

<b>Rådgivning og vejledning, jf. SEL § 11.7</b>	
<b>Målgruppe</b>	<p>Rådgivning efter § 11.7 kan ydes til familier:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvor barnets eller den unges problemer ikke er så omfattende, at betingelserne for særlig støtte er opfyldt. Familier, hvor det ikke er aktuelt at iværksætte egentlige foranstaltninger jf. § 52</li> <li>• Med behov for hjælp efter bestemmelserne om tilbud til børn og unge med adfærdsvanskeligheder og/eller betydelig eller varig nedsat funktionsevne.</li> <li>• Der på baggrund af et forløb med rådgivning og vejledning er indstillet på, at familien selv arbejde arbejder videre med at omsætte den rådgivning og vejledning familien har modtaget.</li> </ul>
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Gennem rådgivning og vejledning at afhjælpe problemer, der allerede eksisterer, og som i nogle tilfælde kan have forbigående karakterer.</p> <p>Der kan også være tale om rådgivning/vejledning til familier, hvor et barn/ en ung er blevet udredt og hvor der i forlængelse heraf er behov for rådgivning/vejledning ift. en konkret diagnose/ udviklingsforstyrrelse etc.</p> <p>Gennem rådgivning og vejledning at forebygge at problemer vokser sig større, således at der ikke senere bliver behov for at iværksætte egentlige foranstaltninger i den pgl. familie.</p> <p>At styrke forældrenes indsigt, kompetencer og handlemuligheder i forhold til at håndtere en konkret problematik i familien.</p>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Samtaler med forældre</p> <p>Evt. samtaler med barnet/ den unge</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	<p>En forudsætning for at rådgivning og vejledning kan skabe en forandring, er at borgeren er motiveret for denne type af hjælp</p>

	og i stand til at omsætte hjælpen i forhold til egen forælder rolle og tilgang og i samspil og relation med barnet/ den unge.
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	1-1½ times varighed pr. samtale
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Der tilbydes 8 samtaler, hvorefter der afholdes statusmøde. Der fremsendes en kort status inden statusmødet.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af psykologer, familiebehandlere og familiekonsulenter.

### Familiebehandling jf. SEL § 52.3.3, § 11.3

<b>Målgruppe</b>	Målgruppen er: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Familier med børn i en udviklingsmæssig risikosituation</li> <li>• Sårbare og truede børn/unge</li> <li>• Børn/unge med alvorlige problemer, dvs. hvor der er udtrykt bekymring for et barns trivsel og udvikling fra enten forældre, daginstitution, skole eller andre, og hvor en sagsbehandler er blevet inddraget</li> <li>• Familier, der er indstillet på at samarbejde om en ændring af deres situation, eller hvor det vurderes, at de kan bringes til en sådan indstilling gennem en motiverende indsats.</li> </ul>
<b>Kvalitetsmål</b>	Formålet med familiebehandling er: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At belyse og bearbejde familiens vanskeligheder gennem en målrettet indsats i forhold til relationerne og samspillet i familien. Med barnet eller den unge i centrum arbejdes der med risikofaktorer samt de relationelle og strukturelle problemer, der er i familien og mellem de involverede systemer, hvor barnet eller den unge færdes</li> <li>• At familien bevares samlet og bringes til selv at tage vare på barnets/den unges trivsel og udvikling</li> <li>• At hjælpe familien til at få mere hensigtsmæssige samspilsformer og positive, indbyrdes relationer</li> <li>• At fremme barnets udviklingsbetingelser i samarbejde med forældrene og barnet</li> <li>• At styrke forældrenes kompetencer, så de symptomer, barnet/den unge udviser, forsvinder eller nedbringes</li> <li>• At hjælpe forældrene til at finde ressourcepersoner i deres nærmiljø, som kan støtte dem både under og efter</li> </ul>

	<p>behandlingen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At holde fokus på børneperspektivet samt øge forældrenes viden og forståelse for barnets udvikling og behov.</li> </ul>
<p><b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b></p>	<p>Familiehuset <b>tilrettelægger indsatsen ud fra handleplanens mål</b> udarbejder en <del>behandlingsplan</del> med udgangspunkt i de problematikker, der ligger til grund for henvisningen, og med familiens og myndighedsafdelingens ønskede mål for øje.</p> <p>Familiebehandlingsforløb er fleksibelt tilrettelagt i forhold til problemkompleks og tilpasses udviklingsniveau samt familiens ressourcer. Familiebehandlingsforløbet kan f.eks. sammensættes af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtaler med hele eller dele af familien</li> <li>• Individuelle samtaler</li> <li>• Udviklingsorienterede familieaktiviteter</li> <li>• Familieøvelser med videofeedback</li> <li>• Behandlingsorienterede aktiviteter/elementer af sandplay/legeterapi, <b>parsamtaler, traumebehandling, therapeutisk play</b> o.l.</li> <li>• Netværksmøder, netværksarbejde o.l.</li> </ul> <p>Arten og antallet af elementer, der indgår i behandlingen, vil ofte variere over tid. Der afholdes møder med de involverede systemer i det omfang, det er nødvendigt for en succesfuld behandling.</p> <p>Et behandlingsforløb vil kunne udgøre et supplement til andre mere omfattende, støttende foranstaltninger eller fx anbringelse af barnet.</p>
<p><b>Borgerens opgaver</b></p>	<p>Hvis barnet/familien skal profitere af hjælpen, skal man som forældre være indstillet på at yde en aktiv og forpligtende indsats.</p>

	Familien skal kunne gå ind i et ændringsarbejde på grundlag af forskellige typer af strukturerede og intensive samtaler/øvelser/hjemmeopgaver.
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Et forløb starter normalt med et opstartsmøde, hvor den ene eller begge forældre, evt. børnene eller andre vigtige personer samt sagsbehandleren <b>socialrådgiver</b> er til stede. <b>På opstartsmødet gennemgås handleplanen og de opstillede mål med familien med henblik på at få en fælles forståelse for hvilke ønsker og behov der er for forandringer</b> <del>tales om de ønsker og behov, der er for forandringer</del> i familien.</p> <p>Det aftales med den enkelte familie <b>og socialrådgiver</b>, hvor ofte det giver mening at mødes, og om indsatsen skal foregå i Familiehusets lokaler eller i familiens hjem. I mange tilfælde vil en kombination være løsningen.</p> <p>Typisk vil aktiviteterne være hyppigst i starten af et forløb, mens der vil være lidt længere intervaller mellem møderne senere, så familien selv kan øve sig i at indarbejde nye måder at være familie på.</p> <p>Antallet af aftaler, der indgås med den enkelte familie, varierer. Samtalerne vil dog, alt efter hvad der er mest formålstjenligt <b>ift. de opstillede mål</b>, typisk indgås med 1-2 ugers intervaller.</p> <p>Opfølgning sker første gang efter 3 måneder, hvor forløbet vurderes i forhold til mål og udbytte. Herefter hver 6. måned - medmindre andet er aftalt med familierådgiver <b>socialrådgiver</b>.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Forløbet ophører, når formålet er opnået eller indsatsen ikke længere er formålstjenlig.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af familiebehandlere og psykologer.

Individuelle samtaler (behandling) til børn og unge, jf. SEL § 52.3.3	
<b>Målgruppe</b>	Børn og unge med psykiske, sociale og udviklingsmæssige vanskeligheder, der har behov for særlig støtte.
<b>Kvalitetsmål</b>	Formålet med individuel behandling er, at barnet/den unges psykiske, sociale og udviklingsmæssige vanskeligheder bearbejdes for herigennem at støtte og styrke dem i deres udvikling og evne til at mestre livet.
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Individuel behandling tager <b>tilrettelægges på baggrund af handleplanens mål og tager</b> udgangspunkt i helt konkrete psykiske, følelsesmæssige og sociale belastninger i barnet/den unges liv.</p> <p>Indsatsen kan for eksempel bestå i:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuelle samtaler med barnet/den unge</li> <li>• Sandplay-forløb, lege- og tegneterapi samt elementer af theraplay</li> <li>• Faglig sparring med samarbejdspartnere</li> </ul> <p>Den individuelle behandling står ikke alene, men suppleres med familie- og forældresamtaler, ligesom det tilstræbes, at andre relevante personer i netværket inddrages.</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	Hvis barnet/den unge og familien skal profitere af hjælpen, skal man som forældre være indstillet på at yde en aktiv og forpligtende indsats.
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>I de fleste tilfælde vil samtalefrekvensen indledningsvist være én samtale om ugen af en times varighed. Specielle omstændigheder kan dog gøre det nødvendigt med hyppigere samtaler i opstartsfasen, f.eks. selvmordsrisiko.</p> <p>Senere i forløbet bliver samtalerne afviklet hver 14. dag eller en gang om måneden. Omfanget af samtalerne aftales for hver enkelt opgave.</p>

