ODSHERRED KOMMUNE

Børn og Familie

SPÆDBARNSTEAMETS BEHANDLERENHED

EN DEL AF ET STØRRE TEAM

Hele spædbarnsteamet er tværfagligt og består af

- Sundhedsfaglig leder for sundhedsplejen
- Teamleder for sagsbehandlerteamet
- To psykologer
- To familiebehandlere
- To sundhedsplejersker

- Den pågældende sagsbehandler på sagen

OPDELING AF UNDERSØGELSE OG BEHANDLING

ODSHERRED KOMMUNE

UNDERSØGELSESENHED

- Sundhedsplejerske
- Familiebehandler
- Psykolog

BEHANDLERENHED

- Sundhedsplejerske
- Familiebehandler
- Psykolog

VISITATIONSPROCES

Modtagelse af underretning fra samarbejdspartner. Om muligt deltager spædbarnsteamet i partshøring.

Drøftelse af sagen på møde med hele spædbarnsteamet.

Der iværksættes opstarts interviews og evt. uddybende undersøgelser.

Tilbagemelding på undersøgelse til forældre og på møde med hele spædbarnsteam.

Behandlerenhed starter herefter op.

I nogle tilfælde foregår undersøgelse og behandling samtidig.

ODSHERRED KOMMUNE

DEN INDLEDENDE KONTAKT OG UNDERSØGELSESARBEJDET I FAMLIERNE

’STARTPAKKEN’

To interviews

1. Fakta om familien, bl.a. bopæl og netværk
2. Opvækst, traumer, tanker om barnet og forældrerolle

<u>Forældrenes mentaliseringsevne</u>

Parent Development Interview (PDI)

Adult Attachment Interview (AAI)

Internal Working Model of the Child (IWMC)

ODSHERRED KOMMUNE

UDDYBENDE UNDERSØGELSER

Afklaring af kognitivt potentiale (WAIS)
Undersøgelse af personlighedsstruktur (NEO-PI-R)

Evt. undersøgelse af samspil
Marschack Interaction Method (MIM)
Parental Embodied Mentalizing (PEM)
Care Index (CI)

Undersøgelse af samspil foretages oftest af behandlerenheden, når barnet er nogle måneder.

ODSHERRED KOMMUNE

DET FOREBYGGENDE TILBUD OG BEHANDLINGSARBEJDET MED FAMLIERNE

BEHANDLERENHEDENS TVÆRFAGLIGHED

ODSHERRED KOMMUNE

Teamet består af tre personer.

- Sundhedsplejerske
- Familiebehandler/psykoterapeut
- Psykolog

Alle tre fagpersoner er inde over alle familier enten direkte eller som sparringspartner for de andre to.

Ugentligt møde mhp. drøftelse og koordinering af sager.

MÅLGRUPPE

Alle familier, hvor der er en bekymring for om forældrene kan tage sig tilstrækkeligt af barnet, som følge af …

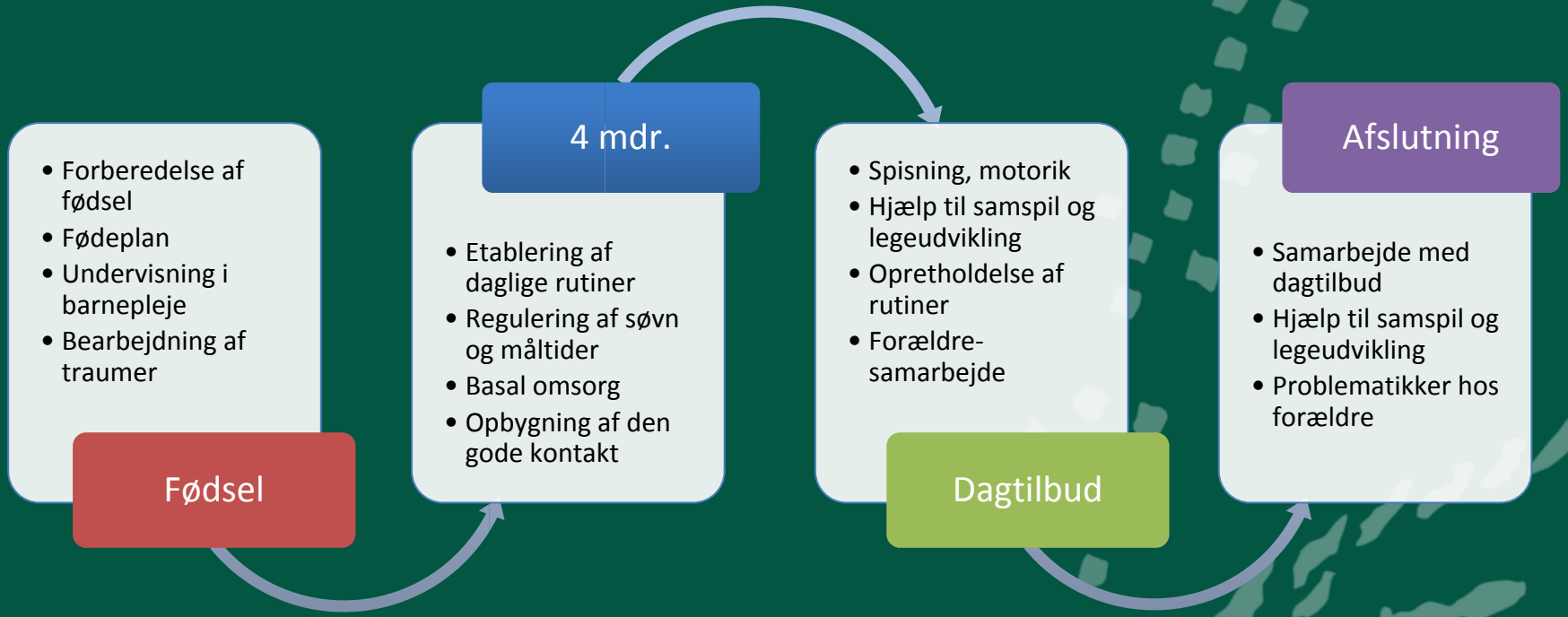
- At have været udsat for overgreb (voldeligt, seksuelt)
- At have været udsat for omsorgssvigt
- At have psykisk sygdom
- At have fysisk sygdom/handicap

