvinnlig  
vän, make/pojkvän/  
partner, pappa,  
bror, annan manlig  
släkting, manlig  
vän, någon annan

HAR NÅGON	A. VEM?	B. HUR OFTA?	C. NÅGON ANNAN?
<input type="checkbox"/>	Hotat med bestraffning om du inte gör som den personen säger?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att starta ett rykte om dig?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att tvinga dig att gifta dig mot din vilja?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att ta sönder någonting du tycker om?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att göra illa någon du tycker om?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att slå dig eller på annat sätt göra dig illa?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att låsa in dig?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att använda kniv, skjutvapen eller annat vapen?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att döda dig?		
<input type="checkbox"/>	Hotat att ta sitt eget liv?		
<input type="checkbox"/>	Uppmanat dig att ta ditt eget liv?		
<input type="checkbox"/>	Hotat dig på något annat sätt?		

**Är du orolig för att något av föregående ska hända?**

Ja             Nej

(Om ja, vad?)

.....  
.....  
.....  
.....

**Hur motiveras hoten?**

.....  
.....  
.....  
.....

**Har hoten kommit till någon myndighets kännedom?**

Ja             Nej

(Om ja, vilken?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Har hoten mot den utsatta eller någon annan polisanmälts?**

Ja             Nej

(Om ja, vad?)    (Om nej, bör de polisanmälas nu?)

.....  
.....  
.....  
.....

**Kommentarer:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## STEG 3: FYSISKT VÅLD

### A. Vem har utsatt dig för...?

make/pojkvän/  
partner, pappa,  
bror, annan manlig  
släkting, manlig  
vän, mamma,  
syster, annan  
kvinnlig släkting,  
kvinnlig vän, okänd,  
någon annan

### B. Hur ofta har du varit utsatt?

en enstaka gång,  
flera gånger,  
många gånger

### C. Har någon annan i din närhet varit utsatt?

mamma, syster,  
annan kvinnlig  
släkting, kvinnlig  
vän, make/pojkvän/  
partner, pappa,  
bror, annan manlig  
släkting, manlig  
vän, någon annan

HAR NÅGON	A. VEM?	B. HUR OFTA?	C. NÅGON ANNAN?
<input type="checkbox"/>	Kastat något på dig, som skulle kunna göra dig illa?		
<input type="checkbox"/>	Knuffat dig, hållit fast dig eller släpat dig?		
<input type="checkbox"/>	Låst in dig eller på annat sätt hindrat dig från att lämna ett rum/en lägenhet?		
<input type="checkbox"/>	Gett dig en örfil?		
<input type="checkbox"/>	Slagit dig med knytnäven?		
<input type="checkbox"/>	Slagit dig med något föremål?		
<input type="checkbox"/>	Sparkat dig?		
<input type="checkbox"/>	Tagit stryptag eller försökt kväva dig?		
<input type="checkbox"/>	Bankat ditt huvud mot något?		
<input type="checkbox"/>	Använt kniv, skjutvapen eller annat vapen?		
<input type="checkbox"/>	Varit våldsam på annat sätt?		

**Är du orolig för att något av föregående ska hända?**

Ja  Nej

(Om ja, vad?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Hur motiveras det fysiska våldet?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Har det fysiska våldet kommit till någon myndighets kännedom?**

Ja  Nej

(Om ja, vilken?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Har det fysiska våldet mot den utsatta eller någon annan polisanmälts?**

Ja  Nej

(Om ja, vad?) (Om nej, bör de polisanmälas nu?)

.....  
.....  
.....

**Kommentarer:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## STEG 4: SEXUELLT VÅLD

### A. Vem har utsatt dig för...?

make/pojkvän/  
partner, pappa,  
bror, annan manlig  
släkting, manlig  
vän, mamma, syster,  
annan kvinnlig  
släkting, kvinnlig vän,  
okänd, någon annan

### B. Hur ofta har du varit utsatt?

en enstaka gång,  
flera gånger,  
många gånger

### C. Har någon annan i din närhet varit utsatt?

mamma, syster,  
annan kvinnlig  
släkting, kvinnlig  
vän, make/pojkvän/  
partner, pappa,  
bror, annan manlig  
släkting, manlig  
vän, någon annan

