

| Rådgivning og vejledning, jf. SEL § 11.7 BL § 31 og BL § 81 | |
|---|---|
| <p>Målgruppe</p> | <p>Rådgivning efter § 11.7 § 31 er gratis rådgivning til børn/unge og deres familier med adfærdsvanskeligheder, og § 81 er gratis rådgivning til børn/unge og deres familier, hvor barnet/den unge har en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. kan ydes til familier:</p> <p>Rådgivningen tilbydes børn/unge og deres familier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 • med behov for hjælp efter bestemmelserne om tilbud til børn og unge med adfærdsvanskeligheder og/eller betydelig eller varig nedsat funktionsevne • Familier der på baggrund af et forløb med rådgivning og vejledning er indstillet på, at familien selv arbejde videre med at omsætte den rådgivning og vejledning som modtages. |
| <p>Kvalitetsmål</p> | <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, så 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> |

| | |
|--|---|
| <p>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</p> | <p>Samtaler med forældre. Samtaler med barnet/den unge. Hvis det er muligt, afholdes samtaler med barnet/den unge og familien.</p> |
| <p>Borgerens opgaver</p> | <p>En forudsætning for at rådgivning og vejledning kan skabe en forandring, er at borgeren er motiveret for denne type af hjælp og i stand til at omsætte hjælpen i forhold til egen forældre rolle, tilgang og samspil i relation med barnet/den unge.</p> |
| <p>Vejledende tidsforbrug</p> | <p>1-1½ times varighed pr. samtale.</p> |
| <p>Varighed/tidsbegrænsning</p> | <p>Der tilbydes 8 samtaler, hvorefter der aftales om behov for afholdes statusmøde eller afsluttende statusmøde. Der fremsendes en kort status inden statusmødet.</p> |
| <p>Andet</p> | <p>Ydelsen leveres af psykologer, familiebehandlere og familiekonsulenter.</p> |

Familiebehandling jf. SEL § 52.3.3 BL § 32, stk. 1, nr. 5

| | |
|----------------------------|---|
| <p>Målgruppe</p> | <p>Målgruppen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Familier med børn i en udviklingsmæssig risikosituation • Sårbare og truede børn/unge • 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 • 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 motive-rende indsats. |
| <p>Kvalitetsmål</p> | <p>Formålet med familiebehandling er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 • At familien bevares samlet og bringes til selv at tage vare på barnets/den unges trivsel og udvikling • At hjælpe familien til at få mere hensigtsmæssige samspilsformer og positive, indbyrdes relationer • At fremme barnets udviklingsbetingelser i samarbejde med forældrene og barnet • At styrke forældrenes kompetencer, så de symptomer, barnet/den unge udviser, forsvinder eller nedbringes |

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • At hjælpe forældrene til at finde ressourcepersoner i deres nærmiljø, som kan støtte dem både under og efter behandlingen • At holde fokus på børneperspektivet samt øge forældrenes viden og forståelse for barnets udvikling og behov. |
| <p>Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen</p> | <p>Familiehuset tilrettelægger indsatsen ud fra handleplanens på baggrund af målene med behandling med udgangspunkt i de problematikker, der ligger til grund for henvisningen, og med familiens og myndighedsafdelingens Børne- og Familierådgivning 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"> • Samtaler med hele eller dele af familien • Individuelle samtaler • Udviklingsorienterede familieaktiviteter • Familieøvelser med videofeedback • Behandlingsorienterede aktiviteter/elementer af sand-play/legeterapi, parsamtaler, traumebehandling, therapy o.l. • Netværksmøder, netværksarbejde o.l. <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>Borgerens opgaver</p> | <p>Hvis barnet/familien skal profitere af hjælpen, skal man som forældre være indstillet på at yde en aktiv og forpligtende indsats.</p> <p>Familien skal kunne indgå i et ændringsarbejde på grundlag af forskellige typer af strukturerede og intensive samtaler/øvelser/hjemmeopgaver.</p> |
| <p>Vejledende tidsforbrug</p> | <p>Et forløb starter normalt med Indledningsvist vil en socialrådgiver arrangere et opstartsmøde, hvor den ene eller begge forældre, evt. børnene eller andre vigtige personer samt socialrådgiver er til stede. På opstartsmødet gennemgås handleplanen og formål med indsatsen og de opstillede mål med familien med henblik på at få en fælles forståelse for hvilke ønsker, og behov der er for forandringer i familien.</p> <p>Det aftales med den enkelte familie og socialrådgiver, 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 ift. de opstillede mål, 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 socialrådgiver. Det aftales i den konkrete sag, hvor ofte der skal ske opfølgning, og dette skal aftales ved hver opfølgning. Der er kun krav om at 1. opfølgning skal ske 3 mdr. efter opstart.</p> |

