

# Familiecentrets tilbud/ydelser

2019

Dette er et øjebliksbillede på, hvad Familiecentret tilbyder.  
Familiecentret er gerne i en løbende dialog om, hvilke tilbud  
socialrådgiverne har brug for.



Jammerbugt  
Familiecenter



## Indhold

<b>Takstfinansierede ydelser .....</b>	<b>3</b>
1. Socialpædagogisk støtte .....	3
2. Intensiv socialpædagogisk støtte, hvor krav og kontrol er et væsentligt element .....	4
3. Familiebehandling .....	5
3.1 Spædbørnsteam – indsats i eget hjem .....	6
4. Støttende og overvåget samvær .....	7
5. Støtteperson til forældre med anbragt barn/børn .....	8
6. Fast kontaktperson til hele familien .....	9
7. Fast kontaktperson for et barn eller en ung.....	10
8. Konsulentbistand, råd og vejledning m.v. ....	12
8.1 Psykoedukation .....	12
9. Supervision til Plejefamilier / Aflastningsfamilier eller andre .....	13
10. Terapeutiske samtaleforløb.....	13
11. Psykologsamtaler .....	14
12. Sandplayterapi.....	15
13. Legeterapi.....	17
14. Spædbarnsterapi .....	18
15. ”Straksfunktionen” .....	19
16. Visitation fra Børne- Familierådgivningen til Familiecentret .....	20
17. Takster 2019 .....	22
<b>Ikke takstfinansierede ydelser .....</b>	<b>23</b>
18. Anonym rådgivning.....	23
19. FIGA .....	24
20. Gruppeforløb .....	25
Børnegruppe i Familiecentret.....	25
Cafe God Start .....	25



## Takstfinansierede ydelser

### 1. Socialpædagogisk støtte

*Lov om Social Service § 52 stk. 3, nr. 2*

#### Målgruppe:

Familier, hvor bekymringen for barnet f.eks. skal ses i lyset af, at forældrene:

- Er unge/umodne forældre
- Har ustabile rammer og strukturer
- Mangler redskaber fra egen opvækst vedr. forældrekompetence
- Er ressourcetsvage intellektuelt
- Har psykiske problemer og evt. et samarbejde med Socialpsykiatrien
- Udviser forskellige former for risikoadfærd

#### Formål:

- At støtte familien i at fungere på en måde, så den bekymring, der er konstateret for barnet mindskes eller helt forsvinder
- At bidrage til udviklende samspil mellem barn og forældre
- At bevare familien samlet
- At sikre barnets udvikling og trivsel
- At styrke forældrenes indlevelse i barnets behov
- At styrke forældrenes evne til at varetage barnets behov

Arbejdet foregår dels i familiernes eget hjem dels i Familiecentrets lokaler.

Som udgangspunkt arbejdes der med hele familien, men der kan også foregå samtaler med forældrene alene.

Ofte vil det være hensigtsmæssigt at inddrage både det private og det offentlige netværk.

Vores metode tager udgangspunkt i de beskrevne problemstillinger og familiens egen oplevelse af vanskelighederne.

Vi tager udgangspunkt i forældrenes erfaringer og ressourcer.



## 2. Intensiv socialpædagogisk støtte, hvor krav og kontrol er et væsentligt element

*Lov om Social Service § 52 stk. 3, nr. 2*

### Målgruppe:

Familier, hvor bekymringen for barnet f.eks. skal ses i lyset af, at forældrene:

- Er unge/umodne forældre med store vanskeligheder i egen barndom
- Mangler redskaber fra egen opvækst vedr. forældrekompetence
- Er ressourcetsvage intellektuelt
- Har psykiske problemer og evt. et samarbejde med Socialpsykiatrien
- Udviser forskellige former for risikoadfærd
- Har behov for systematisk støtte til forældreskabet
- Har ustabile rammer og strukturer

Bekymringen for barnet er af en sådan karakter, at der er alvorlig tvivl om forældrenes omsorgsevne.

### Formål:

- At støtte familien i at fungere på en måde, så den bekymring, der er konstateret for barnet mindskes eller helt forsvinder.
- At bidrage til udviklende samspil mellem barn og forældre
- At bevare familien samlet
- At sikre barnets udvikling og trivsel
- At styrke forældrenes indlevelse i barnets behov
- At styrke forældrenes evne til at varetage barnets behov
- At kontrollere, at barnet i familien ikke lider overlast.

Vi yder hovedsagligt støtten i familiens eget hjem, og der vil ofte være behov for at se familien flere gange ugentligt.

Hjælper med praktiske forhold i hjemmet, sikre at børnene kommer i skole og daginstitution, hjælper med at skabe overblik og struktur i hjemmet.

Derudover kan der være deltagelse i møder med diverse institutioner og andre samarbejdspartnere med henblik på tæt opfølgning på barnets trivsel.

Som udgangspunkt arbejdes der med hele familien, men der kan også foregå samtaler med forældrene alene.

Offentlig og privat netværk inddrages efter behov.

Der skal være klarhed om familiekonsulentens funktion / kontrolfunktion og parternes forventninger om forandring.