HAR NÅGON	A. VEM?	B. HUR OFTA?	C. NÅGON ANNAN?
<input type="checkbox"/>	Sagt någonting av sexuell karaktär som fått dig att känna dig illa till mods?		
<input type="checkbox"/>	Tagit i dig på ett sexuellt sätt mot din vilja t ex genom att ta tag, hålla fast, kyssa eller krama?		
<input type="checkbox"/>	Tvingat dig att genomgå en gynekologisk undersökning?		
<input type="checkbox"/>	Försökt tvinga dig till sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något annat sätt?		
<input type="checkbox"/>	Tvingat dig till sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något annat sätt?		
<input type="checkbox"/>	Tvingat dig eller försökt tvinga dig till någon form av sexuell aktivitet när du inte har kunnat försvara dig, t ex för att du sovit eller varit drogad?		
<input type="checkbox"/>	Har du blivit könsstympad?		
<input type="checkbox"/>	På något annat sätt utsatt dig för en sexuell kränkning/sexuellt våld?		



**Är du orolig för att något av ovanstående ska hända?**

Ja  Nej

(Om ja, vad?)

.....  
.....  
.....  
.....

**Hur motiveras det sexuella våldet?**

.....  
.....  
.....  
.....

**Har det sexuella våldet kommit till någon myndighets kän-  
dom?**

Ja  Nej

(Om ja, vilken?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Har det sexuella våldet mot den utsatta eller någon annan  
polisanmälts?**

Ja  Nej

(Om ja, vad?) (Om nej, bör de polisanmännas nu?)

.....  
.....  
.....  
.....

**Kommentarer:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## FRÅGOR OM HÄLSA

Allmänna besvär:

HAR DU UNDER DEN SENASTE TIDEN LIDIT AV...?	HUR OFTA FÖREKOMMER DE?			LÄKARUNDERSÖKNING	
	sällan	ofta	mer och mer	gjord	behövs
<input type="checkbox"/> huvudvärk eller värk i kroppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> magbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> aptitlöshet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> domningar eller kraftlöshet i armar eller ben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> illamående eller kräkningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> yrsel eller darrhänthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sömnlöshet eller svårt att sova	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> trötthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> nedstämdhet eller depression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> nervositet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> en känsla av att allting är dig övermäktigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> andra besvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> uppger inga besvär					

**Fysiska skador av våld:**

Har du någon gång fått fysiska skador för att du har utsatts för fysiskt våld eller sexuella övergrepp?

OM JA, VILKA SKADOR?	HUR OFTA FÖREKOMMER DE?			LÄKARUNDERSÖKNING	
	sällan	ofta	mer och mer	gjord	behövs
<input type="checkbox"/> blåmärken eller skrubbsår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> benbrott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> tandskador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> missfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> inre skador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> hjärnskakning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> andra skador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> uppger inga besvär					

**Psykiska skador av våld:**

Har dina erfarenheter av våld påverkat dig på andra sätt än fysiska och t ex gett upphov till...?

	HUR OFTA FÖREKOMMER DE?			LÄKARUNDERSÖKNING	
	sällan	ofta	mer och mer	gjord	behövs
<input type="checkbox"/> rädsla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> skamkänslor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> skuldkänslor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> vrede och hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> nedstämdhet eller depression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dålig självkänsla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> självdestruktivitet/självordstankar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> aptitlöshet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> trötthet, sömnsvårigheter och/eller mardrömmar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> koncentrationssvårigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> andra besvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> uppger inga besvär					







# ● Hot- och risklinje

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10



**Kommentarer:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## ● **Bedömning av hot, våld och risk samt förslag till insatser**

Utredning gällande .....  
genomförd av .....  
under perioderna .....-

Nedanstående är en helhetsbedömning av .....  
.....s livssituation, med särskilt  
fokus på erfarenheter av hot och våld i hederns namn. I bedömningen  
ingår en uppskattning av risken för fortsatt och upptrappat våld, och  
förslag till insatser för att ge .....  
.....skydd och stöd. Bedömningen är gjord  
med utgångspunkt i manualen "Våld och kontroll i hederns namn",  
som tagits fram av Gryning vård ABs skyddsboende, Stockholm  
Stads skyddade boende och stöd- och rådgivningscenter Kruton och  
fil dr Åsa Eldén. Manualen är grundad i forskning om hedersrelaterat  
våld samt mångårig erfarenhet av praktiskt arbete med utsatta.