| | |
|---------------------------------|---|
| Varighed/tidsbegrænsning | Forløbet ophører, når formålet er opnået eller indsatsen ikke længere er formålstjenlig. Dette vil typisk tage op til 6-9 mdr. |
| Andet | Ydelsen leveres af familiebehandlere og psykologer. |

| Individuelle samtaler (behandling) til børn og unge, jf. SEL § 52.3.3 BL § 32, stk. 1, nr. 5 | |
|---|--|
| Målgruppe | Børn og unge med psykiske, sociale og udviklingsmæssige vanskeligheder, der har behov for særlig støtte. |
| Kvalitetsmål | 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. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Individuel behandling tilrettelægges på baggrund af handleplansens målene med samtalerne 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"> • Individuelle samtaler med barnet/den unge • Sandplay-forløb, lege- og tegneterapi samt elementer af theraplay • Faglig sparring med samarbejdspartnere. <p>Den individuelle behandling står ikke alene, men suppleres med familie- og forældresamtaler, ligesom det tilstræbes, at andre relevante personer i netværket inddrages.</p> |
| Borgerens opgaver | 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>Vejledende tidsforbrug</p> | <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 første gang efter 3 måneder, hvor forløbet vurderes i forhold til mål og udbytte. Statusrapport fremsendes i passende tid forud for opfølgingsmødet.</p> |
| <p>Varighed/tidsbegrænsning</p> | <p>Som ovenfor.</p> |
| <p>Andet</p> | <p>Ydelsen leveres af familiebehandlere.</p> |

| Psykologsamtaler til børn og unge, jf. SEL § 52.3.3 Ydelsen udgår og erstattes af individuelle samtaler af familiebehandlere/psykologer. | |
|---|--|
| Målgruppe | Børn og unge med psykiske, sociale og udviklingsmæssige vanskeligheder, der har behov for særlig støtte. |
| Kvalitetsmål | 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. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Individuel behandling tilrettelægges på baggrund af handleplansens mål 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"> • Individuelle samtaler med barnet/den unge • Sandplay-forløb, lege- og tegneterapi samt elementer af theraplay • Faglig sparring med samarbejdspartnere <p>Den individuelle behandling står ikke alene, men suppleres med familie- og forældresamtaler, ligesom det tilstræbes, at andre relevante personer i netværket inddrages.</p> |
| Borgerens opgaver | Hvis barnet/den unge og familien skal profitere af hjælpen, skal man som forældre være indstillet på at yde en aktiv og forpligtende indsats. |
| Vejledende tidsforbrug | <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 børn. I forhold til de unge inddrages forældrene, hvis det er relevant for behandlingen.</p> <p>Hvis barnet/den unge bor hos plejeforældre, vurderes det, hvorvidt samtaleforløbet skal startes op uden plejeforældrenes tilstedeværelse. 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 første gang efter 3 måneder jf. handleplanens opstillede mål, hvor forløbet vurderes i forhold til mål og udbytte. Statusrapport fremsendes i passende tid forud for opfølgningsmødet.</p> |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. |
| Andet | Ydelsen leveres af psykologer. |

| Psykologbehandling til børn på krisecenter, jf. SEL § 109 stk. 5 SEL § 109, stk. 9 | |
|--|--|
| Målgruppe | Alle børn (fra Norddjurs Kommune), uanset alder, der ledsager deres mor under ophold på Randers eller Aarhus Krisecenter tilbydes lovpligtig psykologbehandling. |
| Kvalitetsmål | 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. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <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"> • Terapeutisk behandling af barnet • Rådgivning og vejledning • Samtaler med barnets mor om, hvordan hun bedst støtter sit barn <p>Psykologen kan i særlige tilfælde yde faglig sparring til krisecentrets personale vedr. problemstillinger i forhold til et konkret barn.</p> |
| Borgerens opgaver | |
| Vejledende tidsforbrug | <p>Behandlingen vil blive iværksat jf. handleplan udarbejdet af myndighedsafdelingen Børne- og Familierådgivning under 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. |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. |
| Andet | Ydelsen leveres af autoriseret psykolog. |

