

SIL

NR 2 MARS 2010 • ÅRGÅNG 4

SKANDINAVISK SJUKVÅRDSINFORMATION

BODIL LÅNGBERG

LYSSNA PÅ BARNEN

sid 20

ALLMÄNNA BARNHUSET VILL GÖRA SKILLNAD

Satsar på forskning.

Familjeforum och Björkviksgruppen bidrar med sina erfarenheter när nybildade SSPG startar en FoU-enhet.

Sidan 8



Näkkve Balldin

Särskild undervisning

vid HVB har granskats. Tibble Gård får kämpa för att hemkommuner ska betala för flickornas undervisning.

Sidan 34



Monica Hedberg

” Ingen kan suppa upp en miljon på en vecka, men jag har gång på gång träffat killar som spelat bort en miljon kronor på samma tid.
Krönika sidan 60



SPECIALISTPSYKIATRIGRUPPEN

Vi är en kvalitetsfokuserad och professionell aktör inom psykiatri och psykosocialt förändringsarbete

Vi arbetar med områden som:

- Specialinriktat boende och utslusningsenheter för särskilt vårdkrävande klienter
- Utredning och behandling gällande dubbeldiagnostik, samsjuklighet, neuropsykiatri samt medfödda och förvärvade hjärnskador
- Evidens- och kunskapsbaserat förändringsarbete för barn, ungdomar och familjer med komplexa behov och svårigheter

Idag har Specialistpsykiatrigruppen ca 200 vårdplatser fördelat på nio vård- och behandlingsenheter, samt familjehemsplatser och öppenvård i hela landet. Utöver vård och behandling bedriver vi utbildningsverksamhet samt forskning och utvärdering. Vi värnar om att dela med oss av vår kompetens till våra uppdragsgivare.

Specialistpsykiatrigruppen fortsätter att växa och allt fler verksamheter kommer med i koncernen. Vår målsättning är att erbjuda våra tjänster till alla åldersgrupper i hela landet.

Välkommen att kontakta oss.

**Socionom
dagarna**

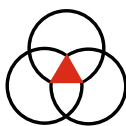
Mötesplatsen för
det senaste inom
socialt arbete!

13-14 april 2010
Stockholmsmässan

Besök oss i monter VH03:21



Eken
Utslusningsenhet



SOCIALA TJÄNSTER



Neuropsyk i Bollnäs

**familje
forum**



- UVF - UPPLANDS VÅRDGIVARFÖRENING



info@uvf.se



Upplands Vårdgivarförening är en intresseförening för HVB-hem med verksamhet lokaliserad i Uppland. Föreningen bildades 1940 och har idag fjorton medlemmar;

Björntorp HVB-hem - Edebohemmet AB - Ekgården - Elmstahemmet AB
Gökans gård HVB-hem - HVB Dammen - Karbyhemmet - Lilla Hemmet
Texte HVB-hem - Trädgårdslunds HVB-hem - Vallbyhemmet HVB
Villa-Marma - Widbo HVB AB - Ängbyvägens HVB AB

Föreningens medlemmar bedriver HVB-verksamhet för män och kvinnor från 19 år och uppåt med olika typer av psykiska funktionshinder, vissa av HVB-hemmen arbetar även med dubbeldiagnoser.

Vi har inom föreningen totalt 140 vårdplatser.

På vår hemsida www.uvf.se, finns en uppdaterad information om lediga platser på de olika hemmen för att förenkla placeringsproceduren för uppdragsgivare.

Vi inom föreningen arbetar bl.a. med att öka och förbättra möjligheterna till en meningsfull och aktiv sysselsättning för de boende. Vi arbetar med utveckling och fördjupning av personalens arbetsmetoder genom erfarenhetsutbyte, metodutveckling samt gemensam utbildning. Vi vill verka för god miljö inom vårt intresseområde.

För mer information och kontakt, besök vår hemsida; www.uvf.se.

Upplands Vårdgivarförening



02 2010

SKANDINAVISK SJUKVÅRDSINFORMATION

06 STATISTIK FRÅN SIL

Christer Jönsson presenterar aktuell branschstatistik.

08 SSPG SATSAR PÅ FOU

Inom nystartade Svenska Specialistpsykiatri-gruppen har Björkviksgruppen och Familjeforum erfarenhet av att utvärdera sina insatser. Det ger svar om verksamheten är på rätt väg.

16 KORTNYHETER

Nyheter och notiser för branschen.

18 PRODUKTNYHETER

Ett urval av sensommarens produktnyheter.

20 INTERVJU

Bodil Långberg är kanslichef för Stiftelsen Allmänna Barnhuset. Verksamheten vill göra skillnad för de socialt utsatta barnen.

24 KORTNYHETER

Nyheter och notiser för branschen.

34 SKOLINSPEKTION AV HVB

Skolinspektionen har granskat särskild undervisning vid landets HVB. Ett av dessa är Tibble Gård vars skolverksamhet ofta önskar ett bättre samarbete med flickornas hemskolor.

44 PRISAT DEMENSTEAM

Bromma Demensteam har utsetts till bästa demensteam inom hemtjänsten 2009.

50 PSYKISK OHÄLSA

Mässan Psykisk Ohälsa bjöd på många besökare och talare. Tidningen SIL lyssnade till Niklas Långström, Björn Kadesjö och Birgitta Kimber.

58 BÖCKER

Ett urval av nyligen utgivna böcker presenteras.

60 GÄSTKRÖNIKA

Roger Thörn, föreståndare för Kolmårdens Behandlingshem, är gästkrönikör i detta nummer.

62 HUR GICK DET?

Det är ett år sedan Södertälje försörjningsstöd sjösatte sin förändrade organisation baserad på nationalekonomen Ingvar Nilssons uträkningar.

64 SILAT & BLANDAT

Var med i annons pusslet och vinn böcker.

66 KALENDARIVM

En presentation av vårens mässor, konferenser och utbildningar.



SKANDINAVISK SJUKVÅRDSINFORMATION

Tingsgatan 2, 827 32 LJUSDAL
Tel 0651-150 50, Fax 0651-133 33



Omslagsbild
Foto: Kerstin Karell

Redaktionen

Mikael Sagström, Ansvarig utgivare
0651-76 04 12, 0706-35 50 50
mikael.sagstrom@sjukvardsinformation.com

Kerstin Karell, Chefredaktör
0651-76 04 96
kerstin.karell@sjukvardsinformation.com

Susanne Mattsson, Journalist
susanne.mattsson@sjukvardsinformation.com

Mumlan Nyhlin, Journalist/Fotograf
mumlan.nyhlin@sjukvardsinformation.com

Christer Jönsson, Analyser och statistik
christer@sjukvardsinformation.com

Layout

Isak Andersson
isak.andersson@sjukvardsinformation.com
0651-150 50

svensk
media

Annonser

Stefan Jonsson, 0651-150 66
stefan.jonsson@sjukvardsinformation.com

Maria Fagerberg, 0651-69 90 07
maria.fagerberg@sjukvardsinformation.com

Annonstraffic

Ylwa Stake, Annonstraffic
ylwa.stake@sjukvardsinformation.com

Prenumerationsärenden

Måndag-Torsdag 8-15
Anette Yngvesson
0651-76 04 22, nettan@svenskamedia.se

Teknisk information

Upplösning: 300 dpi.
Tidningens format: 210x297 mm. Satsyta 185x270 mm.
Tryck: VTT Grafiska AB

Utges av:
Skandinavisk Sjukvårdsinformation, Marknadsdata AB
Tingsgatan 2, 827 32 LjUSDAL
Tel: 0651-16040, Fax: 0651-711980
info@sjukvardsinformation.com, www.sjukvardsinformation.com

Årsta Gård Sköldinge AB

Vi tillhandahåller ett heltäckande omhändertagande dygnet runt för personer med psykiska funktionshinder.

- Insatserna är personlig assistans i miljöterapeutisk anda med de behandlingsinsatser som behövs för att klienten ska kunna leva ett gott liv som andra.
- Varje klient hyr egen, för honom/henne anpassad, fullvärdig bostad.
- Vi har en individuellt anpassad väl strukturerad verksamhet som genomförs enligt TEACCH metoden.

Insatserna kan ges efter beslut om:

- Bostad med särskild service, enligt Lss.
 - Boende med personlig assistans.
 - Eget boende med hemtjänst.

Vi har tillstånd enligt Lss, HSL samt daglig verksamhet. Verksamheten leds av Leg. Psykolog Olle Boëthius med långvarig kunskap och erfarenhet om neuropsykiatriska funktionshinder samt TEACCH utbildad pedagog Karin Boëthius.

Årsta Gård Sköldinge AB

Årsta Gård, 64024 Sköldinge
Telefon: 0157-921 35, 922 00 • E-post: info@arstagarad.com

Välkomna för ett besök eller konsultation!

Genom musiken stärks identiteten

På Västgotakollektivet tar vi vara på kreativiteten och utvecklar intressen. Musik, djur och media är viktiga inslag i verksamheten liksom landsbygden och naturen kring våra gårdar. Vi driver tre behandlingsenheter i Mullsjö, Tidaholm och Falköping.

västgotakollektivet
- en möjlighet till ett värdigt liv...

**Åk ut? Ring
0733-901 999
dygnet runt!**

www.vastgotakollektivet.se



ETT KOSTNADSEFFEKTIVT ALTERNATIV TILL INSTITUTIONSVÅRD FÖR BARN, UNGDOMAR OCH VUXNA MED BL A DUBBELDIAGNOSER

- Kraftigt förstärkta familjehem
- Kompletta psykiatriska utredningar
- Motiverande samtal enl. MI
- KBT och DBT
- Beteendeterapi
- Återfallsprevention och drogkontroll
- ART och Familje-ART
- Erfarna konsulenter som handleder, behandlar och samordnar
- Jour dygnet runt
- Hög servicenivå

Välkommen med förfrågningar och ansökningar!

Verksamhetsansvarig:

Mariann Wideving, tel: 070-508 22 95

Adress: Box: 6012, 700 06 Örebro

Fax: 019- 10 16 70

Webbadress: www.rewith.se

Mail: wideving@rewith.se

Org.nr: 556709-8487



EXTERNA PLATSER MINSKAR

Trots att kommunerna placerar allt fler

Siffror från kommuner i tre storstads-län visar att placeringar i egen regi har ökat med 41 procent sedan 2006. Den totala ökningen av placeringar ligger på tio procent.

Text: Christer Jönsson

STATISTIK. Från våra pågående studier har vi valt att belysa utvecklingen från 2006 fram till idag. Det gäller köp av externa platser och antalet platser i verksamhet i egen regi för personer med psykiska funktionshinder.

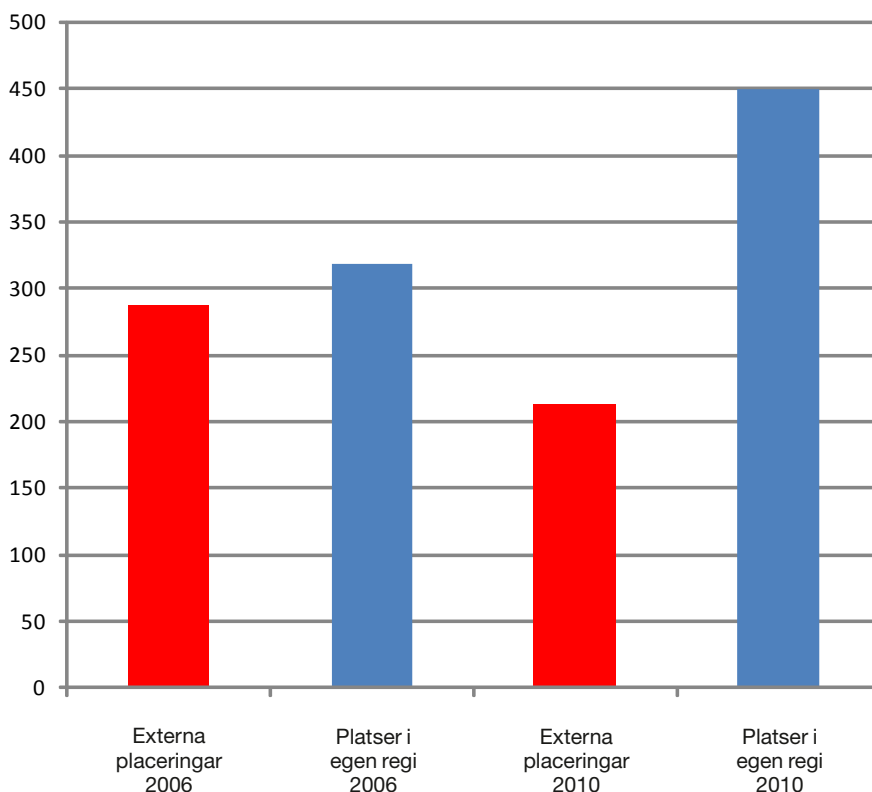
Underlaget till denna sammanställning utgörs av ett 30-tal kommuner i Skåne, Västra Götalands och Stockholms län.

Totalt sett har antalet placerade personer med psykiska funktionshinder ökat från 606 stycken till 662 i dessa kommuner. En ökning på cirka 10 procent. Antalet externt

köpta platser har däremot minskat från 288 till 213, vilket motsvarar en minskning med 26 procent. Samtidigt har antalet platser i egen regi ökat från 318 till 449 platser, en ökning med 41 procent. Till detta ska också läggas en utbyggnad av boendestöd i dessa kommuner.

I några av kommunerna i sammanställningen har det skett en kraftig minskning av antalet externt köpta platser och samtidigt en kraftig utbyggnad av egen verksamhet. Där övervägar man även att lägga ut stora delar av verksamheten på driftsentreprenad. ■

Utvecklingen av antalet externa placeringar och antalet platser i egen regi när det gäller psykiska funktionshinder i ett 30-tal kommuner.



För sexuellt utsatta eller misstänkt sexuellt utsatta flickor 13-18 år

Marsta gård

Vi ger flickorna - hopp om framtiden
- ökad tillit till vuxna

Våra verktyg är - hästunderstödd terapi
- familj- och nätverksarbete
- egen skola med individuellt anpassad undervisning

Kontaktperson, lotta.corell@erstadiakoni.se

Marsta gård ingår i ett forskningsprogram vid Ersta Sköndal högskola med fokus på hästens och ridterapiens betydelse i behandlingsarbetet. Kontaktperson prof. gunilla.silfverberg@esh.se



www.erstadiakoni.se/marsta



Ersta flickhem är del av Ersta diakoni, en fristående organisation som bedriver sjukvård, social verksamhet samt utbildning och forskning utifrån en kristen helhetssyn på människan.



Sluta leta

Vi har exakt vad du behöver!

- Flexibelt IT-stöd
- BBIC, genomförandeplaner
- Överskådlig dokumentation

Ta kontakt med oss redan idag.
Vi ser fram emot att prata med dig!

Tel: 0226 - 183 90
mail: info@maximilia.se



Kraftigt förstärkt familjehemsvård

- Konsultstöd med 24-timmars jour
- Egen psykiatriker
- Tillgång till psykolog, terapeut
- En familjehemsförälder hemma på heltid
- Undviker dubbelplaceringar
- Akutplaceringar
- Utredningar

Vi finns etablerade i stora delar av Sverige.

Kontakta oss så berättar vi mer!
Christina Kråke 070-837 19 01
christina.krake@brizad.se

Lena Maria Grandin 070-837 21 78
lenamaria.grandin@brizad.se

Kontoret, 0650-59 53 22 (kl. 08.00-17.00)

FANNABACKEN HVB

För ungdomar 15-20 år med psykosocial problematik och neuropsykiatriska funktionshinder.
Centralt beläget i Enköping med mångkulturell kompetens och KBT-inriktade behandlingsmetoder.

Vi arbetar utifrån individuell behandling och erbjuder, utredningar, beteendeanalyser, terapeutiska samtal mot bl.a. fobier, ART, teckenekonomi, ADL-träning, stöttning till aktiv fritid och nära samarbete med skola/praktikplats.

Kontaktperson: Yvonne Nordlund • Mob: 0702-89 89 90
Parkgatan 39, 745 49 Enköping • Telefon: 0171-44 79 09



Integration genom Familjehemsvård

- MKF är en unik verksamhet genom att vi kan matcha klienter och familjehem med hänsyn till kultur, språk samt religion.
- Missförstånd (kulturkrockar) kan då minimeras, integrationen i det svenska samhället ökar och ett samarbete med klientens nätverk kan lättare utföras.
- Språk/kultur/religionsproblem kan lättare undvikas. Ett positivt nätverk är en viktig faktor i framgångsrik behandling och utveckling.

Vi erbjuder:

- Kultur/religion/språk kompetens
En mångfald av väl integrerade familjehem från bl.a. Irak, Iran, Kurdistan, Turkiet, Somalia, kulturkompetenta svenska familjehem, samt stöd- och kontaktpersoner.
- Akut & Skyddsplaceringar
Kvinnor och män med eller utan barn och barn i behov av stöd och skydd.
Asylplaceringar.
- Konsulentstöd
Handledning till familjehemmen utförs regelbundet och behovsanpassas efter ärendets svårighetsgrad.

- Psykiatriteam
Vi har tillgång till ett psykiatriteam med kompetens att utföra utrednings- och behandlingsuppdrag.
Teamet kan utföra följande för både barn och vuxna:

- * Neuropsykiatrisk utredning.
- * Neuropsykologisk utredning.
- * Medicinsk behandling.
- * Psykosociala behandlingar t.ex. ART, ESL färdighetsträning samt återfallsprevention.



Kontakt:

Tobbe Öhman, tobbe@multikulturell.se Tel. 021-18 80 30
www.multikulturell.se



Nåkkve Baldin, Tommy Flärd och Tina Dahl.



VILL HA SVAR

om behandling och resultat

Familjeforum och Björkviksgruppen vet att forskning ger svar på om verksamheten är på rätt väg, om den ger resultat. Nu satsar nystartade Svenska Specialistpsykiatrigruppen på en gemensam enhet för forskning och utveckling.

Text och Foto: Kerstin Karell

BEHANDLING. I somras bildades Svenska Specialistpsykiatrigruppen (SSPG), kallad Specialistpsykiatrigruppen. Valedo är huvudägare och det var verksamheterna Neuropsyk i Hälsingland och Björkviksgruppen i Skåne som först köptes upp. I december tillkom Familjeforum i Skåne och Eken utslussningsenhet i Västergötland.

– Specialistpsykiatrigruppen är en professionell aktör inom psykiatri och psykosocialt arbete, säger Tina Dahl, verksamhetschef för SSPG. Visionen är att vi ska växa och ta in fler aktörer som håller hög kvalitet, inte minst inom forskning och utveckling.

Under våren startar koncernen en enhet för just forskning och utveckling, FoU. Specialistpsykiatrigruppen ser en FoU-enhet som en väldigt viktig del för att kunna arbeta evidensbaserat i de olika verksamheterna. Enheten kommer att innebära mycket för de olika verksamheterna vilka får ett centralt stöd i sitt redan befintliga utvecklingsarbete.

– Forskning tar tid och kräver personal, som jobbar med att till exempel samman-

”När patienterna kommer till oss är de i kris och det första vi gör är inte att ta fram tester och formulär

ställa underlag. Vi har två heltidsanställda inom Familjeforum som jobbar med detta, säger Nåkkve Balldin, vice vd för Familjeforum konsult. Det kostar pengar, och det ska få kosta, men nu får vi gemensamma resurser.

De olika verksamheterna ska lära av varandra, dela med sig av sina kunskaper och vidareutveckla den dokumentation och forskning som redan pågår.

Björkviksgruppen är den verksamhet inom SSPG som hållit på längst med att

kartlägga och följa upp sina klienter.

Då man i början av 90-talet tog emot allt fler personer med dubbeldiagnos bestämde ledningen sig för att öppna en ny avdelning för just den målgruppen, Långstorp. De tog hjälp av Mats Fridell, professor i psykologi vid Lunds universitet för att utforma verksamheten. Tack vare det samarbetet, som alltså pågår, började redan 1995 en dokumentation av patienterna på Långstorp.

– De formulär som används beskriver den patientgrupp som kommer till Långstorp vilket ger oss en bra kartläggning, säger Tommy Flärd som är psykolog, föreståndare för Långstorp och den person som ställer samman verksamhetsberättelserna där dokumentationen presenteras.

Genom samarbetet med Lunds universitet har två utfallsstudier beskrivit den målgrupp som kommer till Långstorp. Uppsatserna visar att den är svår. Klienterna har ett långvarigt missbruk i kombination med till exempel alkoholdemens, psykos, ►

BJÖRKVIKSGRUPPEN, LÅNGSTORP

Mats Fridells och Johan Billstens uppföljning som redovisades 2010.

Metod: Populationen från vilken urvalet gjorts definieras i denna studie av samtliga patienter inskrivna på Långstorps vård- och behandlingshem under perioden 960506-070831, totalt 772 patienter, varav 531 personer hade kompletta data. Ur denna kohort har 53 patienter med användbara data valts. Alla utom sex personer, där det saknades grunddata på grund av att de vistats mindre än 14 dagar på behandlingshemmet, har beaktats i resultatredovisningen. En representativitetsanalys av samspelet kontra hela kohorten visade att urvalet var generaliserbart till alla patienter som vårdas på Långstorp.

Patienterna vid inläggningen: Vid inskrivningen var patienterna i genomsnitt 36 år med en medelålder om 39 år för kvinnorna och 35 år för männen. Majoriteten hade ett blandberoende (44 procent), där 30 procent hade ett primärt amfetamin- och 17 procent ett primärt alkoholberoende. Ingen hade diagnosen opiatberoende. Totalt 54 procent hade en svår psykisk störning varav 34 procent psykossjukdom. Vidare hade 75 procent minst en personlighetsstörning, varav 46 procent av "dramatisk" typ. Vanligast där var antisocial (20 procent) eller borderline (23 procent). Femton (15 procent) hade också en neuropsykologisk störning varav nio procent med hyperaktivitet.