## 3. Familiebehandling

*Lov om Social Service § 52 stk. 3, nr. 3*

### **Målgruppe:**

Familier, hvor følgende vanskeligheder kan optræde:

- Opdragelsesproblemer
- Utilstrækkelighed i forælderrollen
- Mangelfuld eller dårlig kommunikation
- Negativt samspil i familien
- Problemer med skilsmisse, fælles forældremyndighed og samvær
- Usikkerhed overfor roller i sammenbragte familier

Forældre er ofte præget af sociale begivenheder i deres liv, som f.eks. skilsmisse, samlivsbrud, svigt og tab i egen opvækst.

F.eks. forældre, skole, daginstitution eller andre har udtrykt bekymring for barnets / den unges udvikling og trivsel.

### **Formål:**

- At familien får mere hensigtsmæssige samspilsformer og positive indbyrdes relationer
- At fremme barnets udviklingsbetingelser i samarbejde med forældrene og barnet
- At styrke forældrenes kompetence, så de symptomer, barnet / den unge udviser, forsvinder
- At øge forældrenes viden og forståelse om børns udvikling og behov

Samtalerne foregår oftest i Familiecentrets lokaler, men kan også foregå i familiernes eget hjem.

Vi tager udgangspunkt i familiens egne problemløsende erfaringer, deres mål, muligheder og ressourcer.

Vi arbejder med problemerne ud fra en anerkendende kommunikations – og relationsorienteret tilgang, suppleret med råd og vejledning.



## 3.1 Spædbørnsteam – indsats i eget hjem

*Lov om social service § 52. stk 3 nr. 3*

Dagbehandlingstilbud til forældre, hvor der er behov for intensiv daglig støtte i varetagelsen af omsorgen for deres spædbarns optimale udvikling og trivsel.

Der er tale om en tværfaglig behandlingsindsats til sårbare gravide / spædbørnsfamilier. Teamet består af familiekonsulenter og sundhedsplejersker.

### **Målgruppe:**

Sårbare forældre / gravide forældre hvor der er usikkerhed om forældrenes forældreevne. Særlig sårbarhed f.eks. pga.

- Misbrugsproblemer
- Psykisk sårbarhed/ psykiatrisk diagnose
- Særlig belastet egen opvækst
- Meget unge forældre / nedsat modenhed
- En eller begge forældre har reduceret begavelse

### **Formål:**

**Målet er at beskytte og sikre de spædbørn, som er særlig udsatte i deres første levetid, øge forældres kompetencer, bryde den sociale arv til udsatte børn/familie og højne den faglige tilgang ved:**

- At der arbejdes forebyggende med tidlig indsats således, at forældrene støttes i barnets følelsesmæssige trivsel og udvikling
- At forbedre forældrenes tilknytning og indlevelse i deres barn
- At forældre bliver i stand til at skelne egne følelser og behov fra barnets følelser og behov
- At medvirke til, at forældrene lærer at strukturere en hverdag for barnet
- At støtte forældrene i at sætte ord på alt det, der føles og fornemmes for gennem refleksion at styrke sammenspillet med barnet

Indsatsen forgår i forældrenes eget hjem.

Der arbejdes ud fra en mentaliseringsbaseret tilgang.



## 4. Støttende og overvåget samvær

### *Overvåget samvær*

*Lov om Social Service § 71 stk. 3*

#### **Målgruppe:**

Familier, hvor barnet er anbragt udenfor hjemmet og hvor Børn og Ungeudvalget har besluttet, at samværet kun må foregå med tilstedeværelse af en repræsentant fra kommunen.

#### **Formål:**

At sikre, at barnet er trygt og ikke lider overlast hverken fysisk eller psykisk.

Vi kan f.eks. tilbyde:

- Forberedelse
- Vejledning / støtte
- Aktiv deltagelse
- Observation og beskrivelse

Samværet vil oftest foregå i Familiecentrets lokaler, men kan også foregå på forældrenes bopæl såfremt socialrådgiveren finder det formålstjenligt.

### *Støttende samvær*

*Lov om Social Service § 71 stk. 2*

#### **Målgruppe:**

Familier, hvor barnet er anbragt med eller uden forældrenes samtykke og hvor forældrene har brugt for støtte og vejledning i relationen til barnet.

Støtten kan finde sted både før, under og/eller efter samværet.

#### **Formål:**

At støtte forældrene, så barnet oplever tryghed og omsorg i samværet.

Vi kan f.eks. tilbyde:

- Forberedelse
- Aktiv deltagelse
- Igangsættelse
- Opsamling efter samværet



### 5. Støtteperson til forældre med anbragt barn/børn

*Lov om Social Service § 54 stk. 1*

#### **Målgruppe:**

Forældremyndighedsindehaver tilbydes en støtteperson i forbindelse med barnets eller den unges anbringelse uden for hjemmet.

Støtten skal så vidt muligt medvirke til at løse de problemer, som har været årsag til anbringelsen med henblik på at støtte forældrene i at varetage omsorgen for barnet eller den unge ved en eventuel hjemgivelse eller i samvær med barnet eller den unge under anbringelsen.

Foranstaltningen kan vare så længe, barnet er anbragt.

