

REFERAT Handicaprådet d. 25-05-2023

Mødedato Torsdag d. 25. maj 2023 kl. 17:30

Mødested Egedal Rådhus, Dronning Dagmars Vej 200, 3650 Ølstykke - møderum
M1.2

Indholdsfortegnelse

Referat.....	3
Bilag pkt 2_Oplæg vedr. PPR Visitation 25. maj 2023.....	15
Bilag pkt 4_Familiehusets Ydelseskatalog 2022.....	21

Punkt 1: Referat



Egedal Kommune Handicapråd

Den 25. maj 2023, kl. 17:30

Egedal Rådhus; Møderum M1.2

Referat

Medlemmer

Lea Jensen
Bo Andresen
Cirkeline Kajhøj
Henriette Thirup-Bielefeldt
Helle Bovien
Rikke Mortensen

Fraværende: Helle Bovien

Indholdsfortegnelse

1. Godkendelse af dagsorden	2
2. Visitationsproces	2
3. Udsat skolestart	4
4. Unge der udskrives fra psykiatrien.....	5
5. Unge med dobbelt diagnoser herunder misbrug	6
6. Meddelelser	7
7. Økonomisk genopretningsplan samt handleplanen på socialområdet	8
8. Kommunikation / formidling	8
9. Emner til næste møde	9
10. Eventuelt	9
Underskriftsside.....	10

1. Godkendelse af dagsorden

Acadresag nr. 23/56

Referat

Godkendt

2. Visitationsproces

Bilag:

Forældreudsagn

Oplæg vedr. PPR

Sagsfremstilling

Opfølgning fra møde den 23. februar 2023 hvor Handicaprådet drøftede modtaget henvendelse fra forældre til børn og unge, der beskriver manglende inddragelse ifm. visitationspraksis og afsøgning af skoletilbud med udgangspunkt i oplæg fra Lea Jensen og Cirkeline Kajhøj.

Chef for Skole Peter Brixen og leder af PPR Maria Mittag deltager i drøftelsen.

Referat

Maria Mittag gennemgår visitationsprocessen. Oplægget er vedlagt referatet.

Visitationsprocessen er blevet tilrettet indenfor det seneste år således, at der indgår børnesyn og en række pejlemærker, der tilsammen skal danne grundlag for en vurdering. Som en del af den reviderede visitationsprocedure skal der foreligge en afgørelse med en tydelig beskrivelse af og argumentation for, hvorfor der er truffet afgørelse.

Forud for en visitation ligger der et forebyggende arbejde og indsatser, så der hele tiden efterstræbes den mindst indgribende indsats for barnet. Eks flere værktøjer til klassen og handleplaner, som forældre og barn (afhængig af alder) er involveret i. Forældrene er orienteret om, at sagen indstilles til visitation og her partshøres forældrene. Skolelederen og PPR skriver indstillingen.

Der er udarbejdet et nyt indstillingsskema i dette skoleår, hvor bl.a. høring af forældrene er obligatorisk. Forældrene modtager en afgørelse med tydelige mål, hvorefter der sendes en indstilling til visitationen inkl. dokumentation.

Visitationen i Egedal består af afdelingsleder fra Social og handicap Nadia Frederiksen, Leder af PPR Maria Mittag, dagtilbudschef Line Røvelt, skolepsykolog, audiologopæd og skolelederen. Rummet er dialogbaseret og sagen fremføres oftest af skolelederen og/eller skolepsykologen.

I Egedal følger pengene ikke barnet. Dvs. der er ikke et økonomisk incitament til ikke at indstille børn til visitation.

I forbindelse med visitering af børn skal der lovgivningsmæssigt foreligge en PPV, hvori der indgår en observation, der ligger til grund for den samlede vurdering. Som en del af materialet gøres også brug af videooptagelser.

Barnets perspektiv vil ligge til grund for vurderingen, men der vil ikke have været en direkte forespørgsel, om barnet ønsker det ene eller det andet tilbud.

Der skelnes mellem at observere børn og være i dialog med børn. PPR lægger observationer af barnet til grund for vurderingen og indgår ikke i dialog med barnet omkring, hvilke en skole de ønsker at gå på, men som et led i observationen stilles der spørgsmål ind til, hvordan barnet trives og hvilke relationer de har i deres hverdag, da der efterstræbes at give børn en meningsfuld hverdag med betydningsfulde voksne således, at der lægges vægt på det hele læringsmiljø.

Maria Mittag anerkender, at brugen af ord kan skabe forvirring mellem forældre og myndighed, og at myndighed tager til efterretning at være mere tydelige i kommunikationen med forældrene fremadrettet.

Visitation finder sted, når der ikke er frit skolevalg. Der er frit skolevalg til den almene folkeskole. Til specialtilbud er der frit skolevalg på lige linje, det vil sige, når barnet er indstillet til specialskole, er der frit valg til at vælge en anden specialskole.

Der sker således kun en visitationsprocedure, når der skiftes mellem de to skoleformer. Dog vil forældrene altid indgå i dialogen omkring barnets tilbud.

Vurdering af specifikt skoletilbud sker i dialog mellem myndighed og skolerne, der vurderer barnets behov, så der sikres en faglig vurdering på baggrund af en høring af forældrene.

Handicaprådet løfter, at der skal være mere tydelighed om, hvornår der sker en partshøring, så forældrene ikke ser det som en dialog og derved føler sig forbigået i partshøringen.

Maria Mittag tager dette til efterretning og bringer det med tilbage til de relevante parter.

Handicaprådet spørger ind til, hvordan sager behandles, når forældre og skole er enige om, at nuværende skoletilbud ikke passer ind i barnets udfordringer og visitationsudvalget går imod dette. Maria Mittag forklarer, at visitationsudvalget i stedet vil give anbefalinger til mindre indgribende handlinger, der kan afprøves ved en mindre indgribende indsats.

Peter Brixen og Maria Mittag anerkender, at det for forældre kan være en svær proces at være i, men løsningen med specialtilbud er ikke altid løsningen for alle børn. Der arbejdes i stedet med rammen omkring barnet/den unge. For Forældre med børn i 8. og 9. klasse

kan der være et håb om, at specialskolen eller et ekstra skoleår kan hjælpe deres barn bedre på vej.

Handicaprådet ønsker, at kommunen lægger vægt på mere tydelighed omkring processen og afgørelserne, så forældrene føler sig mere involveret og trygge i processen. Herunder orientering om tilbageløb så de hele tiden har viden om eksempelvis, hvornår sagen kommer på visitation eller at der afventer udtalelser fra andre skoler.