Hedersrelaterat våld är handlingar som motiveras och legitimeras  
utifrån att den som utsätts har smutsat familjens heder, och det inne-  
fattar psykiskt, fysiskt och sexuellt våld. Våldet är könsrelaterat; det

hänger ihop med vad det betyder att vara man och kvinna i ett givet  
sammanhang, och med maktrelationer mellan könen.

Med våld avses här varje form av psykisk, fysisk och/eller sexuell  
skada, eller hot om detta. Den som drabbas av våldet utsätts också  
för andra former av kontroll av våldsutövaren och personer runt  
denne. Kontrollen, hoten och våldet utförs i ett sammanhang där  
mäns kollektiva heder tänks vara beroende av kvinnors beteende,  
ofta klätt i sexuella termer. Ryktet står i fokus, och ett dåligt rykte  
skadar hedern. Om kollektivets heder skadats, återupprättas hederns  
genom att den som anses dra skam över exempelvis en familj/släkt  
straffas. Förövarna är oftast män, och offren oftast kvinnor, även  
om också kvinnor kan vara aktiva i kontrollen och också män kan  
drabbas av våld (exempelvis om de är, eller uppfattas som, homo-,  
bi- eller transpersoner).

En av bedömningens viktigaste funktioner är att beskriva hotbilden  
mot den utsatta. Denna kan förändras över tid, och omfatta risk för  
att utsättas för våld från flera personer (t ex i en släkt) och/eller risk  
för att flera personer utsätts. En våldshandling är i sig ett hot om mer  
våld. Det betyder att om våld och hot finns med i bilden finns alltid en  
risk att handlingarna upprepas.

Den som utsätts för våld kan skydda både sig själv och andra  
genom att inte fullt ut "se" sina upplevelser. Att över tid förändra sin  
berättelse om våld är alltså inte att ljuga, utan en del i processen att  
ta in och förstå svåra upplevelser.

- **Metod**

*En beskrivning av hur, och med vilket underlag, utredningen genomförts.*

- **Beskrivning av den utsatta och hennes/hans kontext**

*En beskrivning av den utsattas livssituation, som inkluderar orsaken till placering, viktiga händelser och relationer för och runt omkring den utsatta, liksom vilken betydelse heder har i den utsattas liv.*

- **Den utsattas våldserfarenheter**

- 1. Kontroll/psykiskt våld**

- 2. Hot/psykiskt våld**

- 3. Fysiskt våld**

- 4. Sexuellt våld**

- 5. Samlad bedömning**

*En beskrivning av våldets karaktär och aktörer, av vilka konsekvenser våldet har för den utsatta och hennes omgivning, och hur våldet kopplas till heder.*

- **Risikfaktorer hos den som hotar och utövar våld**

*En bedömning av risken för att den som tidigare uttalat hot och utövat våld trappar upp sitt beteende.*

- **Sårbarhetsfaktorer hos den utsatta**

*En bedömning av hur medveten den utsatta är om sina erfarenheter och den hotbild som finns, vilka önskemål som finns om kontakt med familjen, samt om den utsattas styrkor.*

- **Annan viktig information**

*Kompletterande information samt egna iakttagelser.*

- **Vidtagna skyddsåtgärder**

*En beskrivning av redan vidtagna åtgärder och hur dessa fungerat.*

- **Skyddsbehov och förslag till fortsatta insatser**

- 1. Fysiskt skydd, personligt skydd, psykologiskt skydd**

- 2. Emotionellt stöd, instrumentellt stöd**

- 3. Hur ska kontrollen, hotet och våldet kunna upphöra, på kort och lång sikt?**

- **Risk för fortsatt och upptrappat våld**

*En bedömning av risken för att den utsatta riskerar att utsättas för ytterligare våld, inklusive eventuell risk för dödligt våld, om inga skyddsåtgärder vidtas inom den närmaste tiden.*