#### **Formål:**

Kontaktpersonens opgave er at yde støtte til forældremyndighedsindehaver som har et eller flere børn eller unge anbragt uden for hjemmet:

- At støtte forældrene i deres samarbejde med kommunen
- Lytte til forældrene
- Hjælpe forældrene til at forstå de regler, som kommunen arbejder efter
- Hjælpe forældrene til et godt samarbejde med anbringelsesstedet

Arbejdet foregår som oftest hjemme ved forældrene. Derudover kan der være deltagelse i møder på skoler og daginstitutioner m.fl.

Det er socialrådgiveren, som fastsætter omfanget af kontakten.





### 6. Fast kontaktperson til hele familien

*Lov om Social Service § 52 stk. 3 nr. 6*

#### **Målgruppe:**

Der kan udpeges en fast kontaktperson til hele familien, uafhængigt af om der er iværksat andre foranstaltninger efter § 52 stk. 3 nr. 6

Den faste kontaktperson kan tildeles familier, hvor der er – Utilstrækkelighed i forælderrollen. Bekymringen for barnet er af en sådan karakter, at der ikke længere er tvivl om forældrenes omsorgsevne.

Foranstaltningen kan vare så længe, der er børn under 18 år.

#### **Formål:**

Kontaktpersonens opgave er at yde støtte til hele familien, når en eller flere i familien har behov for en person udenfor familien til at

- dele bekymringer med
- tale med
- blive opmuntret af
- fastholde et positivt samarbejde med skole og daginstitution og off. myndigheder

Arbejdet foregår som oftest hjemme ved familierne. Derudover kan der være deltagelse i møder på skoler og daginstitutioner m.fl.

Det er socialrådgiveren, som fastlægger omfanget af kontakten.



## 7. Fast kontaktperson for et barn eller en ung

*Lov om Social Service § 52 stk. 3 nr. 6*

Kontaktpersontilbuddet er en forebyggende og tidlig indsats til børn og unge, som af en eller anden grund, udviser bekymrende adfærd og udvikling. Indsatsen gives, hvor det skønnes, at den unge/barnet kan profitere af en fast voksenkontakt, som den unges/barnets familie ikke anses at kunne opfylde.

### Faggrupper/kompetencer

I kontaktpersonkorpset har vi pædagoger, lærere og socialrådgivere, med bl.a. følgende kompetencer:

- Psykiatrisk viden og erfaring (ADHD, autismespektrum forstyrrelse, borderline, depression, bipolar lidelse mv.)
- Neuropæd./psyk. uddannelse
- Misbrugsbehandling
- Offerrådgivning
- Idræt og sundhed
- Lærergerning
- Udvikling af sproglige kompetencer (ordforråd, formulering, grammatik)
- Kognitiv tilgang
- Arbejde med struktur (Boardmaker, teacch, KAT-kasse...)
- Social træning
- ADL
- Håndværkeruddannelse

### Målgruppe:

Kontaktpersonkorpset arbejder med børn og unge med diagnoser, kriminalitets – og/eller misbrugsproblematikker, skole-, adfærdsproblemer, manglende voksenkontakt mv.

### Formål:

At give den unge/barnet den nødvendige støtte og redskaber for at komme i trivsel.

At integrere og dermed optimere samarbejdet med koordinering i forhold til de eksisterende tilbud i kommunen.

At kunne lave helhedsorienteret og systematisk opfølgning på den faglige indsats, der ydes til den unge/barnet.

I praksis er der tale om at barnet får en kontakt med en social-faglig person, hvor den unge/barnet tilbydes

- Støtte i hverdagen
- Samtaler, rådgivning, vejledning
- Social adfærdstræning
- Samvær og aktiviteter
- Telefonsamtaler.

## Familiecentrets tilbud/ydelser



Kontaktpersonens opgave er at yde en støtte på det nære personlige plan.

Det er socialrådgiveren, som i samarbejde med familien og den unge/barnet udarbejder en handleplan for indsatsen samt omfanget.

### Tilbud fra Kontaktpersonkorpset

#### Pigecafé

##### Formål

Formålet med pigecaféen er at give pigerne muligheden for et sted, hvor der er plads til alle og mulighed for fordybelse i forskellige aktiviteter samt snakke om ”det at være pige og teenager”.

##### Målgruppe

Caféen er for piger mellem 10 og 17 år.

**Alle unge som er en del af Familiecentrets opgaver kan deltage i Caféen.**

Der tilbydes projekter i det kreative værksted og ”ud af huset” aktiviteter, fysiske aktiviteter og emnerelaterede gruppesnakke mv.

#### Teenagecafé

##### Formål

Formålet med caféen er at give teenagepiger (+15 år) muligheden for et sted, hvor der er plads til alle og mulighed for at blive præsenteret for aktiviteter som vedkommer, samt snakke om de emner som rører sig, når man er pige og teenager.

##### Målgruppe

Caféen er for piger fra 15 år. Caféen afholdes såvel i Familiecentrets lokaler i Pandrup samt ude af huset i en rullende tre-ugers plan primært fra 16.30-19.30.

**Alle unge som er en del af Familiecentrets opgaver kan deltage i Caféen.**

Der tilbydes madlavning, præsentation af kulturelle tilbud eks. teater, koncerter, introduktion til nærmiljøets muligheder, fysiske aktiviteter, forkælelsesture eks. kosmetolog og wellness samt emnerelaterede gruppesnakke mv.

Det forventes, at pigerne har en egenbetaling på de fleste ture ud af huset.