Mätinstrument: Både vid inläggningstillfället och vid uppföljningen med bland annat: SCID-II (för personlighetsstörning), ASI (för systematisering av basdata), AUDIT och DUDIT (mätt på narkotika- och alkoholbruk), CMPS, BCT (personlighetstest), KASAM (upplevelse av mening. Patienternas upplevelse av kvalitet, tillfredsställelse och betydelse inom olika insatsområden under vistelsen på behandlingshemmet har kartlagts vid uppföljningen.

Resultat: Beräknat på gruppen som intervjuats (completers) var 89 procent nyktra/drogfria vid uppföljningen, 64 procent hade varit drogfria senaste 30 dagarna och 47 procent hade inte alls använt alkohol eller droger det senaste halvåret. Beräknat på hela gruppen (intention-to-treat = 53) så hade 32 procent varit stabilt drogfria. Av innehållet i Långstorpsprogrammet var patienterna mest nöjda med själva vistelsen på Långstorp, särskilt bemötandet de fick vid ankomsten och den sociala gemenskapen, därefter informationen de fick vid inskrivning och information om regler och rutiner samt personalens tillgänglighet.

FAMILJEFORUM, IHF

Utvärdering av Intensiv Hemmabaserad Familjebehandling (IHF), Kjell Hansson, 2008

Undersökningsgruppen: Familjerna i studien har medverkat i IHF-behandling någon gång mellan 20040901 och 20070801. Studien inkluderar totalt 56 barn och ungdomar (25 flickor, 31 pojkar), 44 mammor, 30 pappor. Medelåldern: 13, 52.

Mätinstrument: Totalt användes tio instrument vid inläggning och utskrivning: Achenbach symtomlistor, YSR och CBCL (psykosociala problem), KASAM, barnKASAM (känsla av sammanhang), Stegen (optimism), SCL-90 (psykiska problem), frågor om familjemedlemmar, familjeklimat.

Resultat: Barnen uppvisar vid uppföljningen en signifikant förbättring av Total symtombelastning. Barnen anser sig själv vara mindre känslomässigt involverade i vad mamma säger och gör. Barnen anser att de är mindre kritiska till papporna. De tycker även att familjeklimatet förbättrats. Mammorna uppger en signifikant förbättring på CBCL. De anser att familjeklimatet förbättrats. De upplever en signifikant reduktion av sina psykosociala problem. Papporna uppger signifikanta förändringar på CBCL och behandlingseffekten på skalan total symtombelastning, vilken är likvärdig mammornas, måttlig till stor. Papporna upplever även de förbättringar i familjeklimatet. De visar dock ingen skillnad avseende sin syn på sin nuvarande livssituation. Majoriteten av barnen skattade sig själv inom normalgruppsvärde vid mätning före behandling och ansåg sig förändrade vid avslutad behandling.

► utvecklingsstörning, demens och/eller neuropsykiatriska utvecklingsstörningar.

– När patienterna kommer till oss är de i kris och det första vi gör är inte att ta fram tester och formulär. Vi vill inte att svaren ska spegla till exempel en abstinensid utan ge ett underlag och en diagnos som håller. Sen ska man ha klart för sig att det finns många som mår mycket dåligt utan att en diagnos och det finns en risk att överdiagnostisera, säger Tommy och tillägger.

– Hos oss stannar de mellan en månad till ett år, de flesta för att få en grundlig utredning att gå vidare från. Det viktigaste för oss är inte att bedöma en skillnad mot när de skrevs in respektive ut från Långstorp, utan hur det har gått för klienterna efter att de lämnat oss, ett halvår till ett år efteråt. Vi vill även att uppföljningarna ska göras av en oberoende, utomstående part.

Den första uppföljningen av dokumentation från Långstorp var en tvåårsuppföljning som blev klar 2001. Den genomfördes av Stefan Jonsson vid Lunds universitet och to-



Tommy Flärd.

talt ingick 50 patienter i studien. Man kunde genomföra intervju med 30 av dessa. Den visade att 30 procent av klienterna var drogfria ett år efter avslutad behandling. Den andra studien har genomförts av Mats Fridell och har nyligen blivit klar. I den intervjuades 36 av 53 utvalda personer och resultatet visade att 47 procent inte alls hade använt alkohol eller droger det senaste halvåret och beräknat på hela gruppen ("intention-to-treat") så hade 32 procent varit stabilt drogfria.

– Båda uppföljningarna visar en klar förbättring för patienterna vilket är glädjande. En positiv sak är att det är fler i den andra studien som bor hemma än i den första. Resultatet är bättre än vad jag hade hoppats på utifrån den målgrupp vi har, säger Tommy.

ÅNGEST OCH DEPRESSION

Men studien visar att trots att missbruket minskat så har patienternas psykiska hälsa på gruppnivå inte förbättrats.

– De har ångest- och depressionsprob-

Den här studien har bland annat gett oss svar på någonting som vi vet att vi måste utveckla mer, nämligen relationen till och hur vi ska nå papporna

lematik och har svårt med sociala sammanhang. De behöver stöd och hjälp lång tid framöver. Men att många slutat missbruka ger dem större möjlighet till exempelvis att bättre boende, säger Tommy.

Sedan den första utvärderingen har behandlingsarbetet på Långstorp utvecklats, bland annat utifrån de svar personalen fick då. Manualerna för arbetet är tydligare, kognitiv beteendeträning har införts till vissa delar och utredningarna har blivit allt mer centrala. Behandlingen är utredningsstyrd.

– En väl genomförd utredning kan återkopplas till patienternas behandling och ger även personen ord och förklaringar till sin egen sjukdomsbild, en ökad självinsikt.

Utredningen i sig ger en behandlingseffekt. Sedan jobbar vi mer med hur man hanterar nedstämdhet, ångest och depression i sin vardag.

ATT VETA VAD MAN GÖR

Trots väl genomförda uppföljningsstudier drar Tommy Flärd inte alltför stora växlar på resultaten. En orsak är att de är genomförda utan kontrollgrupp vilket innebär att den effekt som den faktiska behandlingen på Långstorp haft inte kan säkerställas.

– Det studierna betyder för oss, och det som vi lägger störst vikt vid, är att vi får en bekräftelse på att vi gör rätt. Att vi är på väg åt rätt håll, säger Tommy.

Att veta vad man faktiskt gör och om det ►



Solhagagruppen

UTBILDNINGAR INOM ASPERGER & AUTISM • 2010

Läs mer och anmäl dig på: www.solhagagruppen.se



TEMA: Barn, ungdomar, vuxna med AS, högfungerande autism & Mindfulness för personer med AS och ADHD.

En heldag för yrkesverksamma och anhöriga med föreläsningar av överläkare Lena Nylander och leg. psykolog Johan Pahnke

Tid: 16 April 2010

Plats: Citykonferensen, Stockholm

Pris: 950:- ex moms. 20% rabatt för anhöriga



TEMA: Sociala färdigheter - Fokus på ungdomar med AS, Autism och ADHD
2-DAGARS WORKSHOP med prisbelönta författaren Michelle Garcia Winner (USA)

Tid: 17–18 maj 2010

Plats: Börshuset i Malmö

Pris: 3500:- ex moms. 20% rabatt för anhöriga

Medarrangör: Servicestyrelsen och Videncenter för Autism (DK)



TEMA: Aspergers syndrom – Fokus på strategier för att hantera ilska, ångest och nedstämdhet
En heldag med Tony Attwood (AUS), psykolog och författare till bl.a. Den kompletta guiden till Aspergers syndrom

Tid: 11 juni 2010

Plats: AF-borgen, Lund

Pris: 1200:- ex moms. 20% rabatt för anhöriga OBS! Föreläsningen tolkas till svenska

FAMILJEFORUM, MTFC

MTFC – en intervention för ungdomar med beteendeproblem, 2009. Pia Kyhle Westermark.

Syfte och metod: I den fjärde studien var vi intresserade av att undersöka om det goda behandlingsresultat som MTFC visat i USA skulle kunna bibehållas i en svensk kontext. Utvärderingen är en experimentell studie, där ungdomarna randomiserades till MTFC för behandling eller till en jämförelsegrupp som fick traditionell behandling (TAU – treatment as usual). Ungdomarna som randomiserades till TAU-gruppen placerades antingen på institution (7), i fosterhem (5) eller i hemmet (3). Studiens syfte var att jämföra behandlingsutfallet mellan MTFC-gruppen och TAU-gruppen två år efter placering. Data om ungdomarnas psykosociala situation och deras mödrars psykiska hälsa insamlades vid placeringstillfället och 24 månader efter placeringstillfället. Resultaten från dessa två mätillfällen användes för att undersöka skillnader i behandlingsutfall inom och mellan MTFC och TAU.

Undersökningsgrupp: Undersökningsgruppen bestod av 35 ungdomar (17 flickor och 18 pojkar) i åldern 12–18 år. För att bli inkluderad i studien skulle ungdomarna uppvisa beteendeproblem motsvarande bedömningsgrunden för uppförandestörning.

Instrument: Achenbach CBCL (Child Behavior Check List) och YSR (Youth Self Report) använts, (psykosociala utveckling), SCL-90 (Symptom Checklist-90, nio delskalor och mäter moderns psykiska hälsa). GSI (Global Severity Index) ett globalt mått som mäter generell psykisk besvärnivå.

Resultat: Grupperna hade inga signifikanta skillnader avseende bakgrundsfaktorer eller symptom mängd vid förmåningen. Generellt visade alla analyser på positiva behandlingsresultat till förmån för MTFC. Ungdomarnas symptombelastning sjönk över tid såväl i MTFC-gruppen som i TAU-gruppen. Vid uppföljningen visade ungdomarna i MTFC en signifikant minskning av de externaliserade problembeteendena. De internaliserade beteendeproblemen var mer svårbehandlade för både MTFC och TAU, även om MTFC lyckades något bättre än TAU. Även mödrarna till ungdomarna inom MTFC visade signifikant förbättrad psykisk hälsa vid uppföljningen, vilket mödrarna till TAU-gruppen inte gjorde. Majoriteten av MTFC-ungdomarna (72 procent) och ungefär en tredjedel av TAU-ungdomarna (36 procent) lyckades reducera sina problemsymptom med minst 30 procent (beräknat på värden från YSR och CBCL).



Tina Dahl.

- innebär någon skillnad för klienterna var även syftet med att Familjeforum, som erbjuder olika former av familjehemsvård, ville utvärdera sin metod Intensiv Hemmabaserad Familjebehandling (IHF).

– Vi ville få svar på frågorna: Vad säger vi att vi gör, gör vi det vi säger att vi gör och gör det någon skillnad för våra klienter? säger Näkkve Balldin.

EGEN BEHANDLINGSMODELL

IHF är en manualbaserad behandlingsmodell som de tre grundarna till Familjeforum arbetat fram utifrån modeller från USA. De har hämtat inspiration från socio-ekologiska, salutogena och familjesystematiska teorier. Det finns likheter mellan MST (Multisystemisk teori) och MTFC (Multidimensional Treatment Foster Care) och IHF. Familjeforum var för övrigt den första

verksamheten i Sverige som började använda MTFC och är certifierade att bedriva och utbilda i modellen i Sverige.

– De tydligaste skillnaderna mellan modellerna är att med MTFC är klienten fosterhemsplacerad med syfte att efter avslutad insats kunna flytta hem, medan med IHF bor han eller hon kvar hemma i den biologiska familjen. I både MTFC och IHF arbetar ett team av behandlare med familjen där barnet eller ungdomen har en egen behandlare som för hans eller hennes talan i olika möten och träffar. I båda modellerna finns stor tillgänglighet för familjerna. I MTFC har klienterna ofta en lite tyngre problembild, de behöver i ett första steg komma hemifrån med mål att kunna flytta hem igen efter behandling, säger Näkkve.

Redan då Familjeforum implementerade

IHF fanns ambitionen att i framtiden utvärdera insatsen. I likhet med Björkviksgruppen har Familjeforum haft ett nära samarbete med en professor och i deras fall med Kjell Hansson vid socialhögskolan i Lund.

– När vi drog igång det här fanns ett visst motstånd mot att forska inom det här området. Men redan från start var föräldrar och ungdomar positiva och förstod varför vi ville få svar på våra frågor. Även de vill ju veta om den behandling de får ger något resultat.

Redan 2001 började Familjeforum samla in utvärderingsmaterial men till studien har material från och med 2004 använts. Studien, som blev klar under 2008, jämför värden före och efter behandling. Det finns ingen kontrollgrupp och totalt var 56 barn och ungdomar med i undersökningen. ►



Murars Gård är ett privatägt HVB som vänder sig mot föräldrar och barn, 0-16 år med psykosocial problemgrund, flykting asyl och invandrarsproblematik.

Vidare bedriver Murars Gård en akut/jourverksamhet för barn, 0-12 år som en separat verksamhet.

Tel: 0278-456 22
E-post: info@murarsgard.se
Hemsida: www.murarsgard.se

Vi finns på Socionomdagarna!



Ibland är ett leende
bästa medicinen.

Partnergruppen erbjuder självständiga, moderna boenden för äldre och psykiskt funktionshindrade. I dag är vi ett av de största och mest resursstarka företagen inom vårdboenden i Sverige.

Vill Du veta mer kontakta Thorbjörn Persson på 042-311 58 17 eller Thommy Fors på 042-311 58 11.



Partnergruppen

www.partnergruppen.com

TRYGGA TESTER AV ALKOHOL OCH NARKOTIKA



Palmenco har sedan 70-talet levererat alkoholmätare med hög kvalitet och teknik till olika yrkeskategorier i de nordiska länderna.

Vi har nu kompletterat vårt produktsortiment med narkotikaanalyser för saliv och urin.

Mer information hittar du på
www.palmenco.se



CYLINDERVÄGEN 4 | BOX 4153 | 131 04 NACKA | TEL 08-556 616 30 | FAX 08-747 15 35 | E-POST info@palmenco.se

- Studien har visat att IHF gör en skillnad för klienterna. Det är signifikanta skillnader, förbättringar, på hur föräldrarna upplever både sina egna och ungdomens beteende.

Ungdomarna blev bättre enligt både sina egna och föräldrarnas skattningar. Mammornas värden visade att de mår psykiskt bättre och hade en ljusare bild av livet. Pappornas resultat uppvisade signifikanta skillnader i familjereaktionen men de uppgav som grupp inga förändringar avseende sina egna psykiska problem eller livssyn.

– Den här studien har bland annat gett oss svar på någonting som vi vet att vi måste utveckla mer, nämligen relationen till och hur vi ska nå papporna. Vi måste skapa allians med dem och hitta en ingång.

Även fast både mammorna och papporna ansåg att förändringar hade skett inom

familjen och med ungdomen så visade ungdomarnas skattningar inte på någon signifikant skillnad. De ansåg inte att de hade förändrats under behandlingen.

– Det resultatet kan bero på att barnen och ungdomarna har svarat på frågorna utifrån vad som anses socialt acceptabelt, säger Näkkve och fortsätter:

– IHF som modell ser lovande ut men studien är liten och vi vill lägga upp en effektstudie över längre tid med ett större underlag.

FORTSATT FORSKNING

Med den nya FoU-enheten i ryggen finns goda förutsättningar att få medel till fortsatt forskning. Närmast väntar Björkviksgruppen på resultatet av en stor datainsamling som involverar Björkviks vårdhem,

Stenskogen och Ringsjöhemmet. Den sker under ledning av psykologen Rikard Stenmark och dokumentation sker vid inskrivning, vid tre och sex månader samt vid utskrivning. Den studien är inriktad på funktionsnedsättning och ADL med målet att se hur patienterna fungerar när de är tillbaka i sina hemkommuner. En slutrapport kommer under våren.

Att samla in dokumentation har blivit en naturlig del av arbete inom Björkviksgruppen och Familjeforum och arbetet kommer att intensifieras i och med den nya enheten inom SSPG.

– Det finns en del besvär med forskning inom det här området när det gäller till exempel kontrollgrupper och utfall. Men vi tycker att utvecklingen är positiv och vill ha svar på våra frågor, säger Näkkve Balldin. ■

Länsstyrelsens tillsyn Familjeforum

Länsstyrelsen i Skåne besökte Familjeforum i juni 2005 och beslutet kom i april 2006.

Bakgrunden till tillsynen av Familjeforum var en del i ett projekt vars syfte var att kartlägga omfattningen av och kvaliteten på de paraplyorganisationer som har sitt säte i Blekinge, Halland, Jönköping, Kronoberg och Skåne län.

Beslut: Länsstyrelsen finner inte anledning att rikta kritik mot Familjeforum i Lund utifrån vad som framkommit vid tillsynen.

Länsstyrelsens bedömning (delar): Länsstyrelsen konstaterar att verksamheten följer lagstiftningen regelverk genom att det

tydligt markeras socialnämndens ansvar att utreda familjehemmet, avtala med familjehemmet om vården samt följa upp utfallet av vården.

Utifrån vad som framkommit i tillsynen bedriver Familjeforum en verksamhet som resursmässigt är väl avvägd i förhållande till de uppgifter de har. Länsstyrelsen anser att det är angeläget att det ges utrymme för att utveckla arbetet med eftervården. Erfarenhetsmässigt har den unge stora behov av fortsatt kontakt och närhet för stöd med andra stabila vuxna även sedan familjehemsvården avslutats. Det är angeläget att

värna om att bevara kontinuitet i kontaktnätet kring den unges fortsatta rehabilitering.

Det verkar finnas en hög ambitionsnivå att rekrytera personal med god utbildningsbakgrund och personalen verkar även ha lång och adekvat yrkeserfarenhet för att arbeta med målgruppen. Det synes också vara väl sört för utbildningsmöjligheter samt regelbunden arbetsledning och extern handledning. Länsstyrelsen förutsätter att genomförd kvalitetssäkring följs upp enligt gällande regler.

Länsstyrelsens tillsyn Långstorp

Länsstyrelsen i Skåne besökte Långstorps vård och behandlingshem i maj respektive juni 2009. Baggrunden är att regeringen har gett länsstyrelserna i uppdrag att öka antalet tillsynsinsatser samt utveckla tillsynen av missbruks- och beroendevården under 2008-2010.

Enligt regeringens uppdrag ska länsstyrelserna se till att socialtjänstens arbete bedrivs målinriktat, lagenligt och med god kvalitet och framförhållning i planeringen. De brister och missförhållanden som påtalas i huvudmännens verksamhet ska åtgärdas enligt tidsplan som beslutas och följs upp av länsstyrelsen.

Länsstyrelsens beslut från juli 2009 lyder: Tillsyn enligt 13 kap. 3 § socialtjänstlagen, (SoL) med anledning av missbruksuppdraget på Långstorps vård- och behandlingshem.

Beslut Länsstyrelsen riktar kritik för följande

de brister: att den medicinska journalen och den sociala journalen inte förs var för sig, att det inte finns behandlingsplaner/genomförandeplaner för alla inskrivna enligt SOS-FS 2003:20

Avseende följande brist riktas ingen kritik: att samverkan inte har skett i tillräcklig omfattning i ett av de granskade ärendena

I övrigt uppfyller Långstorps vård- och behandlingshem lagstiftningen och dess intentioner i de delar som tillsynen avser.

Sammanfattning av tillsynens resultat: Länsstyrelsen bedömer att det finns brister i dokumentationen som är av sådan art att det leder till kritik. Handläggning av ärenden som rör enskilda samt genomförande av beslut om stödinsatser, vård och behandling skall dokumenteras. Dokumentationen skall utvisa beslut och åtgärder som vidtas i ärendet samt faktiska omständigheter och händelser av betydelse. Långstorp håller

inte social och medicinsk dokumentation åtskild och det finns inte behandlingsplaner/genomförandeplaner för alla inskrivna.

Länsstyrelsen anser att det är en brist att samverkan inte har skett i tillräcklig omfattning i ett av de granskade ärendena. Bristen leder dock inte till kritik då granskningen som helhet har visat att Långstorps samverkan med socialtjänsten i övrigt sker med god kvalitet.

Länsstyrelsen anser att Långstorp erbjuder insatser av god kvalitet när det gäller personalens kompetens, system för kvalitetssäkring och metoder. Samverkan med andra aktörer, att förebygga, upptäcka och åtgärda missförhållanden, delaktighet i planering och uppföljning, klienternas hälsa och att uppmärksamma barns och närståendes situation.

VI KROSSAR MYTEN!

Det påstås att det saknas boenden för ensamkommande flyktingbarn. Det stämmer inte. Folkhemmet Integration AB driver boenden för Ensamkommande flyktingbarn. Vårt äldsta boende startade 1986 i Uppsala. Och vi kan starta fler så fort någon ber oss. Vi erbjuder i dagsläget transit, asyl och PUT-boenden i hela Sverige. Vi startar boenden med 10 – 30 platser på uppdrag av kommuner. Vi har erfarenheten och kompetensen. Har er kommun viljan så erbjuder vi lösningar.

Om kommunen inte vill starta ett nytt boende, så kan vi erbjuda integrationsfamiljer som vi handleder och stöttar i er kommun.

Vi har lediga platser med särskild kompetens runt

om i Sverige som kan ta emot ensamkommande flyktingbarn per omgående.

Genom ett unikt samarbete, det största i Sverige, mellan mindre privata HVB-hem kan vi lösa boende för alla ensamkommande flyktingbarn. Självklart utan att blanda målgrupper.

Nu är myten krossad. Det finns ingen platsbrist. Det finns mycket byråkrati, och det finns i vissa kommuner en bristande vilja att hjälpa, men det finns ingen platsbrist.