	<p>Omfanget af forældreinddragelsen varierer. Forældrene er med på opstartsmødet, og de inddrages som regel gennem fælles samtaler og/eller vejledning.</p> <p>I forhold til de unge inddrages forældrene, hvis det er relevant for behandlingen.</p> <p>Opfølgning sker i forhold til det antal gange, bevillingen lyder på – eller første gang efter 3 måneder, hvor forløbet vurderes i forhold til mål og udbytte. Statusrapport fremsendes i passende tid forud for opfølgningsmødet.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af familiebehandlere

Psykologsamtaler til børn og unge, jf. SEL § 52.3.3	
<b>Målgruppe</b>	Børn og unge med psykiske, sociale og udviklingsmæssige vanskeligheder, der har behov for særlig støtte.
<b>Kvalitetsmål</b>	Formålet med individuel behandling er, at barnet/den unges psykiske, sociale og udviklingsmæssige vanskeligheder bearbejdes for herigennem at støtte og styrke dem i deres udvikling og evne til at mestre livet.
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Individuel behandling <b>tilrettelægges på baggrund af handleplans mål</b> og tager udgangspunkt i helt konkrete psykiske, følelsesmæssige og sociale belastninger i barnet/den unges liv.</p> <p>Indsatsen kan for eksempel bestå i:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuelle samtaler med barnet/den unge</li> <li>• Sandplay-forløb, lege- og tegneterapi samt elementer af theraplay</li> <li>• Faglig sparring med samarbejdspartnere</li> </ul> <p>Den individuelle behandling står ikke alene, men suppleres med familie- og forældresamtaler, ligesom det tilstræbes, at andre relevante personer i netværket inddrages.</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	Hvis barnet/den unge og familien skal profitere af hjælpen, skal man som forældre være indstillet på at yde en aktiv og forpligtende indsats.
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Psykologsamtaler til børn og unge tilbydes både som en særskilt ydelse og som en del af en samlet familiebehandling.</p> <p>Samtalerne tilbydes også i de tilfælde, hvor barnet/den unge er tilknyttet en anden foranstaltning, som sikrer de nødvendige rammer, der fremmer barnets/ den unges udvikling og trivsel.</p> <p>I de fleste tilfælde vil samtalefrekvensen indledningsvist være én samtale om ugen af en times varighed. Specielle omstændigheder</p>



	<p>kan gøre det nødvendigt med hyppigere samtaler i opstartsfasen, f.eks. selvmordsrisiko. Senere i forløbet bliver samtalerne afviklet hver 14. dag eller en gang om måneden. Omfang aftales for hver enkelt opgave.</p> <p>Omfanget af forældreinddragelsen varierer. Forældrene er med på opstartsmødet, og de inddrages som regel gennem fælles samtaler og/eller vejledning, når der er tale om større børn. I forhold til de unge inddrages forældrene, hvis det er relevant for behandlingen.</p> <p>Hvis barnet/den unge bor hos plejeforældre, <b>vurderes det, hvorvidt samtaleforløbet skal startes op uden plejeforældrenes tilstedeværelse.</b> <del>startes samtaleforløbet op uden plejeforældres tilstedeværelse.</del> Dette er for at sikre barnet/den unge et trygt og neutralt rum.</p> <p>Hvis barnets/ den unges biologiske familie er tilknyttet en familiebehandler, samarbejder psykologen med denne.</p> <p>Opfølgning sker i forhold til det antal gange, bevillingen lyder på, eller første gang efter 3 måneder <b>jf. handleplanens opstillede mål</b>, hvor forløbet vurderes i forhold til mål og udbytte. Statusrapport fremsendes i passende tid forud for opfølgningsmødet.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af psykologer

Psykologbehandling til børn på krisecenter, jf. SEL § 109 stk. 5	
<b>Målgruppe</b>	Alle børn (fra Norddjurs Kommune), uanset alder, der ledsager deres mor under ophold på Randers eller Aarhus Krisecenter tilbydes lovpligtig psykologbehandling.
<b>Kvalitetsmål</b>	En stor del af de børn og unge, som følger deres mor på krisecenter har overhørt eller overværet vold mod moderen. Mange har også selv været udsat for vold. Formålet med psykologbehandlingen er derfor at give dem en professionel og hurtig hjælp til at håndtere deres situation.
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Behandlingen udføres af en autoriseret psykolog og omfatter bearbejdning af barnets situation på grund af den oplevede vold i hjemmet/de nære relationer.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapeutisk behandling af barnet</li> <li>• Rådgivning og vejledning</li> <li>• Samtaler med barnets mor om, hvordan hun bedst støtter sit barn</li> </ul> <p>Psykologen kan i særlige tilfælde yde faglig sparring til krisecentrets personale vedr. problemstillinger i forhold til et konkret barn.</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Behandlingen vil blive iværksat <del>under</del> <b>jf. handleplan udarbejdet af myndighedsafdelingen under</b> barnets ophold på krisecenter eller i umiddelbar forlængelse heraf, forudsat at moderen giver samtykke hertil.</p> <p>Behandlingens omfang er lovbestemt og kan strække fra 4 og til 10 timer, alt efter det enkelte barns behov.</p> <p>Varigheden af forløbet vurderes af psykologen indenfor rammen 4 til 10 timer.</p>

	Behandlingen foregår i krisecentrets lokaler eller i Familiehusets lokaler.
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af autoriseret psykolog.

<b>PMTO (Parent Management Training Oregon) jf. SEL § 52.3.3 UDGAÆT</b>	
<b>Målgruppe</b>	<p>Målgruppen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forældre, hvis børn (i alderen 3-12 år) har udtalte eller begyndende adfærdsproblemer. Barnet har ofte været henvist til børnepsykiatrien og har evt. fået en diagnose.</li> <li>• Forældre, der har brug for at tilegne sig specielle færdigheder, så familien kan bryde negative samspilsformer.</li> </ul>
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>PMTO er et behandlingstilbud for familier, som har børn med adfærdsproblemer, herunder udadreagerende og indadreagerende adfærd.</p> <p>Udgangspunktet er, at forældrene er barnets vigtigste lærere og hjælpere. Forældrene kender deres børn bedst, er knyttet tæt til dem og er motiveret for at hjælpe dem i deres udvikling. Dermed er forældrene også bedst til at sikre den forandring, der skal få barnet ud af negative handlemønstre og ind i en positiv udvikling.</p> <p>Målet er at reducere uhensigtsmæssig adfærd og fremme en positiv udvikling hos barnet gennem samtaler og træning med forældrene. Det forbedrer familiesituationen som helhed, og samtidig øges barnets trivsel i daginstitution og skole.</p>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Metoden er evidensbaseret, hvilket betyder, at der ved måling er fundet en signifikant, positiv sammenhæng mellem metoden og de ønskede effekter på målgruppeniveau</p> <p>Det betyder også, at behandlingen følger bestemte principper og modeller, som terapeuten er uddannet i og løbende vejledes i, for at sikre stringens i forhold til metoden. Til dette formål filmoptages alle sessioner.</p> <p>Der sættes fokus på familiens ressourcer.</p> <p>De situationer, der opleves som vanskelige for familien, drøftes, og forældrene får træning i, hvordan de møder barnet på en</p>

	<p>hensigtsmæssig måde, samt hvordan problemer kan løses sammen med barnet. Gode positive beskeder, støtte og opmuntring samt milde negative reaktioner spiller en vigtig rolle i denne proces. Forældrene lærer at påskønne og anerkende god opførsel og små fremskridt hos barnet med ros, opmuntring og små belønninger.</p> <p>Uhensigtsmæssig opførsel stoppes ikke med vrede, men med moderate konsekvenser, som barnet kan forudse og forstå. Med disse redskaber kan forældrene give deres barn mere selvtillid, og derigennem bliver barnet bedre til at tage ansvar for sine handlinger og valg.</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	Hvis barnet/den unge og familien skal profitere af hjælpen, skal man som forældre være indstillet på at yde en aktiv og forpligtende indsats.
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Terapeuten møder forældrene en gang om ugen og kontakter forældrene telefonisk en gang om ugen.</p> <p>Barnet med den antisociale adfærd deltager i en samspilsopgave til opstart og afslutning.</p> <p>Behandlingen varer oftest et sted mellem 20-30 timer.</p> <p>Der sker opfølgning første gang efter 3 måneder, hvor forløbet vurderes i forhold til mål og udbytte. Herefter efter 6 måneder medmindre andet er aftalt med familierådgiver. Statusrapport fremsendes til familierådgiver i passende tid forud for statusmødet.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen bliver leveret af familiebehandlere, der er uddannet til PMTO-terapeuter og certificerede.