#### Sportscafé

##### Formål

- At blive inkluderet i en dynamisk gruppe og derigennem styrke deres motivation til bevægelse.
- At skabe interesse og lyst for mere idræt og på sigt, at de unge bliver medlem af en idrætsforening.
- At kunne bruge de sociale kompetencer, man har lært i Sportscaféen, i andre omgivelser.

##### Målgruppe

Overvægtige og inaktive unge, der har svært ved selv at komme i gang med at dyrke motion.

Vi mener, vi kan hjælpe via forskellige tiltag i Sportscaféen.

Ensomme og isolerede unge som har svært ved at deltage i grupper og har brug for at udvikle sociale kompetencer.



## 8. Konsulentbistand, råd og vejledning m.v.

*Lov om Social Service § 11.3.1*

### Målgruppe:

Børn, Unge og familier, som har behov for et konkret rådgivningstilbud til fx:

- Samlivsproblemer
- Opdragelsesproblemer
- Generel mistrivsel
- Sociale eller psykiske problemer
- Børne- og ungdomspsykiatriske problemstillinger
- Kriminalitet

### Formål:

Konsulentbistanden skal være relevant i forhold til at løse konkrete, afgrænsede problemstillinger, der kommer til udtryk i et særligt støttebehov hos barnet eller den unge. Som udgangspunkt retter konsulentbistanden sig mod problemer, hvor der ikke er behov for yderligere foranstaltninger. Formålet er således at støtte familien i at fungere på en måde, så den bekymring, der er konstateret mindskes eller helt forsvinder. Vejledningen foregår både som konsulentbistand og/eller rådgivning til forældre, barnet eller den unge alene, men også til familien som en samlet enhed. Forløbene varierer i længde, men er defineret, ved et antal samtaler af 1,5 timers varighed.

Der kan ikke forventes statusrapport efter et forløb iht. § 11.3

## 8.1 Psykoedukation

### Målgruppe:

Psykoedukation er en behandlingsform, der hviler på rådgivning og undervisning af klienter og deres familier. Dette for at sikre, at klienter med længerevarende eller kroniske psykiske lidelse og deres pårørende får en fælles forståelse af tilstanden.

### Formål:

Psykoedukation sigter mod at skabe en forståelse, der gør det lettere at acceptere, selv at leve med en psykiatrisk diagnose eller være forældre til et barn med en psykiatrisk diagnose. Klienten eller forældrene lærer bl.a. om psykosociale ressourceområder, pædagogiske tiltag og mestrings- og problemløsningsstrategier, der kan bidrage til et større oplevet funktionsniveau og en bedre livskvalitet.



Når klienten og de nærmeste kender de symptomerne, der er forbundet med tilstanden, er det nemmere at se eventuelle mønstre og udløsende faktorer. Denne viden er essentiel ift. at blive bedre til at tackle udfordringer i hverdagen. Familien kan således lære at skelne mellem almindelige psykologiske problemer og problemer, der er opstået på baggrund af den psykiske tilstand. Endvidere er hensigten at skabe en bedre kommunikation og åbenhed i familien, samt at fokusere på eventuelle skyld- og tabubelagte følelser, de kan være knyttet til diagnosen.

Forløbene varierer i længde, men er defineret, ved et antal samtaler af 1,5 timers varighed.

### 9. Supervision til Plejefamilier / Aflastningsfamilier eller andre

*Lov om Social Service § 52 stk. 3, nr. 7 / § 52 stk. 3 nr. 5*

Efter henvisning fra Tilsyn - og Godkendelsesafdelingen kan der ydes supervision til Pleje – og Aflastningsfamilier

**Målgruppe:**

Pleje- og Aflastningsfamilier som Jammerbugt Kommune benytter.

**Formål:**

At sikre at Pleje- og Aflastningsfamilierne kan modtage nødvendig supervision / sparring i forhold til deres job.

### 10. Terapeutiske samtaleforløb

**Psykologisk vurdering af fremtidigt behov**

*Lov om Social Service § 52.3.3*

I Familiecenteret er det muligt at visitere til terapeutiske samtaler. Samtalerne har til formål at opnå indsigt i egne tanke og handlemønstre og dermed forandre problematiske tanke- og handlemåder. Der arbejdes således med det, der på det personlige plan, forhindre/står i vejen for den enkelte i at være ”en-god-nok-forældre” og leve et tilfredsstillende voksenliv.

Der arbejdes ud fra flere forskellige terapiformer: systemisk, strukturelt, narrativt, oplevelsesorienteret, gestaltterapeutisk, eksistentielt, kropsterapeutisk, lege og sandplayterapi.



## 11. Psykologsamtaler

*Lov om Social Service § 52.3.3*

**Målgruppe:** Børn, unge under 18 år samt forældre, der er terapeutisk egnede, dvs. er motiverede for et samtaleforløb, ønsker en forandring samt har de refleksive evner til dette.

**Henvisning:** Forvaltningen har mulighed for at visitere til både kortere og længerevarende psykoterapeutisk behandling. Personlighedsmæssige problemstillinger og opnåelse af indsigt i og forandring af relationelle vanskeligheder og mønstre vil som regel kræve længerevarende behandling. Familiecentret tilbyder psykoterapeutiske forløb til forældre og barn/den unge sideløbende, hvor det vurderes, at indsatsen skal rette sig mod udfordringer hos såvel forældrene som barn/den unge. Forvaltningen bedes medsende PPV, epikrise eller andre udtalelser, der foreligger på barnet / den unge.