För den kommun som menar allvar med att vilja hjälpa ensamkommande flyktingbarn så är det bara att ringa oss: **020-22 80 00**. Vi kan ta emot barn/ ungdomar dygnet runt vid behov och vi öppnar boende i er kommun när ni säger till!

FOLKHEMMET INTEGRATION AB I SAMARBETE MED PLACERINGSJOURNEN.SE



BEHANDLING UTIFRÅN FORSKNING
OCH ERFARENHET

www.ensamkommande.se

Socionom
dagarna

Monternr: VH 05:51

 **placeringsjouren.se**
Jourhem, familjehem, resurspersonsboende och HVB hem i samarbete

www.placeringsjouren.se

Psykiatriska öppenvården privatiseras

Region Skånes styrelse har beslutat att privatisera den specialiserade psykiatriska öppenvården för vuxna med svår och medelsvår psykisk ohälsa i sydöstra Skåne. Huvudsyftet med upphandlingen är enligt regionstyrelsen "förnyelse".

Källa: Ystads Allehanda

Berglunda vill utöka

HVB-hemmet Berglunda i Eksjö, som tillhör Eken Care, vill utöka verksamheten och ta emot ytterligare två målgrupper; vuxna asylsökande och personer från Kriminalvården som vårdas inom öppenvård. Idag tar verksamheten emot kvinnor med psykiska funktionshinder och förvärvade hjärnskador.

Bräcke Diakoni etablerar sig i Nässjö

Stiftelsen Bräcke Diakoni etablerar vårdcentralen Nyhälsan i Nässjö. Bräcke Diakoni driver sedan tidigare vårdcentraler i Alingsås, Skara och Falköping.

Gömda barn ska kunna gå i skolan

En utredning föreslår att gömda barn, även de som inte sökt uppehållstillstånd, ska kunna gå i skolan, däremot föreslås inte skolplikt. Sedan den förra utredningen i ämnet utökas rätten till att gälla inte bara kommunala skolor utan även friskolor, förskoleverksamhet och skolbarnomsorg. Skolhuvudmännen föreslås kunna söka ett nytt schablonbidrag hos Skolverket.

Källa: Regeringen & Riksdag

Avdelning 12 stänger

Psykiatriska slutenvårdsavdelningen i Simrishamn kommer sannolikt att stänga i maj. Det förhandsbeskedet ger Psykiatri Skånes verksamhetschef Per-Olof Sjöblom. Socialstyrelsen har kritiserat avdelningen och pekade bland annat på att avdelningen är isolerad från den övriga vården, något som bidragit till beslutet.

Källa: Ystads Allehanda

Tydligare lag mot människohandel

Sedan brottet människohandel för sexuella ändamål infördes i brottsbalken 2002 har endast 21 personers fallts för brottet. Det är för få anser regeringen som presenterat en lagrådsremiss med förslag till ändringar. Lagstiftningen har varit

otydlig och svår att tillämpa.

Regeringen föreslår att kontrollrequisitet tas bort. Det innebär att det för en fällande dom inte längre skulle krävas att gärningsmannen har haft kontroll över sitt offer.

Ett annat förslag till ändring

är att kravet på dubbel straffbarhet tas bort. Det skulle då vara tillräckligt att handlingen är straffbar i Sverige för fällande dom.

Lagändringen föreslås träda i kraft den 1 juli 2010.

Källa: Regering & Riksdag.

Unga övertar föräldrars attityder

Rökande och snusande föräldrar ger rökande och snusande ungdomar. En ny undersökning från Statens folkhälsoinstitut i samarbete med A Non Smoking Generation, visar på ett tydligt samband mellan ungdomarnas åsikter om rökning och snusning och vuxnas attityder och vanor.

Tidigare forskning visar att rökande och snusande föräldrar oftare har rökande och snusande barn. I en nyligen genomförd undersökning har ungdomar själva pekat på behovet av vuxenvärldens tydliga gränser och stöd men framförallt kan man se hur viktiga föräldrar är.

Enligt 13 till 17 åringar är de tre bästa sätten att påverka tobaksbruket hos barnen att föräldrar "övertalar" dem att låta bli, att föräldrarna inte själva röker och att inte låta ungdomarna röka hemma. Mer än hälften av ungdomarna anser också att det är vanlig-

are att unga själva röker om de umgås med vuxna rökare.

Av de som tagit ställning i frågan är hälften, 50 procent, av ungdomar till rökande föräldrar negativt inställda till rökning. Resten av ungdomarna är antingen positivt eller neutralt inställda. Däremot är hela 69 procent av ungdomarna till föräldrar som inte röker negativt inställda till rökning.

Liknade inställning finns bland ungdomar till snusande föräldrar där 45 procent är negativa till snusning, medan 61 procent av ungdomarna vars föräldrar inte snusar är negativa till snusning. Det visar att föräldrars rök- och snusvanor tydligt avspeglas i ungdomarnas inställning till tobak.

– Ska vi minska tobaksbruket bland barn och ungdomar måste vuxenvärlden och i synnerhet föräldrar se fördelarna med att sluta röka och snusa ur sina barns perspektiv, säger Åsa Lundquist, projektledare



för Nationella tobaksuppsdraget på Statens folkhälsoinstitut.

Flera andra studier visar också att det spelar stor roll vilket förhållningssätt man som förälder har till rökning och snusning. Föräldrar som säger nej till sina barn när det gäller att röka eller snusa, är de som har lägst andel barn som använder tobak. Föräldrars nej gör stor skillnad.

Utveckling av äldreomsorgen

För 2010 finns totalt avsatt 1,3 miljarder kronor i stimulansbidrag till kommuner och landsting för att stödja arbetet med att utveckla vård och omsorg om äldre personer.

De fördelas så här:

- Socialstyrelsen fördelar 680 miljoner kronor i stimulansmedel till kommuner och landsting för att höja kvaliteten i vården och omsorgen om äldre

personer. Stimulansmedlen ska användas till sex prioriterade områden nämligen läkemedelsgenomgångar, förebyggande arbete, demensvård, rehabilitering, kost och nutrition samt det sociala innehållet.

- Socialstyrelsen fördelar 300 miljoner kronor till kommunerna för stöd till personer som vårdar eller stödjer närstående
- Regeringen och Sveriges

Kommuner och Landsting, SKL, har kommit överens om ett långsiktigt och systematiskt förbättringsarbete riktat till de mest sjuka äldre.

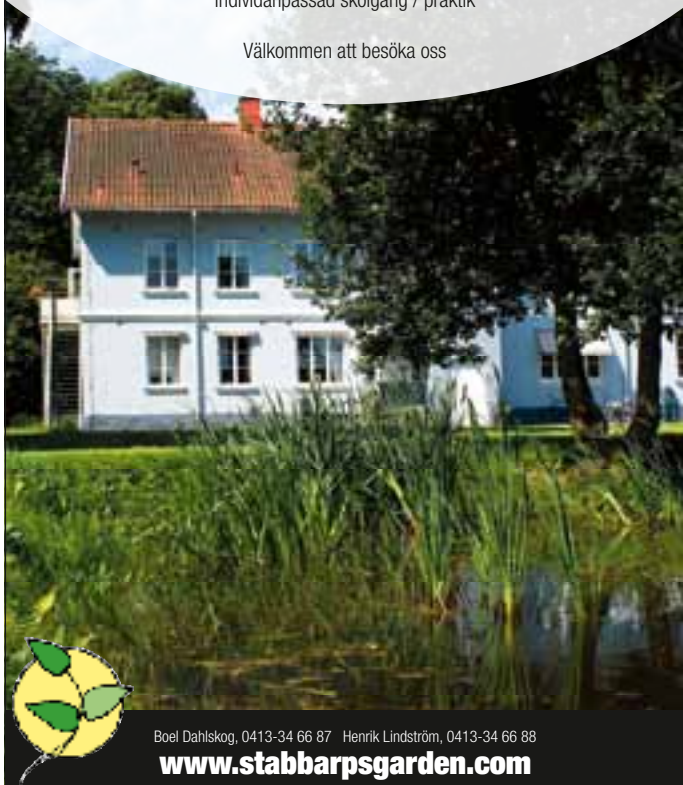
Den gemensamma satsningen innebär att statliga stimulansbidrag, 271 miljoner kronor för 2010, avsätts till ökat engagemang och större fokus på kvalitet i äldreomsorgen.

Ab Stabbarpsgården Hvb hem

Målgrupp: Pojkar och flickor i åldern 14- 22 år.
Med neuropsykiatriska funktionshinder. Sol Lvu.

Vi erbjuder en bred kompetens i personalgruppen. Miljöterapi KBT.
Individanpassad skolgång / praktik

Välkommen att besöka oss



Boel Dahlskog, 0413-34 66 87 Henrik Lindström, 0413-34 66 88

www.stabbarpsgarden.com

Först kläcktes idén att dokumentera över internet



sedan föddes vår nya produktidé:
**kvalitetssäkring av journal,
dokument och uppföljning**



Redan nu är ~~45~~⁶⁵ behandlingshem nöjda kunder

info@isoxhvb.se

www.isoxhvb.se

Nectar Systems AB, 0451-89300

Grödbygården

ett behandlingshem för föräldrar och barn

Alla vill vi utvecklas, men helst utan att behöva ändra oss.
Förändring väcker motstånd och dessa krafter behöver för "våra"
familjer härbärgas inom den fasta ram en god institution utgör.

Vi har arbetat med familjer sedan 1990 och har utvecklat en
organisation som är lämplig för vår målgrupp. Nu tar vi även
emot ensamma barn 3-13 år.

Psykoterapi (bild-, lek och parterapi) integreras i den jag-stär-
kande miljöterapi med mer pedagogiska metoder (Marte-Meo,
Cap och ART).

Grundläggande variabler som åtgärdernas intensitet, frekvens
och timing är en kompetens utöver metodnivån, som är avgö-
rande för behandlingsresultatet. Organisationen är terapeut.

Familjerna bor skyddat i egna lägenheter
i våra hus här på landet i Grödbygården utanför Bromölla,
nära Blekingegränsen.

Vi erbjuder

- + Behandling
- + Utredning
- + Akutplacering
- + Mellanvård

Vi är autonoma och behöver inte underordna oss
någon koncernledning.

Huvudman: Annika och Lennart Olsson
Plats för 8 familjer och 4 ensamma barn
Telefon: 0456 - 229 41
E-post: annika.lennart@grodbygarden.se



Besök vår hemsida för mer information www.grodbygarden.se

Funktionella diskhoar



Fyrkantiga hoar blir alltmer populära, något som finska Stala tagit fasta på och lanserar elva nya modeller i Sverige. Med en specialdesignad botten har Stalas fyrkantiga hoar en funktion som hjälper vattnet att lätt rinna ut. De nya modellerna tillverkas med en kantform som passar till alla monteringsätt; nedfällning, planlimning, underlimning och undermontering.

www.stala.com

Skapa gatuliv i trädgården

Cane-lines nya kafébordsserie Avenue ger en känsla av sydländskt gatuliv. Den nya serien passar den som vill ta hem storstadsstämningen till trädgården eller terrassen. Serien är lämplig för det lilla uterummet - längst ned i trädgården under ett skuggigt träd eller på terrassen i ett mysigt hörn.

Avenue består av två olika bord. Ett bord som kan kombineras med stolar och ett bord med ståhöjd. Serien kännetecknas av den stålramen som bär upp bordet i form av ett enda ben, som avslutas i fyra små, diskreta stöd. Bordsskivan, tillverkad i svart sten, finns både i kvadratform och i cirkelform. Avenue passar med Cane-lines nya stol, Newport, designad för att komplettera en lätt stil och samtidigt erbjuda sittkomfort. Stolen har en klassisk design med hög rygg och kan fås både med och utan armstöd.

Avenue passar även med Cane-lines stol Trinity med mjuka, organiska former. Trinity är stapelbar och finns nu i den nya färgen Graphite.

www.cane-line.com



Designad handdukstork

Cabinex AB utvecklar och producerar badrumsprodukter för den skandinaviska marknaden. De lanserar nu en designad handdukstork framtagen av svensk designer exklusivt för Cabinex.

Den kraftiga konstruktionen tillverkas av snyggt, blankpolerat rostfritt stål. Handdukstorken kan antingen monteras med dold kabel eller anslutas med medföljande stickkontakt till eluttag. CE/ IP Klass 34. On/off knapp. Storlek: 870x520x105 mm.

www.cabinex.se



Ny fåtölj underlättar för äldre

Det snart 110-åriga möbelföretaget O.H. Sjögren lanserar en ny typ av fåtölj som underlättar vardagen för många äldre och rörelseförhindrade. Detta med en teknik som gör det lättare att själv ta sig upp ur och sätta sig i fåtöljen. Möbelen är utvecklad av Håkan Sjögren, sonson till grundaren av möbelföretaget.

Den nya tekniken i Sits Upp lyfter varsamt personen ur fåtöljen när det är dags att resa sig. Då man åter sätter sig dämpar den rörelsen. Konstruktionen är helt mekanisk och kräver ingen elektricitet.

Sjögren har en lång tradition av design och hantverkskunnande och företaget är mest känt som tillverkare av Carl Malmstens klassiska stoppmöbelkollektion. Detta tillsammans med medarbetarnas stora erfarenheter har kommit till stor nytta i utvecklingsarbetet.

www.sjogrenoh.se

Energirik mat för äldre

Undernäring hos äldre beror ofta på dålig aptit eller olika av svårigheter med att äta och dricka. Under ett par års tid har Procordia arbetat med frågor kring kost för äldre. Detta har resulterat i att företaget, tillsammans med kostekonomer och dietister, utvecklat ett nytt sortiment med mat och dryck med mer energi under varumärket Liva Energi.

Varumärket Liva lanserades 2008 och är utvecklat just för att kunna anpassas efter olika kostbehov. Först lanserades Liva SärNär – färsrätter som är garanterat fria från de fem vanligaste allergenerna. Nu är det dags för Liva Energi –

vanlig mat med extra energi.

Inledningsvis presenteras fem produkter: En frisk Nypondryck i enlitersförpackning som fungerar lika bra som måltidsdryck som till mellanmål. En matig Bondomelett som är lätt att tillaga, även i ett avdelningskök. En slät, portionsförpackad Ost- och broccoli-soppa som t.ex. passar utmärkt som ett värmande nattmål. Ett slätt och gott Potatismos som ger kontroll på energiinnehållet Och sist men inte minst en smaskig Äppelpaj utan hårda bitar eller kanter. Allt med extra energi!

www.liva.se



En god nyhet för dig som serverar mat till äldre.

Gullmarsgården

Gullmarsgården i Munkedal erbjuder boende för psykiskt sjuka män och kvinnor

Anläggningen ligger i en fantastisk miljö med de bästa förutsättningarna för de boende.

Gullmarsgården är ett mellanvårdsalternativ för människor som antingen bundits till en alltför sluten vård eller som riskerar social utslagning genom ensamhet, kriminalitet och missbruk eller utgör en stor belastning för sina anhöriga.

De boende på anläggningen erbjuds både miljöterapi, trygghet och gemenskap och sociala aktiviteter. Vi erbjuder både korttidsboende och SOL-boende.

Gullmarsgården ligger i Bohuslän invid E6:an cirka två mil norr om Uddevalla och nio mil norr och Göteborg.

Kung Rane

Denna härliga byggnad, med sin långa historia helrenoveras just nuför att fungera som vårdboende med egna lägenheter och med tillgång till personal dygnet runt. I det fristående annexet, som står klart i början av 2010 finns elva lägenheter för boende och en lägenhet för personal.

Kung Rane ligger i Bohuslän cirka tre mil norr om Uddevalla och tio mil norr och Göteborg.

Kontakt

Gullmarsgården
Gläborg 66
455 91 Munkedal

Tel: 0524-234 56
Fax: 0524-234 32
info@gullmarsgarden.se

www.gullmarsgården.se





I framkant

för de socialt utsatta barnen

Bodil Långberg har stor respekt för barn och deras kompetens. Det bär hon med sig i sitt jobb som kanslichef för Stiftelsen Allmänna barnhuset, en verksamhet som under åren visat vägen i arbetet med de socialt utsatta barnen.

Text & Foto: Kerstin Karell

INTERVJU. Sedan 2004 är Bodil Långberg kanslichef för Stiftelsen Allmänna Barnhuset. En plats där hon kan fortsätta sitt engagemang i arbetet för socialt utsatta barn. Under hela sitt yrkesliv har hon varit del i verksamheter och projekt som arbetar förebyggande med barn och ungdomar. Hon har jobbat i projekt, med statliga utredningar, i kommittéer och varit generalsekreterare för BRIS.

– Under min tid på BRIS fick jag en otrolig insikt i hur barn har det och jag har stor respekt för dem, säger Bodil Långberg. Det är inte alls ovanligt att en elvaåring som ringer till BRIS hjälptelefon börjar med att säga: ”Är ni en myndighet?”. De socialt utsatta barnen har varit med om mycket och har en otrolig styrka. De är oerhört kompetenta individer och har ofta bra förslag till lösningar. Vi måste lyssna på dem.

Om arbetet på BRIS många gånger är direkt riktat mot barnen så arbetar Stiftelsen Allmänna Barnhuset med mer övergripande frågor. Det är tydligt definierat i stiftelsens stadgar att det är de socialt utsatta barnen som är verksamhetens målgrupp.

BIDRAR TILL FORSKNING

Allmänna Barnhuset står på tre ben: kunskapsuppbyggnad, metodutveckling och kunskapsspridning. Varje år bidrar stiftelsen med 3,8 miljoner kronor till forskning som är fokuserad på barn- och ungdomsfrågor med social och psykosocial inriktning.

Stora Priset delas varje år ut till den som ”genom banbrytande insatser befrämjat barns och ungdomars sociala förhållanden i vårt land.” Prissumman är på 150 000 kronor.

– De senaste två åren har Allmänna Barnhuset förändrat verksamheten lite. Det nya är att vi även arbetar medvetet med projekt och forskning kring samhällsstruktur, hur den påverkar de socialt utsatta barnen, säger Bodil.

Hon tar som exempel att Allmänna Barnhuset är med i ett projekt tillsammans med socialhögskolan i Stockholm där man gått igenom socionomers och socialarbetares utbildning och roll i Uppsala län.

– Det är en stor omsättning i de här yrkesgrupperna. Många är unga och saknar erfarenhet. Det drabbar barnen. I projektet har vi tittat på vilken utbildning och handledning eleverna får och ser att det är väldigt olika hur de förbereds för sin yrkesroll.

Det som framkommer i projekt och forskning knutet till stiftelsen presenteras på konferenser, utbildningsdagar och i publikationer. Ambitionen är att det ska uppmärksamma barnens situation och bidra till förändring.

Allmänna Barnhusets historia visar att barnens bästa alltid sattes i främsta rummet och att sättet att arbeta har anammats av andra.

– Verksamheten har varit föregångare på många sätt. Tittar man på Barnhusets utveckling så stämmer den väl överens med hur kommuners och landstings ansvar har

utvecklats, säger Bodil.

Verksamheten initierades av Gustav II Adolf och startades 1633 av Axel Oxenstierna och hans män. Det första Barnhuset byggdes på just Barnhusgatan i Stockholm och var ett hem för föräldralösa barn. Vid slutet av 1700-talet beslutade Gustav III att barn inte längre skulle placeras på barnhem utan i fosterhem. Då ändrades inriktningen på Barnhuset och den blev en institution som främst byggde upp fosterhemsverksamhet över hela landet.

MINSKA BARNAMORD

För att minska antalet barnamord, vilket var väldigt vanligt, fick Barnhuset år 1800 en tilläggsinstruktion. Enligt den fick verksamheten ta emot ogifta mödrars barn och andra fattiga barn, om de inte var ”lytta och ofärdiga”. Inte som tidigare, endast föräldralösa barn.

Organisationen var välutvecklad och omfattande. Mellan åren 1880 och 1922 skrevs 20 000 barn in på Allmänna Barnhuset.

– Barnhuset fosterhemsplacerade många barn och hade ett specialavtal med SJ. De hade egna små vagnar som barnen transporterades i, med personal, till sina fosterfamiljen. Jag har sett brev som familjerna fått där det står tydliga instruktioner om när och exakt var på järnvägsstationen de skulle vänta på sitt fosterbarn.

År 1945 tog kommuner och landsting över ansvaret för barnavården. Då tog Allmänna ►

Bodil Långberg

Namn: Bodil Långberg.

Ålder: 64 år.

Bor: Uppsala.

Familj: Sambo.

Intressen: Läsning, motion och friluftsliv.

Läser: Amos Oz: En berättelse om kärlek och mörker.

Allmänna Barnhusets roll i

framtiden: Framförallt vill vi göra skillnad för utsatta barn genom att ligga i framkant via kunskaps- och metodutveckling.



► Barnhuset ytterligare ett steg i sin utveckling och anställde barnavårdsombud som hade ansvaret att rekrytera fosterhem.

– Det förekom naturligtvis inte, som idag, någon matchning mellan barn och familj men alla barn hade en egen journal som

De socialt utsatta barnen har varit med om mycket och har en otrolig styrka

beskrev deras fysiska tillstånd i de rådande betygskriterierna, till exempel, Ab. Men bara tanken att ha fosterbarnsinspektörer och att föra en dokumentation visar att Allmänna Barnhuset låg i bräschen i det här arbetet. De hade barnen i fokus, säger Bodil.

Att alltså ligga i framkant för de socialt utsatta barnen är Bodils och styrelsens målsättning. De vill förutom att sprida kunskap, skapa debatt som ger förändring.