| Praktisk, pædagogisk støtte i hjemmet, jf. SEL § 52.3.2 BL § 32, stk. 1, nr. 2 | |
|--|---|
| Målgruppe | <ul style="list-style-type: none"> • Familier med børn i alderen 0 - 18 år, hvor der er bekymring for barnets/den unges trivsel og udvikling • 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 • 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 og/eller kompenserende karakter • 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. |
| Kvalitetsmål | <ul style="list-style-type: none"> • At familien bevares samlet og bringes til selv at tage vare på børnenes trivsel og udvikling • 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 • 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. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Det udgående team kan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Give råd og vejledning til, hvordan forældre kan skabe struktur og stabil rytme i familiens/ barnets dagligdag • Udvikle og understøtte mere hensigtsmæssige samspilsmønstre i familien |

| | |
|--------------------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • 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 • Deltage i netværksmøder • Bistå ved løsningen af forskellige praktiske opgaver og aktiviteter i hjemmet, såsom oprydning, rengøring, indkøb, madlavning, spisning, leg, bade/puttesituationer og lignende • 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 • Yde støtte i forhold til håndtering af økonomiske forhold, bolig og uddannelse • Tilbyde tolkeservice i forbindelse med samarbejde med familier af anden herkomst end dansk. |
| <p>Borgerens opgaver</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>Vejledende tidsforbrug</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/ flere gange om ugen (afhængigt af behov) og reduceres efterhånden, som familien tilegner sig de nødvendige færdigheder. i henhold til målene i handlingsplanen.</p> <p>Støtten sammensættes ofte således at familien er tilknyttet forskellige medarbejdere.</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 aftalte arbejds punkter. jf. handleplanen, der har været arbejdet med.</p> <p>Forløbet ophører, når formålet er opnået, eller indsatsen ikke længere er formålstjenlig.</p> |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. |
| Andet | Ydelsen leveres af familiekonsulenter og familiebehandlere. |

Familiehusets Dagbehandlingen afd. Åboulevarden 68 - et intensivt dagbehandlingstilbud til gravide og spæd/småbørnsforældre jf. ~~SEL § 52.3.2 og 52.3.3~~ BL §§ 32, stk. 1, nr. 2 og 32, stk. 1, nr. 5

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

| | |
|---|--|
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Det intensive tværfaglige dagbehandlingstilbud består af følgende indsats typer:</p> <ul style="list-style-type: none">• Råd og vejledning• Gruppeforløb• Fællesaktiviteter• Familiebehandling/ individuelle samtaler• Støtte i eget hjem• Samspilobservationer, intervention og udviklingsfremmende støtte i det tidlige forældre-barn samspil. <p>Dagbehandlingstilbuddets indsats typer kan tilpasses individuelt til den enkelte gravide/families forudsætninger og behov i henhold til formålet med indsatsen i handleplanen. 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.</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">• Forældretræning/støtte og hjælp til at lære at få struktureret en hverdag |
|---|--|

| | |
|--------------------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Samtaler • Deltagelse i møder • Madlavning, rengøring, tøjvask, fysiske aktiviteter • Forældre og-spædbarnsgruppe med temaundervisning. • Mødregruppe • Fælles forældre/barn-aktiviteter samt individuelle familieaktiviteter • Netværksarbejde og brug af lokale aktiviteter og tilbud. <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 desuden fokus på overgange, eksempelvis ved barnets opstart i daginstitution eller ved forælders/forældres genoptagelse af uddannelse og/eller job efter endt barselsorlov.</p> |
| <p>Borgerens opgaver</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 personalet.</p> |
| <p>Vejledende tidsforbrug</p> | <p>I henhold til gældende lovgivning følger Myndighed- og visitationsafdelingen Børne- og Familierådgivning op på indsatsen første gang senest 3 måneder efter indsatsens påbegyndelse. Derefter sker opfølgning minimum hver 6. måned eller efter behov.</p> <p>Familiehuset fremsender statusrapport til familien og den henvisende socialrådgiver i passende tid forud for statusmøde.</p> <p>Indsatsen vil være mest intensiv i begyndelsen af forløbet og ud fases gradvist. Der arbejdes hen imod, at omsorgen for barnet kan varetages ved familiens egne ressourcer og almene tilbud.</p> |