**Metode:** Den metodiske tilgang afhænger af problemstilling. Familiecentrets psykologer har en grundlæggende psykodynamisk og eklektisk forståelsesramme. Der arbejdes ud fra forskellige terapi-retninger som kognitiv, systemisk og mentaliseringsbaseret terapi.

**Formål:** At barnet, den unge eller forældrene i samarbejde med psykologen afdækker symptomer og mønstre, som giver mulighed for en større forståelse af problemet og egne reaktioner. På denne måde åbnes for nye perspektiver og handlemuligheder.

**Forløb:** Et samtaleforløb er på 15 timer og tilrettelægges individuelt af psykologen. Deltagelse i opfølgingsmøder og netværksmøder mv. går fra kontraktens timeantal. Forsamtalen varer 90 minutter og de efterfølgende sessioner 50 minutter. Det er procedure, at forældrene inviteres til forsamtale enten alene eller sammen med barnet eller det unge menneske, således der kan indhentes baggrundshistorie. I forløb under §52.3.3 aftales det med Forvaltningen, hvornår der skal udarbejdes status.

Familiecentret er ikke en udredende enhed, men er gerne behjælpelige med at pege på relevante instanser, såfremt der vurderes et udredningsbehov.



## 12. Sandplayterapi

Der kan henvises til Sandplay, som både kan foregå på Mågevej i Fjerritslev og Possementmagere i Pandrup.

### Målgruppe:

Børn over 4 år og unge, der er ingen aldersgrænse.

### Formål:

At barnet / den unge får bearbejdet f.eks. svære følelsesmæssige oplevelser – det være sig aktuelle alvorlige hændelser, men også tidligere mere traumatiske og før sproglige oplevelser kan bearbejdes. F. eks. tab og adskillelse hos børn der har mistet en forælder, søskende eller tæt pårørende, adopterede børn og børn i plejefamilier. Ligeledes børn der har været udsat for omsorgssvigt, overgreb m.m.

### ”Barnets historie”

At barnet får sin historie fortalt, kan ofte være hjælpsomt og være med til at løse op for traumatiske hændelser som barnet har været udsat for. Traumer der måske allerede er opstået i de tidlige leveår.

### Hvorfor skal der arbejdes med traumatiserede børn?

- Børn der har været udsat for traumer, vil ofte have meget energi fastbundet til traumet.
- Barnet er i en tilstand af indre spænding, uro og forhøjet agtpågivenhed
- Barnet bremses i sin naturlige udvikling.
- Barnets basale tillid til forældrene og omverdenen er skadet
- Barnet er ude af stand til at modtage læring.
- Barnet kan have svært ved at indgå i sociale relationer.
- Kropslige symptomer kan udvikle sig
- Barnet går glip af oplevelser som er nødvendige for en sund udvikling.

**Familiecenteret arbejder med barnets historie inspireret af Françoise Dolto´teori, hun er fransk børnelæge og psykoanalytiker. Kernen i hendes arbejde er:**

**Aldrig at lade barnets smerte blive glemt.**

**At alt usagt binder energi.**

Terapiens formål er at sætte ord på de tidlige traumer, og derefter lade barnet udtrykke sig i sandkassen, og på den måde hjælpe med at fjerne det der forhindrer en sund udvikling, således at barnets egen drivkraft tage over.



Hvad er det barnet fortæller os?

Forældresamtale, hvad var det konkret der skete?

Hvordan tror forældrene, at barnet har oplevet det?

Terapeuten udarbejder ordene/historien til barnet.

Forældrene orienteres om ordene og indstiller sig på at støtte barnet når historien bliver fortalt, mens forældrene er til stede.

Terapeuten fortæller historien i passende stykker, og barnet arbejder derefter i sandkassen.

Ved terapiens afslutning får barnet sin historie og billederne fra sandlegsterapien med hjem i en mappe.

Timeforbrug ved sandplayterapi vil som udgangspunkt se således ud:

Samtale forældre	3 timer
Historie/samtale med barn	4,5 timer
Sandplayforløb (10 gange á 2 t.)	20 timer
<b>I alt</b>	<b>27,5 timer</b>





## 13. Legeterapi

*Lov om Social Service § 52.3.3*

### Målgruppe:

Legeterapi anbefales til børn i aldersgruppen 3-12 år. For at barnet kan profitere af terapien, er det vigtigt med en stabil omsorgssituation udenfor terapien. Baggrunden for at igangsætte et legeterapeutisk forløb kan være følelsesmæssige, adfærdsmæssige og sociale problemstillinger i barnets aktuelle eller tidligere liv. Eksempelvis dødsfald eller andre former for tab, oplevelser af svigt og overgreb, samt forskellige psykiske problemstillinger. Forhold og livsvilkår, der kan medføre, at barnet udviser uhensigtsmæssig adfærd, som fx voldsomme vredesudbrud eller tendens til at trække sig fra andre. Problemer, der også kommer til at præge barnets skoleliv på forskellig vis ift. skolekammerater og indlæring.