Tack vare forskning av Katarina Weinehall, Umeå, finansierad av Barnhuset är flera

myndigheter nu engagerade i den svåra situation som barn och ungdomar med skyddade personuppgifter befinner sig i.

– Det finns ingen myndighet som har det övergripande ansvaret för barnen som lever med skyddade personuppgifter. De mår många gånger mycket dåligt. Skatteverket beslutar om personuppgifterna men är inte ålagda att ha ett barnperspektiv i sitt arbete. Genom den här studien har myndigheterna blivit uppmärksammade på den situation som de här barnen lever i och att de måste samarbeta, säger Bodil.

VÅLD I FAMILJEN

Det handlar om totalt cirka 4800 barn i Sverige som lever med skyddade personuppgifter. Det vanligaste är att barnet lever med mamman på grund av att det har varit våld i familjen.

– Fastän man gömmer sig för pappan kan det ändå vara så att han har tilldömts umgängesrätt i en domstol, säger Bodil.

Barn med skyddade personuppgifter lever med en lögn om vem de är. De får inte finnas med i några register vilket i vardagen innebär att de inte kan ha ett CV, bibliotekskort eller vara med på skolfotot.

Barnen lever ofta under hot och professionella hot- och riskbedömningar borde göras av polisen, socialtjänsten eller vuxenpsykiatrin.

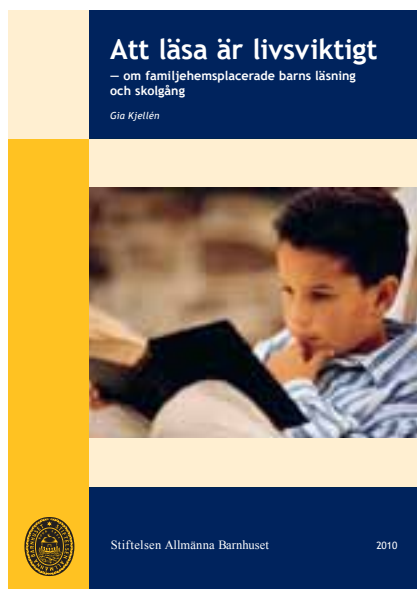
– Det måste finnas strategier för hur de här barnen ska hantera situationer som kan uppkomma. Vad ska de göra om de på skolgården ser personen de ska gömma sig för? Vi vuxna tycker kanske det är självklart att man ska springa till lärarrummet, men om ingen har talat det för barnet, att ”dit kan du alltid springa”, så vet inte barnet om det. Det behövs handledning i hur den här frågan ska hanteras.

Bodil är utbildad samhällsvetare och hade tänkt bli historielärare. Men hon tog istället steget mot barn och ungdomar och startade med folkbildning för föräldrar, barn och unga. Idag är föräldrautbildning högaktuell och där ser Bodil att det finns ett stort behov av att förklara för föräldrar att små barn kan vara provocerande och hur man ska handskas med det.

– Vi ser fortfarande att många barn misshandlas, även om siffran sjunker. Det är en procent av två miljoner barn som utsätts för allvarlig misshandel. Hundratals föräldrar blir arga på sina barn. De måste få veta att det inte är ensamma om att bli det och få redskap och verktyg för hur de ska handskas med sin ilska, vad de ska göra, istället för att misshandla.

Sedan Bodil ledde kommittén mot barnmisshandel, som blev klar 2002, är hon personligt engagerad i frågan om vuxnas våld mot barn. Tillsammans med professor

NYA BÖCKER FRÅN ALLMÄNNA BARNHUSET



Att läsa är livsviktigt - om familjehemsplacerade barns läsning och skolgång.

Detta är en rapport från ett forskningsprojekt som finansierats av Allmänna Barnhuset. I studien undersöks hur fosterföräldrar, lärare, familjehemssekreterare och biologiska föräldrar uppmärksammar barnens skolgång och deras inläring, särskilt läskunnighet. Också ett antal familjehemsplacerade barn kommer till tals genom intervjuer.

Staffan Janson i Karlstad jobbar hon fortfarande med nationella studier i ämnet. Nya siffror om barnmisshandel kommer att presenteras under året.

Bodil vill att samhällsdebatten ska lyfta fram de små barnens situation.

– De har inget eget nätverk. De har ingen skolsköterska att gå till och springer kanske inte över till grannen. Deras välmående kan vara beroende av att det finns en släkting som ser vad som händer och vågar ingripa.

SE OCH UPPMÄRKSAMMAS

När Bodil började sin yrkesbana var en aktuell fråga att skilsmässobarn behövde uppmärksammas och få möjlighet att tala om det som hände familjen.

– Där har det blivit bättre för barnen, de har bland annat möjlighet till samtal. Annat som har hänt är att pappor är mer föräldralediga och vabbar mer. Men dessvärre är det samma frågor då som nu som är aktuella; att se och uppmärksamma de socialt utsatta barnen.

En nyckel för att göra det är att det behövs ett samarbete mellan olika myndigheter. Men det kommer inte av sig själv.

– Det behövs samarbete mellan till exempel BUP, skola och fritid. Det är



Att lära av fosterbarn - åtta års arbete med intervjuer med före detta fosterbarn.

Vad gör att en placering i familjehem fungerar? Vilka faktorer är väsentliga? Kan vi bli bättre på att välja rätt familj till just det här barnet? Vet vi vad som är verksamt i familjehemsarbetet? Familjehemsenheten i Karlstad har utvecklat en uppföljningsmodell "Att lära av fosterbarn" för att få svar på dessa frågor. Modellen bygger på de familjehemsplacerade ungdomarnas egen syn på tiden i familjehem och hur de ser på socialtjänstens arbete.

svårt med flera olika huvudmän och den kommunala strukturen gynnar inte samarbete. Alla olika avdelningar har sin egen budget som de värnar om. Att en förvaltning tar en större kostnad men att en annan instans får vinsten av den utgiften är inte lätt att handskas med, säger Bodil.

Allmänna Barnhuset är med i ett projekt där fyra kommuner deltar för att öka samarbetet i arbetet med de socialt utsatta barnen.

– Det gick tungt i början och det var egentligen först när kommunernas ekonomer kopplades in som samarbetet fick ett lyft. De använde de mått som förvaltningarna arbetar efter och skapade ett konto i den kommunala nämnden som heter samarbete. Till det kontot bidrar alla med medel.

Även om det är samma frågor som är aktuella idag som för 15 år sedan så finns det en större medvetenhet om de socialt utsatta barnen. Begrepp som sexuellt utnyttjande, de glömda barnen, tysta flickor och självdestruktivitet finns med i samhällsdebatten.

– Men vi måste bli bättre på att se både det uppenbara och det dolda. Vi måste gripa in, säger Bodil Långberg. ■

BARNHUSET PÅ TRE MINUTER

Stiftelsen Allmänna Barnhuset arbetar för att stödja socialt utsatta barn. Barnhuset grundades 1633 och var då ett hem för föräldralösa barn.

Under 1800-talet och 1900-talets första hälft tog Barnhuset emot barn och placerade dem i fosterhem. Barnhuset var också engagerat i att utveckla fosterbarnsverksamheten genom att bland annat uppmärksamma barnens behov. Fosterbarnsverksamheten avslutades under 1960-talet.

Om oss i dag

I dag arbetar vi för att stärka barn i utsatta livssituationer. Vår verksamhet vänder sig till praktiker, forskare och beslutsfattare. Vi utgår från Barnkonventionen och arbetar med:

- Att utveckla och sprida kunskap från forskning och praktik.
- Att öka kompetensen hos de professionella som möter barn.
- Att påverka beslutsfattare och politiker.

Det gör vi genom att stödja forskning, driva metodutvecklingsprojekt, ordna konferenser och publicera böcker och rapporter.

Vår vision

Barnhusets vision är att barn som lever i utsatta livssituationer ges samma möjligheter som andra barn till goda uppväxtvillkor.

Stora Priset

Varje år delar vi ut Allmänna Barnhusets Stora pris till en person, förening eller organisation som gjort en stor insats som befrämjat barns och ungdomars sociala förhållanden i Sverige.

Egen konferensgård - Sätra Bruks Herrgård

Barnhusets egen konferensgård heter Sätra Bruks Herrgård och ligger i Västergötland. Vi arrangerar seminarier med jämna mellanrum där praktiker och forskare får tillfälle att träffas och utbyta erfarenheter och kunskap. Konferensgården går även att hyra för organisationer eller företag.

Publicerar fyra till sex böcker per år

Allmänna Barnhuset ger ut böcker och rapporter i frågor som rör socialt utsatta barn och unga. Skrifterna är huvudsakligen kunskapsammansättningar inom ett särskilt område, eller redovisningar av forskningsprojekt. Vi ger ut mellan fyra till sex böcker per år.

Stödjer forskning

Stiftelsen Allmänna Barnhuset delar årligen ut ca 3,8 miljoner kronor till forskning som är fokuserad på barn- och ungdomsfrågor med social och psykosocial inriktning. Vi stöttar forskning som bedöms vara till nytta för samhället och/eller den sociala praktiken. Vi ordnar också konferenser och seminarier för att sprida kunskap från denna forskning.

Organisation

Allmänna Barnhuset leds av en styrelse med en ordförande samt sex ledamöter. Alla utses av regeringen.

Medel

Allmänna Barnhusets grundades på 1600-talet med hjälp av donationer från adelsfamiljer och Kronan skänkte mark och pengar till det första Barnhuset. Verksamheten flyttade 1885 till nuvarande Norrulls sjukhus. Då den byggnaden såldes 1935 till Stockholms stad köptes kursgården Sätra Bruk, hyresfastigheter och en värdepappersportfölj som Stiftelsen fortfarande lever av.

Källa: www.allmannabarnhuset.se

Ensam ägare till Lövängen i Stockaryd

Roy Gustafsson, som ägt en femtedel i Lövhults behandlingshem AB, tar över som ensam ägare genom det nya bolaget Lövängen AB. Säljaren Roger Brander blir kvar som verksamhetschef. Verksamheten fortsätter som tidigare med samma inriktning; kvinnor med missbruks- och psykosproblematik eller dubbeldiagnoser.

Källa: Smålands-Tidningen

Nytt HVB för Aspergers

Ett nytt behandlingshem för vuxna med Aspergers syndrom och tilläggsproblematik har öppnat i Vårberg, Behandlingshemmet Vårberget. Ägare är Pavus Omsorger AB som ägs av Gunilla Gerland, Max Brar och Fredrik Gillstedt. Verksamhetsansvarig är Carolina Lindberg.

Nya Gården får upprättelse efter kritik

Behandlingshemmet Nya Gården i Vetlanda fick hård kritik av Socialstyrelsen efter en inspektion. Nu medger myndigheten att de begått ett misstag. Inspektörerna hade missat att läsa den dokumentation som fanns och tar tillbaka beslutet att avbryta placering. Källa: sr.se

Nedläggningar i Kalix

Socialförvaltningen i Kalix varslar 25 personer inom vård och omsorg om uppsägning. Orsaken är att korttidsvikariepoolen som arbetar inom kommunens vård- och omsorgsverksamhet och Fyrens behandlingshem för ungdomar ska läggas ned.

Källa: kuriren.com

Boende för män som slår kvinnor

Göteborg öppnar speciella behandlingshem för män som slår kvinnor. I ett första skede handlar det om boende och behandling i två lägenheter för de som lever i förhållanden med barn. De män som är aktuella är män i förhållanden där kränkningen av kvinnor pågått en kortare tid, och där de själva inser sitt våldsamma beteende. Källa: GP

Officiell ursäkt till vanvårdade barn

När delbetänkandet i Vanvårdsutredningen presenterades visade den på en mörk historia av den sociala barnvården i Sverige.

Mellan åren 1920 och 1980 omhändertogs minst 250 000 barn under kortare eller längre tid. De 404 som väljer att träda fram genom intervjuer i Vanvårdsutredningen berättar om fysiskt och psykiskt våld,

hot, integritetskränkningar och sexuella övergrepp. De berättar även om bristande omsorger som att de inte fick tillräckligt med mat, att sjukdomar ignorerades och om bristfällig hygien.

En officiell ursäkt ska framföras till de drabbade och regeringen har tillsatt en utredning som ska ta fram underlag för hur en upprättelse

och gottgörelse kan ges åt dem som vanvårdades. Den ska vara klar senast den 30 september nästa år när utredningen lägger fram sitt slutbetänkande.

Regeringen presenterade även en utvidgning av Lex Sara till att omfatta hela socialtjänsten och att ett omhändertaget barn ska ha rätt att minst fyra gånger om året få träffa en ansvarig socialsekreterare.

Svårt för barn att berätta om asylskäl

Asylsökande ungdomar har svårt att göra sig hörda och fritt kunna berätta om asylskälen under utredningssamtalen.

– Det är oerhört komplicerat att utreda asylskälen och samtidigt ta hänsyn till barnens bästa, konstaterar Olga Keselman som är nybliven doktor i handkappvetenskap vid Linköpings universitet.

Hon har analyserat utredningssamtal med rysktalande ungdomar som sökte asyl i Sverige mellan 2001 och 2005. Enligt både svensk lag och barnkonventionen ska ensamkommande barn vara delaktiga i asylprocessen och ha rätt att uttrycka sina åsikter.

Barnens berättelse utgör ett viktigt underlag för beslutet om de ska beviljas uppehållstillstånd eller inte, men deras utsatthet gör det svårt att vara delaktiga. De behärskade varken språket eller asylsamtalens normer och regler och hade svårt att orientera sig. Ändå försökte de hantera samtalet så strategiskt som möjligt.

För tolkar och handläggare



Illustration: Isak Andersson

kunde det vara svårt att vara neutral och bemöta minderåriga med erfarenheter och behov som i regel inte tillskrivs barn.

– Som deltagare upplevs barn som mindre kunniga och respekteras inte på samma sätt som vuxna, men för rättssäkerheten är det viktigt att lyssna på och ta hänsyn till vad de säger, säger Olga Keselman.

Hon betonar att det är komplicerade samtal med dilemman som är svåra att hantera för såväl handläggare som tolk och asylsökande. Därför är det viktigt att både utredare och tolkar har kunskap om utsatta barns förutsättningar, om hur man förhör dem och

uppmuntrar dem att berätta.

– Suggestiva, ledande frågor var vanligare än frågetekniker med öppna frågor som låter barnen berätta fritt och minnas upplevelser. Utredare som gått kurser i frågeteknik klarade samtalen bättre. Å andra sidan kunde en otränad tolk kanske ändra frågeteknik, berättar Olga Keselman.

– När samtalen tolkas delar utredaren och tolken på ansvaret för hur de förlöper. De måste arbeta i team.

Avhandlingen heter Restricting participation. Unaccompanied children in interpreter-mediated asylum hearings in Sweden.

Metamfetamin ökar explosionsartat

Tullens beslag av metamfetamin ökade förra året med cirka 150 procent jämfört med året innan. Sammanlagt togs 124,7 kilo i beslag 2009, enligt färskasiffror från Tullverket.

Även beslagen innanför Sveriges gränser ökar, visar en gemensam rapport från rikskriminalpolisen och tullens.

Enligt Tullverket är det främst ungdomar som miss-

brukar metamfetamin. De mer rutinerade drogmissbrukarna försöker undvika den. Anledningen är att metamfetamin är mycket starkare och farligare än systerdrogen amfetamin.

AKTUELLA KURSSTARTER



- **ETTÅRIG UTBILDNING I KOGNITIV BETEENDETERAPI (KBT)**

Kursstarter: Växjö 27/9, Malmö 11/10, Stockholm 13/10, Gävle 25/10, Örebro 10/11

- **BASUTBILDNING I PSYKOTERAPI (KBT STEG-1)** Kursstart: Stockholm 28/1 (2011)

- **BASUTBILDNING I PSYKOTERAPI MED PSYKODYNAMISK INRIKTNING**

Kursstart: Stockholm 28/1 (2011)

- **KURSER I MINDFULNESS**

Baskurs & Instrukörskurs, mindfulness och smärtproblematik mm. Besök oss på sverigehalsan.se för aktuella datum och utbildningsorter.



0200-89 77 89

www.sverigehalsan.se

LEDIGA FASTIGHETER

**PERFEKT FASTIGHET FÖR
VÅRDHEM, ÄLDREBOENDE,
GRUPPBOENDE M. M.**

Lindormsnäs Gård (fd. vårdhem)

ligger i en mycket lugn och fin miljö ute på landet, endast 3 mil från Stockholm, 8 km till Bro centrum där pendeltåg finns. Bussen stannar precis nedanför fastigheterna och går ca 5 gånger per dag till Bro Centrum. Båda fastigheterna har möjlighet till båtplats, djurhållning, visst lantbruk och fiske.

Mycket goda strövområden efter Mälaren, bland både skog, äng och hagar.



850 kvm. Kallhyra 65 000 kr/mån. 10 sovrum med egna toaletter och dusch. Samtalsrum, skolsalar, restaurangkök med 50 matplatser, stor trädgård.



430 kvm. Kallhyra 35 000 kr/mån. 14 sovrum med 35 sängar. 2 kök med matplatser, 5 toaletter och dusch, stor trädgård.

Bromma Industriby AB

Lars Micksäter 070-516 25 75

lars@industriby.se



• Enkel mobil med snabbknappar

• Trygghetscenter: 24 timmars personlig assistans - kopplar till anhöriga, hemtjänst, SOS

Ring för mer information
046-540 17 90

www.trygghetsmobil.se

Redphone
Tryggare & Enklare

Nytt HVB på Frösön

I mars öppnade Östersunds kommun ett nytt HVB-hem i Strandvillan på Frösön. Det tar emot ungdomar mellan 16 och 24 år som har missbruksproblem, är i kriminalitet eller har sociala- eller psykosociala problem. Orsaken till det nya HVB-hemmet är ökade kostnader för placeringar i andra kommuner.

Källa: sr.se

Blomsterfonden säljer fastigheter

Blomsterfonden säljer fastigheterna Jarl 20 och Muspelhem 8 i Djursholm. De är i sitt nuvarande skick inte anpassade för senior- och äldreboende, vilket går emot Blomsterfondens övergripande mål; hem och vård åt äldre.

Nya ägare till LSS-boendet Hattstugan

Zinita Knutas har sålt LSS-bonedet Hattstugan i Vikmanshyttan till Marie-Louise Sölvesson och Katarina Holgersson. De äger även KBT-assistans tillsammans. Hattstugan är för tjejer i åldern 15-23 med bland annat olika neuropsykiatriska funktionshinder.

Tre nya hemtjänst-företag i Värmdö

Tre företag har fått tillstånd från Värmdö kommunen att bedriva hemtjänst enligt lagen om valfrihetssystem. De är Aktiv omsorg i Stockholm AB, Din dag HB samt Vård- och omsorgsteamet i Norden AB. På skärgårdsöarna finns endast möjlighet till kommunal hemtjänst.

Av Egen Kraft vann upphandling i Umeå

Jan Emanuel Johanssons bolag, Av Egen Kraft, ska driva ett boende för ensamkommande flyktingbarn i Umeå. Företaget vann upphandlingen i konkurrens bland fem olika anbud. Källa: Norran.se

Valfrihet på Ekerö

Valfriheten införs inom hemtjänsten och medicinsk fotvård i Ekerö kommun.

Kontakter med barn ger svar

BRIS-rapporten 2010 lyfter fyra områden där BRIS ur barnens berättelser till organisationen ser att barn sällan får komma till tals, eller blir tagna på allvar.

Myndighetskontakter – antalet kontakter inom området ”myndighetskontakter” har ökat under år 2009. Barnen berättar om svårigheter att få hjälp av samhällets vårdande och skyddande instanser som socialtjänst och barn- och ungdomspsykiatri. De berättar om långa utredningstider, om hjälp som aldrig kommer, om svårigheter att bli trodda samt om medicinering istället för samtal.

Nästan vart fjärde barn som kontaktat BRIS och som är placerade i samhällets vård gjorde det angående ”myndighetskontakter”. Många av de här barnen vet inte ens om varför de är placerade, eller vilken typ av vård som det är tänkt att de ska få. Det är också vanligare att de placerade barnen även kontaktar oss om självmordstankar och



självedstruktivitet, om misshandel och sexuella övergrepp än kontakter med barn där det inte framkommit att de är placerade.

I sina kontakter som rör området ”psykisk ohälsa” ser BRIS framförallt allt fler tonårstjejer som kontaktar dem om att inte duga som de är. Känslan av att vara misslyckad är så stark att flera av dem har utvecklat en stark ångest vilket medför att de har svårt att hantera skolarbetet och sociala relationer.

Många av dem är väldigt hjälpsökande, de vill ha ett bra och fungerande liv, men har ofta mycket svårt att få hjälp från vuxenvärlden.

Antalet barn- och ungdoms-

kontakter inom området ”skolan” har mer än tredubbats sedan år 2007.

I de här kontakterna ser BRIS barn och ungdomar som av olika skäl helt slutat gå till skolan, och som inte får det stöd de behöver för att komma tillbaka. Konsekvenserna blir allvarliga för barnet, det förlorar förutom den kunskap som det har rätt till även sitt sociala sammanhang. Många av de här barnen beskriver ett isolerat liv utan mål och mening.

Mobbning är fortfarande ett av de vanligaste skälen till att barn och unga kontaktar BRIS. Det är inte ovanligt att mobbningen pågått under en längre tid när barnet kontaktar BRIS och ofta har barnet försökt att få hjälp av någon vuxen. Även här berättar barn om vuxna som inte tar mobbningen och dess konsekvenser på allvar. Trots lika-behandlingsplaner och diskrimineringslagstiftning saknar alltför många skolor kunskap och beredskap för att motverka och förebygga mobbning.

Förändringar i tvångsvården föreslås

Missbruksvården fungerar dåligt. Det fastslår missbruksutredaren Gerhard Larsson i en promemoria.