Peter Brixen og Maria Mittag tager dette til efterretning og anerkender behovet for tydelighed og det er også på baggrund af denne efterspørgsel fra borgerne, at der det seneste år, er strammet op på processen. Maria Mittag orienterer, at alle forældre i år har modtaget svar fra visitationen vedr. deres barn indenfor 28 dage efter behandling på møde i visitationsudvalget.

M.h.t. visitation af kørsel sker der løbende vurdering af børnenes behov, da deres udvikling ændrer sig begge veje over tid. Visitering til transport kan derfor ændre sig, hvilket sker via dialog med fagpersoner og løbende dialog med forældrene, så de er informeret om status. Bevilling af kørsel vil derfor altid være på baggrund af en individuel vurdering af det enkelte barn.

Handicaprådet anbefaler, at der på hjemmesiden kan findes svar på de mest almindelige spørgsmål og henvisning til, hvem der kan rettes kontakt til.

Dette vil blive indarbejdet ifm. omlægningen af kommunens hjemmeside.

3. Udsat skolestart

Sagsfremstilling

Der ønskes en dialog om processen for udsat skolestart til børn med diagnoser.

Chef for Skole Peter Brixen og leder af PPR Maria Mittag deltager i drøftelsen.

Referat

Peter Brixen og Maria Mittag orienterer, at langt de fleste børn, der vurderes til skoleudsættelse, bliver skoleudsat i Egedal Kommune.

Peter Brixen orienterer, at mulighed for skoleudsættelse fremgår af hjemmesiden. Når børn går i specialbørnehave udenfor Egedal Kommune, er det PPR fra den pågældende kommune, der indstiller og informere forældrene om mulighed og forløb. Det er den stedlige skoleleder, der tager den endelige beslutning om skoleudsættelse.

Hvert efterår mødes repræsentanter fra skolen med forældre, der ønsker at skoleudsætte deres barn. Der sker altid en konkret individuel vurdering ud fra det enkelte barn.

Maria Mittag og Peter Brixen tager til efterretning at stramme op på kommunikationen omkring mulighed for skoleudsættelse.

4. Unge der udskrives fra psykiatrien

Sagsfremstilling

Der ses et større pres på psykiatrien over de senere år og deraf særligt en bekymring for de unge under 18 år, der udskrives tidligere end før.

Afdelingsleder for børn i Social og handicap Nadia Frederiksen orienterer om, hvilke muligheder for indsats, kommunen kan understøtte den unge med.

Referat

Ydelseskatalog, Egedal Familiehus, blev omdelt på mødet. Ydelseskataloget er vedlagt som bilag til referatet og kan findes på hjemmesiden.

Afdelingsleder Nadia Frederiksen orienterer om processen for udskrivelse af en ung fra psykiatrien.

Kommunen modtager en underretning, når den unge indskrives i psykiatrien. Kommunen tager kontakt til familien så tidligt som muligt, så der sker et tæt samarbejde og dialog mellem kommunen, psykiatrien og familien. Det ses, at psykiatrien er presset både ved ind- og udskrivning, og udskrives de unge tidligere end før. Det kan have den konsekvens, at borgers situation bliver forværret og evt. udvikler yderligere problematikker som eks angst, selvskaade og lign. Tendensen det sidste år viser en stigning i yngre piger med spiseforstyrrelser samt yngre mænd med angst.

Psykiatrien peger på en handling fra kommunens side ved udskrivning og kommunen er i dialog med psykiatrien herom, da der ikke altid er overensstemmelse mellem Psykiatriens anbefalinger og kommunens kompetencer og ressourcer. Familiens forventning kan derved ikke altid indfries. Der er mulighed for at aftale, at få nogle ekstra dage til at få etableret rammerne omkring familien. Jo bedre tid kommunen er orienteret, jo bedre kan der tages hånd om den unge og familien ved udskrivningen.

Rådgiver indgår i dialogen med den unge og familien inden udskrivelse, så indsatsen kan tilpasses den unge og familien bedst muligt.

Familiehuset varetager både individuel- og gruppeforløb. Det efterstræbes, at råd- og vejledning foregår i grupperegi. Normen på ventetiden ligger på ca. 8 uger men grundet den økonomiske situation

ses det, at ventetiden er øget til ca. 12 uger. Der sker derfor en individuel vurdering, så akutte henvendelser bliver håndteret ved enten at blive tilbudt gruppeforløb eller ved at iværksætte et individuelt forløb tilpasset den unge.

Der tages udgangspunkt i den unges diagnose og behov. Der kan eksempelvis gives kurser omkring ADHD, Autisme eller lignende.

Der foregår sideløbende samtaler med socialrådgivere.

På landsplan er kommunerne udfordret med at finde passende indsatser i de svære sager både ved at finde et egnet dagbehandlingstilbud og til en økonomi, som kommunerne kan honorere. Egedal Kommune griber af og til behandlingen anderledes an end den, psykiatrien har anbefalet, da det ikke altid er det bedste for børnene at komme direkte i dagbehandling, da de ikke er klar til det på nuværende tidspunkt, men i stedet lægges indsatsen på, at den unge bliver "færdigbehandlet" inden skoletilbuddet. Behandlingen kunne eksempelvis være, at der kommer en kontaktperson hver dag, der arbejder med den unge, så den unge tilvænnes og bliver tryk ved at komme ud hver dag og få en fast rytme og derved kan blive klar til at starte op i skoletilbuddet.

Der sigtes altid mod det gode samarbejde mellem kommune og psykiatrien og samarbejdsaftaler justeres løbende. Det efterstræbes, at kommunen inddrages midt i forløbet, så der kan etableres bedst mulig understøttelse omkring den unge og familien.

5. Unge med dobbelt diagnoser herunder misbrug

Sagsfremstilling

Handicaprådet ønsker at sætte fokus på de udfordringer, der ses, for unge med specielt Autisme, når der tilgår dobbelt diagnoser herunder misbrug.

Afdelingsleder for børn i Social og handicap Nadia Frederiksen orienterer om, hvordan den unge hjælpes i kompleksiteten, der kan opstå i spændet mellem Autisme og misbrug.

Referat

Nadia Frederiksen orienterer, at det er et komplekst område. Der ses desværre ikke så meget forskning og viden på børneområdet. Det ses, at børnepsykiatrien melder ud, at de ikke kan udrede børnene, så længe der også er et misbrug.

Der arbejdes derfor omkring den unge for at finde årsagerne til misbruget, uanset om det er et forbrug eller en afhængighed af misbruget.