| | |
|---------------------------------|---|
| Varighed/tidsbegrænsning | <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 løbende fokus på, hvorvidt familien profiterer af indsatsen. Indsatsen afsluttes, hvis tilbuddet ikke dækker barnets eller familiens behov.</p> |
| Andet | <p>Ydelsen leveres af psykologer, familiebehandlere og familieeksulenter.</p> |

| Støtte og vejledning ift. anbragte børn hos plejeforældre og netværksplejeforældre jf. SEL §52.3.7 BL § 32, stk. 1, nr. 5 | |
|--|---|
| Målgruppe | <ul style="list-style-type: none"> • Anbragte børn, der ikke er blevet spejlet på en rummende og markeret facon, og som ofte har vanskeligt ved at mærke følelsesmæssige tilstande • Anbragte børn og unge, der ofte har vanskeligt ved at mærke og genkende følelsesmæssig tilstand • Anbragte børn og unge hvis evne for mentalisering er nedsat og som mentalt ofte overlever gennem flugt eller frys. |
| 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>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"> • Gennem samtale og behandling ydes hjælp til barnet/den unge i forhold til at kunne regulere egne følelsesmæssige tilstande • At hjælpe plejeforældre/netværksplejeforældre til at skabe gode forudsætninger for barnets evne til mentalisering. |
| Borgerens opgaver | |
| Vejledende tidsforbrug | 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. |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. |

| | |
|--------------|--|
| Andet | Ydelsen leveres af familiebehandlere og psykologer med særlige, specialiserede kompetencer indenfor området. |
|--------------|--|

| Supervision af plejefamilier, jf. SEL § 52.3.7 BL § 56, stk. 1 | |
|--|---|
| Målgruppe | Godkendte plejefamilier og netværksfamilier. |
| Kvalitetsmål | <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> |
| Formål med supervisionen | <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 supervisorsrum, 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> |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <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> |

| | |
|--|---|
| | <p>Supervisionstemaer er mangfoldige. Udgangspunktet er, hvad der er relevant for den enkelte plejefamilie. Eksempler kan være:</p> <ul style="list-style-type: none">- 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"> - Konkrete temaer knyttet til plejebarnets trivsel, behov og udfordringer. <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 supervisionsrummet, 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> |
| Borgerens opgaver | Det forventes at pleje- og netværksfamilier er indstillet på at modtage supervision. |
| Vejledende tidsforbrug | Supervision er som udgangspunkt til begge plejeforældre, men formen kan også være individuel. |
| | Rammen er 10 supervisioner årligt af 2 timers varighed pr. plejeforældre. |
| | Supervisionen tilrettelægges efter behov, i et samarbejde mellem plejefamilien og supervisor. |
| Varighed/tidsbegrænsning | Alle plejefamilier med et barn/en ung anbragt fra Norddjurs Kommune, tilbydes/forventes af modtage supervision gennem hele anbringelsesforløbet. |
| Andet | Supervisionen foregår i Familiehusets lokaler. Alternativt virtuelt. |
| | Det ligger udenfor supervisors opgave at deltage i anden form for mødeaktivitet med plejefamilien, end supervision |