Vården av missbrukare behöver bli mer tillgänglig, mer rättssäker och bättre anpassad till individen. Den är även dyr vilket gör att ekonomiska hänsyn spelar in när socialnämnden i en kommun ska ansöka om tvångsvård hos länsrätten.

Gerhard Larsson ger som ett förslag att tvångsvård av missbrukare enligt LVM skulle kunna försvinna och istället ingå i LPT.

Omkring en halv miljon svenskar missbrukar eller är

beroende av alkohol, narkotika, läkemedel eller dopningsmedel. Minst lika många har en riskabel konsumtion, enligt nya beräkningar i utredningen.

I Sverige har i första hand kommuner och landsting ansvar för olika delar av missbrukarvården. Det finns brister i både vanlig vård och tvångsvård, och kvaliteten på omhändertagandet varierar stort.

Gerhard Larsson har tagit fram olika förslag på hur ansvaret för missbrukarvården skulle kunna fördelas mellan landsting och kommuner i framtiden. Idag lider vården enligt Gerhard Larsson av or-

ganisatoriska problem.

I promemorian, som är ute på remiss, presenteras två olika modeller som innebär att antingen kommunen eller landstinget får ansvaret för missbruksvården, inte ett delat ansvar som det är idag.

Ett av alternativen inkluderar ett förslag om en vårdgaranti som skulle ge missbrukare rätt till snabbare hjälp.

Gerhard Larsson konstaterar även att tvångsvårdade följs upp för lite. Det ska vara obligatoriskt att ha en fortsatt vård efter tvångsvården, innehållt vården måste förbättras och individerna komma till tals.

TUS KUL UM!

Läger året runt för barn och ungdomar med ADHD/DCD, ADD och Aspergers syndrom samt andra närliggande funktionsnedsättningar.

Läger året runt.

Vi finns till året runt för barn och ungdomar med ADHD/DCD, ADD, Tourette och Aspergers syndrom samt andra närliggande funktionshinder.

Tuskulum har helgläger samt sommar-, höst-, vinter- och vårläger på flera platser i Sverige.

- Strukturerade aktiviteter
- Tydliga rutiner
- Små grupper. 8 - 14 deltagare
- Barn och ungdomsgrupper
- Rutinerade ledare

Läs mer på www.tuskulum.se där du kan fylla i en ansökan.



TUSKULUM | ESKIL JOHANSSONS AB

Oppundavägen 6 | 122 48 Enskede | 08-648 77 40
info@tuskulum.se | www.tuskulum.se



MAGELUNGEN
FÖRÄNDRING TILLSAMMANS

Magelungen är ett personalägt företag som bedriver förändringsarbete och skola. Vårt mål är att ge hopp och göra en skillnad. Vi ska erbjuda bästa möjliga förutsättningar för utveckling och förändring för barn, ungdomar, unga vuxna och deras familjer

Våra verksamheter

- Behandlingshem och Utredning
- Resursboende i kollektiv och lägenheter
- Evidens med MTFC-program och KBT-enhet
- Kolloverksamheter året-runt
- Dagverksamheter i *Stockholm, Södertälje, Örebro, Västerås, Jönköping och Helsingborg. Planerad start i Gävle hösten 2010*

Grund och gymnasieskola

Kompetensutveckling

Under 2010-2010 erbjuder vi följande:

- KBT-utbildning
- Systemisk terapiutbildning
- Utvärderingsmetoder inom behandlingsarbete
- Samtal med barn
- Kostnadsfria seminarier

Besök oss på

www.magelungen.com

Bondegatan 35, 116 33 Stockholm
08 - 556 93 190



Baggium Vård & Behandling

- En hel vårdkedja

Baggium erbjuder en vårdkedja där vi kan möta den ungas behov för en individuell lösning. Vi erbjuder konsulentstödda familjehem och små hemlika HVB-enheter i både lantlig- och stadsmiljö, med möjlighet till utslussning till eget boende. I 18 år har vi arbetat med att skapa goda behandlingsalternativ i Västra och Södra Sverige. Vi erbjuder centrala resurser med bl.a legitimerade psykologer och en integrerad skolverksamhet. Vår behandlingspersonal har fått utbildning i BBIC.

Ensamkommande flyktingbarn & ungdomar

- Pojkar och flickor i åldrarna 12-20 år
- Transitboende i väntan på anvisningskommun
- Barn/ungdomar som fått permanent uppehållstillstånd
- Barn med särskilda behov
- Vård och behandling av flyktingungdomar med särskilda behov
- Placeringar enligt SOL och LVU
- Våra enheter i Göteborg:
Ångbacken, Sporren & Legolas

Vård & Behandling - Väst

- Pojkar i åldrarna 12-20 år
- Invandrarungdomar i riskzonen
- Även svenskfödda pojkar i utsluss och eftervård
- Placeringar enligt SOL och LVU
- Våra enheter i Västsverige:
Legolas, Gandalf, Bilbo & Mellanboendet

Vård & Behandling - Syd

- Flickor och pojkar i åldrarna 13-22 år
- Svensk- eller invandrarbakgrund
- Utslussningslägenheter och eftervård
- Placeringar enligt SOL och LVU
- Våra enheter i Skåne:
VillaMea, Villa Svanholmen & Villa Björkängen

Vi har ramavtal med 70 svenska kommuner.

Placeringsamordnare: Yvonne Karlsson, Behandlingskoordinator • 0708- 96 90 88

Besök gärna vår hemsida för mer information: www.baggiuvob.se



BAGGIUM VÅRD & BEHANDLING AB

Kvinnofridsteam har öppnat i Huddinge

Huddinge har i arbetet mot våld i nära relationer startat Kvinnofridsteamet. Det ska ge, både de som utsätts för våld och utövarna, råd, hjälp och stöd att bryta sitt destruktiva mönster.

Särskild granskning av SiS ungdomshem

Regeringen har beordrat en särskild granskning av de ungdomshem som drivs av SiS. Främst ska användningen av isolering av ungdomar granskas. Bakgrunden är att SiS under hösten gjorde en granskning av hur isolering använts på institutionerna. Enligt rapporten fanns stora brister i många fall. Nu ska socialstyrelsen granska om de åtgärder som vidtagits är tillräckliga. Källa: Ekot

Korttidsvård i solen

Nu blir det möjligt för äldre i Stockholms stad att få korttidsvård på Teneriffa. Det erbjuds de äldre som skulle få korttidsvård hemma och som har förutsättningar att klara en resa. Med det avtal som nu tecknats kan ett fyrtiotal äldre få möjlighet att resa under ett år. Anhöriga får möjlighet att på egen bekostnad följa med.

Verksamhetsansvariga åtalas för brott

Två personer som var verksamhetsansvariga vid det behandlingshem i Malmö, där en vårdare knivskars till döds 2008, åtalas för arbetsmiljöbrott genom vållande till annans död. Vårdaren knivskars av en 15-årig pojke som led av tvångstankar. Kammaråklagare menar att pojken var felplacerad. Om en farlighetsbedömning gjorts skulle man ha kommit fram till att han borde vårdas på en annan typ av behandlingshem. Källa: TT

Nytt stödboende för hemlösa i Malmö

Sociala resursförvaltningen i Malmö stad invigde den första februari ett nytt boende för hemlösa. Stödhuset Västra Skrävlinge har 15 platser och vänder sig till personer med dubbeldiagnos.

Personlig assistans ska bli bättre

Regeringen har beslutat om en lagrådsremiss med förslag om att stärka kvalitet, tillsyn och kontroll av personlig assistans och LSS. Två viktiga delar i förslagen är att barnperspektivet i LSS stärks och att en försöksverksamhet kring daglig verksamhet för personer med psykiska funktionshinder ska genomföras.

Den röda tråden i lagrådsremissen är att öka kvalitet och trygghet i den personliga assistansen.

Regeringens förslag utgår från fyra så kallade pelare som handlar om att LSS ska finnas kvar som rättighetslag, huvudmannskapet ändras inte,

kostnadsdämpande åtgärder bör övervägas för att säkerställa reformens hållbarhet, men ska göras med varsamhet. Tillsynen måste förstärkas för att öka kvalitet och trygghet.

I lagrådsremissen föreslår regeringen bland annat att en bestämmelse införs i LSS som innebär att när åtgärder rör barn ska barnets bästa särskilt beaktas.

En meningsfull vardag behövs för personer med psykisk funktionsnedsättning. Regeringen beräknar att avsätta 35 miljoner kronor per år under tre år till försöksverksamhet för kommunernas arbete med att utveckla innehållet i insat-

sen daglig verksamhet för personer med psykisk funktionsnedsättning.

Vidare föreslås att det ska krävas tillstånd för att enskilda assistansanordnare ska få bedriva verksamhet med personlig assistans.

Regeringen lämnar dessutom förslag till en ny lag om registerkontroll av personal som utför vissa stöd- och serviceinsatser åt barn med funktionshinder. Förslaget innebär att den som bedriver verksamhet enligt LSS och utför insatser åt barn inte ska få anställa någon om inte register som förs enligt lagen (1998:620) om belastningsregister har kontrollerats.

Missvisande bild av kvinnliga offer

Bilden av att kvinnor som anmäلت att de utsatts för våld i en nära relation inte vill medverka i en polisutredning stämmer inte med verkligheten. Kvinnor vill berätta men det är viktigt att utredningen görs på ett sätt som gör det möjligt för dem att delta. En brist är att inte alla utsatta kallas till mer än ett förhör.

Slutsatserna drar rättsociologen Annika Rejmer, Lunds universitet, projektledare för utvärdering av Projekt Karin, Polismyndigheten i Malmö och Malmö stads samverkansprojekt för personer som utsatts för våld av närstående.

Utvärderingen bygger på enkätundersökningar och djupintervjuer gjorda 2008 respektive 2009 där kvinnor som polisanmäلت att de utsatts för våld av en närstående fått berätta om sina upplevelser.

– Bemötandet från poliserna i yttre tjänst, som ofta är de första som träffar kvinnan, upplevs som positivt. Däremot orkar många inte berätta allt utan måste få tid att lugna sig och samla tankarna. En femte-

del av de tillfrågade kvinnorna i undersökningen kallades aldrig till ett andra förhör vilket riktlinjerna föreskriver. Detta är svåra ärenden att utreda och det behövs flera förhör då kvinnorna ofta är för rädda och uppjagade i den akuta situationen, säger Annika Rejmer.

Projekt Karin erbjuder i dag personer som utsatts för våld i nära relationer möjlighet att göra polisanmälan, få skador dokumenterade och få socialt stöd samt praktisk hjälp under ett tak. Miljön är speciellt anpassad för att möta brottsoffers behov och upplevdes av kvinnor som välkomnande och trygg. Särskilt uppskattade är förhållningssättet och samtalsrummen som upplevs som anpassade för svåra samtal om det mest privata och många gånger hemlighållna våldet i familjen.

– Kvinnorna tycker det känns skönt att slippa slussas runt i en svår situation. De uppskattar också att Kriscentrum för kvinnor aktivt söker upp dem och erbjuder psykosocialt stöd och att de kan komma tillbaka även om de tackar nej till stöd



Annika Rejmer.
Foto: KG Pressfoto.

inledningsvis. Mer anhörigstöd efterfrågas också, många utsatta har barn, föräldrar och syskon som far illa och mår dåligt.

– En klar slutsats är också att flera myndigheter måste arbeta tillsammans. En röd tråd i kvinnornas berättelser är hur våldet förstör hela tillvaron, både familjelivet och relationer till släktingar och vänner. Många förlorar såväl arbete som bostad. Här behöver man tänka större och involvera exempelvis Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan, säger Annika Rejmer.



Syrsagården

**Antroposofisk inspirerad
LSS verksamhet**

**Socialterapeutiskt Grupp-
boende och Dagcenter i lantlig
naturskön småländsk miljö**



För information kontakta föreståndare/verksamhetschef
Maria Munthe, tel: 0493-40 000, www.syrsagarden.se

Storsättra Gård HVB-hem



"Utveckling genom samspel"

Verksamheten vänder sig till;

- Förälder/föräldrar med psykosociala problem och deras barn (0-15 år). SoL, LVU, 56 § Kval, kontraktsvård
- Gravida kvinnor, tonåringar och vuxna, som behöver stöd inför förlossning och första tiden därefter.
- Utredningsuppdrag, där behov finns för fortsatt uppföljning efter vistelse på utredningshem.
- Akut/skyddat boende

Föreståndare Katinka Hemmingsson, Tel 08-512 302 22, Fax 08-512 303 50
Email info@storsattragard.se www.storsattragard.se

Beläget i Vallentuna kommun, Stockholms län

Familjebehandling sedan 1987



MIX MEDICARE
VI SER HELHETEN

**Neuropsykiatriska & Allmänpsykiatriska
utredningar av unga & vuxna**

www.mixmedicare.se



Vildmarkslyftet

Ett behandlingshem vid Vänern

Vi har lediga platser

Läs mer på

www.vildmarkslyftet.se

eller ring 0551-22007



- **Vi välkomnar familjer, barn med föräldrar samt familjer som väntar barn.**
- Vårt behandlingsarbete sker dygnet runt i en miljöterapeutisk anda och utgår från en systemteoretisk grundsyn.
- **Vi arbetar för en positiv, bestående förändring som vi tror utvecklas bäst om man själv är en aktiv del av förändringsprocessen.**
- Behandlingsarbetet utgår från individuella genomförandeplaner.

Läs mer på www.kangurun.se



Gråbrödragatan 9
532 31 Skara
Tel 0511 – 34 66 70
info@kangurun.se
www.kangurun.se

Kvalitet är gratis det är bristerna som kostar:-

QMC AB erbjuder ett öppet utbildningsprogram av högsta klass med regelbundna kurser i Stockholm, Göteborg, Sundsvall, Umeå och Jönköping.

Vi har utbildningar inom områdena Kvalitet, Miljö, Arbetsmiljö, Informationssäkerhet, Effektivisering, Strategi och Projektledning.

www.qmc.se

QMC AB

Tegnergatan 14
561 32 Huskvarna
info@qmc.se

Tfn: +46 (0)36-135000
Fax: +46 (0)36-162474



Gemensam socialjour i Skaraborgs län

10 av 15 kommuner i Skaraborgs län har långtgående planer på att starta en gemensam socialjour. Tanken är att socialjournen både ska avlasta nämndordförandena, ge kommuninvånarna bättre service och höja kvaliteten på arbetet. Källa: SKTF-tidningen

Allt fler kriminella i behandlingsprogram

Allt fler intagna på anstalter och i frivården går olika typer av behandlingsprogram. År 2008 var siffran 7200, 2009 blir det cirka 8000 och målet 2010 är ytterligare plus 600. Det finns i dag 13 ackrediterade behandlingsprogram inom Kriminalvården.

Krami på fyra nya orter

Krami finns från och med 2010 även i Borlänge, Örebro, Jönköping och Kristianstad. I Uppsala och Göteborg finns sedan tidigare verksamhet för män, men där startas också verksamhet för kvinnor. Män ska vara aktuella inom kriminalvården, medan det för kvinnor räcker att befinna sig i riskzonen för kriminalitet.

Fler anmälda brott i slutet av decenniet

Antalet anmälda brott ökade med 15 procent under 2000-talet och den största ökningen kan hänföras till den senare hälften av decenniet. Under perioden har de anmälda vålds- och hotbrotten ökat, medan stöld- och framför allt bilbrott minskat.

Ny MTFC-enhet

Långanässkolan som tillhör SiS har invigt en ny enhet för MTFC, Multidimensional Treatment Foster Care.

Pris till Kriminalvården

Riksförbundet Attentions pris "Årets Ljus" har i år gått till Kriminalvården och Stockholms läns sjukvårdsområde. Motiveringen: "Kriminalvården och Stockholms läns sjukvårdsområde har genom ADHD-projektet på Norrtälje-anstalten gjort berömvärda insatser för en grupp som länge stått helt utan stöd.

Unga ska snabbt bort från brottsbana

En departementsrapport som gjorts av Östergötlands läns-polismästare Mats Löfving presenteras förslag för bekämpa ungdomsbrottsligheten. Han ger som förslag polisiära ungdomscentrum, lättnader i sekretessen och snabbare brottsutredningar.

Mellan fem och tio procent av pojkarna i Sverige riskerar att bli vanekriminella. Ofta sker brottsdebuten före 15 års ålder. Därför måste samhällets reaktion komma tidigare än den gör idag. Förslagen som ges i rapporten är bland annat att låta polisen och inte åklagaren leda förundersökningen när en ung person misstänks för brott.

Polisiära ungdomscentra förelå på åtta orter. Här ska samarbetet mellan polisen, socialtjänsten, skola och kommunerna kunna intensifieras.



Foto: Åklagarmyndigheten

Polisen ska bland annat få rätt till information och återkoppling när de gör en anmälan till socialtjänsten.

Inspirerad av kömiljarden inom sjukvården föreslås i rapporten att vid nästa års resursförstärkning ska medel fördelas bland de lokala polis-

organisationerna utifrån hur tidsfristerna hållits, med syfte att få en morot att snabbare utreda brott.

Handläggningstiden, som idag har en tidsfrist på sex veckor, måste kortas avsevärt för förstagångsförbrytare.

Källa: Regering & Riksdag

Granskning av socialtjänstens arbete

Politikerna i Örebro har gett socialförvaltningen i uppdrag att starta en utredning om hur matchningen fungerar för vux-

na och ungdomar som placeras på olika behandlingshem och stödboenden: Är det rätt insats till rätt person? Det som efter-

frågar är evidens; Att man ska följa upp och vetenskapligt visa att behandlingen är bra och att den passar personen. Källa: NA

SiS slår samman i Mälardalsregionen

Statens institutionsstyrelses 13 institutioner i Mälardalsregionens kommer under 2010 att bli åtta. Några sammanslagningar har redan genomförts, övriga sker under året.

Sedan årsskiftet är Klockbacka ungdomshem i Upplands Väsby och Sirius behandlingshem i Uppsala avdelningar vid Bärby ungdomshem utanför Uppsala. Per Blomkvist fortsätter som chef för Bärby.

Högantorps ungdomshem utanför Södertälje har slagits ihop med LVU-hemmet Rebecka som ligger på Ekerö utanför Stockholm. Nuvarande chefen på Högantorp, Thomas Fahlquist, är chef för den sammanslagna institutionen som

heter LVU-hemmet Rebecka.

Östfora behandlingshem norr om Uppsala och Ekebylunds behandlingshem utanför Sigtuna har slagits ihop till Ekebylund/Östfora behandlings-hem. Ekebylunds chef Lars Aldén är chef för institutionen.

Under våren avvecklas behandlingsavdelningen vid Håkanstorps ungdomshem i Vingåker och akutavdelningen flyttas till Eknäs utanför Enköping. Håkanstorps chef Annica Pettersson är från den 1 mars chef för Lövsta skolhem i Vagnhärad.

Hornö LVM-hem utanför Enköping och Sundbo ungdomshem i Fagersta berörs inte

av omorganisationen.

Satsning på utveckling av vård och behandling Mälardalsregionen får också en ny organisation. Regionen delas in i tre enheter med olika ansvar.

De olika ansvarsområdena är: att utveckla vården och behandlingen för pojkar med utagerande och kriminellt beteende och pojkar som begått sexuella övergrepp samt utsluss med inriktning på LSU-vård.

Att utveckla vården och behandlingen av flickor, SiS utredningar för ungdomar och samverkan med socialtjänsten.

Att utveckla LVM-vården, bland annat när det gäller avgiftning, utredning och samverkan med socialtjänsten.

Villa Viking LSS-Boende

Villa Viking erbjuder boende med särskild service för barn och ungdomar i åldern 14-21 år. Vi arbetar med utåtagerande ungdomar med lindrig utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd, med eller utan psykiatrisk tilläggsproblematik i form av neuropsykiatriska funktionshinder.

Villa Viking i Herrljunga,
verksamhetschef:
0734-20 66 77



Lediga platser till sommaren på träningsboende för unga (15-23 år) med Asperger syndrom/HFA.
Gäller Odlargränd, Kil och Tutemo, Hagfors.

Målet är att få egna redskap i vardagen för att klara eget boende med sysselsättning o meningsfull fritid. Vi arbetar med förtydligande pedagogik, ART och ett förhållningssätt anpassat till rubricerad grupp. Skola/praktik ordnas individuellt.

Kontakta: Autismkonsult Magnusson Lind AB,
0554/ 68 94 53, info@autismkonsult.se

www.autismkonsult.se

Flickhemmet Smilla 
- vill du följa med?

Ett LSS-boende med bred kompetens och erfarenhet för flickor med komplexa funktionshinder - även med möjlighet till enskild vård

Tydliggörande pedagogik, miljöterapi, individanpassat stöd
Med struktur och förutsägbarhet mot en självständig framtid!



Välkommen att läsa mer på
www.flickhemmetSmilla.se

Kontakta föreståndare
Anette Thomson på 070/2925496
eller Flickhemmet Smilla på 0158/21550



Vi bryr oss mera

VoB arbetar med skydd och stöd, utredningar och behandling för barn, ungdomar och familjer.

www.vob.se

Yrkesutbildning till



08-30 52 88

www.mindmentor.se



Ett utbildningsmaterial som kan användas för att träna MI teknik.

Utbildningsmaterialet är framtaget i samarbete med Unga KRIS och Sara Pålsson som är medlem i MINT, Motivational Interviewing Network of Trainers.

I Unga KRIS arbetar vi med ungdomar som förebilder för ungdomar.

Unga KRIS vänder sig till alla ungdomar mellan 13-25.

