

Spædbørns- og småbørnsindsats

En støtte via spædbarn- og småbørnsindsatsen har til formål at skabe kontinuitet, stabilitet og alderssvarende udvikling for barnet. Samarbejdet med forældrene tager afsæt i familiernes ressourcer kombineret med barnets behov for omsorg, sådan at støtten fuldt ud er tilstrækkelig til at sikre barnets opvækst.

Målgruppe

Vordende forældre og forældre med børn i alderen 0-2 år.

1. Familier, hvor den børnefaglige undersøgelse viser, at forældrenes evne til at drage omsorg for barnets udvikling og trivsel er *åbenlys utilstrækkelig* dog uden faglig grundlag for anbringelse af barnet.
2. Familier, hvor den børnefaglige undersøgelse viser, at forældrenes evne til at drage omsorg for barnets udvikling og trivsel er *udfordret*.

Det vil ofte dreje sig om forældre med en eller flere af følgende problematikker:

- Forældre med umoden adfærd
- Forældre med psykosociale problematikker
- Forældre med sindslidelse – det forudsættes, at den sindslidende forælder har sygdomserkendelse
- Forældre med intellektuelle udfordringer og svagt netværk
- Forældre med misbrugsproblemer - det forudsættes, at forældrene er indstillet på ophør af misbrug
- Forældre i subkulturer eks. kriminalitetsmiljøer – det forudsættes af forældrene er indstillet på dannelse af nyt netværk.

Formål

- At sikre barnets trivsel
- At sikre, at forældrene med støtte kan tilgodese barnets behov.
- Udredning af forældrenes faktiske formåen på kort og på lang sigt via udarbejdelse af forældreevne undersøgelse.
- At bevare familien samlet
- I situationer, hvor der ikke kan skabes tilstrækkelig udvikling eller sikring af forældreevnen, at barnet anbringes indenfor barnets første leveår.

Indhold

En individuel tilrettelagt støtte til vordende forældre, eller forældre der lige har fået barn. Indsatsen er fleksibel og kan variere fra døgndækning til ugentlige besøg i familien.

Omfanget af indsatsen varierer med udgangspunkt i den enkelte families behov. Indsatsen kan sidestilles med anbringelse af forældre og barn sammen på institution. Udarbejdelse af forældrekompetenceundersøgelse vil i disse situationer være en obligatorisk del af indsatsen. Et krav er derfor, som en del af udredningen, at familien deltager i et ophold udenfor hjemmet. Der vil således altid foreligge en udredning af forældrenes ressourcer og barrierer, med det formål at etablere en støtte, som direkte modsvarer forældrenes behov. Ligeledes vil en udredning sikre, at der handles rettidigt og formålstjenstligt på barnets behov for sikker udvikling og trivsel.

Indholdet i støtten til forældrene kan eksempelvis være:

- Undervisning i og støtte til barnets udvikling.
- Undervisning i og støtte til sund tilknytning forældre/barn i mellem
- Undervisning i og støtte til strukturelle behov (bolig, økonomi, indkøb mv.)
- Undervisning i og støtte til løsning af praktiske opgaver omkring pleje af barnet, søvnrytme, mad, hygiejne mv.
- Undervisning i og støtte til forældrenes kontakt til andre samarbejdspartnere (jobcenter, sygehus, dagtilbud m.m.)
- Undervisning i og støtte til deltagelse i eller anvendelse af tilbud i almenområdet, eks deltagelse i sundhedsplejens tilbud Familieiværksætterne, forældre/barn svømning eller lign. tiltag.

Støtten retter sig mod forældreopgaven- herunder især at sikre struktur og overblik i hverdagen. Samarbejdet kan i høj grad omhandle løsning af praktiske dagligdags opgaver kombineret med behandling af forældrene psykosociale problematikker. Ofte er der behov for, at medarbejderne agerer rollemodeller, dvs., direkte viser, hvordan praktiske opgaver kan løses – eller i særlige tilfælde løser dem for familien. Dvs. at den kompenserende støtte udelukkende kan omhandle praktiske opgaver og altså ikke den følelsesmæssige omsorg og sikkerhed for barnet. Fokus er dermed på, at supplere forældrene i de praktiske situationer forældrene ikke slår til. I andre situationer, kan hjælpen ydes som en vedholdenhed af forældrene i at udøve deres forældreopgave. Opgaverne er mangeartede, idet det er den enkelte families behov, der er bestemmende for hvilke indsatser der etableres og hvordan disse bliver løst.

En væsentlig del af indsatsen vil være udvidet samarbejde og koordinering fagpersoner og familie imellem. Eks. ved overgange i barnets liv – fra hjem til dagpasning m.v.

Særligt for målgruppe 1. , familier, hvor den børnefaglige undersøgelse viser, at forældrenes evne til at drage omsorg for barnets udvikling og trivsel er *åbenlys utilstrækkelig*, kan indsatsen sidestilles med anbringelse af forældre og barn sammen på institution. Udarbejdelse af forældrekompetenceundersøgelse vil i disse situationer være en obligatorisk del af indsatsen. En mulighed er derfor, som en del af udredningen, at familien deltager i et ophold udenfor hjemmet. Der vil således altid foreligge en udredning af forældrenes ressourcer og barrierer, med det formål at etablere en støtte, som direkte modsvarer forældrenes behov. Ligeledes vil en udredning sikre, at der handles rettidigt og formålstjenstligt på barnets behov for sikker udvikling og trivsel.

Opfølgning

Når der ydes spædbarns- og småbørnsindsats, er der i særlig høj grad behov for tæt opfølgning. Medarbejderne i spæd og småbørnsindsatsen foretager i samarbejde med familien, opfølgning 1 x ugentligt med kort statusnotat til myndighed. I samarbejde med forældre og involverede fagpersoner vurderer socialrådgiveren løbende, om der sker tilstrækkelig udvikling og forandring i retning af de fælles mål for barnets trivsel. Prognosen for hvorvidt forældrene enten besidder eller kan udvikle tilstrækkelig forældreevne på kort og lang sigt, vil være et særligt fokuspunkt i opfølgningen. Socialrådgiveren vurderer dermed løbende og med baggrund i status fra de involverede fagpersoner, om barnet udvikler sig i retning af handleplanens formulerede mål, og dette er bestemmende for varigheden af forløbet. Indsatsen kan forløbe indtil barnet er fyldt 2 år med udslusning til familiekonsulentstøtte. Socialrådgiverens opfølgning sker første gang 1 uge efter barnets fødsel, herefter minimum hver 6. uge.

Lokalitet. Støtten ydes primært i familiens hjem

Personale. Indsatsen fordrer en flerfaglig sammensat medarbejdergruppe af eksempelvis familiekonsulenter, sundhedsfaglig uddannet personale, psykolog og pædagogisk personale m.v. (Børn, Trivsel og Sundhed).

Visitation. Visitation sker på baggrund af indstilling fra socialrådgiveren som behandles på visitationsmøde i Myndighed og Rådgivning (Børn og Forebyggelse).