VIGTIGE MILEPÆLE



ODSHERRED KOMMUNE

INDSATSENS FOKUSPUNKTER



FORMÅL/DELMÅL

Fødsel

- Positive/realistiske forestillinger om barnet
- Følelsesmæssig åbenhed over for barnet
- Følelse af at kunne mestre fødslen
- Større viden om den første tid med barnet

4 mdr.

- Selvkørende i daglige rutine med barnet
- Klar rollefordeling mellem mor og far
- Vedholdende interesse i barnet og hjemmeliv
- Afstemme sig barnets tilstand
- Begyndende tryg tilknytning hos barnet

Dagtilbud

- Tilknytning mellem mor og barn er etableret
- Positiv udvikling i samspillet
- Barnet skal kræve og insistere på opmærksomhed
- Barnet fremstår samlet og organiseret
- Reduktion af forældrekonflikter

Afslutning

- Barnet trives både i hjemmet og i dagtilbud
- Forældrene er selvkørende i forældrerollen med minimal støtte

ODSHERRED KOMMUNE

HVORFOR INDEN FØDSLEN?

- Tidspunktet hvor interventionen har størst effekt
- Mulighed for at adskille forældrenes egne omsorgsoplevelser fra omsorgen for det kommende barn.
- Mulighed for at give familierne en følelse af hjælp til dem selv
- Mulighed for at give omsorg til mødrene, som de ikke selv har fået

- Følelsesmæssig åbenhed hos mor er afgørende for en tryg tilknytning hos barnet.

Varetages af to behandlere.

DE FØRSTE 4 MÅNEDER I

- Grundlæggende strukturer etableres i barnets hjerne
  - Barnets forståelse af sig selv
  - Barnets forståelse af andre
  - Forventninger til andre

- Betydning for læring i alle udviklingsområder
  - Emotionel
  - Kognitiv
  - Sproglig
  - Social

DE FØRSTE 4 MÅNEDER II

- Forudsigelighed, forudsigelighed og forudsigelighed!
- Regulering af søvn og måltider
- Observation af barnets parathed til kontakt og evt. tilbagetrækning
- Observation af kontakten mellem forældre og barn
- Observation af forældrenes evne til at reducere kaos, så de har tid til barnet

Varetages af to behandlere. Tredje behandler introduceres i slutningen af perioden.

VIGTIGT VED START I DAGTILBUD I

- Typisk start i dagtilbud, når barnet er 10 mdr.
- Separationsangst kommer kun, hvis barnet har etableret en tilknytning
- Tilknytningen kan være forsinket!!

- Rolig opstart
- Individuel tilpasning i opstart
- Flere udviklingsaldre → vores hovedfokus er den emotionelle.

VIGTIGT VED START I DAGTILBUD II

ODSHERRED KOMMUNE

- Støtte i udvælgelse af dagplejer/institution
- Opstartsmøde
  - Forældrene støttes i at møde nye professionelle
  - Mulighed for at give information om barnet videre
  - Aftale opstart

ODSHERRED KOMMUNE

NÅR BARNET ER I PASNING

- Hjælp til forældrenes egne problematikker
- Udfasning af besøg
- Legeforløb fortsætter mellem forælder og barn
- Samarbejde mellem behandlerenhed og dagtilbud

- Forældrene støttes i selvstændigt at fortsætte den gode udvikling!

Varetages af enten to eller tre behandlere.

NÅR TRE ER NØDVENDIGT

- Arbejde ud fra flere faglige vinkler
  - Sundhedsplejefaglig
  - Socialpædagogisk
  - Psykologfaglig

- Reducere risikoen for at blive hjemmevant i familien
- Kontakt til samarbejdspartnere
  - Sygehus – fødested og Familieambulatoriet
  - Jobcenter
  - Psykiatri
  - Rusmiddelteamet

ODSHERRED KOMMUNE

TAK FOR OPMÆRKSOMHEDEN