PMTO-forældregruppen jf. SEL § 11.3 <b>UDGÅET</b>	
<b>Målgruppe</b>	PMTO-forældregruppen er målrettet forældre til børn i alderen 4-12 år, som oplever sig udfordret i forhold til deres barns adfærd, der kan være enten udadreagerende eller indadreagerende.
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>PMTO-forældregruppen er et kursusforløb, som har til formål at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ændre det negative samspil mellem forældre og barn til et positivt samspil</li> <li>• Forbedre kommunikationen i familien</li> <li>• Give forældre mulighed for og støtte til at træne centrale forældrefærdigheder</li> <li>• Styrke forældreansvaret og fremme et sundt familiesamspil</li> <li>• Forældrene bliver bedre til at støtte og opmuntre barnet</li> <li>• Forældrene bliver bedre til at sætte grænser for barnet</li> <li>• Reducere konflikter mellem forældre og børn.</li> </ul>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>En PMTO-forældregruppe tilbyder undervisning og træning i følgende aspekter af forælderrollen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gode og tydelige beskeder</li> <li>• Opmuntring til samarbejde</li> <li>• Læring af ny adfærd</li> <li>• Observation af følelser</li> <li>• Regulering af følelser</li> <li>• Grænsesætning</li> <li>• Opfølgning</li> <li>• Kommunikation med børn</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Problemløsning</li> <li>• Konflikt håndtering</li> <li>• Indsigt og involvering</li> <li>• Succes i skolen</li> <li>• Nye færdigheder ift. skole/hjem-samarbejde</li> <li>• Balance mellem opgaver og lege</li> </ul> <p>Mellem sessionerne er der telefonisk opfølgning i forhold til hjemmeopgaver vedr. ovenstående.</p> <p>Det understreges, at PMTO-forældregruppen ikke er en terapi-gruppe, men derimod et undervisnings- og træningsforløb i forhold til forskellige forældrefærdigheder.</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	<p>Det er centralt, at du som forælder ser dig selv som dit barns vigtigste læremester, og at du er interesseret i at indgå i et undervisnings- og træningsforløb sammen med andre forældre, hvor du får nye metoder og værktøjer i forhold til dit barn, samt får et positivt samspil i familien.</p>
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>PMTO-forældregruppen starter op to gange årligt – henholdsvis i uge 12 og uge 43.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	<p>PMTO-forældregruppen mødes på tirsdage fra kl. 16.00-17.30 og forløber over 10 gange.</p> <p>Forløbet foregår i PMTO-lokalet i Familiehusets afd. i Allingåbro Markedsplads 6, 8961 Allingåbro</p>
<b>Andet</b>	<p>Ydelsen leveres af uddannede og certificerede PMTO-terapeuter, der også er uddannede og certificerede PMTO-gruppeledere.</p>

Det udgående Team <b>Praktisk, pædagogisk støtte i hjemmet</b> , jf. SEL § 52.3.2	
<b>Målgruppe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Familier med børn i alderen 0 - 18 år, hvor der er bekymring for barnets/den unges trivsel og udvikling.</li> <li>• Barnet/ den unge har svært ved at fungere i hjemmet, skolen og fritiden, og det er vurderet, at barnet/ den unge har væsentligt behov for støtte.</li> <li>• Familier, heriblandt spæd- og småbørnsfamilier, som af hensyn til barnets eller den unges særlige behov har brug for konkret støtte i hjemmet. Støtten kan være af anvissende <b>og/</b>eller kompenserende karakter.</li> <li>• Familier i målgruppen har typisk problemer med at opretholde en god struktur og rytme i dagligdagen. Ofte er familien præget af uhensigtsmæssige samspilsmønstre i et omfang, der truer børnenes trivsel og udvikling.</li> </ul>
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Formålet med indsatsen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At familien bevares samlet og bringes til selv at tage vare på børnenes trivsel og udvikling</li> <li>• At familien tilbydes hjælp i eget hjem og derved får en mere struktureret hverdag i overensstemmelse med familiens situation og egne mål, normer og kulturelle udgangspunkt</li> <li>• At forældrene bliver i stand til at tage ansvar og organisere en hverdag og et hjem, så barnet kommer i trivsel og kan fungere i hverdagen på lige fod med andre børn.</li> </ul>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Det udgående team kan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Give råd og vejledning til, hvordan forældre kan skabe struktur og stabil rytme <del>dagligdagen</del> <b>i familiens/ barnets dagligdag</b></li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvikle og understøtte mere hensigtsmæssige samspilsmønstre i familien</li> <li>• Varetage en ledsagerfunktion, som for eksempel kan yde støtte til forældrene, så børnene kommer i skole og dagpleje/daginstitution, samt i forbindelse med deres samarbejde og møder med skole og daginstitution</li> <li>• Deltage i netværksmøder</li> <li>• Bistå ved løsningen af forskellige praktiske opgaver og aktiviteter i hjemmet, såsom oprydning, rengøring, indkøb, madlavning, spisning, leg, bade/puttesituationer og lignende</li> <li>• Introducere fritidstilbud til de lidt større børn, hjælpe med at etablere kontakten og sætte det i gang, så familien på sigt selv kan være ansvarlige for tilknytningen</li> <li>• Yde støtte i forhold til håndtering af økonomiske forhold, bolig og uddannelse</li> <li>• Tilbyde tolkeservice i forbindelse med samarbejde med familier af anden herkomst end dansk.</li> </ul>
<p><b>Borgerens opgaver</b></p>	<p>Hvis barnet/den unge og familien skal profitere af hjælpen, skal man som forældre være indstillet på at yde en aktiv og forpligtende indsats.</p>
<p><b>Vejledende tidsforbrug</b></p>	<p>Støtten ydes primært i familiens eget hjem. Derudover vil der indgå mødeaktiviteter med daginstitutionen, skolen og andre samarbejdspartnere i det omfang, det er nødvendigt ift. indsatsens formål.</p> <p>Indsatsen vil typisk være mest intensiv i de tidlige faser. Kontakten til familien varierer fra hele dagen/ <del>flere gange om dagen</del>/ flere gange om ugen (afhængigt af behov) og reduceres efterhånden, som familien tilegner sig de nødvendige færdigheder <b>i henhold til målene i handleplanen.</b></p>

	<p>Støtten sammensættes ofte således at familien er tilknyttet forskellige medarbejdere. Oftest er den samme familie tilknyttet flere forskellige medarbejdere med forskellig faglig tilgang.</p> <p>Opfølgning sker første gang efter 3 måneder, hvor forløbet evalueres i forhold til mål og udbytte jf. handleplanens mål. Herefter sker opfølgning hver 6. måned, medmindre andet er aftalt. Familiehuset fremsender statusrapport til familien og den henvisende sagsbehandler i passende tid forud for statusmøde. Familien tilbydes at gennemlæse skrivelsen inden afsendelsen. I skrivelsen beskrives forløbet, samarbejdet med familien og de arbejds punkter jf. handleplanen, der har været arbejdet med.</p> <p>Forløbet ophører, når formålet er opnået, eller indsatsen ikke længere er formålstjenlig.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af familiekonsulenter og familiebehandlere

**Familiehusets afd. Åboulevarden 68 - et intensivt dagbehandlingstilbud til gravide og spæd/småbørnsforældre jf. SEL § 52.3.2 og 52.3.3**

<p><b>Målgruppe</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gravide/forældre, der er unge og ikke tilstrækkeligt rustet til forældreopgaven</li> <li>• Gravide/forældre med kognitive funktionsnedsættelser</li> <li>• Gravide/forældre med psykiske lidelser</li> <li>• Gravide/forældre, der har haft et misbrug af piller, alkohol eller stoffer</li> <li>• Gravide/forældre med en psykosocialt belastet baggrund i form af misbrug, vold, incest, omsorgssvigt mm.</li> <li>• Familier med børn, der har særlige vanskeligheder, udviklingsmæssige problemer m.m.</li> <li>• Familier, der har været adskilte og har brug for støtte til at være sammen igen</li> </ul>
<p><b>Kvalitetsmål</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At give familien mere hensigtsmæssige samspilsformer/ gode indbyrdes relationer og bevare den samlet</li> <li>• At hjælpe, støtte og vejlede forældre til at varetage rollen som forældre med udgangspunkt i egne ressourcer</li> <li>• At stimulere og styrke forældrenes relation og sunde følelsesmæssige tilknytning til barnet</li> <li>• At understøtte forældrenes evne til at forstå og reagere på barnets signaler og behov for nærhed, kontakt og omsorg</li> <li>• <del>At give støtte til praktiske gøremåls og økonomiske prioriteringer i hverdagen.</del> <b>At støtte familien med praktiske gøremål, hjælpe med at få familiens hverdag struktureret på en hensigtsmæssig måde. Støtten kan også indeholde vejledning om økonomiske prioriteringer i forhold til at være børnefamilie.</b></li> </ul>