| | |
|--|---|
| | <p>Supervisionsrummet er fortroligt. Supervisor har oplysningspligt, hvis 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- BL § 104 | |
|--|--|
| Målgruppe | 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. |
| Kvalitetsmål | 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. Der skelnes mellem kontaktvedligeholdende og kontaktudviklende samvær. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | Det støttede samvær kan for eksempel bestå i at: <ul style="list-style-type: none"> • Støtte og hjælpe barnet med at få gode oplevelser sammen med forældrene • Give råd og vejledning til forældrene om samværet med deres børn • Støtte i forbindelse med aflevering eller afhentning, hvor forældrene skal hente eller bringe barnet ved anden persons hjælp. |
| Borgerens opgaver | Det forventes at forældre, der har modtaget støttet samvær, samarbejder positivt om at tilbyde barnet et godt samvær, herunder indgår i et konstruktivt samarbejde med samværskonsulenten, der støtter samværet. |
| Vejledende tidsforbrug | 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, på forældrenes bopæl og/eller pleje-/netværksplejefamiliens bopæl - forudsat af forældre/plejefamilie er bosat i Norddjurs Kommune. Det er familiens problemstilling, herunder formål med samværet, der er |

| | |
|---------------------------------|--|
| | <p>afgørende for, hvor samværet mest hensigtsmæssigt finder sted, og dette aftales konkret med forældrene.</p> <p>Det er Myndighed- og visitationsafdelingen Børne- og Familierådgivning, 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. Forudsat det vurderes relevant og der er samtykke fra biologiske 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> |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. |
| Andet | <p>Ydelsen leveres af samværskonsulenter, der alle er uddannede familiebehandlere eller familiekonsulenter i Familiehuset.</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> |

| Overvåget samvær, jf. SEL §71, stk. 3 BL § 105 | |
|---|---|
| Målgruppe | 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. |
| Kvalitetsmål | <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> |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Det overvågede samvær kan for eksempel bestå i at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte og hjælpe barnet/den unge med at få gode oplevelser sammen med forældrene • Sikre barnet/den unge i samværet med forældrene • Observere samværet mellem barnet/den unge og forældrene. |
| Borgerens opgaver | |
| Vejledende tidsforbrug | <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 Børne- og Familierådgivning 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 uhensigtsmæssig tale og adfærd under samværet. Samværskonsulenten afbryder samværet, hvis det er påkrævet af hensyn til barnet.</p> <p>Det er Myndighed- og visitationsafdelingen Børne- og Familierådgivning 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 kort notat efter hvert samvær.</p> |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. |
| Andet | Ydelsen leveres af samværskonsulenter, der er familiebehandlere og af familiekonsulenter i Familiehuset. |

| Akut sorg- og kriseindsats - et tilbud til børnefamilier der er ramt af dødsfald, jf. SEL §11-BL § 29 | |
|---|---|
| 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 følgevirkninger af dødsfaldet, såsom nedsat psykisk trivsel, utilstrækkelighedsfølelse, ængstelse, rådvildhed eller aggressivitet. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <ul style="list-style-type: none"> • At støtte familien til at bevare/ vende tilbage til en genkendelig hverdag og struktur • At guide de enkelte medlemmer og den samlede familie gennem krisens forskellige faser • At modvirke fastlåsnings i uhensigtsmæssige mønstre og oplevelser af at være ”forkert” • At understøtte familiens og netværkets egen omsorgskapacitet • At støtte processen med at komme tilbage til skole, institution og arbejde, herunder arbejde med de konkrete og mentale barrierer. |
| 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 socialrådgiver. Tilbuddet er fleksibelt og skræddersyes til den enkelte familie og situation.</p> <p>I starten foregår indsatsen oftest i familiens eget hjem. Og foretås oftest af to behandlere.</p> <p>Mødefrekvensen vurderes og aftales i den konkrete sag.</p> |

| | |
|---------------------------------|--|
| | Indsatsen ophører, når formålet er nået. |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. Op til 5 samtaler. |
| Andet | Ydelsen leveres af et sorg-/kriseteam fra Dagbehandlingen , Familiehuset og Forebyggelse og Tidlig Indsats. |