Unga KRIS-motivatorer finns på alla orter där Unga KRIS finns representerade



**PASSA PÅ!
BESTÄLL DVD'N NU!**

Beställning och mer information hittar Du på
www.ungakris.com

Nya ägare till ny-gammalt gruppboende

Gruppboendet på Grevegatan, som tidigare drevs av Tierps kommun, har nyöppnat och drivs nu av företaget Grevegruppen Omvårdnad AB. Ägare är Kasper Bernhardsson och Elisabeth Haag. Verksamheten riktar sig till att ta emot vuxna med utvecklingsstörning eller autism, hjärnskador och psykisk ned-satthet. Företaget kommer även att driva dagligverksamhet i en närliggande fastighet.

Barnhus på Gotland

Gotland har invigt ett Barnhus i Visby. Satsningen är ett samarbete mellan öns polis, åklagare, psykiatri samt hälsa- och sjukvård. Målet är snabbare och smidigare utredning av barn som utsatts för misshandel eller övergrepp. Källa: Helagotland.se

Av Egen Kraft i Ystad

Sociala resursförvaltningen i Ystad har slutit avtal med företaget Av Egen Kraft AB som ska öppna ett nytt transitboende för ensamkommande flyktingbarn i Snårestad i Ystads kommun. Avtalet innebär att Sociala resursförvaltningen får tillgång till 20 platser.

Ny direktör för Stora Sköndal

Åsa Hallgren, 42 år, blir ny direktör för organisationen Stora Sköndal. Åsa kommer närmast från Carema äldreomsorg där hon varit regiondirektör. Under de senaste 15 åren har Åsa haft chefspositioner i privat sjukvård och äldreomsorg.

Fler trygga utomhus

Andelen personer som uppger att de känner sig trygga när de vistas ute sena kvällar har ökat från 79 till 84 procent sedan 2006 när den första Nationella trygghetsundersökning, NTU, genomfördes. NTU bygger på intervjuer med 14 000 personer och genomförs årligen av Brå (Brottsförebyggande rådet). Även andelen som oroar sig för att utsättas för överfall eller misshandel har minskat, från 15 till tolv procent.

Stödet till kvinnor i minoriteter brister

Kunskapsbrister och stora variationer i bemötandet. Det upplever våldsutsatta kvinnor i de nationella minoriteterna i stödet från myndigheter. Det redovisar Statens folkhälsoinstitut i ett regeringsuppdrag.

Regeringsuppdragets syfte har varit att undersöka hur våldsutsatta kvinnor ur de nationella minoriteterna bemöts och stöds av offentliga myndigheter. De nationella minoriteterna är judar, sverigefinnar, tornedalingar, romer och samer. Bland annat har våldsutsatta kvinnor ur grupperna djupintervjuats.

– Det här är ett viktigt uppdrag som syftar till att uppmärksamma nationella minoriteter och myndigheters insatser för att motverka våld mot kvinnor, säger Sarah Wamala, generaldirektör vid Statens folkhälsoinstitut.

– Intervjustudien visar att de problem som kvinnor i de nationella minoriteterna upplever i bemötandet från myndighetspersoner i stort verkar stämma överens med kvinnor ur majoritetsbefolkningen, även om det finns specifika skillnader som inte får förminskas, säger Rosi Hoffer, utredare.

Exempelvis är betydelsen av att få använda sitt eget språk



i olika typer av möten med myndigheter mycket viktigt för samtliga nationella minoriteter. Studien indikerar att det finns kunskapsbrister hos myndigheterna om våldets mekanismer, ett gott bemötande och innebörden av etnisk mångfald.

En enkätstudie i uppdraget bland berörda myndigheter (polis, socialtjänst, rättsväsende, hälso- och sjukvård och skola) visar att man ofta inte känner till om en kvinna tillhör en nationell minoritet om hon inte själv uppger det. Andra menar att de riktlinjer som finns räknar in alla kvinnor och att man redan ser till

individuella behov. Vissa önskar mer kunskap om etnisk mångfald i arbetet och många anser att samverkan mellan myndigheter och organisationer för de nationella minoriteterna är en viktig förebyggande faktor i arbetet med mäns våld mot kvinnor. Bemötandefrågor ses som ett viktigt utvecklingsområde.

– Sammantaget pekar materialet på behov av mer kunskap om mäns våld mot kvinnor generellt, även kopplat till etnisk mångfald, och inte i huvudsak relaterat till kvinnor som tillhör de nationella minoriteterna, säger Rosi Hoffer, utredare.

Gruppsamtal värdefullt vid depression

Deprimerade patienter som fick utbildning och gruppsamtal i primärvården förbättrades i dubbelt så hög utsträckning som med gängse behandling, visar Maja Hansson vid Umeå universitet.

De flesta som drabbas av depression behandlas i primärvården, vanligen med antidepressiva läkemedel, stödsamtal och återbesök. Denna behandling har oftast god effekt, men många patienter har kvarstående symtom.

I avhandlingen utvärderas

effekten av programmet Contactus, som innehåller patientutbildning och gruppsamtal för deprimerade patienter som behandlas i primärvården. Resultaten visar att utbildningsprogrammet har en positiv effekt på behandlingsutfallet. Jämfört med en kontrollgrupp blev de patienter som deltog förbättrade i dubbelt så hög utsträckning (55 procent jämfört med 29 procent) enligt skattningsskalan HAD och 72 procent av programmets deltagare kände sig subjektivt förbättrade jäm-

fört med 47 procent i kontrollgruppen.

Avhandlingen visar att patienterna oftast trodde att deras depression var orsakad av pågående stress, vanligtvis relaterad till arbetet och även den egna personligheten. Våldigt få nämnde biologiska orsaker, till exempel ärftlighet.

Bland dem som blivit förbättrade nämndes vid uppföljningen oftast antidepressiva mediciner och Contactusprogrammet som förklaring till deras förbättring.



KBTstruktur

stabilitet · trygghet · kompetens

ASPERGER - AUTISM - ADHD

- ✓ LSS-boende
- ✓ Daglig verksamhet
- ✓ Behandlingshem för flickor 13-21 år
- ✓ Akut och utredningsplatser

För ytterligare information eller vid intresse av placering är du välkommen att kontakta VD Christofer Markén.

KBT Struktur
Christofer Markén
0708-80 16 50
c.marken@kbtstruktur.se
www.kbtstruktur.se

För dig som är kvinna
och missbrukare

Ellen

Huvudman: Norrköpings kommuns Socialkontor

Platsantal: 12

Personal: 11 kvinnor

Uppagningsområde: Mellersta Sverige i mån av plats övriga Sverige

Behandlingsinnehåll: Miljöterapeutisk grund och ett psykosocialt synsätt med tonvikt på det kvinnospecifika. Förhållningssättet är Empowerment och metoderna är MI, CRA, Lösningfokuserat och Barnsamtal.

Gruppverksamhet finns med tema och psykodrama samt individuella samtal med kontaktpersoner. Par-, familje- och barnsamtal samt nätverksmöten ingår. Utsluss och eftervård finns Clara – gruppen samt uppföljning. Kvinnornas barn deltar i Alma – gruppen. Motion och akupunktur finns på schemat. Möjlighet finns till praktik på olika arbetsplatser och studier. Det finns personal dygnet runt.

Inskrivningsförfarande: Informationsbesök är obligatoriskt och därefter ansökan till behandlingshemmet.

Geografiskt läge: I Östergötland mellan Norrköping och Linköping. Det finns pendelstation i Kimstad.

Tfn. nummer: 011-539 40

Fax. nummer: 011-533 21

Adress: Älvåsvägen 41, 610 20 Kimstad

Epostadress: ellen@norrkoping.se; laina.stolt@norrkoping.se

Webbadress: www.ellen-norrkoping.nu

Fasthållning, nedläggning, inlåsnig, hot och våld?

Finns det andra lösningar?

Enigma Education och Dammsdal välkomnar dig/er till en konferens

4-5 maj 2010
Båsenberga kursgård
i Vingåker

Föreläsare:

Professor Olga Bogdashina, Birmingham University, England

Ph. Dr. Peter Vermeulen, Centre for Concrete Communication, Gent, Belgien

Linda Woodcock, Studio III, England

Vi har samlat några av de främsta i världen för att presentera lösningar, metoder och bakomliggande orsaker för att förebygga och hantera utmanande beteenden. Till exempel vid Autism, Aspergers syndrom, ADHD och andra neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.

Varje huvudföreläsning följs av ett antal praktiska seminarier inom respektive område.

Konferensen är relevant för beslutsfattare och professionella som kommer i kontakt med personer med utmanande beteenden och/eller självskadebeteenden

För detaljerat programinnehåll besök:
www.enigmaeducation.se eller
www.landstinget.sormland.se/dammsdal

Anmälan eller frågor till
anne-elise.soderlund@dli.se
tel. 0151-52 43 09 eller 08-768 20 26,
begränsat antal platser
O S A: 31 mars 2010
Pris: 3 900 kr inkl. övernattnig och helpension

Välkommen!





KÄMPAR FÖR TJEJERNA

Vill ha bättre samarbete med barnens hemkommuner

Skolinspektionens granskning av särskild undervisning vid HVB visar att eleverna ofta får för lite undervisning och att huvudmännen måste ta ett större ansvar. Monica Hedberg, som driver Tibble Gård, vill att barnen och ungdomarna ska ha centralt öronmärkta medel för sin skolgång - eftersom få vill ta ansvar för den.

Text och Foto: Kerstin Karell



”När man ska rädda ett utsatt barn är det inte alltid möjligt för socialtjänsten att vara ute i god tid med information till respektive rektor

SKOLVERKSAMHET. För första gången har Skolinspektionen granskat särskild undervisning vid HVB. Deras slutsats är att barnen och ungdomarna ofta får för lite undervisning och att deras rätt till utbildning inskränks, detta på grund av flera orsaker, bland annat erbjuds inte eleverna tillräckligt många ämnen och huvudmännens ansvar brister.

– Det är fantastiskt bra att den här granskningen är gjord och att de svårigheter som finns med den här formen av skolverksamhet kommer fram, säger Monica Hedberg, verksamhetsansvarig för Tibble Gård Ungdomshem AB och styrelseledamot i Vårdföretagarna.

Skolinspektionen konstaterar att de under sin granskning funnit många verksamheter och förhållanden vad gäller beslut, utredningar, överlämnanden med mera som brister men också mött några verksamheter som

till stora delar fungerar väl. En av dessa är Tibble Gård som tar emot flickor i åldern 13 till 20 år med psykosociala problem eller neuropsykiatrisk diagnos. Verksamheten har totalt 15 platser på två enheter, på Kvarntorp i Knivsta och på Lötén utanför Enköping.

Tibble Gård startade 2001 och då gick flickorna som var placerade på HVB-hemmet i kommunal skola.

– Men det fungerade inte alls. Många av flickorna har inte gått i skolan på flera år och har stora kunskapsluckor. De klarar inte av stora grupper, de kan ha inlärnings-svårigheter och beteendestörningar. De rymde och hamnade i bråk, säger Monica.

Den kommunala skolan skapade då en filial placerad på Lötén men i besparings-tider drogs den verksamheten in. Det var då, 2005, som Tibble gård ansökte om att bedriva särskild undervisning.

– Vi visste vilka lagar vi skulle hålla oss till men det fanns ingen instans som kunde ge oss råd om hur vi skulle bygga upp vår verksamhet på bästa sätt. Varken Skolverket eller Skolinspektionen är rådgivande, säger Monica Hedberg.

SKOLA PÅ ENTREPRENAD

Hon kom till slut i kontakt med en före detta chefsjurist på Skolverket, och fick bland annat hjälp med att sätta upp avtal gentemot såväl socialtjänst som utbildningsförvaltning respektive hemskolerektorn i samband med särskild undervisning vid placeringar.

– I våra avtal står det att vi har skola på entreprenad åt hemkommunen, vilket vi har, även om Skolinspektionen i sin rapport

påtar att det är oklart om det är rätt formulerat och vill att vi ska ”säkerställa att avtalet kring överlåtelse av utbildning är korrekt utformat”.

Skolinspektionen skriver i sin rapport att det är kommunen som ska bevaka att skolplikten efterföljs. För att särskild undervisning ska kunna anordnas vid ett HVB krävs att skolhuvudmannen överlåter undervisningen till det aktuella hemmet.

– Men vi har svårigheter att få avtalen om särskild undervisning påskrivna. Rektorn på hemskolan eller utbildningsförvaltningen måste skriva under avtalet annars har inte vi den juridiska rätten att bedriva undervisning. Då hamnar barnen i kläm. Men få hemskolerektorer vill kännas vid de här barnen, för de kostar pengar, säger Monica Hedberg som säger att det naturligtvis inte är acceptabelt när undervisningen på HVB-hem inte fungerar.

– Det krävs ett tätt samarbete mellan hemskolans ansvarige rektor och HVB-hemmet med tydlighet i hur elevens behov ser ut, och ett tydligt uppdrag till HVB-hemmet. Det största problemet är att barnen i många fall får kalla handen av skolornas rektorer och det försvårar arbetet oerhört på HVB-hemmens skolverksamheter.

Enligt Monica kan det ta flera månader innan ”kommunens kvarnar har malt färdigt” och ansvaret hamnar där det hör hemma. Under den tiden skickas de avtal som ger HVB-hemmet den juridiska rättigheten att tillhandahålla undervisning runt mellan socialtjänsten och skolan i en strid om vem som ska ta ansvaret för kostnaderna ►



- ▶ som är kopplade till barnets skolgång.
 - Detta skulle naturligtvis redan från början vara reglerat, och det rimliga är väl att vårdens kostnader hamnar hos socialtjänsten och skolans kostnader hamnar hos utbildningsförvaltningen.

DELAT ANSVAR

Även Skolinspektionen konstaterar i sin rapport att det är vanligt att ett formellt överlåtande saknas eller att det finns brister i hur överlåtandena går till. Ansvaret för detta ligger såväl hos hemkommunen som hos HVB-hemmet och efter påskrift delar de även på ansvaret för utbildningen.

Det är endast med två kommuner som Tibble Gård inte har några problem med att få avtalet underskrivet och betalt för undervisningen (kostnaden för särskild undervisning ingår inte placeringskostnaden och endast skolpeng täcker inte kostnaden), Söderhamn och Ljusdal.

– Där ingår kostnaden för skolundervisningen i det nuvarande ramavtalet och vi fakturerar kommunen som ser till att de olika förvaltningarna betalar sin del. Det är aldrig några problem och fungerar mycket bra. Vi önskar att det gick lika lätt med andra kommuner, att skolan var en självklar del, säger Monica.

Då placeringarna ofta görs i hast hinner inte socialtjänsten alltid ta kontakt med utbild-

ningsförvaltningen eller skolan, som därmed inte är med vid placeringen. Då skolan ställs inför fullbordat faktum vill rektorerna ofta inte diskutera frågan längre.

– Socialtjänsten och skolan måste, för barnens skull, hitta samarbetsformer redan innan det är aktuellt med placeringar. Och skolan måste förstå att skyddsvärdet väger tyngst. Det kan i vissa fall handla om liv eller död. När man ska rädda ett utsatt barn är det inte alltid möjligt för socialtjänsten att vara ute i god tid med information till respektive rektor, säger Monica.

Ett annat problem som personalen vid Tibble Gård ofta stöter på är att flickorna inte har gått i skolan på fyra, fem år. De har varit placerade i flera familjehem, i olika kommuner och ofta gått i skolan endast sporadiska dagar. När de kommer till Tibble Gård är de inskrivna på den skola där de senast var familjehemsplacerade, till exempel i norra Sverige, men deras hemkommun och placerande socialtjänst ligger i södra Sverige.

– Rektorn på den skolan de senast var inskrivna har oftast aldrig sett flickan och vill naturligtvis inte betala för vår skolverksamhet. Det är den skolan där de borde gå, om de bodde i sin hemkommun, som ska stå för kostnaden och många ska ju flytta hem när de fått hjälp med sina problem. Men det är regel snarare än undantag, att den rektor som

Men få hemskole-
rektorerna vill kännas
vid de här barnen,
för de kostar pengar

socialtjänsten ber oss ta kontakt med, meddelar att eftersom eleven inte finns inskriven hos dem så ska just deras skola inte stå för kostnaden. Sedan är diskussionen igång.

VIKTIGT MED SKOLGÅNG

Monica anser att det borde finnas öronmärkta pengar för de berörda barnens skolgång och att var man bor inte ska spela in. Inte minst utifrån att det är viktigt med skolgång och betyg.

– Att ungdomarna får betyg från nian är jätteviktigt. Annars kommer de aldrig in i samhället, de får inte jobb. Samhälls-ekonomiskt tjänar vi mycket på att de här barnen får undervisning, säger Monica som också är mycket kritisk till att en placering kan upphöra under våren, endast någon eller några månader innan flickan får ett betyg, som i värsta fall är slutbetyget i nian. Mer ▶

DOKUMENTATIONSSTÖD

kartlägga-utreda-planera-genomföra-följa upp-utvärdera

SecuraNova stöder journalföring, dokumentation, behandlingsplanering, uppföljning, utvärdering och kvalitetsledning för vårdgivare och socialtjänst.

Våra kvalificerade IT-system är enkla att använda, frigör tid för behandlingsarbetet och stöder evidensbaserade arbetsmetoder. Systemen används av socialtjänsten, samt offentliga och privata vårdgivare (HVB och öppenvård). SecuraNova är anpassat för alla målgrupper (barn och unga, familj, vuxna, ps. funktionshinder, ensamkommande flyktingbarn, äldre, familjehems-kons.)

Vi utbildar våra kunder (135 st) i systemet, i journalföring och behandlingsplanering, i uppföljning med hjälp av skattningsinstrument och i BBIC.

Kontakt: Tel: 0290-712 64, Mobil: 073-508 54 37, info@securanova.se



Läs mer på www.securanova.se
IT-baserade verksamhetsstöd sedan 1996



Under samma tak

Barnhemmet Oasen är ett HVB-hem för utredning och behandling. Till oss kan både familjer och ensamkommande barn komma. Vi tar emot planerade och akuta placeringar enligt SoL, LVU och LSS. På Oasen har vi bedrivit vårdverksamhet i nära 20 år.

Hos oss är all vård samlad under samma tak. Därför arbetar läkare, sacionomer, psykologer, barnpsykiater, sjuksköterskor, pedagoger och behandlingspersonal i samma team.

Välkommen till oss på Barnhemmet Oasen!

0380-472 00
info@oasen.com
www.oasen.com



Vi ses på Socionomdagarna 2010!



ERSTA
SKÖNDAL
HÖGSKOLA

Uppdragsutbildningsenheten anordnar med start ht 2010

Nätverks- och familjearbete/terapi – påbyggnadsutbildning i systemisk psykoterapi

45 högskolepoäng, motsvarande steg 1

Psykoterapiutbildning med ett systemiskt perspektiv som ger metoder och tekniker som är användbara i olika behandlingsarbeten. Efter genomförd utbildning med godkänt resultat har deltagarna kompetens att utföra terapeutiskt arbete under handledning.

Lärare: Astrid Hultkrantz-Jeppsson (kursansvarig), Gunnar Forsberg och Johan Klefbeck. Samtliga lärare är leg. psykoterapeuter och handledarutbildade.

Kostnad: 19 800 kr/termin exkl moms och litteratur

Omfattning: 4 terminer, start 19-20 augusti 2010

Sista ansökningsdag: 21 maj 2010

Mer information på: www.esh.se/uppdragsutbildning,
uppdrag@esh.se eller ring 08-555 051 19



Impius erbjuder Grund och Gymnasieskola för elever med Neuropsykiatriska funktionshinder

Verksamheterna finns i Helsingborg och Örnsköldsvik.

Möjlighet finns till boende. LSS/ SoL.

För mer information och kontaktuppgifter:

www.impious.se



Monica Hedberg.

SKOLINSPEKTIONENS GRANSKNING AV SÄRSKILD UNDERVISNING VID HVB

Skolinspektionens uppdrag är bland annat att granska kvaliteten i och ha tillsyn över det offentliga skolväsendet, utbildningen vid fristående skolor och de så kallade särskilda utbildningsformerna, däribland särskild undervisning.

Syftet med särskild undervisning på sjukhus eller institution är att kompensera för den undervisning eleven går miste om. Även om den särskilda undervisningen inte omfattas av samma regelsystem som det offentliga skolväsendet ska den så långt det är möjligt motsvara den undervisning eleven inte kan delta i.

Den aktuella granskningen av Skolinspektionen omfattar samtliga kända HVB som bedriver särskild undervisning. I dessa 31 verksamheter belägna på 26 orter i landet finns 114 elever från 60 kommuner. Syftet med kvalitetsgranskningen har varit att få ökad kunskap om i vilken utsträckning elevernas rätt till utbildning uppfylls när den sker vid HVB. Granskningen har genomförts genom dokumentstudier, enkäter samt besök och intervjuer.

Skolinspektionens viktigaste iakttagelser i granskningen är:

Elevers rätt till utbildning inskränks. De placerade eleverna får inte undervisning i tillräcklig utsträckning. Endast ett av de 31 granskade hemmen bedriver undervisning i alla ämnen och ger eleverna den undervisningstid de normalt sett har rätt till. Både HVB och elevernas hemkommuner har ansvar för att eleverna tillförsäkras sin rätt till utbildning. Skolinspektionen har noterat att det finns allvarliga brister i detta ansvarstagande.

Beslut och utredning saknas. Samtliga 114 elever som Skolinspektionen intervjuat har anpassad studiegång, vilket bland annat innebär att omfattningen av elevernas undervisning inte motsvarar den som föreskrivs i den nationella timplanen. I de allra flesta fall saknas både beslut och utredningar avseende den anpassade studiegången. Skolinspektionen menar att detta är allvarligt eftersom inskränkningen av elevernas rätt till utbildning skett på osäker grund.