<p><b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b></p>	<p>Det intensive tværfaglige dagbehandlingstilbud består af følgende indsatsstyper:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Råd og vejledning</li> <li>• Gruppeforløb</li> <li>• Fællesaktiviteter</li> <li>• Familiebehandling/psykologsamtaler/<b>individuelle samtaler</b></li> <li>• Støtte i eget hjem</li> <li>• Samspilsobservationer <del>og refleksioner over samspil</del>, <b>intervention og udviklingsfremmende støtte i det tidlige forældre-barn samspil.</b></li> </ul> <p>Dagbehandlingstilbuddets indsatsstyper kan tilpasses individuelt til den enkelte gravide/families forudsætninger og behov <b>i henhold til mål i handleplanen.</b> Antallet af kontakter kan derfor variere meget – ex. vis fra en gang om ugen til daglige kontakter. <b>Antallet af kontakter kan variere fra op til 4 x dagligt til få gange ugentligt, afhængigt af myndigheds vurdering af familiens aktuelle behov for støtte.</b></p> <p>Indsatsen foregår i familiens eget hjem og/eller i Familiehusets afdeling på Åboulevarden 68.</p> <p>Der gives individuel støtte og behandling til forælder/forældre og barnet fra det team af familiebehandlere og familiekonsulenter, der er tilknyttet den enkelte familie.</p> <p>Under forløbet arbejdes med udvikling af forældrekompetencer gennem et målrettet udrednings- og behandlingsarbejde, der sikrer, at forældre og børn får den optimale støtte, der fremmer tilknytningsrelationen, og hvor børnenes udvikling og trivsel er i fokus.</p>

	<p>Behandlings- og udredningsarbejdet gennemføres indenfor en fast tilrettelagt ugestruktur, som blandt andet indeholder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forældretræning/støtte og hjælp til at lære at få struktureret en hverdag</li> <li>• Samtaler</li> <li>• Deltagelse i møder</li> <li>• Madlavning, rengøring, tøjvask, fysiske aktiviteter</li> <li>• Forældre og-spædbarnsgruppe med temaundervisning.</li> <li>• Mødregruppe</li> <li>• Fælles forældre/barn-aktiviteter samt individuelle familieaktiviteter</li> <li>• Netværksarbejde og brug af lokale aktiviteter og tilbud</li> </ul> <p>Den gravide/familien er i forbindelse med indsatsen tilknyttet egen distriktssundhedsplejerske, men der er mulighed for fleksibel adgang til sundhedsplejerskernes kliniktilbud, der er etableret i tæt sammenhæng med dagbehandlingstilbuddet.</p> <p>Tilbuddet har endvidere fokus på overgange, eksempelvis ved barnets opstart i daginstitution eller ved forælders/forældres genoptagelse af uddannelse og/eller job efter endt barselsorlov.</p>
<p><b>Borgerens opgaver</b></p>	<p>Som udgangspunkt tager familien selv ansvar for transport til og fra Familiehusets afdeling på Åboulevarden 68.</p> <p>I særlige tilfælde er der dog mulighed for at blive afhentet af dagbehandlingspersonalet. <b>personalet.</b></p>
<p><b>Vejledende tidsforbrug</b></p>	<p>I henhold til gældende lovgivning følger Myndighed- og visitationsafdelingen op på indsatsen første gang senest 3 måneder efter indsatsens påbegyndelse. Derefter sker opfølgning <b>minimum</b> hver 6. måned <b>eller efter behov.</b></p>

	<p>Familiehuset fremsender statusrapport til familien og den henvisende <del>sagsbehandler</del> <b>socialrådgiver</b> i passende tid forud for statusmøde.</p> <p>Indsatsen vil være mest intensiv i begyndelsen af forløbet og udfases gradvist. Der arbejdes hen imod, at omsorgen for barnet kan varetages ved familiens egne ressourcer og almene tilbud.</p>
<p><b>Varighed/tidsbegrænsning</b></p>	<p>Der afholdes løbende statusmøder og forløbet afsluttes med en systematisk rapport om familiens ressourcer, vanskeligheder og udvikling, samt Familiehusets vurdering af familiens videre udviklings- og støttebehov</p> <p>Der er <b>løbende</b> fokus på, <b>hvorvidt</b> øm-familien profiterer af indsatsen. Indsatsen afsluttes, hvis tilbuddet ikke dækker barnets eller familiens behov.</p>
<p><b>Andet</b></p>	<p>Ydelsen leveres af familiebehandlere og familiekonsulenter.</p>

Støtte og vejledning ift. anbragte børn hos plejeforældre og netværksplejeforældre jf. SEL §52.3.7	
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <del>Plejeforældre/netværksplejeforældre til anbragte børn med komplekse problemstillinger i form af tilknytningsforstyrrelser og emotionelle vanskeligheder som følge af omsorgssvigt.</del></li> <li>• Anbragte børn, der ikke er blevet spejlet på en rummen og markeret facon, og som ofte har vanskeligt ved at mærke følelsesmæssige tilstande.</li> <li>• Anbragte børn og unge, der ofte har vanskeligt ved at mærke og genkende følelsesmæssig tilstand.</li> <li>• Anbragte børn og unge hvis evne for mentalisering er nedsat og som mentalt ofte overlever gennem flugt eller frys</li> </ul>
Kvalitetsmål	<p>Der er tale om en intensiv behandlingsindsats, der har til formål at udvikle positive samspil og styrke tilknytningsprocessen mellem plejebørn og plejeforældre/netværksplejeforældre for derved at skabe nye udviklingsmuligheder.</p> <p><del>Med henblik på at støtte optimalt op om det anbragte barns udvikling er der fokus på at støtte plejeforældre/netværksplejeforældre via guidning, anvisninger, rådgivning, vejledning og faglig sparring.</del></p> <p>Pleje-/netværksforældre tilbydes samtaler med barnets/ den unges familiebehandler med det formål at pleje-/netværksplejefamilien kan møde, støtte, guide og mentalisere barnet/den unge relevant og tilpas i dagligdagen.</p>
Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <del>At stimulere og styrke plejeforældrenes / netværksplejeforældres relation og sunde følelsesmæssige tilknytning til barnet, herunder at forstå deres eget og barnets bidrag til tilknytningsprocessen</del></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At hjælpe plejeforældre/netværksplejeforældre med at forstå barnets tilknytningsadfærd og kontaktform.</li> <li>• At understøtte plejeforældrenes/netværksplejeforældres evne til at forstå og reagere på barnets signaler om behov for nærhed, kontakt og omsorg.</li> <li>• At hjælpe børnene med at regulere deres egne følelsesmæssige tilstande.</li> <li>• Gennem samtale og behandling ydes hjælp til barnet/den unge i forhold til at kunne regulere egne følelsesmæssige tilstande</li> <li>• At hjælpe plejeforældre/netværksplejeforældre til at skabe gode forudsætninger for barnets evne til mentalisering.</li> </ul>
<p><b>Borgerens opgaver</b></p>	
<p><b>Vejledende tidsforbrug</b></p>	<p>Antallet af kontakter er individuelt aftalt og vil typisk variere over tid. Ved opstart af indsatsen aftales hyppighed i indsats/kontakt. Typisk hver eller hver 2. uge.</p> <p>I begyndelsen af et barns anbringelse vil kontakten typisk forekomme ganske hyppigt (flere gange ugentlig) for derefter at forekomme med længere intervaller.</p> <p>Kontakterne foregår oftest i plejefamiliens hjem.</p>
<p><b>Varighed/tidsbegrænsning</b></p>	<p>Som ovenfor.</p>
<p><b>Andet</b></p>	<p>Ydelsen leveres af familiebehandlere og psykologer med særlige, specialiserede kompetencer indenfor området.</p>