| Krisehjælp, jf. SEL §11- BL § 29 | |
|---|---|
| Målgruppe | <ul style="list-style-type: none"> • Børnefamilier, der er/ har været udsat for kritisk sygdom, selvmordsforsøg, død, ulykker eller andre hændelser af voldsom karakter • Skoleklasser og daginstitutioner, der har oplevet hændelser/voldsomme ulykker af alvorlig karakter • Børn ramt af forældres varetægtsfængsling, vold, seksuelle overgreb, o.l. |
| Kvalitetsmål | Målet for indsatsen er at forebygge, at voldsomme oplevelser efterlader dybe og varige spor hos barnet/den unge, såsom angst, ensomhed, tristhed, længsel, vrede, selvbeprejdelse og stressymptomer (fx søvnforstyrrelser, spiseproblemer og koncentrationsbesvær). |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Oplevelserne bearbejdes terapeutisk.</p> <p>Indsatsen tilpasses alder, gruppe og problemstilling og kan indbefatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte med henblik på at bevare og vende tilbage til så genkendelig en hverdagsstruktur, som det er muligt • At guide af de enkelte medlemmer og den samlede familie gennem den krise de aktuelt befinder sig i • At modvirke fastlåsningsmønstre i uhensigtsmæssige adfærdsmønstre og oplevelser af at være ”forkert” • At understøtte familiens og netværkets egen omsorgskapacitet • At understøtte processen med at komme tilbage til skole, institution og arbejde, herunder at arbejde med de konkrete og mentale barrierer. <p>Der er udviklet et særligt koncept til brug ved intervension i skoleklasser, som har oplevet en klassekammerats død.</p> |

| | |
|---------------------------------|--|
| Borgerens opgaver | |
| Vejledende tidsforbrug | <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. Hvis det vurderes, at der er behov for yderligere hjælp, guides der videre til anden hjælp.</p> |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. Op til 5 samtaler. |
| Andet | <p>Ydelsen leveres af psykologer og familiebehandlere i Familiehuset og Forebyggelse og Tidlig Indsats. Ydelsen leveres af et sorg-/kriseteam fra Dagbehandlingen, Familiehuset og Forebyggelse og Tidlig Indsats.</p> |

| Børnegruppen - for børn med søskende med et diagnosticeret handicap, jf. SEL §11.3-BL § 29 | |
|--|--|
| Målgruppe | <p>Børnegruppen er for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Børn i alderen 8-12 år, der har en bror eller søster med et diagnosticeret handicap • Børn, der lever i en familie, hvor der er et barn med et diagnosticeret handicap, og hvor familiens hverdagsliv er udfordret af dette • Børn, der - som følge af sin søskendes handicap - må tilsidesætte egne behov og kan have svært ved at finde sin plads i familien • Børn oplever ensomhed, usynlighed, fravær af omsorg og nærhed, lever i fragmenterede familier hvilket afspejler deres indre • Børn som ofte har fornemmelser af at deres forældre er "væk", og som drømmer sig selv væk • 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 • Børn med meget ringe kendskab til egne grænser fordi de i deres hverdag udsættes for fysiske, følelsesmæssige og mentale overgreb • Børn der føler sig selv og deres ting truede så de laver sikkerhedsplaner. Og ofte er der ingen voksen, der passer på dem • 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 • Børn som oplever alt det her fra de nærmeste tilknytningspersoner. Og havde det været deres forældre der havde udsat dem for det, var de anbragt |

| | |
|---|---|
| | <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> |
| Kvalitetsmål | <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>Hensigten er, at børnene hos hinanden vil finde inspiration til at tackle nogle af de svære situationer, som de oplever.</p> |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <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>Gruppelederne 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> |
| Borgerens opgaver | <p>Tilbuddet er gratis. Forældrene sørger selv for transport.</p> |
| Vejledende tidsforbrug | <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 tages 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 deltager den sidste gang. Gruppeforløbet kører hver 1 hverdag hver</p> |

| | |
|---------------------------------|--|
| | 2. uge i perioden fra oktober til april. Der er ikke gruppe i efterårsferie, juleferie og vinterferie. |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. |
| Andet | Grubelederne er psykologer og familiebehandlere. |