Passiva skolhuvudmän. Huvudmännen för elevernas ordinarie skolor är passiva när det gäller att säkerställa elevernas rätt till utbildning. För att särskild undervisning ska kunna anordnas vid ett HVB krävs att skolhuvudmannen överlåter undervisningen till det aktuella hemmet. Det är dock vanligt att ett formellt överlåtande saknas eller att det finns brister i hur överlåtandena går till. Ofta är det socialtjänsten i kommunen och inte skolan som är aktiv.

Svårt att samverka kommun/HVB. De aktuella hemmen och de för eleverna ansvariga skolhuvudmännen har svårt att hitta former för att samverka både före och under placeringen, vilket kan påverka elevens rätt till utbildning. I samband med placeringen ges inte den nödvändiga informationen om elevens utbildningsbakgrund till det mottagande hemmet för att undervisningen ska kunna genomföras och anpassas på ett sätt som utgår från elevens behov och förutsättningar. Dessutom är skolhuvudmännen passiva vad gäller att följa upp elevens utveckling under placeringen.

Begränsningar kan hindra elevernas möjligheter. HVB har visserligen tillgång till ändamålsenliga lokaler och undervisningsmaterial för de ämnen som erbjuds. Men om eleverna skulle ha förutsättningar för att få undervisning i fler ämnen än vad de får i dag kommer flera hem ha svårt att kunna erbjuda det i befintliga lokaler. Det gör att det snarare blir de begränsningar som finns i det aktuella hemmet som avgör vilken utbildning eleven får än elevens egna förutsättningar och behov.

Skolinspektionens rekommendationer

- Kommunerna måste säkerställa att det finns rutiner för en väl fungerande samverkan mellan de aktörer i kommunen som ansvarar för elevens behov av behandling och undervisning.
- Skolhuvudmännen måste säkerställa att överlåtandet av anordnandet av den särskilda undervisningen görs på ett formellt och korrekt sätt.
- Mottagande hem ska inte bedriva särskild undervisning om det saknas ett formellt överlåtande.
- Kommunerna måste ta fram rutiner för att kontrollera att eleverna i åldern 7–16 år fullgör sin skolplikt samt får sin rätt till utbildning tillgodosedd.
- Mottagande hem ska endast anordna särskild undervisning om de tveklöst kan uppfylla de krav som ställs för att eleven ska få en undervisning som så långt det är möjligt motsvarar den undervisning eleven inte kan delta i.

Granskningen visar också att regelverket är ottydligt och har brister. Skolinspektionen avser därför att hos regeringen påpeka behovet av förändringar i regelverket. Tydligare bestämmelser skulle bidra till att säkerställa elevernas rätt till utbildning.

www.skolinspektionen.se

Sveriges Kommuner och Landsting meddelar, med anledning av rapporten, att man under året ska ta fram en checklista som stöd för kommunerna vid upphandling av HVB-hem.

► hänsyn borde tas till skolundervisningens vikt.

Skolinspektionen skriver i sin rapport att det finns forskning som visar att ”placerade barn och ungdomar, oavsett längd på placeringen, ålder vid placeringen eller placeringsform har mycket lägre utbildningsnivå i vuxen ålder än andra jämnåriga. Framför allt är det betydligt fler som endast uppnår grundskolenivå och inte ens det.”

Rapporten hänvisar även till pågående studier vid Socialstyrelsen som visar att skolprestationer har starka samband med hur det går senare i livet för dessa barn. Det står: ”Generellt sett kan man säga att de som lyckas i skolan tenderar att klara sig bra, medan de som misslyckas har mycket stora överrisker för framtida ogynnsamma utfall, exempelvis psykisk ohälsa, kriminalitet, missbruk, tonårsföräldraskap och försörjningssvårigheter (Social Rapport 2010, under tryckning)”.

Det är endast ett par av de 31 granskade HVB-hemmen som erbjuder undervisning i grundskolans samtliga grundskoleämnen, med undantag för moderna språk respektive musik. Men det finns inte behörig ämneskompetens för alla ämnen.

Det vanligaste på HVB-hemmens skolverksamheter är att fokus ligger på undervisning i kärnämnen svenska, engelska och matte, vilket även är fallet på Tibble Gård. Där finns tre behöriga lärare som undervisar som mest sju flickor. ►



Stöd & Resursteamet

Delaktighet, begriplighet och kontinuitet

Stöd & Resursteamet i Fyrstad AB är ett privat företag med verksamhet i Uddevalla som erbjuder korttidsvistelse, på vardagar och helger, kolloverksamhet samt LSS boende, för barn och ungdomar med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

Kontakta oss på info@stodochresursteamet.com, www.stodochresursteamet.com eller ring 0522-980 86/88 för mer information



Välkommen till Ungdomshemmet Hajstorp - behandlingshemmet vid Göta Kanal

Vi hjälper unga tjejer och killar med psykosociala problem som yttrar sig i självskadebeteende, utåtagerande, begynnande missbruk, avvikande normer och värderingar samt relationsstörningar tillbaka till en fungerande vardag.

Vi försöker skapa en miljö som är så hemlik som möjligt både i inredningen och atmosfären. Kärnan i vårt arbetssätt är att få ungdomarna att utveckla sin sociala förmåga ihop med sina medmänniskor.



I samverkan med Ungdomshemmet Muggebo

Ungdomshemmet Hajstorp AB
Sörby 17, 545 91 Töreboda
Tel: 0506-132 40, Fax: 0506-132 44
hajstorp@telia.com, www.hajstorp.se

Särskilda behov - individuella lösningar

Villan: Barn och familjer, 0-12 år.

Prästgården: Tjejer, 12-18 år.

Förstärkta familjehem

Öppenvård

Akuta placeringar, Utredningsplaceringar (BBIC)
& Behandlingsplaceringar.

Villan

akut- och utredningshem

Tel. 0563-120 30 (vxl)
www.villautredning.se

Familjebehandling och sega enbuskar

Arabo Familjebehandling arbetar med människor som vill växa.

Växa inför sig själva men framförallt inför sina barn.

Det handlar om hårt arbete. Men också om små vardagliga glädjestunder på vägen mot ett nytt positivt sätt att hantera tillvaron. Vi utgår ifrån att alla har förmågan att förändra sina liv. I varje människa bor en enbuske.

Vill du veta mer om Arabo och vår enkla enbusksfilosofi?

Besök då vår webbplats www.arabo.se eller ring till
Föreståndare Pär Gunnar Jäghagen på tel. 0470-808 40 alt.
070-595 76 22.

Arabo Familjebehandling

Plogvägen 103

352 23 Växjö

Telefon 0470-808 40

Telefax: 0470-831 24

E-post: info@arabo.se

<http://www.arabo.se>



Hattstugan

LSS-boende för flickor med neuropsykiatrisk problematik.

Målgrupp

Flickor i åldern 15-23 år med neuropsykiatriska funktionshinder som Aspergers syndrom, Touretts syndrom, ADHD och DAMP som tillhör personkrets 1 och 3.

Vi erbjuder:

- Ett boende i trygg hemmiljö och med personal dygnet runt.
- Varje boende har ett individuellt strukturerat schema som utgår från den enskilda individens intressen, förutsättningar och behov.
- Kontinuerlig kontakt med anhöriga genom besök, telefonkontakt och egna hemresor.
- Omvårdnad och ADL-träning.
- Aktivitetsprogram med olika kulturella samt fritidsaktiviteter.
- Kommunal skola i egen filial och möjlighet till praktik.
- Träning i socialt samspel sker genom social färdighetsträning samt impulskontrollkurser.
- Här finns adekvat utbildad personal med lång erfarenhet av målgruppen.
- I personalgruppen ingår följande: Sjuksköterska, gymnasielärare, socialt behandlingsarbete, socialpedagogiskt ungdomsarbete samt social färdighetsträningutbildning.
- Extern handledning av beteendeterapeut samt leg. psykolog.

Vi finns i Vikmanshyttan, en liten bruksort i Södra Dalarna.

Tel. 0225-305 95 • www.lssboende-hattstugan.se



"DIAGNOS FÖRST - SEDAN BEHANDLING"

KBT Praktiken i Roslagen AB erbjuder
KORTTIDS eller AKUTPLACERING med/utan UTREDNING i
FÖRSTÄRKTA FAMILJEHEM

Vi professionaliserar familjehemmen genom att tillföra resurser och kunskaper.

I våra familjehem finns därför extra kompetens. Alla familjehem har genomgått en grundläggande KBT-utbildning.

Vi har egen psykiater, psykolog och socionom.

Vi utför också uppdrag på konsultbasis.

Telefon: 0175 - 91490; 070 590 22 02 Adress: Kyrkvägen 1, 760 31 Edsbro
www.kbtpraktiken.se



Ekebylunds Behandlingshem För kvinnor med missbruksproblem

Målgrupp

Kvinnor i alla åldrar med alkohol- och/eller blandmissbruk. Vi tar även emot kvinnor med narkotikamissbruk. Även kvinnor med psykiatrisk sidoproblematik ingår i vår målgrupp.
Vård enligt både LVM och SoL.

Här finns vi

Tre mil från Stockholm, nära Arlanda. Goda förbindelser via flyg eller tåg.

Ekebylunds Behandlingshem tar vara på kvinnors speciella behov, på kvinnors villkor, med omtanke, respekt och varsamhet!

- Kvinnoprogram
- Individuell behandling
- Återfallsprevention
- Motiverande intervju
- Utredning
- Omvårdnad

Ekebylunds

BEHANDLINGSHEM

Skånela, 195 96 Roserberg
Tel 08-594 306 00, Fax 08-594 306 29



På Lötén ligger skolbyggnaden till höger om huvudhuset.



Helen Larsson är skolansvarig och enhetschef är Anna Cornéer.

► Helen Larsson är skolansvarig på Lötén. På distans läser hon nu den specialpedagogiska påbyggnadsutbildningen och i grunden är hon gymnasielärare i matte och NO.

Flickorna på Lötén börjar i skolverksamheten så snart det är möjligt, och har skolgång från 08.00 till 14.30. Helen anser inte att man till fullo kan mäta den vanliga skolans timantal mot den på Lötén.

– Undervisningen är så intensiv. Det blir ingen tid att flyta iväg i tanken och vi lärare finns intill dem hela tiden. Det blir mer kvalitetstid. En-till-en-undervisning, som vi oftast arbetar med ger mycket mer kunskapsutbyte jämfört med undervisning i en grupp med 30 elever.

STORA KUNSKAPSLUCKOR

På Lötén erbjuds flickorna, om de mäktar med, även undervisning i SO och NO-ämnena. Men det mest förekommande är att det bara är kärnämnen som undervisas. Förklaringen är att de har så stora kunskapsluckor att innan de kan läsa har de svårt att ta till sig ett ämne som till exempel historia.

– Många av våra flickor har så stora brister i sin tidigare skolundervisning så man blir häpen. Alla hinner inte ens läsa textrensan på tv. De barnen behöver oerhört mycket träning innan de kan tillgodogöra sig alla skolämnen. Sen när de klarar av en vanlig skolgång slussas de till den kommunala skolan, ingen går i skolverksamheten som inte behöver det, säger Monica.

Helen önskar att det skulle finnas en större förståelse för att flickorna av flera orsaker

Skolinspektionens tillsyn

Granskning av undervisningen vid Tibble Gård Ungdomshem AB i Enköpings kommun.

Skolinspektionen har granskat om skolpliktiga elever vid Tibble Gård Ungdomshem AB får den utbildning de har rätt till.

Skolinspektionens beslut: Inom de områden där Skolinspektionen bedömt att brister måste åtgärdas har huvudmannen och/eller föreståndaren för Tibble Gård Ungdomshem AB ansvar för att åtgärder vidtas. Åtgärderna ska redovisas till Skolinspektionen inom tre månader från dagen för Skolinspektionens beslut, det vill säga senast den 19 maj 2010.

För att undervisningen vid Tibble Gård Ungdomshem AB (vidare kallat Tibble Gård) ska hålla en hög kvalitet och så långt det är möjligt motsvara den undervisning som erbjuds i det offentliga skolväsendet bedömer Skolinspektionen att följande brister måste åtgärdas;

– Beslut om anpassad studiegång måste fattas enligt författningarna (5 kap. 10 §

grundskoleförordningen).

Skolinspektionen bedömer vidare att åtgärder behöver vidtas inom följande områden;

– Åtgärdsprogrammen behöver i högre utsträckning vara kopplade till de nationella målen. Tibble Gård behöver också arbeta för att eleven och dess vårdnadshavare ges möjlighet att delta vid upprättande av åtgärdsprogram.

- Lärarna vid Tibble Gård behöver samverka med andra utbildningsanordnare.

- Eleverna behöver erbjudas undervisning i de ämnen och i den omfattning som de har förutsättningar för.

- Undervisningen behöver utvecklas så att elevernas möjlighet till inflytande över arbetssätt, arbetsformer och undervisningens innehåll ökas.

- Utvecklingsamtal behöver hållas så att kraven i grundskoleförordningen motsvaras.

Sammanfattning: Tibble Gård har intentionen att alla elever ska omfattas av ett

avtal där undervisningen överläts till hemmet. Detta verkar dock vara förknippat med svårigheter och otydligheter som behöver redas ut. Graden av samverkan med elevens hemskola varierar. Efter-som hemmet själva gör en utredning av varje elev finns ett bra underlag för att bedriva undervisning på rätt nivå. Lärarna fokuserar på svenska, engelska och matematik men Skolinspektionen vill påpeka att undervisningen helt ska utgå från elevens förutsättningar. Undervisningen anpassas till varje elev men utan att beslut om anpassad studiegång tas på ett korrekt sätt, vilket måste åtgärdas. God tillgång till lokaler, nödvändig utrustning och läromedel finns. Däremot behöver man utveckla samverkan med andra utbildningsanordnare samt sträva efter att eleverna ska möta ämneskompetenta lärare. Det finns möjlighet att anlita särskild pedagogisk kompetens. Det finns möjlighet till studie- och yrkesvägledning när behov uppstår.

inte klarar av att läsa många ämnen och definitivt inte från första början.

– När en ”vanlig” människa går in i väggen är det ingen som förväntar sig att hon eller han ska jobba för fullt och när de är på väg tillbaka till arbetet så är det deltid. Det är samma situation för de här flickorna. De kommer ofta ifrån situationer som har inneburit fullständig kaos och har blivit placerade här, på ett nytt ställe med allt vad det innebär. Sedan har de dåliga erfarenheter av skolan, är omotiverade och har ett självförtroende som måste byggas upp. Därtill kan det finnas läs- och skrivsvårigheter eller andra hinder som försvårar för dem.

På Tibble Gård genomför alla flickor en neuropsykiatrisk- och pedagogisk utredning för att se deras speciella behov. Den genomförs på konsultbasis.

– Utredningen betyder mycket, både för vårdpersonal, lärare och elever. Den visar flickornas styrkor och svagheter, deras inlärningsstil och eventuella svårigheter som dyslexi, problem med korttidsminnet eller koncentrationssvårigheter. Vi får vägledning i hur vi ska lägga upp både undervisningen och vården. Flickorna får ett inre lugn. De har ofta trott att de är lågbegåvade och får nu veta att de inte är det utan att de

har tillgångar som de kan jobba med, säger Helen.

– De har med sig utredningen hela livet och den ändrar deras självbild. De får bekräftat att de är normalbegåvade men att de har svårigheter med vissa saker. Naturligtvis är utredningen en färskvara och visar den på problem så kan den efter åtgärdande av dessa behöva göras om, säger Monica.

VIKTIG KONTAKT MED HEMSKOLAN

Både för flickorna och lärarna är kommunikationen med hemskolan, eller den blivande hemskolan, viktig.

– Om vi inte får kontakt med skolan, om det är problem, känner flickorna att ingen bryr sig om dem, säger Monica.

– När vi har kontakt med skolan vill flickorna gärna veta om hemskolan gör samma uppgifter som de gör hos oss. Men vi måste ha en balansgång när vi undervisar och lägga undervisningen på den nivå där det finns luckor. Går man i nian vill man inte själv riktigt se att man har en lärobok som tillhör de lägre årskurserna, även om det är på den nivån man ligger i ett ämne, säger Helen.

Även hon är mycket positiv till Skolinspektionens granskning och har bland annat tagit till sig att det finns fler HVB i deras närhet

som bedriver särskild undervisning. Skolinspektionen påpekar i sin granskning att lärarna vid Tibble Gård behöver samverka med andra utbildningsanordnare, något som Helen är öppen för.

– Det vore intressant att träffa andra och höra hur de bedriver särskild undervisning och hur de gör i olika situationer.

Den enda brist som Skolinspektionen påpekade hos Tibble Gård, som kräver en åtgärd av institutionen, var att det måste fattas beslut om anpassad studiegång (5 kap. 10 § grundskoleförordningen) för varje elev, något som inte görs idag.

– Det där ska vi kolla upp. Jag har haft uppfattningen att anpassad studiegång bara gäller den kommunala skolan i och med att särskild undervisning är anpassad studiegång i sig. Men det är inget som är svårt att åtgärda, säger Monica.

Flickorna på Löten är klara med förmiddagens undervisning i det lilla huset på gården. De samlas för att åka iväg till den kommunala grundskolan där de äter lunch.

– På så sätt har de fått en första kontakt med vår lokala hemskola. Det är den som de kan slussas till när de klarar av att delta i kommunala skolans undervisning, säger Monica. ■



Hassela Gotland

Hassela Gotland utökar sitt behandlingsutbud med medlevarkollektivet på Hällekins Gård i Forshaga, Värmland. Dessutom erbjuds numera möjlighet till lärlingsutbildning inom en rad skiftande yrken, såsom kock, målare, byggnadsarbetare m.m.

För den som eventuellt inte känner till Hassela Gotlands verksamhet har den snart trettio framgångsrika år på nacken. Sen början av åttiotalet, när endast ett litet antal ungdomar bodde på kollektivet i Klinthamn, har paletten fått en massa nya färger.

Fyra olika enheter med varierande inriktning, kan idag ta emot nittiofem ungdomar mellan fjorton och tjugo år gamla. Utredningar för både familjer och enskilda utföres på uppdrag.

Ramavtal finns med många av Sveriges kommuner och kommundelsnämnder.

Välkommen med förfrågan!

Kontakt placeringsärenden;

Lasse Siggelin

Tel. 0498-656670

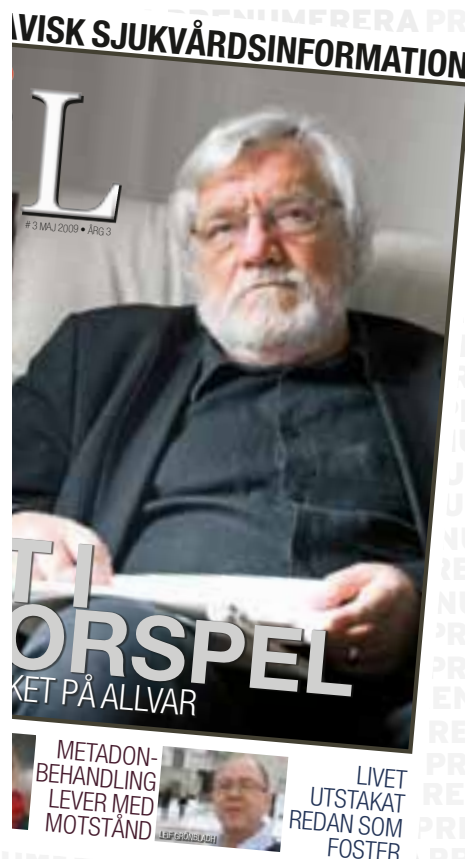
Mats Barre

Tel. 0498-656671



Hassela Gotland AB (svb), Box 66, 623 14 Klinthamn • Tel: 0498-65 66 00

PRENUMERERA NU! 8 NUMMER 280 KRONOR



Ja tack, jag beställer 8 nummer av tidningen Skandinavisk Sjukvårdsinformation för 280 kronor inkl moms.

Företag:

Namn:

Adress:

Postnr: Ort:

Tel:

E-post:

SVENSKA
media
www.svenskamedia.se

Frankeras ej.

Vi bjuder på portot!

Svenska Media Docu AB

Svarspost
Kundnummer: 901 444 900
827 20 LJUSDAL



Flarka Behandlingshem AB

är ett hem för vård och boende.

Den 1 september förra året brann vår fastighet i Horn, Östergötland, ner till grunden. Efter sju sorger och åtta bedrävelser är vi dock igång igen! Vi har införskaffat en fastighet i Mjölby, f.d Kungsvillans lokaler.

Vår målgrupp är LVU och SoL placerade ungdomar mellan 13-19 år med psykiska störningar samt psykoneurologisk problematik som bl.a. tar sig uttryck i social problematik och relationsproblematik.

Vi arbetar kognitivt i en daglig färdighetsträning. Vårt behandlingsmål är att etablera våra ungdomar som en fungerande del av samhället samt att individen ska nå ett välmående. Vi arbetar utifrån ett helhetsperspektiv med träning på olika nivåer utifrån varje individs behov.

Telefon: 0142-178 00

E-post: info@flarka.se

Postadress: Box 35, 595 44 Mjölby

www.flarka.se

VILLA FREDRIKSBORG

i Herrljunga, HVB, ungdomar 14-20 år.

FOCUS PÅ UTÅTAGERANDE UNGDOMAR MED NEUROPSYKIATRISKA FUNKTIONSHINDER

- Relationssvårigheter (familjekonflikter)
- Psykiska och/eller fysiska övergrepp
- Psykisk utvecklingsstörning
- Familjerelaterat vård/skyddat boende

Vi har ramavtal med: Göteborg, Ale, Alingsås, Härryda, Kungsbacka, Kungälv, Lerum, Lilla Edet, Mölndal, Orust, Partille, Stenungsund, Tjörn och Öckerö.