**Henvisning:** Forvaltningen har mulighed for at visitere til både kortere og længerevarende psykologisk behandling afhængig af problemstillingens art.

### Metode:

Den legeterapeutiske metode er en proces, hvor barnet igennem legen med terapeuten som vidne finder udtryk for de følelser og oplevelser, som har gjort indtryk på dem på et bevidst og ubevidst plan. Leg er børns vigtigste redskab til at kommunikere og udtrykke de følelser og oplevelser, de har og har haft. Det er lettere for børn at give udtryk for komplekse og svære oplevelser igennem leg. Ordene til oplevelserne kommer oftest først senere i legeterapiforløbet.

### Formål:

Formålet med terapien er, at barnet får mulighed for at give udtryk for de følelsesmæssige konflikter, som det bærer på og igennem den terapeutiske proces arbejde sig igennem det, som er svært, ubegribeligt og konfliktfyldt. Barnet får derigennem muligheden for at genvinde mestring og finde tilbage til en sund psykologisk udvikling. En udvikling, som er blevet bremset eller afsporet pga. barnets aktuelle eller tidligere livsomstændigheder.

### Forløb:

Kontrakten på legeterapi er 30 timer. Forløbet indledes med en forsamtale med forældrene af 90 min. varighed, hvor barnets baggrundshistorie indhentes. Barnet kommer en gang om ugen på en fast ugedag, og en session varer 50 min.. Forældrene inddrages i barnets proces i legeterapien, således at de har mulighed for at drage nytte af den nye viden om barnet, samt støtte op om barnets proces derhjemme. I forløb under §52.3.3 aftales det med forvaltningen, hvornår der skal udarbejdes status over forløbet.



## 14. Spædbarnsterapi

### Målgruppe:

Børn der har oplevet sygdom, operationer og indlæggelser, utrygge forhold omkring skilsmisse, overgreb, omsorgssvigt, anbringelser, tilknytningsforstyrrelser, adoption, vold, incest, misbrugsproblemer m.m. har glæde af spædbørnsterapi. Alder fra 0-18 år.

### Formål:

Spædbarnsterapi er en metode rettet mod traumer, der er sket i de tidlige leveår, 0 -3 år i den før sproglige periode. Metoden anvendes til spædbørn og mindre børn, men også store børn, unge og voksne, der har brug for hjælp til tidlige traumer kan også få udbytte af terapien.

Spædbarnsterapi går ud på at behandle tidligt opståede traumer ved at sætte ord på barnets traumatiske oplevelse.

I spædbarnsterapien arbejdes der også med oplevelser fra fostertilstanden og omkring fødslen. Uanset om barnet ikke bevidst husker den traumatiske oplevelse, sætter den spor i barnets personlighedsudvikling og skaber symptomer.

### Barnets reaktioner ved traumer eller svære livsbetingelser kan være:

- Barnet er i en tilstand af indre spændinger og forhøjet agtpågivenhed.
- Langvarig stress symptomer.
- Kropslige - psykosomatiske symptomer.
- Barnet regredierer i forhold til forældrene.
- Separationsangst og dårlig trivsel.
- Dårlig døgnrytme og søvnproblemer.
- Barnets fremtidige trivsel og udvikling påvirkes i negativ retning.

### Hvordan foregår spædbarnsterapi:

Der afholdes 2-3 samtaler med omsorgspersonerne, hvor forældrene fortæller hvad der konkret er sket i barnets liv. Derefter udarbejder terapeuten terapien. Inden barnet får sin terapi får forældrene terapien læst op, så de bliver parate til at støtte barnet under selve terapien. Når barnet får sin terapi sidder barnet imellem sine omsorgspersoner. Efter terapien får forældrene terapien med hjem, hvor de bør læse terapien op for barnet og tale med barnet om terapien.

Udarbejdelse af terapi 7,5 time – Samtale med forældre op til 10 timer og terapi op til 10 timer. Antal af timeforbrug er afhængig af sagens karakter og omfang.

Der afholdes under terapierne løbende samtaler med forældrene idet barnet har brug for forældrenes medindlevelse.



### 15. ”Straksfunktionen”

*Lov om Social Service § 52 stk. 2*

Herunder:

- § 52 stk. 3 nr. 2
- § 52 stk. 3 nr. 3
- § 52 stk. 3 nr. 6

#### **Målgruppen:**

Børn og familier som ikke kan afvente, at der udarbejdes en § 50 undersøgelse og som har kontakt til en Socialrådgiver.

Børn og familier i krise.

#### **Formålet:**

At der kan komme en Familiekonsulent i familien, hvor familien ikke kan afvente, at der udarbejdes en § 50 undersøgelse og evt. senere henvisning til familiebehandling.

At familien har kontakt til / ydes støtte fra Familiekonsulent under udarbejdelse af § 50.

#### **Akutsager.**

Ved akutsager fremgår det af en underretning, at der er mistanke om et eller flere af følgende forhold:

- At barnets liv er i fare
- At barnet er til fare for sig selv
- At barnet er til fare for andre
- At barnets helbred er i overhængende fare
- At barnet er udsat for vold eller sædelighedskrænkelser
- At barnet er udsat for grov omsorgssvigt

Alle andre sager kan IKKE betragtes som akutte, og formalia med de almindelige procedurer og processer er således gældende jf. ydelseskataloget.