Der anvendes samtaleterapi både i grupper og ved individuelle samtaler. Egedal Rusmiddelteam tager unge i behandling ned til 16 år.

Unge med massivt misbrug visiteres til ekstern behandling.

Det ses, at unge med spiseforstyrrelser ofte også har autisme. Det er derfor vigtigt at finde ud af, hvordan der kan arbejdes rundt om den unge med autisme og der er god erfaring med start af individuelle samtaler, der munder ud i mindre gruppeforløb.

Der er et stigende antal unge med dobbeltdiagnoser, og der drages erfaringer fra voksenområdet, da det ses, at tendensen med unge, der har dobbeltdiagnose, er stigende over de senere år. Der er mulighed for at anbringe den unge i afrusning inden den videre behandling, men generelt ses der færre muligheder for behandlingsmæssige indsatser til unge, set i forhold til, hvor mange der udbydes i psykiatrien til voksne.

Handicaprådet drøfter generelle udfordringer for børn og unge med autisme og ADHD, når de samtidig har andre diagnoser.

Handicaprådet stiller spørgsmål til, hvem forældrene skal henvende sig til, hvis de ikke føler, der tages hånd om den unge. Nadia Frederiksen orienterer, at forældre skal tage kontakt til kommunen i Social og handicap, hvor der vil ske en forventningsafstemning i forhold til forløbet herunder den ansvarsberettede.

6. Meddelelser

- Proces med kvalitetsstandarder frem mod ny revidering
- Strategi for ASF boliger

Referat

- Der sker en koordinering mellem Social og handicap og Sundhed og omsorg således, at bevillingsniveauet vedr. afledte udgifter ifm. handicaphjælper i hjemmet ensrettes.
- Strategien ligger på stand by, da Engbo, som var tanken at omlægge til boliger til borgere med ASF, er opført som almene boliger §105, hvor den enkelte borger har deres egen lejekontrakt via boligselskabet. Det betyder, at kommunen ikke kan flytte borgere ud, når de er blevet klar til at flytte i egen bolig. Der er set på løsning af at opkøbe Engbo, hvilket er meget omkostningsdyrt økonomisk og kompliceret. Herudover er boligerne godkendt til ældreboliger, og der skal ansøges om at omlægge dem til handicapboliger, hvilke skal godkendes af landsbyggefonden. Derfor købes ydelsen fortsat eksternt. Udfordringen med dette er bl.a., at priserne stiger på eksterne tilbud og kommunen har ingen indflydelse på denne prisudvikling.
Der ses en god succes med ASF boligerne på Grævlingeledet og der ønskes lignende boligformer i kommunen. Derudover er der dialog om at lave lettere opgangsfællesskab i forbindelse

med kommende byplanlægning. Sagen behandles administrativt og skal drøftes videre med politikerne.

7. Økonomisk genopretningsplan samt handleplanen på socialområdet

Sagsfremstilling

Centerchef Tine Vesterby Sørensen orienterer om status på Handleplanen på socialområdet samt arbejdet med *"Den økonomiske genopretningsplan"*.

Referat

Der vil blive udsendt et nyhedsbrev i starten af juni, hvor der også vil blive orienteret omkring genopretningsplanen.

Der er realiseret 16 mio. kr. ud af de forventede 40 mio. kr. De 16 mio. kr. har ikke helårseffekt i 2023 men det slår igennem i 2024. Alle sager på børneområdet er gennemgået og der er defineret de sager, der skal handles ind i.

Der ses en landsdækkende udfordring med rekruttering af socialrådgivere, hvilke skaber en mangel på håndtering af sagerne. Der er ikke truffet afgørelser endnu i alle sager og revurdering sker altid i samarbejde med borgerne.

Der kigges fortsat ind i, hvor der kan reduceres yderligere på området herunder kørselsordninger.

8. Kommunikation / formidling

Sagsfremstilling

Handicaprådet besluttede på møde den 10. februar 2022 at have kommunikation og formidling som fast punkt på dagsorden.

Det skal beslutes, hvad og hvor der skal kommunikeres ud fra dagens møde.

Referat

Handicaprådet ønsker at fremhæve orientering og drøftelse vedr. PPR's visitationsprocedure herunder de nye tiltag, der er arbejdet med i det seneste år. Positive tiltag der skal være med til at give mere indsigt og medinddragelse i processen.

9. Emner til næste møde

Foreløbige emner:

Efter sommerferien:
Den kommunale ungeindsats
Budget 2024

Møde november:
Borgerrådgiverens opgavevaretagelse

Referat

Handicaprådet ønsker følgende punkter tilføjet til oversigten:

Efter sommerferien:
Jobcenteret: Hvordan arbejdes med beskæftigelsesindsatsen omkring de unge.

Møde november:
Jobcenterets indsatser pr. 1. januar 2024 herunder arbejdsprøvning i civilsamfundet.

Møde i november 2024:
Opfølgning på visitationsprocessen på skoleområdet

10. Eventuelt

Referat

Medlemmer og suppleanter af Handicaprådet bedes rette henvendelse til sekretariatet på tlf. nr.: 7259 7661, hvis de oplever udfordringer med at logge på First Agenda.

Mødet sluttede kl. 20.08

Underskriftsside

Lea Jensen	Suppleant Henrik Torp
Bo Andresen	Suppleant Lotte Dige
Cirkeline Kajhøj	Suppleant Bo Feldberg
Henriette Thirup-Bielefeldt	Suppleant Birgitte Neergaard-Kofod
Helle Bovien	Suppleant Lars Winther
Rikke Mortensen	Suppleant Anders Bo Larsen
Sekretær Tine Vesterby Sørensen	

Punkt 2: Bilag pkt 2_Oplæg vedr. PPR Visitation 25. maj 2023



Handicaprådet

Specialtilbud Egedal

**Egedal
Kommune**



25. maj 2023

Børnesyn og pejlemærker socialstyrelsen

- Det er godt for børn at gå i skole og være en del af et fagligt og socialt fællesskab i deres nærmiljø.
- Børnenes stemme og perspektiv skal være i centrum
- At børn *viser* deres problemer, men de *er* ikke problemet
- Forældre og skole er medaktører og inddrages i opgaveløsningerne.
- At børn skal opleve at have meningsfulde hverdage med betydningsfulde relationer – både til børn og voksne.

