

Døgnbehandling af unge i eget hjem *-et alternativ til anbringelse*

Behandlingsmodellen **Døgnbehandling af unge i eget hjem** er tænkt til unge fra 13 år som ikke kan eller vil anbringes. Unge og familier som har brug for behandling for vanskeligheder, man almindeligvis vil behandle gennem anbringelse.

Den unge indskrives til behandling i en struktur der både har et behandlings- og et omsorgsindhold der spejler de behov som vi ser hos den unge og familien.

Vi tilbyder at gå ind i sager med unge der udskrives efter indlæggelser i børne og ungdomspsykiatrien og hvor der ønskes foranstaltet anbringelse på døgninstitutioner med psykiatrisk behandlingstilbud, men hvor den unge og familien ønsker behandling med udgangspunkt i hjemmet.

Vi tilbyder at gå ind i sager med unge som gentagne gange stikker af fra anbringelsessteder og søger hjem og hvor den unge og familien har et ønske om at bo sammen. Unge hvor man vurderer at der derfor er et håb om udviklingspotentiale i familien og ressourcer som kan bruges til en positiv bevægelse i familien og som kan støtte den unges behandling og

Vi tilbyder at gå ind i sager med familier som er socialt og psykisk så belastede at man vurderer behandlingsmuligheder som værende meget vanskelige og tilsyneladende udtømte. Men hvor der er et tydeligt behov for en støttende, rummende og anerkendende behandlingsstruktur omkring familien og den unge.

Behandlingsmodellen henvender sig til familier med unge som eksempelvis har:

- Psykiske og følelsesmæssige vanskeligheder
- Psykiatriske diagnoser
- Angst
- Depressive tilstande
- Psykosomatiske vanskeligheder
- Adfærdsmæssige (acting out) symptomer.
- Spiseforstyrrelser
- Selvmutilerende adfærd
- Digital afhængighed

Metode:

Arbejdsmodellen har et helheds perspektiv.

Der arbejdes på:

Individ niveau: For den unge betyder dette at opbygge et fortroligt psykoterapeutisk rum som giver plads, forbliver intakt og bliver den unges eget.

Familieniveau: Vi arbejder med hvorledes familierummet gennem behandling kan udvikle sig og hvordan både den unge og familien sammen kan opbygge mere hensigtsmæssige **psykiske strategier, bemestringsstrategier og handlemuligheder.**

Kontakten til omgivende miljø: Løbende dialog omkring familien og den unge med andre aktører i sagen.

Vi anser således arbejdet med dynamikken mellem disse tre niveauer værende væsentlig og uadskillelige i forhold til behandlingen, så disse løbende gennem kontakt og dialog afstemmes hinanden.

I arbejdsmetoden er det helt centralt at opbygge nær kontakt og tilknytning i behandlingen.

De temaer og mønstre som er i familien og som viser sig gennem samtaler og psykologisk behandling tydeliggøres. Vi arbejder med at afgifte de destruktive følelser og mønstre som findes i familierummet og dermed afhjælpe til at disse mildnes og ikke ageres ud, men bliver tilgængelige for bearbejdning.

Vi vil i behandlingsmodellen skabe et omsorgsgivende miljø hvor vi bevidst tænker omsorg, nærhed og tilgængelighed ind som vigtige faktorer i kontakten og i behandlingen.

Vi etablerer et følgeskab med hele familien.

Mål:

Vi arbejder i behandlingen med at skabe udvikling indenfor handleplanens punkter omkring udvikling og adfærd, familieforhold, skole/institutionsforhold, sundhedsforhold samt fritidsforhold og venskaber.

Behandlingsstrukturen:

Strukturen i behandlingsmodellen er to ugentlige samtaler hjemme med forældrene og to ugentlige psykoterapi samtaler til den unge. Samtidig er der døgndækning. Dette tager højde for at det drejer sig om komplicerede og kaotiske familierum. Døgndækning betyder at vi er til rådighed for den unge og familien døgnet rundt på telefon/sms, hvis der er brug for dette i evt. akutte situationer eller til almindelig råd og vejledning.

I forhold til indskrivning betinger vi at den unge og familien er indstillet på det, ønsker det, samt, som udgangspunkt, vil indgå i den struktur vi tilbyder.

Samtidig varetager vi, sammen med forældrene, den overordnede koordinering af sagen gennem kontakt med andre aktører som skole, psykiatri, mm.

Der afholdes statusmøder iht. til serviceloven og der udfærdiges statusrapporter.

Hvorfor vælge Døgnbehandling af unge i eget hjem:

Vi har udviklet behandlingsmodellen som resultat af mange års erfaring med, at anbringelse kan være en svær foranstaltning. Der bliver i nogle tilfælde ikke nogen psykologisk udvikling for den unge som følge af anbringelsen. Den unge vedbliver at huse samme temaer/mønstre og søger familierummet som der er en ambivalent binding til. Anbringelse er i disse tilfælde ikke en løsning og ofte vil der være ressourcer i familien man gennem behandling kan bevæge positivt og som kan skabe udviklingsrum for den unge.

En sådan behandlingsopgave vil oftest være af længere varighed.