Supervision af plejefamilier, jf. SEL § 52.3.7	
<b>Målgruppe</b>	Generelt og konkret godkendte plejefamilier og netværksfamilier
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Sikre at plejefamilien understøttes relevant ift. den konkrete plejeopgave</p> <p>Sikre et så stabilt og vellykket anbringelsesforløb som muligt</p> <p>Sikre sammenhæng i indsatsen omkring det anbragte barn og dets familie, herunder plejefamiliens samarbejde med barnets biologiske forældre, samt den anbringende myndighed.</p>
<b>Formål med supervisionen</b>	<p>At understøtte plejefamilien relevant ift. plejeopgaven</p> <p>At drage relevant omsorg for plejefamilien som helhed, herunder eventuelle biologiske børn, samt sikre en sammenhæng i plejefamiliens eget netværk</p> <p>At tilbyde plejeforældre et fortroligt supervisionsrum, hvor de får mulighed for at arbejde med de spørgsmål/udfordringer og/eller dilemmaer, som de oplever i hverdagen i forbindelse med at være plejefamilie</p> <p>At plejeforældrene får mulighed for at arbejde med de konkrete spørgsmål/udfordringer fra hverdagen, med henblik på at opnå nye erkendelser/indsigter, i forhold til sig selv, egne børn og/eller plejebørn</p>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Gennem supervision tilbydes plejeforældre redskaber til håndtering af de udfordringer, som opstår i løbet af den tid, familien har et barn eller en ung i pleje</p> <p>Indholdet i supervisionen behandles enten ud fra en systemisk/narrativ, mentaliserende, psykodynamisk eller kognitiv forståelse, afhængig af temaernes karakterer. Hensigten er til stadighed at tilbyde det teoretiske perspektiv, som bedst understøtter plejefamiliens nye erkendelses- og handlemuligheder.</p>

Supervisionstemaer er mangfoldige. Udgangspunktet er, hvad der er relevant for den enkelte plejefamilie. Eksempler kan være:

- Samarbejde med plejebarnets biologiske forældre
- Samarbejde med anbringende myndighed
- Omkostninger for egne biologiske børn og parforholdet
- Betydningen af at drage omsorg for et barn uden samtidig at have rettigheder som forældre
- Støtte med at kunne identificere/håndtere egne følelsesmæssige reaktioner og udfordringer forbundet med plejeopgaven
- At hjælpe pleje-/og netværksplejeforældre med at forstå barnets tilknytningsadfærd og kontaktform, herunder at se bag om barnets adfærd og understøtte barnets forudsætninger for at kunne indgå i et mentaliserende samspil
- At understøtte pleje- og netværksplejeforældres evne til at forstå og reagere på barnets signaler om behov for nærhed, kontakt og omsorg
- At stimulere og styrke plejeforældrenes indsigt i betydningen af, at plejebarnet tilbydes et trygt tilknytningsmønster at spejle sig i, herunder at plejeforældrene opnår indsigt i og forståelse for såvel deres eget - som barnets - bidrag til tilknytningsprocessen
- At yde støtte ift. at plejefamilien gennem mentaliserende adfærd og evne til at se bag om adfærd, formår at hjælpe plejebarnet med at regulere deres egne følelsesmæssige tilstande
- Arbejde med udfordringer afledt af fx en kulturel forståelseskløft i forbindelse med plejebørn af anden etnisk baggrund end dansk

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konkrete temaer knyttet til plejebarnets trivsel, behov og udfordringer</li> </ul> <p>Det er muligt at supervisor, efter aftale med familieplejekonsulent, kan få adgang til at læse fx en psykologisk udredning vedr. det plejebarn som er anbragt i pgl. plejefamilie. Dette med henblik på, at supervisor kan yde den bedst mulige supervision/hjælp til forståelse af plejebarnet. (kræver ikke samtykke fra bio. forældre idet barnet er anbragt)</p> <p>Uanset hvilke emner eller spørgsmål, der drøftes i supervisorsrummet, vil Familiehusets supervisorer have fokus på at skabe et fortroligt, trygt og udviklingsstøttende rum, hvor plejeforældre får mulighed for at se på egen praksis og egne bidrag ind i samarbejdsrelationer.</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	<b>Det forventes at pleje- og netværksfamilier er indstillet på at modtage supervision</b>
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Supervision er som udgangspunkt til begge plejeforældre, men formen kan også være individuel</p> <p>Rammen er 10 supervisioner årligt af 2 timers varighed pr. plejeopgave.</p> <p>Supervisionen tilrettelægges efter behov, i et samarbejde mellem plejefamilien og supervisor.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	<b>Alle plejefamilier med et barn/en ung anbragt fra Norddjurs Kommune, tilbydes/forventes af modtage supervision gennem hele anbringelsesforløbet</b>
<b>Andet</b>	Supervisionen foregår i Familiehusets lokaler. Alternativt virtuelt.

	<p>Det ligger udenfor supervisors opgave at deltage i anden form for mødeaktivitet med plejefamilien, end supervision</p> <p>Supervisionsrummet er fortroligt. Supervisor har oplysningspligt, såfremt denne gennem supervisionen får en viden, der skal bringes videre til myndighed. Sker dette, vil plejefamilien være orienteret herom.</p> <p>Der udarbejdes IKKE skriftlige notater fra supervision.</p> <p>DOG - kan der undtagelsesvis, og KUN på baggrund af konkret anmodning fra familieplejekonsulenterne, gives mulighed for at supervisor kan udarbejde et kort notat til myndighed. Et notat, hvis indhold plejefamilien vil være bekendt med og som ikke "bryder" fortrolighedsrummet.</p>
--	--

Støttet samvær, jf. SEL §71, stk. 2	
<b>Målgruppe</b>	Forældre til anbragte børn, som ønsker og har brug for støtte under samvær for at kunne være sammen med deres barn på en hensigtsmæssig måde.
<b>Kvalitetsmål</b>	Formålet er at guide og støtte forældre med anbragte børn til at gennemføre samværet, så relationen bibeholdes, og barnet oplever tryghed og omsorg i samværet.  <b>Der skelnes mellem kontaktvedligeholdende og kontaktudviklende samvær.</b>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	Det støttede samvær kan for eksempel bestå i at: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Støtte og hjælpe barnet med at få gode oplevelser sammen med forældrene</li> <li>• Give råd og vejledning til forældrene om samværet med deres børn</li> <li>• Støtte i forbindelse med aflevering eller afhentning, hvor forældrene skal hente eller bringe barnet ved andens hjælp</li> </ul>
<b>Borgerens opgaver</b>	<b>Det forventes at forældre, der har modtager støttet samvær, samarbejder positivt om at tilbyde barnet et godt samvær, herunder indgår i et konstruktivt samarbejde med samværskonsulenten, der støtter samværet.</b>
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	Støtten til forældrene kan tilrettelægges, så den foregår umiddelbart før, under og efter samværet. Gennemførelse af samværet kan suppleres med ture ud af huset.  Samværet kan foregå i Familiehusets lokaler eller, på forældrenes bopæl, forudsat at forældrene bor i Norddjurs Kommune og/eller pleje-/netværksplejefamiliens bopæl - forudsat af forældre/plejefamilie er bosat i Norddjurs Kommune. Det er familiens problemstilling, herunder formål med samværet, der er afgørende

	<p>for, hvor samværet der afgør, hvor samværet mest hensigtsmæssigt finder sted, og dette aftales konkret med forældrene.</p> <p>Det er Myndighed- og visitationsafdelingen, der på baggrund af en konkret vurdering fastsætter hyppighed og varighed. Støttet samvær leveres i udgangspunktet på hverdage.</p> <p>Opfølgning sker første gang efter 3 måneder. Herefter følges op hver 6. måned, medmindre andet er aftalt. Der fremsendes samværsrapport til familierådgiver i passende tid forud for opfølgingsmødet. Forudsat det vurderes relevant og der er samtykke fra biologisk forældre, fremsendes der samværsrapport til socialrådgiver i passende tid forud for statusmødet.</p> <p>Indsatsen ophører, når formålet er opnået eller indsatsen ikke længere er formålstjenlig.</p>
<p><b>Varighed/tidsbegrænsning</b></p>	<p>Som ovenfor.</p>
<p><b>Andet</b></p>	<p>Ydelsen leveres af samværskonsulenter, der alle er uddannede familiebehandlere eller familiekonsulenter i Familiehuset, samt familiekonsulenter med videreuddannelse indenfor området.</p> <p>Støttet samvær er i udgangspunkt altid på hverdage. Kun i helt særlige tilfælde, vil der kunne laves specifikke aftaler om samvær på andre tidspunkter. Forudsat der også laves aftale om særlige vilkår.</p>