I praksis betyder det, at:

- Vi arbejder ud fra et anerkendende og ressourcefokuseret børnesyn
- Vi har fokus på barnets hverdagsliv og mulighederne for at støtte børnene på tværs af skole, hjem og fritid
- Ønsker at arbejde forebyggende og evidensbaseret, så vi sætter ind så tidligt som muligt med kvalificeret viden og indsatser.
- At vi arbejder tværfagligt rundt om barnet på tværs af enheder for at skabe sammenhængende forløb for børnene.
- At vi arbejder ud fra en helhedsorienteret indsats, der tager udgangspunkt i skolens fællesskaber.
- At vi arbejder med de fagprofessionelle og læringsmiljøet rundt om barnet for at skabe mest mulig effekt for den enkelte

Visitationen i Egedal

- Forældrenes stemme /partshøring
- Barnets stemme (afhængig af alder) dialog eller observation
- Afgørelsesbrev med tydelige mål (max 28 dage)
 - personlige
 - sociale
 - faglige
- Visitationsudvalget finder rette skoletilbud, hvis barnet skal visiteres
- Når tilbuddet er fundet kontaktes forældrene via afgørelsesbrev og bliver inviteret til et intromøde på kommende skole /specialklasse, specialskole, dagbehandling

Kørsel

- Individuel fra barn til barn
- Børnesyn
- Dialog med skole, busselskab, forældre, psykolog og/eller andre relevante

Punkt 3: Bilag pkt 4_Familiehusets Ydelseskatalog 2022

Ydelseskatalog Egedal Familiehus 2022



Indholdsfortegnelse

Indledning.....	3
Råd og vejledningsforløb i Familiehuset § 11	4
Familiesupporten – åbent rådgivningstilbud §11.2	4
Forløb efter § 11.3	5
COS-P: Tryghedscirklen 0-11år - §11.3	6
Traumeramte familier, samt andre familier i krise eller sorg med børn 0-18 år, §11.3	7
Rådgivning, undersøgelse og behandling §11.7	8
Gruppebehandlingstilbud i Familiehuset	9
Angstbehandlingsprogram: Cool kids 7-12 år, Chilled 13-18 år	9
Søskendegruppe	10
Filosofigruppe 13-18 år	11
Terapigruppe for unge 13-18 (+efterværn op til 20 år)	12
Skilsmissegruppe for børn 9-11 år og 12-14 år "Børn i midten efter skilsmisse"	13
Samtalegruppe for mødre med efterfødselsreaktioner.....	14
Forældrekursus autisme og/eller adhd hos børn og unge.....	15
Familiebehandlingstilbud 0-18 år §52.3.3	16
Traditionel Familieterapi til familier med børn og unge på 0-18 år - § 52.3.3.....	17
Praktisk pædagogisk støtte § 52.3.2.....	18
Intensiv indsats § 52.3.3.....	19
Familiebehandling med indlagt COS 0-11 år - §52.3.3	20
FFT-Funktionel Familieterapi 11-17 år - § 52.3.3.....	21
Traditionel Familieterapi: Højkonflikt Skilsmisse/Brudte bånd 0-18 år – § 52.3.3	22
Individuel vredesbehandling - §52.3.3	23
Traditionel Familieterapi: "Sorg, krise og traume": Ukrainske flygtninge samt andre familier 0-18 år -§52.3.3.....	24
Ungekonsulent - §52.3.6.....	25
Ungekonsulent til unge fra ukrainske flygtningefamilier - § 52.3.6.	26

Indledning

Familiehuset i Egedal kommune tilbyder en lang række forbyggende indsatser samt behandlingstilbud til udsatte børn, unge og deres familier i henhold til lov om social service.

Vores ydelser er overordnet delt op i kategorier. Under hver kategori kan du læse mere om de forskellige tilbud.

Råd og vejledningsforløb i Familiehuset § 11

Familiesupporten – åbent rådgivningstilbud §11.2

Familiesupporten er et forebyggende tilbud. Familiesupporten giver råd og vejledning til familier. Forløbene handler om at få hverdagsliv til at fungere med og uden diagnoser, og give forældre og børn/unge redskaber til, med en kort indsats på max fem samtaler, selv at kunne takle de udfordringer, de står overfor.

Familiesupporten rådgiver forældre om almindelige udfordringer i familien omkring opdragelse eller mistrivsel.

Formål: Familiesupporten tilbyder sparring og vejledning til forældre i form af samtaler med en af vores Familiekonsulenter. Samtalerne kan fx handle om:

- Søskendekonflikter
- Stimulering af barnets udvikling
- Hvad barnets adfærd kan være et udtryk for
- Struktur i hjemmet
- Udvikling af forældrenes lederskab i familien med og for børnene
- Håndtering af en krise, fx skilsmisse eller sygdom, der kan påvirke familiedynamikken
- Eller noget helt andet der fylder.

Forløbet er af kortere varighed og kan enten foregå telefonisk, i Familiehuset eller i familiens hjem alt efter, hvad der passer familien bedst.

I familiesupporten kan forældrene også henvende sig anonymt, hvis man har brug for det.

Familiesupporten har tlf.nr.: 72596581 og mail: aabenraadgivning@egekom.dk

Familiesupporten varetager også §11.3- forløb og § 11.7-forløb.

Forløb efter § 11.3

Et § 11.3 forløb er forebyggende og omhandler en afgrænset problemstilling. Det kan tilrettelægges på forskellige måder både som et kortere familiebehandlingsforløb, som gruppetilbud. Det kan både foregå som besøg i hjemmet eller i Familiehusets lokaler. Et § 11.3 forløb omhandler barnets, den unge eller familiens trivsel og der er ikke mulighed for at løse evt. skolerelaterede problemstillinger.

COS-P: Tryghedscirklen 0-11år - §11.3

Circle of Security (COS) er en familiebehandlingsmetode der skal fremme en god og tryk tilknytning mellem barn og omsorgsperson. Formålet med COS er tillige, at styrke forældrekompetencer og hjælpe forældre til bedre at se barnets behov for støtte og opbakning.

Dette tilbud er for forældre med børn fra 0-11 år, som fx oplever at have svært ved at forstå deres barns adfærd, det kan være i form af angst og ængstelighed eller en vred og udadreagerende adfærd med mange konflikter, humørsvingninger, afvisende eller klyngende adfærd og meget andet.

COS er oprindelig udviklet i USA i 1990'erne og er siden videreudviklet. Mere end 60 års forskning i tilknytningsteori er det teoretiske fundament. COS er et videobaseret forældreprogram, hvor der i behandlingen bl.a. gennemgås et kapitel af gangen med tilhørende reflekterende spørgsmål. Mange fortæller om mere harmonisk og positiv samvær med deres børn efter endt behandling, og flere forældre oplever, at de bliver mere sikre i forældrerollen. Gennem reflekterende samtaler tilpasses familiebehandlingsforældrenes behov og foregår i familiehuseets lokaler.