Cool Kids - angstgruppebehandling, jf. SEL §11- BL § 29

| | |
|---|--|
| Målgruppe | <p>Børn i alderen ca. 9-12 år, der lider af angst og bekymring i en grad, at det griber forstyrrende ind i barnets 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.</p> <p>Børn med angst kan ofte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Være bekymrede og tænke meget på, hvad der kan gå galt • Holde sig tæt til forældrene, når de færdes udenfor hjemmet • Klage jævnligt over hoved-eller mavepine • Ønske ikke at deltage i sociale aktiviteter • Undgå uvante eller vanskelige situationer, fx ved at finde på undskyldninger eller blive syge • Være lang tid om at falde i søvn og have svært ved at sove. |
| Kvalitetsmål | <p>Formålet er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At lære børnene og deres forældre konkrete redskaber, som gør det nemmere at håndtere og overvinde utryghed, angst og bekymring i hverdagen • At børnene får mulighed for at møde jævnaldrende med lignende vanskeligheder • At forældrene får mulighed for at udveksle erfaring med andre forældre. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Cool Kids er et gruppebehandlingstilbud for børn 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Undervisning • Samtaler og øvelser i grupper • Hjemmeopgaver <p>Temaer som indgår i et Cool Kids gruppeforløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammenhæng mellem tanker, følelser og krop • Metoder til at måle og registrere svære følelser • Om at arbejde med angsten: Målsætning og motivation • At skelne mellem katastrofetanker og realistisk tænkning • Metoder til at møde og overvinde angst og bekymring • Åndedræts- og afslapningsøvelser • Fælles problemløsningsstrategier • Social færdighedstræning og træning i selvsikker adfærd. |
| <p>Borgerens opgaver</p> | <p>For at komme i betragtning til behandling skal I sende en mail til kontakt@familiehusetnorddjurs.dk.</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>Vejledende tidsforbrug</p> | <p>Angstgruppebehandlingen Cool Kids foregår i en gruppe a 6 børn samt deres forældre.</p> <p>Gruppen mødes 10 gange af 2 timers varighed over en periode på 4 måneder.</p> <p>Børn og forældre deltager til alle gruppemøder.</p> |

| | |
|---------------------------------|--|
| | Alle møder er fra kl. 15-17 og foregår som udgangspunkt i Familiehusets afdeling i Allingåbro. |
| Varighed/tidsbegrænsning | Som ovenfor. |
| Andet | Gruppen ledes af psykologer og familiebehandlere, som er uddannet Cool Kids-instruktører/gruppeledere. Ydelsen leveres af Familiehuset. |

| Efterfødselssamtaler - et tilbud, jf. SEL 11 Erstattes af gruppeforløb under Sundhedsplejen og Dagbehandlingen. | |
|--|--|
| Målgruppe | <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> |
| Kvalitetsmål | <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> |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Dobbeltfokuseret behandling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvilke aktuelle relationer er der til barnet? • Hvilke erfaringer med relationer har man med egen mor/far? <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>At blive en familie – 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>Glæde og tab/sorg i forbindelse med at være blevet forælder</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"> • Særlige udfordringer og reaktioner relateret til det at være mand og blive far. • Særlige udfordringer og reaktioner relateret til det at være kvinde og blive mor <p>Parforholdet/ parterapi</p> |
| Borgerens opgaver | |
| Vejledende tidsforbrug | Der tilbydes 10 samtaler. |
| Varighed/tidsbegrænsning | 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. |
| Andet | Tilbuddet leveres af psykologer og familiebehandlere med relevant efteruddannelse eller med anden relevant erfaring med området. |

| SES - samarbejde efter skilsmisse, jf. SEL 11 BL § 28 | |
|---|--|
| Målgruppe | Et tilbud til forældre, der er blevet skilt eller påtænker skilsmisse - med fokus på det gode forældresamarbejde. |
| Kvalitetsmål | <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> |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <ol style="list-style-type: none"> 1. Der tilbydes 2 SES gruppeforløb om året. Gruppeforløbet består af 3 gruppegange og 3 individuelle samtaler efterfølgende. 2. Norddjurs kommune er tilkoblet SES.dk - hvilket er et onlineprogram, der kan tilgås hjemmefra, af alle borgere i kommunen. 3. Hvor det vurderes relevant i visiterede sager, kan SES evt. indgå som et element i behandlingen/ hjælpen til familier, der allerede er indskrevet. |
| Borgerens opgaver | Ved alle forløb vil forældrene blive præsenteret for SES.dk. Her kan de selv eller med støtte fra familiebehandler gennemgå programmerne i SES forløbet. |
| Vejledende tidsforbrug | Ved gruppeforløbet forventes 3 x 2 timer samt 3 x 1 time ved de individuelle samtaler. Der forventes desuden en indledende screeningsamtale. |

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

Godkendt i Børne- og ungdomsudvalget den xx