<b>Overvåget samvær, jf. SEL §71, stk. 3</b>	
<b>Målgruppe</b>	Målgruppen er anbragte børn/unge og deres forældre, hvor Børne- og Ungeudvalget har truffet beslutning om, at samværet skal være overvåget af en repræsentant fra kommunen.
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Ydelsen er rettet mod børn og unge, der er anbragt uden for hjemmet.</p> <p>Overvåget samvær etableres af hensyn til barnet.</p> <p>Formålet med overvåget samvær er at sikre, at barnet/ den unge ikke lider fysisk eller psykisk overlast under samværet med sine forældre.</p>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Det overvågede samvær kan for eksempel bestå i at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Støtte og hjælpe barnet/den unge med at få gode oplevelser sammen med forældrene</li> <li>• Sikre barnet/den unge i samværet med forældrene</li> <li>• Observere samværet mellem barnet/den unge og forældrene</li> </ul>
<b>Borgerens opgaver</b>	
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Der skal foreligge en afgørelse, der beskriver formålet med foranstaltningen, herunder rammerne, dvs. ramme for afbrydelse, omfang, sted, hvem der må deltage og tidspunkt. Der skal være klarhed omkring overvågers kontrolfunktion, og det er vigtigt, at Myndighed- og visitationsafdelingen har informeret forældrene om overvågerens rolle.</p> <p>Samværet kan foregå i Familiehusets lokaler, på barnets anbringelsessted eller et tredje sted. Det er problemstillingen i familien, der afgør, hvor samværet mest hensigtsmæssigt finder sted.</p> <p>Samværskonsulenten indtager en observerende/støttende rolle og griber ind, hvis det er nødvendigt af hensyn til barnet. Der er opmærksomhed på u hensigtsmæssig tale og adfærd under</p>

	<p>samværet. Samværskonsulenten afbryder samværet, hvis det er påkrævet af hensyn til barnet.</p> <p>Det er Myndighed- og visitationsafdelingen, der fastlægger de nærmere vilkår for samværet, herunder hvem der kan deltage. Hvis der er fastsat kontrol i forhold til forældrenes misbrug eller psykiske tilstand, kan det være nødvendigt, at der etableres et samarbejde med Rusmiddelcentret, Lokalpsykiatrien eller egen læge. På denne måde kan kontrollen af forældrene adskilles fra selve overvågningen, hvorved der skabes en mere positiv atmosfære til gavn for barnet.</p> <p>Overvåget samvær leveres udelukkende på hverdage. Der udarbejdes en overvågningsrapport eller udfyldes et <del>tilbage-</del> <b>rapporteringskema-et kort notat</b> efter hvert samvær.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af samværskonsulenter, der er familiebehandlere og af familiekonsulenter <b>i Familiehuset</b> med videreuddannelse indenfor området.



Akut sorg- og kriseindsats - et tilbud til børnefamilier der er ramt af dødsfald, jf. SEL §11	
Målgruppe	Børnefamilier, der er ramt af dødsfald (forældre, barn, søskende eller anden meget betydningsfuld omsorgsperson).
Kvalitetsmål	At få bearbejdet sorg og krise for at forebygge, at familien på længere sigt oplever negative følger af dødsfaldet, såsom nedsat psykisk trivsel, utilstrækkelighedsfølelse, ængstelse, rådvildhed eller aggressivitet.
Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At støtte familien til at bevare/ vende tilbage til en genkendelig hverdag og struktur</li> <li>• At guide de enkelte medlemmer og den samlede familie gennem krisens forskellige faser</li> <li>• At modvirke fastlåsningsmønstre og oplevelser af at være "forkert"</li> <li>• At understøtte familiens og netværkets egen omsorgskapacitet</li> <li>• At støtte processen med at komme tilbage til skole, institution og arbejde, herunder arbejde med de konkrete og mentale barrierer</li> <li>• Støtte ny-orienteringsprocessen i en familie, der oplever gennemgribende ændrede vilkår</li> </ul>
Borgerens opgaver	
Vejledende tidsforbrug	<p>Kriseindsatsen kan tilbydes på første hverdag efter at dødsfaldet har fundet sted.</p> <p>Forud for indsatsen vil familien oftest have modtaget skrivelse om tilbuddet fra <b>socialrådgiver</b> familierådgiver. Tilbuddet er fleksibelt og skræddersyes til den enkelte familie og situation.</p> <p>I starten foregår indsatsen oftest i familiens eget hjem og forestås oftest af to behandlere.</p>

	<p>Mødefrekvensen <b>vurderes og aftales i den konkrete sag</b> kan i starten af forløbet være op til flere gange om ugen, derefter én gang om ugen, så hver 14. dag og til sidst en gang om måneden.</p> <p>Indsatsen ophører, når formålet er nået.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af <b>Familiehuset og Forebyggelse og Tidlig Indsats</b> psykologer og familiebehandlere.

Krisehjælp, jf. SEL §11	
<b>Målgruppe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Børnefamilier, der er/ har været udsat for kritisk sygdom, selvmordsforsøg, <del>mørdforsøg</del> <b>død</b>, ulykker eller andre hændelser af voldsom karakter</li> <li>• <b>Skoleklasser og daginstitutioner, der har oplevet hændelser/voldsomme ulykker af alvorlig karakter</b></li> <li>• Børn ramt af forældres varetægtsfængsling, vold, seksuelle overgreb, o.l.</li> <li>• <del>Skoleklasser, der har oplevet en klassekammerats død</del></li> </ul>
<b>Kvalitetsmål</b>	Målet for indsatsen er at forebygge, at voldsomme oplevelser efterlader dybe og varige spor hos barnet/den unge, såsom angst, ensomhed, tristhed, længsel, vrede, selvbefredelser og stresssymptomer (fx søvnforstyrrelser, spiseproblemer og koncentrationsbesvær).
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Oplevelserne bearbejdes terapeutisk.</p> <p>Indsatsen tilpasses alder, gruppe og problemstilling og kan eksempelvis indbefatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Støtte med henblik på at bevare og vende tilbage til så genkendelig en hverdagsstruktur, som det er muligt</li> <li>• At guide af de enkelte medlemmer og den samlede familie gennem krisens forskellige faser <b>gennem den krise de aktuelt befinder sig i</b></li> <li>• At modvirke fastlåsningsmønstre og oplevelser af at være ”forkert”</li> <li>• At understøtte familiens og netværkets egen omsorgskapacitet</li> <li>• At understøtte processen med at komme tilbage til skole, institution og arbejde, herunder at arbejde med de konkrete og mentale barrierer.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At støtte ny-orienteringsprocessen i en familie, der oplever gennemgribende ændrede vilkår.</li> </ul> <p>Der er udviklet et særligt koncept til brug ved intervention i skoleklasser, som har oplevet en klassekammerats død.</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Kriseindsatsen kan foregå i familiens hjem, på en institution eller i Familiehusets lokaler alt efter, hvad der skønnes mest hensigtsmæssigt. Indsatsen varetages ofte af to medarbejdere.</p> <p>Der er en ramme på max. fem samtaler. Såfremt det vurderes, at der er behov for yderligere hjælp, guides der videre til anden hjælp.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af psykologer og familiebehandlere i <b>Familiehuset og Forebyggelse og Tidlig Indsats.</b>

**Børnegruppen - for børn med søskende med et diagnosticeret handicap, jf. SEL §11.3**

<p><b>Målgruppe</b></p>	<p>Børnegruppen er for:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Børn i alderen 8 - 12 år, der har en bror eller søster med et diagnosticeret handicap.</li> <li>• Børn, der lever i en familie, hvor der er et barn med et diagnosticeret handicap, og hvor familiens hverdagsliv er udfordret af dette</li> <li>• Børn, der - som følge af sin søskendes handicap - må tilsidesætte egne behov og kan have svært ved at finde sin plads i familien.</li> <li>• Børn oplever ensomhed, usynlighed, fravær af omsorg og nærhed, lever i fragmenterede familier hvilket afspejler deres indre.</li> <li>• Børn som ofte har fornemmelser af at deres forældre er "væk", og som drømmer sig selv væk.</li> <li>• Børn med få venner, for deres søskende kan ofte ikke tåle besøg eller forældre uden overskud - børn der tror at det er normalt at leve sådan.</li> <li>• Børn med meget ringe kendskab til egne grænser fordi de i deres hverdag udsættes for fysiske, følelsesmæssige og mentale overgreb</li> <li>• Børn der føler sig selv og deres ting truede så de laver sikkerhedsplaner. Og ofte er der ingen voksen der passer på dem. Det er børn der selv går i seng om aftenen fordi forældrene måske afværger</li> <li>• Børn der er vrede, føler sig svigtede og kede af det. Men det er også børn som ikke vil give endnu mere besvær til forældrene.</li> <li>• Børn som oplever alt det her fra de nærmeste tilknytnings-</li> </ul>
-------------------------	--