COS-P forløb kan også foregå som familiebehandling efter §52.3.3.

Traumeramte familier, samt andre familier i krise eller sorg med børn 0-18 år, §11.3

Denne indsats retter sig også imod de ukrainske familier og børn som er indkvarteret i Egedal kommune.

Tilbuddet indeholder op til 10 samtaler, afhængig af behovet.

- Etablering af et trygt samtalerum
- At dele den svære historie
- Afsøgning/ screening af og intro til forhøjet psykologisk alarmberedskab (forhøjet Arousal)
- Om at være i sikkerhed fysisk men ikke psykisk. De 4 krise faser
- Intro til kæmp/flygt/frys reaktioner på at være i fare
- Afsøgning og opmærksomhed mht. PTSD ” Det konstante høje alarmberedskab.”
- Om at være delt mellem nuværende situation, og livet i hjemlandet
- Sorg og krise interventioner i forhold til trussel om tab og død
- Sparring i forhold til bekymring for børnenes reaktioner og fremtid
- Hvordan kan mødre/fædre forstå og støtte børnenes naturlige reaktioner på sorg, krise og bekymringstanker

Rådgivning, undersøgelse og behandling §11.7

Egedal Familiehus kan efter aftale med myndighed iværksætte indsatser som en del af et § 11.7 forløb, rådgivning, undersøgelse og behandling til børn og unge med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne og deres familier.

Arbejdet med familien foregår primært i lokaler i Familiehuset og tilrettelægges af familiekonsulent i forhold til familiens behov.

Forløbet kan også tilrettelægges som gruppeforløb (se under gruppetilbud).

Gruppebehandlingstilbud i Familiehuset

Angstbehandlingsprogram: Cool kids 7-12 år, Chilled 13-18 år

Dette tilbud henvender sig til familier som oplever at have angst inde på livet. Cool kids og Chilled er et manualiseret angstbehandling program til børn og unge, som tager udgangspunkt i evidensbaseret kognitiv –adfærdsterapi.

Tilbuddet er ikke til børn med autisme.

Beskrivelse:

- 10 Gruppegange (først hver uge og senere hver anden uge)
- Begge forældre og barnet
- Der er arbejdsmapper, både til børn og forældre
- Hjemmearbejde
- 2 gruppeledere
- Psykoedukation om angst
- Tankeomstrukturering
- Eksponering
- Tolerance af angst
- Den gode forældreadfærd
- Selvsikker adfærd
- Problemløsningsstrategier
- 2 gruppeledere

Søskendegruppe

Et forløb er seks eftermiddage. Når man har søskende med fysiske eller psykiske vanskeligheder, kan det fylde meget. Man kan føle sig overset og familielivet kan være konfliktfyldt. Det kan måske være svært at forstå sin søster eller bror. I søskendegruppen kan barnet / den unge møde andre børn, som har det lige sådan. Der deles tanker, følelser og erfaringer. Der tales om de ting, der fylder i hverdagen og der laves hyggelige aktiviteter.

Målgruppen er søskende til børn med fysiske eller psykiske vanskeligheder.

Formålet er at børnene oplever:

- Ikke at være alene om sine følelser
- At møde andre i samme situation
- At få støtte til at forstå egne følelser og tanker
- At have mulighed for at tale frit, uden at skulle tage hensyn til forældre og søskende
- At få ideer og handlemuligheder. Fx” hvad kan jeg gøre når der er konflikter hjemme, når jeg bliver ked af det, eller bekymret”
- Få større viden om sin søskendes vanskelighed

Pjece kan rekvireres.

Filosofigruppe 13-18 år

Dette tilbud henvender sig til unge mellem 13-18 år, der er berettigede til en indsats i Familiehuset. Alle kan deltage uanset evt. udfordringer, når blot de har refleksionslyst. Der tages relevante, individuelle hensyn til deltagernes udfordringer.

Filosofigruppen er et tilbud om socialt samvær med andre jævnaldrende. Gruppens fremmeste formål er at skabe et trygt, behageligt og rummeligt miljø, hvor unge mennesker kan komme og reflektere over væsentlige ting med andre unge samt et par professionelle voksne.

Til at skabe fordrende rammer for refleksion, benyttes filosofiske metoder til at understøtte de unge i at indtage forskellige positioner, underbygge egne argumenter, blive opmærksomme på forskellige vinkler osv.

Filosofigruppens aktiviteter er ikke af behandlende karakter og har således ikke fokus på specifikke diagnoser eller problemstillinger. Filosofigruppen er et frivilligt tilbud, så den unge bestemmer selv, deltagelsesgrad.

- Hvor længe: 1 time og 30 min.
- Hvornår: hver tirsdag (skoleferierne undtaget) kl. 16.30
- Hvor: Tofteparken nr. 13 i Ølstykke

Pjece kan rekvireres.

Terapigruppe for unge 13-18 (+efterværn op til 20 år)

Målgruppe:

Unge i alderen 13-18 år (+ efterværn op til 20 år). Gruppen er ikke rettet mod specifikke diagnoser, men har fokus på generelle temaer, som fylder i den unges hverdag. Det kan for eksempel være:

Identitetskrise

Ensomhed

Lavt selvværd

Depression/nedtrykthed

Empati/mentalisering

Problemer i hjemmet

Gruppen tager ikke imod unge, der:

Er voldsomt selvskadende (dvs. i et klinisk behandlings- eller indlægningskrævende omfang). Er selvskaden af en mildere karakter, vil det komme an på en konkret vurdering.

Har konkrete selvmordsplaner eller har et udtalt ønske om at dø.

Antal deltagere:

Maksimalt 8. Der er løbende optag indtil gruppen er fyldt op eller hvis der opstår plads, fordi en deltager melder sig ud af gruppen.

Form & indhold:

Formålet med gruppen er at tilbyde de unge et trygt sted, hvor de kan dele deres tanker om det, der er svært i livet, med andre unge samt med kompetente voksne, som de har tillid til. Gruppen er semi-struktureret, således at der arbejdes henimod, at de unge selv skal bringe de emner og temaer op, som de ønsker at tale om. Udover selv at føle sig set og hørt, er gruppen derfor også et sted, hvor den unge selv kan øve sig på at lytte til andre og mentalisere.

Mødetid og -sted:

Gruppen mødes ugentligt i Tofteparken nr. 13 ("Huset"). Gruppen finder sted om formiddagen, så det er en forudsætning, at den unge har mulighed for at deltage i dette tidsrum.