### 16. Visitation fra Børne- Familierådgivningen til Familiecentret

Ved modtagelse af visitationspapirer skal følgende indgå:

- Udfyldt kontrakt
- Handleplan med mål og delmål

Der skal **altid** udfyldes en kontrakt samt handleplan. Kontrakten er et meget vigtigt redskab for medarbejderen i Familiecentret, da den skal indeholde alle de oplysninger, som er nødvendige for at opstarte en ny sag dvs. alle punkter skal udfyldes i den fortrykte kontrakt formular. Meget vigtigt er især foranstaltning § og timer pr. uge el. måned.

Rådgiver udfærdiger en handleplan på baggrund af en paragraf 50 undersøgelse.

Familiecentrets ledelse beslutter herefter, hvilken medarbejder, der skal varetage den pågældende opgave. Medarbejderen i Familiecentret kan **ikke** påbegynde en sag, før kontrakten er modtaget. Det er rådgiveren, som skal lave/udfylde kontrakten, herefter mailes den til:

**Alle** kontrakter til leder Aino Halsboe [aih@jammerbugt.dk](mailto:aih@jammerbugt.dk).

**Alle** kontrakter vedr. **kontaktpersonordning** sendes til faglig leder Jonas Nesager Røge [jnr@jammerbugt.dk](mailto:jnr@jammerbugt.dk) + sekretær Eva Frost [evf@jammerbugt.dk](mailto:evf@jammerbugt.dk),

Øvrige kontrakter i **Pandrup** og **Aabybro** området til Koordinator Tenna Vad [tev@jammerbugt.dk](mailto:tev@jammerbugt.dk) + sekretær Eva Frost [evf@jammerbugt.dk](mailto:evf@jammerbugt.dk)

Kontrakter vedr. **psykologsamtaler** sendes til leder + sekretær Eva Frost [evf@jammerbugt.dk](mailto:evf@jammerbugt.dk).

Øvrige kontrakter i **Brovst** og **Fjerritslev** området til leder + sekretær Dorte Rosenskjold [dro@jammerbugt.dk](mailto:dro@jammerbugt.dk)

Kontrakten medtages på familiecentrets møder, hvor det besluttet hvilken medarbejder, der skal have samarbejde med den henviste familie / barn / ung.

Medarbejderen henvender sig til rådgiveren, og der bliver her aftalt et fælles opstartsmøde med familien, evt. med inddragelse af familiens netværk, hvor formålet er:

- At præcisere formålet med handleplanen, mål og delmål (socialrådgiveren)
- At præsentere Familiecentrets tilbud for familien (medarb. fra FC)
- At familien får mulighed for at give deres version af problemstillingen i familien
- At få aftalt dato for statusskrivelse og statusmøde.

Familiecentret orienterer rådgiver, såfremt opgaven ændrer sig. Indsatsen justeres løbende og afventer således ikke det aftalte opfølgingsmøde.

#### **Afslutning af en opgave:**

Her udfærdiger medarbejderen fra Familiecentret en afsluttende status, som forinden er gennemgået med familien og tilført deres kommentarer.

Der afholdes et afsluttende fællesmøde, hvor der vil være fokus på evaluering – hvad har virket og hvad har været mindre hjælpsomt.??



### **Kontrakt:**

Der må kun fremgå én opgave på hver kontrakt, dvs. kun ét barn og kun én foranstaltning §. Er der flere opgaver på et barn, skal der altså laves en kontrakt på hver opgave.

### **Det er vigtigt at telefonnr. er påført kontrakten.**

Familiecentret påfører en startdato, hvilken medarbejder, der er på sagen, og hvad timeprisen er. Herefter sendes den retur til sagsbehandler, som skal tjekke, om kontrakten er, som den skal være.

Kontraktens startdato og dermed afregning vil være gældende fra den dato Familiecentret har fundet egnet personale til opgaven, eller hvor der er anført en startdato på kontrakten.

Medarbejderen og rådgiveren skal være opmærksom på, om timeforbruget er passende.

Begge parter har pligt til at oplyse, hvis der bruges mere eller mindre tid end det der fremgår af kontrakten. Hvis timeforbruget ikke passer, aftales et nyt timetal, rådgiveren mailer ændringer (timer og starts dato) til sekretær i Familiecentret, som herefter tilføjer ændringen til kontrakten.

Når en sag afsluttes, sender rådgiver eller medarbejder fra Familiecentret afslutningsdato til sekretær i Familiecentret.

Der er en måneds opsigelse på kontrakten. Afslutningsdatoen påføres med en måneds varsel, og sagen afsluttes.