	<p>personer. Og havde det været deres forældre der havde udsat dem for det, var de anbragt.</p> <p>For at blive visiteret til børnegruppen skal der skal være en bekymring/ et behov for særlig opmærksomhed i forhold til det ikke-handicappede barns trivsel og udvikling.</p>
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Formålet er at styrke barnets udvikling i positiv retning og støtte børnene i at have opmærksomhed på, hvad de hver især er gode til og gør godt.</p> <p>Desuden er hensigten, at børnene hos hinanden vil finde inspiration til at tackle nogle af de svære situationer, som de oplever.</p>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Børnegruppen er et fællesskab, hvor der tales om de oplevelser, tanker og følelser, som kan være udfordrende i familien.</p> <p>I børnegruppen erfarer børnene, at de ikke er alene, men også at der kan være andre måder at se og tænke om deres situation på.</p> <p>Gruppenlederne sørger for, at det terapeutiske forløb foregår i et trygt og anerkendende miljø, og at der veksles mellem samtale, leg og kreative aktiviteter.</p> <p>I gruppen er der fortrolighed, hvilket betyder, at det, der bliver talt om, ikke må fortælles videre til andre.</p> <p><del>Det er ikke muligt for flere søskende at deltage i børnegruppen på samme tid.</del></p>
<b>Borgerens opgaver</b>	<p>Tilbuddet er gratis. Forældrene sørger selv for transport.</p>
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Der indkaldes til forsamtale med forældre og barn, hvor der tales om familiens/barnets tanker om og ønsker til gruppeforløbet.</p> <p>Under forsamtalen får I som familie mulighed for at fortælle om jer selv, jeres situation og behov, og medarbejderne fra Familiehuset vil fortælle mere om gruppetilbuddet. Efter samtalen ta-</p>

	<p>ges der i fællesskab stilling til, om gruppetilbuddet er et tilbud, der passer til jeres familie.</p> <p>Gruppeforløbet strækker sig over 8 gange, hvor forældrene deltagere den sidste gang. <b>Gruppeforløbet kører hver 1 hverdag hver 2. uge i perioden fra oktober til april. Der er ikke gruppe i efterårsferie, juleferie og vinterferie.</b></p> <p><del>Forud for gruppeforløbet er der en samtale med forældre/barn og et introduktionsmøde for forældrene alene.</del></p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Gruppenlederne er psykologer og familiebehandlere.

## Cool Kids - angstgruppebehandling, jf. SEL §11, stk. 3

<b>Målgruppe</b>	<p>Børn i alderen <b>ca. 9 - 12 år</b>, der lider af angst og bekymring i en så alvorlig grad, at det griber forstyrrende ind i barnets liv og udvikling samt i familiens dagligdag. <b>dagligdag og vanskeliggør eller forhindrer almindelige aktiviteter som f.eks. At gå i skole, have legeaftaler/fritidsaktiviteter og sove selv. Det er ikke altid at barnet selv vil opleve angsten som et problem, men ofte vil forældrene opleve at de bruger meget energi og tid på at håndtere barnets bekymringer og undgåelsesadfærd.</b></p> <p>Børn med angst kan ofte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Være bekymrede og tænke meget på, hvad der kan gå galt</li> <li>• Holde sig tæt til forældrene, når de færdes udenfor hjemmet</li> <li>• Klage jævnligt over hoved-eller mavepine</li> <li>• Ønske ikke at deltage i sociale aktiviteter</li> <li>• Undgå uvante eller vanskelige situationer, fx ved at finde på undskyldninger eller blive syge</li> <li>• Være lang tid om at falde i søvn og have svært ved at sove</li> </ul>
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Formålet er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At lære børnene og deres forældre konkrete redskaber, som gør det nemmere at håndtere og overvinde utryghed, angst og bekymring i hverdagen.</li> <li>• At børnene får mulighed for at møde jævnaldrende med lignende vanskeligheder</li> <li>• At forældrene får mulighed for at udveksle erfaring med andre forældre</li> </ul>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Cool Kids er et gruppebehandlingstilbud for børn i alderen <b>9-12 år</b> og deres forældre.</p>



	<p>Cool Kids-programmet er manualbaseret og bygger behandlingsmetoder fra kognitiv adfærdsterapi, der har vist sig at have god effekt.</p> <p>Aktiviteter kan være:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Undervisning</b></li> <li>• Samtaler og øvelser i grupper</li> <li>• Hjemmeopgaver</li> </ul> <p>Temaer som indgår i et Cool Kids gruppeforløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammenhæng mellem tanker, følelser og krop</li> <li>• Metoder til at måle og registrere svære følelser</li> <li>• Om at arbejde med angsten: Målsætning og motivation</li> <li>• At skelne mellem katastrofetanker og realistisk tænkning</li> <li>• Metoder til at møde og overvinde angst og bekymring</li> <li>• Åndedræts- og afslapningsøvelser</li> <li>• Fælles problemløsningsstrategier</li> <li>• Social færdighedstræning og træning i selvsikker adfærd.</li> </ul>
<p><b>Borgerens opgaver</b></p>	<p>For at komme i betragtning til behandling skal I sende en mail til <a href="mailto:kontakt@familiehusetnorddjurs.dk">kontakt@familiehusetnorddjurs.dk</a>.</p> <p>Her bedes I kort beskrive jeres barns problem og symptomer, ca. ½ side I vil herefter blive kontaktet.</p> <p>Det er vigtigt at møde til hver session, da programmet er trinvist opbygget.</p>
<p><b>Vejledende tidsforbrug</b></p>	<p>Angstgruppebehandlingen Cool Kids foregår i en gruppe a 6 børn samt deres forældre.</p> <p>Gruppen mødes 10 gange à 2 timers varighed over en periode på 4 måneder.</p> <p>Børn og forældre deltager til alle gruppemøder.</p>

	Alle møder er fra kl. 16-18 15-17 og foregår som udgangspunkt i Familiehusets afdeling i Allingåbro.
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	<p>Gruppen ledes af psykologer og familiebehandlere, som er uddannet Cool Kids-instruktører/gruppeledere.</p> <p>Ydelsen leveres af Familiehuset i et samarbejde mellem Familiehuset og Forebyggelse og Tidlig Indsats.</p>

Gruppetilbud for unge "På sporet igen" jf. SEL § 11 <b>UDGÅET</b>	
<b>Målgruppe</b>	<p>Unge mellem 14 og 17 år, der af forskellige årsager har "ondt i livet" og evt. har selvskadende adfærd.</p> <p>Det kan for eksempel være unge med problemer omkring forældrenes skilsmisse, udfordringer i relationen til forældrene, manglende sociale relationer, angst eller udadreagerende adfærd.</p>
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>På kort sigt skal gruppetilbuddet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skabe et frirum, hvor de unge har det rart</li> <li>• Skabe relationer</li> <li>• Give tryghed her og nu</li> <li>• Gøre de unge stabile i gruppen</li> <li>• Give de unge oplevelsen af, at andre er i samme/ lignende situation</li> </ul> <p>På lang sigt skal gruppetilbuddet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forebygge isolation</li> <li>• Give bedre trivsel</li> <li>• Øge bevidsthed om egne tanker, følelser og behov</li> <li>• Gøre de unge bedre til at bede om hjælp</li> </ul>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>I gruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• arbejdes der terapeutisk med de tanker og følelser, som fylder meget i de unges dagligdag</li> <li>• er der plads til den enkelte samtidig med at fællesskabet vægtes</li> <li>• inspirerer de unge hinanden</li> <li>• er der fortrolighed, så det, der bliver snakket om, forbli-</li> </ul>

	ver i gruppen
<b>Borgerens opgaver</b>	
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	<p>Tilbuddet kræver ingen henvisning. Det er nødvendigt, at forældrene giver deres samtykke til den unges deltagelse.</p> <p>Gruppen består af 6-8 deltagere samt to gruppeledere.</p> <p>Gruppen mødes 2 timer hver 14. dag i Familiehusets lokaler.</p> <p>Forældrene inddrages i en forsamtale og en afsluttende samtale.</p> <p>Gruppetilbuddet kan fungere som supplement til andre ydelser, fx. familiebehandling og individuelle/psykologsamtaler.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Ydelsen leveres af familiebehandlere og foregår i et samarbejde mellem Familiehuset og Forebyggelse og Tidlig Indsats.