Skilsmissegruppe for børn 9-11 år og 12-14 år ”Børn i midten efter skilsmisse”

Denne indsats henvender sig til børn og unge, som oplever skilsmisse og vedvarende konflikter mellem de mest betydningsfulde voksne i deres liv. Formålet med gruppen er, at den enkelte mødes i deres tab af tryghed og får hjælp og mulighed for at sætte ord på det, der opleves svært og får ideer til nye handlemuligheder og strategier.

Der arbejdes med forskellige emner igennem samtale og aktiviteter:

- Vi lærer hinanden at kende
- Taler om situationer som den enkelte har oplevet
- Barnet/den unge får hjælp til at forstå egne følelser
- Barnet/den unge får et fælleskab med andre i samme situation
- Barnet /den unge får mulighed for at skrive en ønskeseddel, som præsenteres til forældrene ved den afsluttende samtale
- En gruppe består af 5-6 børn/unge i alderen 9-14 år som alle oplever relations brud og vedvarende konflikter. For at deltage i gruppen kan enten rådgiver eller familie kontakte gruppelederne. Når der er modtaget nok tilmeldinger til gruppen, vil opstartsdatoen blive meldt ud
- Forløbet starter med en samtale hvor barnet/unge og dets bopælsforældre eller begge forældre deltager. Gruppen mødes seks gange i familiehuset – onsdage kl. 15.30-17.00 i Familiehusets lokaler
- Umiddelbart efter gruppens sidste møde afholdes en afsluttende samtale med barnet/den unge hvor om muligt begge forældre deltager, og ønskerne for fremtiden præsenteres

Pjece kan rekvireres.

Samtalegruppe for mødre med efterfødselsreaktioner

At få et barn medfører store ændringer, og det er naturligt, at krop og psyke reagerer. Dette tilbud henvender sig til mødre som oplever det mere omfattende og fører til, at selvopfattelsen ændres. En fødselsreaktion er en tilstand, hvor fx tristhed griber negativ ind i familiens liv, følelsen af utilstrækkelighed, skyld ved at opleve modsatrettede følelser over for barnet, følelsen af træthed, svimmelhed, søvnløshed, energiforladthed og opgivendehed.

Formålet med gruppen er at mødes med andre mødre som også har lidt kraftigere reaktioner efter fødslen end sædvanligt, og gennem forløbet vil mødrene få hjælp til at sætte ord på de ting de oplever som svære. Gruppen ledes af en familiekonsulent fra familiehuset, samt en sundhedsplejerske.

Henvisningen til gruppen sker gennem sundhedsplejersken, og forældrene vil sammen modtage et besøg i hjemmet, hvor behov, forventninger tales, og gruppetilbuddets indhold og rammer præsenteres.

Gruppen mødes onsdage kl. 13-15.30 i familiehuset. Alt der tales om er fortroligt. Det er muligt at være med i gruppen samtidig med, at mødrene er i behandling et andet sted.

Pjece kan rekvireres.

Forældrekursus autisme og/eller adhd hos børn og unge

Børn med ASF er og/eller ADHD er forskellige og har hver især deres unikke personlighed, styrker og udfordringer. Det som børnene alligevel kan have til fælles er oplevelsen af, at hverdagen sommertider kan være ressourcekrævende, forvirrende og udmattende.

Mange oplever, at misforståelser kan være en stor del af dagligdagen, hvor de kan misforstå andre og selv blive misforstået. Der er derfor behov for, at voksne og forældre er optaget af at undersøge, hvordan verden og hverdagen opleves for det enkelte barn - hvad 'oplades' barnet af og hvad tapper ham/hende mentalt for energi? Formålet med kurset er at inspirere forældre til at gå på jagt efter, hvilken type af støtte og hjælp, som deres barn har brug for til at udvikle sig og have en god og sammenhængende hverdag, hvor trivsel er i hovedsæde.

Kurset omhandler:

- Typiske udfordringer for børn med ASF eller ADHD
- Inspiration vedr. struktur og overblik i hverdagen
- Konstruktiv og anerkendende kommunikation
- Trivsel og belastning i hverdagen
- Barnets unikke ressourcer og kompetencer
- Samarbejdet med det offentlige og hvordan dette samarbejde bedst muligt kan håndteres
- Til hvad og hvordan kan diagnosen bruges?
- Hvordan kan man forstå den anderledes måde at tænke, føle og reagere på?
- Hvordan løser man bedst en konflikt?
- Hvordan kan der skabes selvforståelse for barnet?
- Hvordan bygges selvværd op?
- Hvordan kan hverdagen komme til at hænge sammen, med familie job og fritid?
- Hvordan tages bedst hensyn til søskende?
- Fremtiden omkring job og uddannelses muligheder

Kurset er under udarbejdelse. Første hold igangsættes i september 2022.

Familiebehandlingstilbud 0-18 år §52.3.3

Familiebehandling retter sig mod de forældre, som er i stand til at omsætte, afprøve og evaluere den tilrettelagte behandling, som foregår i Familiehuset. Indsatsen tager udgangspunkt i at skabe bedre familiedynamikker og give familiens medlemmer indsigt i deres udviklingsmuligheder.

Målet med familiebehandlingen er at skabe refleksion, indsigt og dyberegående forandringer i den samlede familiedynamik og forældrenes handlemønstre, som ofte afspejler deres tilknytningsmønstre.

I familiebehandlingen er fokus for det pædagogiske og terapeutiske arbejde på hele familien med udvikling og trivsel for barnet den unge, som afgørende succeskriterium. Formålet med familiebehandling er at holde familien samlet og at der skabes bedre dynamikker i familien.

Der afholdes ingen møder uden familiens deltagelse.

Familiebehandlingen kan vare op til 6 mdr. og kan i særlige tilfælde kombineres med et ungekonsulent forløb. Som afslutning skriver behandleren et kort afslutningsnotat, indeholdende de elementer som der er arbejdet med. Familien kommer med kommentarer inden det afslutningsvis sendes til myndighedsrådgiver.

Traditionel Familieterapi til familier med børn og unge på 0-18 år - § 52.3.3

Traditionel Familieterapi tager udgangspunkt i psykodynamiske, kognitive, systemiske og narrative metoder. Det har til formål at understøtte og udvikle forældrekompetencerne og sikre hensigtsmæssige samspilsformer og relationer i familien, og sikre barnets trivsel og udvikling.

Målgruppe: Traditionel Familieterapi er en metode inden for familiebehandling som henvender sig til familier i længerevarende kriser og belastningssituationer.