## 17. Takster 2019

	Pris pr. time (ATA - konfrontationstid) <b>Pædagogisk personale</b>		Pris pr. time (ATA - konfrontationstid) <b>Psykolog</b>		Pris pr. time (ATA - konfrontationstid) <b>Kontaktperson</b>	
	Pr. time internt bestilt	Pr. time eksternt bestilt	Pr. time internt bestilt	Pr. time eksternt bestilt	Pr. time internt bestilt	Pr. time eksternt bestilt
Socialpædagogisk støtte og intensiv socialpædagogisk støtte	576	647	774	843	576	647
Familiebehandling	576	647	774	843	576	647
Fast kontaktperson til hele familien	576	647	774	843	576	647
Fast kontaktperson til barnet/den unge	576	647	774	843	576	647
Overvåget samvær	576	647	774	843	576	647
Støttende samvær	576	647	774	843	576	647
Supervision til plejefamilier/kontaktperson	576	647	774	843	576	647
Individuel terapi	576	647	774	843	576	647
Spædbarnssag	910					
<b>Tillæg til timepris ved dækning lørdag</b>	130	130	183	183	130	130
<b>Tillæg ved dækning søndag</b>	259	259	367	367	259	259

**Kørsel indenfor kommunegrænsen er med i taksten, hvorimod der opkræves kørselsgodtgørelse, efter statens takster, for kørsel udenfor kommunegrænsen.**

**Hvis opgaven kræver ekstra kørsel, skal der beregnes ekstra tid til dette.**

**Såfremt der er behov for tolkebistand, sendes der ekstra regning på beløbet.**



## Ikke takstfinansierede ydelser

### 18. Anonym rådgivning

Lov om Social Service § 11.1

**Målgruppe:**

Gratis, åben og anonym familieorienteret rådgivning til løsning af vanskeligheder i familien. Et tilbud til alle borgere i Jammerbugt Kommune under 18 år og forældre med børn under 18 år.

**Formål:**

At give direkte adgang til gratis og anonym rådgivning med det formål at hjælpe barnet, den unge eller forældre til selv at løse de problemer, som har givet anledning til henvendelsen.

Borgere kan henvende sig ved at ringe til Familiecentrets afdeling i Pandrup 7257 8916 eller Fjerritslev 7257 8914

Der kan ydes ca. 5 samtaler.

§ 11 stk.1, 2 og 3

Tilbud til familier, hvor vanskelighederne ikke betinger en § 50 undersøgelse, men hvor familierne i.h.t. Servicelovens § 11stk.1, 2 og 3 skal tilbydes gratis familieorienteret rådgivning, undersøgelse og behandling. Det er muligt for familierne selv at henvende sig for disse ydelser.



## 19. FIGA

Fødselsreaktioner  
Italesættelse  
Gratis  
Anonyme samtaler

### Terapeutiske samtaler til familier med efterfødselsreaktion

#### Målgruppe:

Forældre der i forbindelse med at få barn har en efterfødselsreaktion, og/ eller er sårbare og mistrives. Eller forældre, hvor sundhedsplejerskerne har screenet dem (via EPDS) har vurderet, at der er tale om mulige depressive tilstande.

Primære målgruppe er de forældre, der har børn, der lige er født.

Sekundære målgruppe er forældre, som har en forsinket efterfødselsreaktion. Forældre kan henvende sig – enten af sig selv eller via sundhedsplejerske, praktiserede læge, socialrådgiver eller andre faggrupper.

Tilbuddet retter sig mod begge forældre. Vi anbefaler, at begge forældre deltager i samtalerne uanset, hvem der føler sig mest presset af negative tanker og/eller handlinger.

#### Henvisningsprocedurer:

Alle forældre kan selv henvende sig, og det er også muligt for alle fagpersoner at formidle kontakten enten via mail eller telefonisk kontakt til familiecentret. Der lægges vægt på, at henvisningen er enkel, hurtig og ukompliceret. Der tilstræbes at forældrene kontaktes inden for 2 hverdage, for nærmere aftale om tidspunkt for samtale.

#### Formål:

Formålet med indsatsen er at forbedre samspillet i familien – enten ved, at den ene af forældrene oplever en forbedret trivsel, eller at de oplever, at deres indbyrdes forhold og samarbejde styrkes. Formålet er på sigt at sikre tilknytningen og relationen mellem barn og forældre.

#### Metoder:

Psykodynamisk terapi med supplement fra den kognitive og mentaliserings baserede metode.

#### Antal samtaler:

Mulighed for op til 10 samtaler.

De terapeutiske samtaler er gratis og anonyme.





## 20. Gruppeforløb

Efter behov kan iværksættes gruppeforløb

### Børnegruppe i Familiecentret.

#### Målgruppe:

Gruppeforløb tilbydes børn fra 3. til 5. klasetrin af skilsmisseramte familier.

#### Formål:

Børnene får mulighed for at deltage i et gruppeforløb, hvor fokus er at tale om de oplevelser, der kan være forbundet med en skilsmisse.

Fordelen ved gruppeforløbet er, at det enkelte barn, udover at kunne fortælle om egne oplevelser, også kan lytte til andre børns erfaringer.

Forløbet er gratis og man skal selv sørge for transporten.

Vi forventer, at man deltager hver gang og melder afbud i tilfælde af sygdom eller anden vigtig årsag.

### Cafe God Start

#### Målgruppe:

En gruppe for unge gravide og / unge mødre

#### Formål:

At opbygge et socialt netværk.

#### Hvad laver vi:

- Vi snakker om det at blive eller være ung mor
- Vi mødes med andre unge gravide
- Vi mødes med andre unge mødre
- Vi snakker om det som er aktuelt for jer: fx. søvn, mad, barnegråd, kærester, uddannelse, arbejde osv.
- Vi kunne fx prøve babymassage, sang, leg og svømning sammen med børnene

Der skal være tilslutning nok til at gruppen kommer i gang.