Samspilsundersøgelse, jf. SEL § 52.3.7 <b>UDGÅET</b>	
<b>Målgruppe</b>	Familier, hvor socialrådgiver ikke har tilstrækkelig information omkring familiens samspilmønstre til at kunne vurdere hvilken foranstaltning, der vil være mest relevant for dem.
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Samspilsundersøgelsen skal ses som et pædagogisk/psykologisk redskab, der kan validere/kvalificere den børnefaglige undersøgelse og derved bidrage til et bedre beslutningsgrundlag i forhold til valg af passende indsats/ foranstaltning.</p> <p>En samspilsundersøgelse har også til formål at klarlægge hvilken behandlingstilgang, som familien vil kunne profitere af.</p>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p>Undersøgelsen vil typisk rette sig mod en eller flere hovedområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erkendelse og motivation</li> <li>• Forældrebeskrivelse af barnet/børnene</li> <li>• Tilknytningen, herunder bl.a. indlevelse, tilsidesættelse af egne behov, evne til at aflæse og afstemme barnets tilstande og tilknytningsstil</li> <li>• Stabilitet og struktur (ydre og indre), bl.a. evne til at holde den daglige rytme, strukturer i kontakten, være forudsigelig i sine responser og grænsesætning</li> <li>• Stimulation og opdragelse/regulering, herunder bl.a. evne til at støtte og fremme barnets udvikling, sociale og udviklingsfremmende initiativer</li> <li>• Eventuel omsorgsanalyse</li> </ul> <p>Observationerne tager udgangspunkt i både strukturerede og ustrukturerede aktiviteter, og der afholdes familiesamtaler efter behov.</p> <p>Der kan indgå mange elementer i en undersøgelse:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtale med forældre, hvorigennem der indsamles oplysninger om den samlede familie og de enkelte medlemmer</li> <li>• Familiens egen opfattelse af deres vanskeligheder og egne ændrings- og løsningsforslag.</li> <li>• Konkrete observationer i og af familien i forskellige dagligdags situationer samt i situationer, hvor familiebehandler/psykolog tilrettelægger opgaver, som familien skal løse.</li> <li>• Afdækning af mønstre og roller samt rollefordeling i familien</li> <li>• Afdækning af forældrenes viden om børns udvikling og behov i forskellige aldre</li> <li>• Afdækning af hvorledes de voksne forvalter rollen som voksen og forældre i forholdet til barnet eller børnene</li> <li>• Afprøvning af om forældrene kan modtage og omsætte råd og vejledning samt konkrete anvisninger</li> </ul>
<p><b>Borgerens opgaver</b></p>	
<p><b>Vejledende tidsforbrug</b></p>	<p>Rammer og omfang</p> <p>Sampilsundersøgelsen vil finde sted i familiens egen hjem, i Familiehusets lokaler og i det offentlige rum. Der vil evt. kunne suppleres med eksternt ophold i 1 – 2 døgn.</p> <p>Der kan benyttes videooptagelse af både samtaler og observationer af samspil.</p> <p>Forløbet indledes med et møde mellem socialrådgiver og forældrene, hvor socialrådgiveren redegør for forvaltningens bekymring og perspektiverne heraf. På dette møde afklares det, hvordan mødet med barnet/børnene skal foregå.</p> <p>I selve undersøgelsesforløbet, dvs. i forbindelse med de konkrete observationer, deltager hele familien som udgangspunkt. Der kan</p>

	<p>være tale om særskilte møder og samtaler med forældrene til indsamling af oplysninger og løbende tilbagemeldinger.</p> <p>Kontaktfrekvensen vurderes individuelt på baggrund af henvisningsmaterialet. Oftest vil der dog være kontakt flere gange om ugen, muligvis dagligt, i en periode på ca. 3 måneder.</p> <p>Den skriftlige undersøgelse gennemgås med forældrene inden den sendes til socialrådgiver. Derefter gennemgås undersøgelsen med socialrådgiver og forældre.</p>
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Som ovenfor.
<b>Andet</b>	Psykologer og familiebehandlere.

Efterfødselssamtaler - et tilbud, jf. SEL 11	
<b>Målgruppe</b>	<p>Samtaleforløb til kvinder og mænd med efterfødselsreaktion.</p> <p>Mødrene og fædre tilbydes screening med Edinburgh Post Natal Depression Scale (EPDS), oftest når barnet er omkring to måneder gammelt.</p> <p>Den enkelte kvinde eller mand henvises fra egen sundhedsplejerske til et afgrænset samtaleforløb i Familiehuset.</p>
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Uden behandling vil en efterfødselsreaktion hos mor eller far, i de fleste tilfælde, gradvist aftage over tid, men af hensyn til forældrenes tilknytning til spædbarnet og barnets udvikling og trivsel, viser forskning og erfaringer fra området, at er det vigtigt med en tidlig indsats på dette område. En ubehandlet efterfødselsreaktion vil samtidig øge risiko for udvikling af depression i forbindelse med ny graviditet.</p>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<p><b>Dobbeltfokuseret behandling</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilke aktuelle relationer er der til barnet?</li> <li>• Hvilke erfaringer med relationer har man med egen mor/far?</li> </ul> <p>At udvikle følelser og indlevelse i spædbarnet samt bearbejdning, (indre) forsoning med egne forældre, skabe fokus på et positivt forældre billede - dette fremmer mentalisering af barnet, forælderen og relationen mellem dem.</p> <p><b>At blive en familie</b> - nye strukturer, positioner, roller og mønstre. Særligt mænd mangler viden om, hvad det vil sige at blive far for første gang, hvad de kan forvente</p> <p><b>Glæde og tab/sorg i forbindelse med at være blevet forælder</b></p> <p>Det er ofte overset hvilken sorg det også kan være at få børn, tab af frihed, tab af roller mm.</p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Særlige udfordringer og reaktioner relateret til det at være mand og blive far.</li> <li>• Særlige udfordringer og reaktioner relateret til det at være kvinde og blive mor</li> </ul> <p>Parforholdet/ parterapi</p>
<b>Borgerens opgaver</b>	
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	Der tilbydes 10 samtaler.
<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Det vurderes i den enkelte sag, hvor ofte og over hvor lang tid samtalerne skal holdes. Hvad der er mest hensigtsmæssigt, kan variere fra sag til sag.
<b>Andet</b>	Tilbuddet leveres af psykologer og familiebehandlere med relevant efteruddannelse eller med anden relevant erfaring med området.

<b>SES - samarbejde efter skilsmisse, jf. SEL 11</b>	
<b>Målgruppe</b>	Et tilbud til forældre, der er blevet skilt eller påtænker skilsmisse - med fokus på det gode forældresamarbejde
<b>Kvalitetsmål</b>	<p>Målet er at støtte forældrene i deres samarbejde gennem en skilsmisse, eller at støtte forældre, der fortsat har store konflikter efter skilsmissen. Forskningen viser, at børns mistrivsel efter skilsmissen hænger nøje sammen med konfliktniveauet mellem forældrene.</p> <p>Målet er at gøre forældrene i stand til at kunne samarbejde om børnenes trivsel, samværsaftaler og praktiske aftaler med så lavt et konfliktniveau som muligt.</p>
<b>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Der tilbydes 2 SES gruppeforløb om året. Gruppeforløbet består af 3 gruppegange og 3 individuelle samtaler efterfølgende.</li> <li>2. Norddjurs kommune er tilkoblet SES.dk - hvilket er et onlineprogram, der kan tilgås hjemmefra, af alle borgere i kommunen.</li> <li>3. Hvor det vurderes relevant i visiterede sager, kan SES evt. indgå som et element i behandlingen/ hjælpen til familier, der allerede er indskrevet.</li> </ol>
<b>Borgerens opgaver</b>	Ved alle forløb vil forældrene blive præsenteret for SES.dk. Her kan de selv eller med støtte fra familiebehandler gennemgå programmerne i SES forløbet.
<b>Vejledende tidsforbrug</b>	Ved gruppeforløbet påregnes 3 x 2 timer samt 3 x 1 time ved de individuelle samtaler. Der påregnes desuden en indledende screeningsamtale.

<b>Varighed/tidsbegrænsning</b>	Ved gruppeforløbet beregnes varigheden at være 8 til 10 uger fra start til slut.
<b>Andet</b>	SES tilbydes af familiebehandlere - i et samarbejde mellem Familiehuset og Forebyggelse og Tidlig Indsats