Udfordringerne kan fx være:

- Kritisk sygdom, dødsfald, sorg og traumer.
- Autismespektrum forstyrrelser eller dobbeltdiagnoser med komorbiditeter.
- Mistrivsel, spiseforstyrrelser, selvskade, OCD, trusler om selvmord, psykoser, skizofreni, samt skolevægring og isolation.
- U hensigtsmæssige samspil, konflikter og relationer i familien

Om forløbet: Forløbet bliver tilpasset den enkelte familie i tæt samarbejde med det professionelle netværk – og barnet/den unges alder. I størstedelen af forløbet bliver familiebehandlingen tilrettelagt ud fra perspektivet, at det primært er forældrene som skal støttes i at håndtere og skabe trygge og udviklingsfremmende rammer i hjemmet for barnet/ den unge.

Forløbet kan bestå af følgende elementer:

- Familiedynamikken kortlægges
- Belastningsgraden for den enkelte i familien afdækkes
- Sorg krise interventioner – herunder indføring i de klassiske responser på trusler
- Bearbejdning af sorg, tab og traumer
- Psykoedukation i forhold til diagnoser
- Autis MEPædagogiske tiltag og strategier i forhold til struktur samt kommunikation i hverdagen ud fra den enkeltes families behov
- Indføring i relationelle viden og anerkendende tilgange for at understøtte den barnets/ den unges selvindsigt, selvforståelse og mentaliseringsevne

Praktisk pædagogisk støtte § 52.3.2

Denne indsats er beregnet på de familier, hvor bekymringen for børnenes trivsel er stor, og/eller hvor forældrenes evne til at omsætte råd og vejledning skønnes bedst at kunne ske gennem behandling i hjemmet. Som oftest er indsatsen en del af en større undersøgelse, der kan klarlægge om forældrenes ressourcer og omsorgsevner er tilstrækkelige, eller hvor det skønnes at en vedligeholdende indsats i hjemmet er påkrævet i en periode.

Denne indsats i familiens eget hjem giver mulighed for en fleksibel indsats, hvor dynamikken/mellem barn voksen støttes "hands on". Den tætte kontakt til familien og den opmærksomhed, som bevares under forløbet gør det muligt for familiekonsulenten efter en aftalt observationsperiode at komme med en kvalificeret vurdering af videre forløb.

Inden et behandlingsforløb iværksættes, foretages derfor en, undersøges gennem samtaler den enkelte forælder og barnet, hvor fokus bl.a. er på forældrenes tilknytningsmønstre samt samspillet mellem forældre og barn.

Her kan COS-P metoden, samt traditionelle familieaktiviteter indgå.

I det efterfølgende behandlingsforløb arbejdes målrettet på at udvikle forældrekompetence ved at gøre forældrene i stand til at overføre læring fra en kontekst til en anden.

Intensiv indsats § 52.3.3

Den intensive familiebehandling tager udgangspunkt i forældrenes aktuelle og individuelle udviklings- og refleksionsniveau, samt i barnets behov.

Denne indsats starter med et opstartsmøde med rådgiver (evt. et netværksmøde), hvor familie, rådgiver og familiebehandler sammen planlægger det videre forløb.

Der afholdes opfølgningssamtaler mellem familien, rådgiver og behandler 1 gang mdr. under dette forløb i familien.

Familiebehandling med indlagt COS 0-11 år - §52.3.3

Circle of Security (COS) er en familiebehandlingsmetode der skal fremme en god og tryk tilknytning mellem barn og omsorgsperson. Formålet med COS er tillige, at styrke forældrekompetencer og hjælpe forældre til bedre at se barnets behov for støtte og opbakning.

Dette tilbud er for forældre med børn fra 0-11 år, som fx oplever at have svært ved at forstå deres barns adfærd, det kan være i form af angst og ængstelighed eller en vred og udad reagerende adfærd med mange konflikter, humørsvingninger, afvisende eller klyngende adfærd og meget andet.

COS er oprindelig udviklet i USA i 1990'erne og er siden videreudviklet. Mere end 60 års forskning i tilknytningsteori er det teoretiske fundament. COS er et video-baseret forælder program, hvor der i behandlingen bl.a. gennemgås et kapitel af gangen med tilhørende reflekterende spørgsmål. Mange fortæller om mere harmonisk og positiv samvær med deres børn efter endt behandling, og flere forældre oplever, at de bliver mere sikre i forældrerollen. Gennem reflekterende samtaler tilpasses familiebehandlingens forældrenes behov og foregår i familiehuseets lokaler.

Det kan også gives som § 11.-forløb i et forebyggende perspektiv.

FFT-Funktionel Familieterapi 11-17 år - § 52.3.3

FFT er et evidens baseret terapiforløb, der henvender sig til familier med børn og unge mellem 11 og 17 år, hvor samspillet i familien har udfordringer. FFT arbejder systematisk og handler grundlæggende om at styrke familiens kommunikation, samspil og problemløsningsfærdigheder. Derfor er det en forudsætning at hele familien, også den unge, deltager i hele forløbet.

Et FFT forløb er et individuelt forløb, der er skræddersyet til den enkelte families udfordringer. Derudover er der mulighed for at inddrage familiens netværk, både privat og professionelt.

FFT henvender sig til familier hvor relationerne og samspillet er udfordret.

Der kan eksempelvis være:

- Udadreagerende og / eller indadreagerende adfærd
- Psykiske udfordringer
- Kriminalitet
- Misbrugeradfærd
- Sociale udfordringer
- Højt konflikt niveau
- Udfordret samarbejde i skilsmissec familier
- Kommunikationsvanskeligheder

Afhængig af familiens udfordringer, kan et forløb vare op til 6 mdr. Der vil blive afholdt session en gang om ugen ca. 1 times varighed. Forløbet foregår som udgangspunkt i Familiehusets lokaler.

FFT egner sig ikke til unge og forældre:

- Der er på vej på institution/anbringelse
- Der har autismespektrum forstyrrelser
- Der er selvmordstruet
- Der er akut psykotisk
- Hvor den unge er uden familie eller anden omsorgsbasis

Traditionel Familieterapi: Højkonflikt Skilsmisse/Brudte bånd 0-18 år – § 52.3.3

Denne indsats henvender sig til skilsmissec familier med et højt konfliktniveau, hvor barnet er i risiko for at miste eller som måske allerede har mistet kontakt til den ene forælder.

Indsatsen bygger på den engelske model: High-Conflict Parenting Post-Separation. The Making and Breaking of Family Ties, udviklet af Prof. Eia Asen og Dr. Emma Morris, Anne Freud Nationalcenter for Children and Families i London.

Terapiforløbet er en intensivt indsats, som må forventes at strække sig over minimum et år.

Forløbet kan indeholde følgende elementer:

Psykoedukation ift. "forælder fremmedgørelse" og dets konsekvenser. Herunder (Film) Skabelse af fælles mål for at beskytte børnene fra skade fra triangulering.

Terapeutiske interventioner, der reducerer barnets stress og ængstelighed.

Intervention for at sikre at det grundlæggende følelsesmæssige sår og dynamikker mellem forældre bliver blotlagt og italesat.

Kognitive teknikker der udfordrer barnets til tider fastlåste tankegang, og skabe nye tankemønstre.

Arbejde med at forbedre relationen mellem den distancerede forælder og barnet.

I terapien vil barnet og forældrene på skift og sammen deltage i forløbet.

Der vil blive lavet et afslutningsnotat, hvor familiens kommentarer og effekten vil blive beskrevet.

Individuel vredesbehandling - §52.3.3

Dette tilbud retter sig mod forældre der søger værktøjer til at håndtere egen vrede. Formålet er at behandle den forælder der har problemer med sin vredeshåndtering, og i slutningen af forløbet at lave interventioner med barnet/den unge som har været udsat for forælders vrede.

Ud fra handleplansmålene tilrettelægges et individuelt forløb, som afsluttes med en statusbeskrivelse.

Elementer der kan indgå i behandlingen:

- Psykoedukation vedr. evt. diagnoser
- Psykoedukation vedr. det overaktive nervesystem
- Opvæksthistorie kortlægges, triggere afdækkes
- Intro til belastningskurven
- Intro det rolige nervesystem
- Nye strategier øves igennem samtaler og rollespil
- Afsluttende fælles interventioner med barnet/den unge og andre involverede

Traditionel Familieterapi: "Sorg, krise og traume": Ukrainske flygtninge samt andre familier 0-18 år -§52.3.3

Denne indsats retter sig mod mødre og børn/familier hvor det skønnes at der er behov for et længerevarende afklarende og behandlende forløb, grundet betydelige bekymringer for børnenes/de unges trivsel og udvikling.

Forløbet kan indeholde følgende:

- Observationer og afdækning af mor/far og barn kontakt/tilknytning
- Observations og afdækning af belastningsgraden for den enkelte familie/ barn
- Mindfulness forløb i forbindelse med at dæmpe PTSD symptomer
- Etablering af et trygt samtalerum
- At dele den svære historie
- Afsøgning/screening af og intro i forhold til forhøjet psykologisk alarmberedskab (forhøjet Arousal)
- Opmærksomhed mht. PTSD " Det konstante høje alarmberedskab."
- Om at være i sikkerhed fysisk, men ikke psykisk. De 4 krisefaser
- Intro til kæmp/flygt/frys reaktioner på at være i fare
- Om at være delt mellem nuværende situation, og livet i hjemlandet
- Sorg-krise interventioner
- Sparring i forhold til bekymring for børnenes reaktioner og fremtid
- Hvordan kan mødre/fædre forstå og støtte børnenes reaktioner på sorg, krise og bekymringstanker

Ungekonsulent - §52.3.6.

Der kan bevilges en ungekonsulent efter myndighedsrådgiver har foretaget en børnefaglig undersøgelse jf. § 50. På baggrund heraf udarbejdes en handleplan med en nøjagtig beskrivelse af målene. Målene kan med fordel udarbejdes af den unge selv i samarbejde med ungekonsulenten efter opstartsmødet er afholdt. Denne indsats retter sig mod unge i alderen 13-18 (+ efterværn), der har brug for en professionel voksen at tale med. Der er ikke tale om et terapiforløb, men støttende og udviklende samtaler med en kompetent, fagligt velfunderet og erfaren voksen i et trygt og fordomsfrit samtalerum. Samtalernes indhold og tidspunkter tilrettelægges sammen med den unge ud fra deres behov, og hvad der er muligt. Samtalerne kan for eksempel foregå ved, at ungekonsulenten og den unge går en tur, at man mødes hvor den unge bor eller lignende. Samtalerne kan også foregå i mere neutrale rammer i Familiehuset. Der er tale om et frivilligt tilbud, og den unge skal derfor selv have lyst til at tale med en ungekonsulent. Det er også en forudsætning, at den unge kan indgå i et samtalerum, som indebærer at den unge kan reflektere over sit eget liv, tanker, handlinger, følelser, med videre.

Sammen med en ungekonsulent kan den unge fx arbejde med:

- Eget verdensbillede og perspektiver, såfremt disse hæmmer den unges tilværelse
- Strategier til at være i verden med diverse krav og forventninger, den unge møder
- Det, der er svært at tale med andre om
- Overblik – at kunne overskue hverdagen
- Det tidlige voksenliv/ Ungdomslivet generelt
- Nye perspektiver på problemstillinger
- Drøftelse af hensigtsmæssige strategier
- Støtte til at finde meningsfuldhed i hverdagen
- Familieproblematikker
- Venskaber, kærester, køn/ seksualitet
- Psykiatriske problemstillinger

Oftest vil den unge mødes med kontaktpersonen 1-2 gange om ugen, men det kan variere alt efter behov.

Ungekonsulent til unge fra ukrainske flygtningefamilier - § 52.3.6.

Denne indsats retter sig mod unge i alderen 12-18 år, der har brug for en professionel voksen at tale med. Der er ikke tale om et terapiforløb, men støttende og udviklende samtaler med en kompetent, fagligt velfunderet og erfaren voksen i et trygt og fordomsfrit samtalerum.

Det vi plejer at lave når vi mødes med unge er: at gå en tur, mødes hvor den unge bor, drikke en kop kaffe eller lignende, eller i mere neutrale rammer i Familiehuset, men vi er altid åbne for andre muligheder. Dette tilrettelægges sammen med den unge ud fra den enkeltes behov.

Der er tale om et frivilligt tilbud, og den unge skal derfor selv have lyst til at tale med en ungekonsulent.

Eksempler på emner, man kan tale med en ungekonsulent om:

- Oplevelser man har haft i Ukraine og undervejs til Danmark
- Det liv man havde i Ukraine før krigen brød ud
- Tanker om, hvad fremtiden vil bringe
- Tanker om, hvordan livet i Danmark er og kommer til at være
- Tanker om at være flygtning
- Familieproblematikker
- Ungdomslivet generelt
- Venskaber, kærester, køn/ seksualitet
- Psykiatriske problemstillinger