Telefon verksamhetschef: 0734-20 66 77

www.curativa.se

Handledning erbjudes

till grupper och enskilda inom psykosocialt arbete

Curativa AB, Kristina Faleij auktoriserad socionom, Mariebergsvägen 57, 702 31 Örebro
Telefon 019-46 54 60 Mobil 070-318 22 38
www.curativa.se curativa@telia.com



Sedan 1967 bedriver *tre O* behandling av psykiskt funktionsnedsatta vuxna, med eller utan missbruk

Motivation

MI-utbildad behandlingspersonal

Struktur

Fullvärdigt DBT-team

Delaktighet

ESL - Eget självständigt liv

Meningsfullhet

Dagliga aktiviteter individuellt och i grupp



tre O • Stjärnhusen & Kvarngården
info@tre-o.se • www.tre-o.se

Möt oss i monter VH 05:20
Socionomdagarna den 13-14 april



BERGSTRÖMS

VI UTBILDAR DIG TILL DIPLOMERAD

Alkohol- och drogterapeut,
Tolvstegsbehandlare, Anhörigterapeut

LÄS PÅ DELTID

Börja när du vill - studera i egen takt
Internetbaserad distansutbildning

www.bergstroms.org 08-642 42 88



"Att vilja, kunna, våga gå vidare"

Finjagården är specialiserade på behandling till människor med personlighetsproblematik och självskadeproblematik.

DBT

Vi erbjuder standard DBT (Dialektisk Beteende Terapi) till personer med självskadeproblematik.

Steg för Steg - ESL

Vi erbjuder "Steg för steg" - en kognitiv pedagogik ur ESL (Ett Självständigt Liv), både individuellt och i grupp.

ALMA (att leva med andra) syftar till att ge harmoni och trygghet i relationer mellan människor.

Grönterapi

Vi använder oss även av grönterapi. Detta stimulerar alla sinnen. Och den emotionella förmågan stärks.

Aktivitetshus

Här finns många valmöjligheter av olika aktiviteter bl.a. bild och form, allt utifrån eget intresse, men även att bara gå upp för att ta en fika, titta på tv, spela spel etc.

Välkommen att besöka oss!

Finjagården, Finja 9062, 281 93 Finja.

Tel: 0451-451 40, fax: 0451-451 49

info@finjagarden.se

www.finjagarden.se



SS-EN ISO 9001



REFLEKTIONSMÖTEN

En viktig framgångsfaktor

Bromma demensteam har fått utmärkelsen bästa demens-
team inom hemtjänsten 2009 från Demensförbundet och
Svenskt Demenscentrum.

Den 16 mars tog de emot prissumman på 50 000 kronor
av drottning Silvia vid en ceremoni i Stockholm.

Text och Foto: Susanne Mattsson



Delar av Bromma demensteams personalstyrka, samlade i den nya lokalen i Blackeberg centrum. Vad man ska göra för prispengarna har man inte bestämt ännu, men de kommer att bli någon personalaktivitet.

ÄLDREOMSORG. Bromma demensteam startade som ett projekt 2004 av undersköterskan Marita Allerhed, idag är hon samordnare för de tre demensteam i Bromma. Redan från början hade hon höga ambitioner.

– När jag startade 2004 sa jag till mig själv att vi skulle ha ett kvalitetspris inom fem år. Vi är inte där riktigt ännu. Men så kom detta pris istället, som höjer vår status, är en trygghet för våra demenssjuka och deras anhöriga och ett bevis på att vi ger bra vård.

Bromma demensteam fick bland annat full pott i bemötande. Att man arbetar utifrån ett koncept där man är med hela vägen, från ax till limpa, gav också höga poäng när en vinnare skulle koras bland de nio deltagarna i tävlingen, som alla som jobbar med demensvård hade möjlighet att söka till.

– Vi planerar, genomför och utvärderar

vården. Men vår framgångsfaktor är ändå våra reflektions- och metodmöten, säger Marita Allerhed.

PERSONALSTÖD VIKTIGT

En gång i veckan träffas all personal i tre olika grupper för en timmes reflektionsmöte i den nya, hemtrevliga lokalen i Blackeberg centrum. Då får personalen diskutera olika ämnen, utbyta tips och lösa problem. Det handlar om kunskaper och erfarenheter som inte går att läsa sig till i en bok.

– Det är viktigt att få prata av sig, att återkoppla och ventilera. Detta personalstöd saknas ofta inom vården. Men att jobba med dementa är krävande. Det är också ett väldigt ensamt jobb. Man måste arbeta mycket med sig själv för att klara av det.

Sexualitet och kroppsvård är exempel på ämnen som är känsliga och som kommer upp

”Jag var naiv nog att tro att alla ville jobba med demensvård, men så var det inte alls.

på mötena.

– Bara för att man är dement tappar man inte sexualitet, man blir istället mer öppen med den. Men det kan vara svårt för personalen att veta hur de ska bemöta sina kunder. Innan vi införde dessa möten fanns det personal som mådde dåligt för att de inte vågade prata om sådana här saker, säger Marita.

Elisabet Lejeborg är en av de anställda som har daglig kontakt med pensionärerna. ►

Juryns motivering:

Bromma demensteam i hemtjänsten erhåller 2009 års pris för sitt arbete med att bygga upp och utveckla demensteam i hemtjänsten allt sedan 2004. Med sitt fortlöpande arbete har teamet blivit en förebild för många. Med tydlig värdegrund, samverkan med anhöriga liksom primärvården har teamet förbättrat möjligheterna för demenssjuka att känna sig trygga i hemmet och för de anhöriga att få information och stöd. Dessutom har teamet etablerade rutiner för reflektion och handledning vilket möjliggör fortlöpande kompetensutveckling och inte minst trivsel i arbetet.

Bromma demensteam

Hemtjänstteam inom demensvård.

Områden: Abrahamsberg, Traneberg, Blackeberg, Västerled.

Kunder: 90 stycken pensionärer i eget boende.

Personal: 22 stycken fast anställda, inklusive chefer.

Aktuella: Bästa demensteam 2009, utsedda av Svenskt demenscentrum och Demensförbundet.

Bromma demensteams fyra värdegrunder:

Kontinuitet

- Samma 2-3 personal dag, kväll och helg. Samma tider.
- Planerade veckodagar för inköp, dusch, renbäddning, tvätt och städning.
- Alltid dokumentera orsak vid avvikelse från arbetsplan.

Integritet

- Invänta att pensionären öppnar själv (om denne ej kan så står det på arbetskortet).
- Handhälsa.
- Presentation/synlig legitimation.
- Levnadsberättelse = livsstil.

Aktivitet

- Arbeta rehabiliterande.
- Vänta in, uppmuntra, visa.
- Fråga pensionären om hjälp, samtala, bekräfta.

Anhörigstöd

- Kontaktperson kontaktar anhörig/närstående minst en gång/månad.
- Teamet bjuder in till anhörigträff två gånger per år.
- Vårdplanering med anhörig, biståndshandläggare, kontaktperson, distriktsköterska minst en gång/år.
- Kontaktbok.

Definition av demens, som Bromma demensteam utgår ifrån:

- Demens är ett syndrom som beror på hjärnsjukdom, vanligen kronisk eller progressiv till sin natur.
- Demens innebär störning av flera kortikala funktioner som minne, tänkande, orientering, förståelse, räkneförmåga, inlärningskapacitet, språk och omdöme.
- Medvetandet är inte grumlat.
- Försämringen av kognitiva funktioner åtföljs ofta och är ibland föregången av försämring av emotionell kontroll, socialt beteende eller motivation.
- Demens medför avsevärd försämring av intellektuella funktioner och påverkar vanligen dagliga aktiviteter som tvättning, påklädning, ätande och toalettbesök.
- Symptomen skall ha funnits i minst sex månader innan en säker klinisk demensdiagnos kan ställas.
- Hur dessa svårigheter manifesterar sig beror i stor utsträckning på de sociala och kulturella omständigheterna under vilka patienten lever.

Källa: *Enligt ICD-10, WHO 1993*



Marita Allerhed, grundare till och samordnare för Bromma demensteam.

► I hennes arbetsuppgifter ingår allt från att ge medicin till att städa, handla, byta glödlampor, rensa av lopp, rasta hundar och se till att pensionärerna kommer hela och rena till dagvården.

– Vi ska kunna allt. Men det viktigaste är att vi är engagerade och närvarande. Vi ska vara ett stöd, en handräckare och en lyssnare.

Det krävs både tålmod och feeling för att inte trampa någon på tårna när man släpps in i deras hem och ska hjälpa dem med allt.

– Det gäller att bygga upp en grundtrygghet och en relation. Pensionärerna måste känna att det är de som styr oss. Det tar lång tid att bygga upp ett förtroende, men när man väl blir insläppt får man lära känna så många personligheter och ta del av så många människoöden. Jag behöver aldrig läsa några romaner, säger Elisabet Lejborg.

SVÅRT REKRYTERA PERSONAL

Med 40 års erfarenhet av äldreomsorg visste Maria Allerhed vad som behövdes på marknaden när hon startade Bromma demensteam 2004. Hon hade varit med och dragit igång Stockholms första demensdagvård på Sabbatsbergs sjukhus 25 år tidigare, samt jobbat på vårdcentral. Demensvården ansåg hon var eftersatt, särskilt inom hemtjänsten. Personalen fick inte den utbildning och det stöd den behövde och det saknades samarbete mellan exempelvis dagvård och hemtjänst.

Marita eskade pengar från Stockholm stad och fick en summa på 600 000 kronor för att starta upp verksamheten. Men vad hon inte hade räknat med var att det skulle vara svårt att hitta personal.

– Jag var naiv nog att tro att alla ville jobba med demensvård, men så var det inte alls. Problemet är att det tar dubbelt

så lång tid att jobba med dementa. Personalen gör två jobb. Först ska de motivera och få personen att acceptera vården, och sedan ska de utföra den.

Marita Allerhed började följa med hemtjänstens personal för att se vilka som fungerade bra i möten med personer med demenssjukdomar. Sedan lyckades hon med viss möda locka över några till sitt specialteam.

– Jag erbjöd dem utbildning och stöd. Det roliga är att ingen av dem som kom till mig har slutat! Det var bara en som insåg att hon inte passade för jobbet, men alla andra jobbar kvar.

AVVIKELSER DOKUMENTERAS

Hela personalen har fått grundläggande demenskunskaper, minst fem utbildningsdagar på Silviahemmet.

Kontakten med anhöriga är också en stor del av ansvaret när man jobbar med demensvård. Två gånger om året bjuder man in till anhörigträffar. Kontaktpersonerna har ansvar för att upprätthålla kontakten med de anhöriga.

– Om någon anhörig inte hörts av på en månad ringer kontaktpersonen upp och rapporterar läget.

Alla avvikelser från arbetsplanen dokumenteras, och de anhöriga har möjlighet att logga in i vårt program och läsa journalerna, säger Marita Allerhed.

Marita Allerhed tycker att demensvården har oförtjänt låg status.

– Vi är inga bra ambassadörer för vårt jobb. Men jag ångrar inte att jag ägnat mig åt detta. Vi har så roligt och vi har kommit så långt. Våra pensionärer älskar oss!

– Ja, de väntar på att vi ska komma och de står och vinkar efter oss när vi går, tillägger Elisabet Lejborg. Många är så ensamma. ■



Målgrupp: Pojkar och flickor 11-19 år med psykosociala problem, relationsproblem, svårigheter i grundfamiljen, depression och ångest. Vi har arbetat mycket med övergivna, traumatiserade barn och ungdomar.

Behandlingsmetoder: Miljöterapeutiskt, med beteendekorrigerande. ART, Teckneekonomi, Terapisamtal, Massage, ADL-träning

Skola: I samarbete med närliggande grund- och gymnasieskolor skraddarsyr vi skollösningar med vår egen personal på plats i skolan.

Läge: 4.5 mil söder om Stockholm. På Södertörns sydspets mitt i mellan Södertälje och Nynäshamn.

Hagudden AB | Hagudden 2 | 147 92 Grödinge | Tel: 08 - 530 271 07
www.hagudden.se | info@hagudden.se

Öka tryggheten i personalgruppen

Genom att erbjuda utbildningen: "Agerande i hot/våld situationer"

- Vi belyser vikten av att arbeta förebyggande.
- Vi ser på hur man agerar i en akut situation.
- Hur man organiserar efterarbetet för personalen.
- Lär oss grundläggande skyddstekniker.
- Gör en handlingsplan vid behov.

Ring för information, 0709 948 123, eller gå in på hemsidan: home.swipnet.se/jakido_utbildning för mer information.
Ja.Ki.Do Utbildning

Jan Eriksson
Tillinge Hagby 6
745 94 Enköping

Telefon:
0171 448 148
070 99 48 123

tillinge@swipnet.se
home.swipnet.se/jakido_utbildning

JA-KI-DO
UTBILDNING



Wäxthuset Väddö HVB-hem

Vi har lediga platser!

Vi tar emot vuxna och unga vuxna missbrukare.

12-stegsbehandling, kognitiv terapi, stressreduktion, träning & motion, boende i en stimulerande miljö i vackra Roslagen. Tel 0175-314 84 och 0175-313 65

www.waxthusethvb.se



Lövstagården

HVB-hem för psykiskt funktionshindrade

Lövstagården är naturskönt beläget i Lövstabruk i norduppland, med närhet till natur och hav. Det är även nära till både Uppsala och Gävle. Lövstagården består av 8 lägenheter samt 3 utslussningslägenheter.

Vår verksamhet inriktar sig till psykiskt funktionshindrade med olika psykiska svårigheter (även de som är dömda till öppen psykiatrisk tvångsvård enligt § 3B och 3A) så som anpassningssvårigheter, av tidigare erfarenhet vet vi att de boende med dessa problem mår bra av en strukturerad tillvaro som innehåller någon form av daglig sysselsättning.

En grundläggande pedagogisk uppgift är att ge kunskaper i vardagslivets grunder, så som att sköta hygien, att hantera egen ekonomi eller att fungera i samhället utan att ta till hot, våld eller missbruk.

Vi har en helhetssyn på våra boende och behandlar var och en utifrån den enskilda individen. Målet för våra boende är att de ska utvecklas till mer självständiga individer och att de på sikt ska kunna flytta till ett eget boende, eventuellt med fortsatt stöd och hjälp av oss.

Ni är varmt välkomna att ringa eller besöka oss

Tel: 0294-311 03, Fax: 0294-311 51, Mobil: 070-60 58 064,
kontakt@strukturen.se Adress: Gläntan 7, 819 66 Lövstabruk,
www.strukturen.se

ÄLVSTORPS VÅRDHEM AB ETT HVB HEM / MISSBRUK

Drivs i samma regi sedan år 1975.

Vi är bra på udda och komplicerade individer då vi har duktig personal.

Vi "bryr" oss och är engagerade

Du når oss på vår hemsida www.vardhem.se
E-postadress: info@vardhem.se
Adress: Box 14, 713 21 Nora
Telefon: 0587-13130, 0587-13134
Fax: 0587-133 00



"Starka sidor hos Tallkullens HVB-hem är kompetensen, professionaliteten, flexibiliteten och strukturen."



Tallkullen

Nyhemsgratan 40
641 51 Katrineholm
Tel 0150-135 00

www.tallkullen.se

Vi på Tallkullen är mycket stolta över vår kvalitetsindex vi fått av våra uppdragsgivare.

Evidensbaserad vård av män och kvinnor med lättare eller tyngre psykiatriska vårdbehov. Detta innefattar även dubbeldiagnoser och andra missbruksrelaterade tillstånd.

Vår primära målsättning är att den vård och behandling som ges på Tallkullen ska resultera i att dom boende uppnår en bättre livskvalitet och att de ska kunna leva ett värdigt liv.

Omsorgen om dom boende på Tallkullen skall utformas utifrån en helhetssyn på individens samlade behov av service, fysiska, medicinska, psykiska samt existentiella behov.

Sikta

Öppenvård



- * Träningsboende
- * Jourboende
- * Halvvägsboende
- * **Nu extra platser till ensamkommande flyktingbarn**

www.sikta.info * info@sikta.info * 0707-15 76 00
Eslöv * Malmö * Lund

Boende o utvecklingscenter i Alingsås för unga i åldern 17-25 år.

Vi erbjuder boende i egen lägenhet i nära anslutning till personaltät baslägenhet.

Vi har god erfarenhet av att ta emot ungdomar från SIS institution/avgiftning.

Boendet leder till förstahandskontrakt på lägenhet.

www.vintergatan.org tel: 0322-19165

Vintergatan



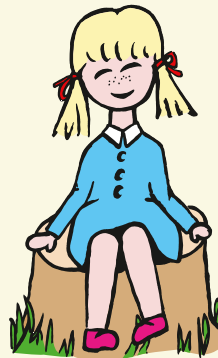
ANDERSSON-PILTZ UNGDOMSHEM

Vi är ett ungdomshem i naturskönt område strax utanför Falkenberg i Halland. Vi erbjuder killar mellan 13 och 20 år en trygg, rolig och välstrukturerad vardag.

Målgruppen är ungdomar med psykosocial, neuropsykiatrisk, relations-, och identitetsproblematik. Vi har fyra platser och arbetar intensivt med den mindre gruppen.

Tanken är att varje ungdom ska få tid och plats att utvecklas i egen takt och efter egen förmåga.

www.andersson-piltz.se



STUBBEN

HVB för flickor 13-19 år

LVU § 2, 3 och 6. SoL

Ramavtal med 67 kommuner

Telefon: 0530-301 23

info@stubben.se

www.stubben.se

Dags igen!

Dr Tony Attwood Stockholm 7-8 juni 2010



En av världens ledande experter på
**Asperger syndrom och
andra autismspektrumtillstånd**

Dag 1

Kognitiv Beteendeterapi i vardagen

- Kognitiv beteendeterapi för att hantera oro, ångslan, nedstämdhet och ilska
- Hantera utmanande beteende hos barn och ungdomar med autism- *Hur kan man arbeta med KBT hos ungdomar med svårare former av autism.*
- CAT-kit

Dag 2

Från ungdom till vuxen

- pubertet, vänskap, utveckling av sexualitet, frågor kring självkänsla och förberedelse för arbetslivet
- Relationer och sexualitet



Fridhems v. 81-31, 288 90 Vinslöv,
tel. 044 721 30

Läs mer på hemsidan
www.cortexutbildning.se

E-post: info@cortexutbildning.se



fogdaröd

omsorg • vård • utbildning

Omsorg

Stöd och service till personer med funktionshinder

Gruppboende, servicelägenheter och daglig verksamhet

Vård

Gruppboende för personer med demenssjukdom

Äldreboende

Boende för psykiskt funktionshindrade

Utbildning

Karolinaskolan, gymnasieskola i internat för ungdomar med ADHD/damp

Länsmansgårdens Skolveckohem på Ven

Besök gärna vår hemsida
www.fogdarod.se

N Fogdarödsvägen 6, 243 93 Höör
tfn 0413-55 97 00, fax 0413-55 97 01
e-post: info@fogdarod.se



cereb ab
neuropsykiatri & KBT

BEHANDLING
HANDLEDNING
UTBILDNING
UTREDNING

Cereb är en privat mottagning i Stockholm för neuropsykiatriska och psykiatriska tillstånd.

Vi erbjuder utredning, diagnostik och behandling enligt metoder som vilar på vetenskaplig grund.

Våra kunder är privatpersoner, organisationer och företag.

Vårt utbud omfattar även skraddarsydda utbildningar och handledning till patienter, anhöriga och personalgrupper av alla slag.

Välkommen att kontakta oss!

Drottningholmsvägen 10
112 42 Stockholm
08-505 314 60
info@cereb.se
www.cereb.se

RE

När det känns hopplöst och uppgivet – ring Roslagens Elevhem

Vi är behandlingshemmet som specialiserat oss på de ungdomar som har det svårast. Ofta har de som blir elever hos oss redan erfarenhet av flera behandlingshem eller familjehem. Och misslyckats. Vår idé är att de ska lyckas hos oss.

Ensamkommande flyktingungdomar

med psykiska problem har vi plats för med kort varsel.

Flickor som skär sig

Vi har en enhet för flickor och pojkar med självskadebeteende.

Vi tar emot snabbt

Vid frågor kring placering, ring Susanne Eriksson, 0701-44 62 24

För mer information besök vår hemsida
www.roslagenselevhem.se

VI ERBJUDER ARBETSREHABILITERING OCH BOENDE

Vi har avtal med kommuner, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Kriminalvården.

Vägen ut! kooperativen skapar arbete för dem som står långt från arbetsmarknaden och vi utvecklar en boendekarriär för människor långt från bostadsmarknaden. Vägen ut! kooperativen drivs utifrån egenmakt, delaktighet, eget ansvar och total drogfrihet. Vi har visat att det går att komma tillbaka till samhälle och arbetsliv.

Vägen ut!
kooperativen
Sociala företag – vägen till arbete



Villa Vägen ut!
Vägen ut! kooperativen



YScreen
Vägen ut! kooperativen



Karine Döfftar
Vägen ut! kooperativen



Vägen ut! Trädgård



Café Solberg
Vägen ut! kooperativen



LE MAT

VILLA VÄGEN UT! SOLBERG i Göteborg,
VILLA VÄGEN UT! REVANSCH i Sundsvall och
VILLA VÄGEN UT! VÄGSKÅL i Östersund –
halvväghus för män.

VILLA VÄGEN UT! KARIN i Göteborg och
VILLA VÄGEN UT! SUSANNE i Örebro –
halvväghus för kvinnor.
För våldsutsatt kvinna kan vi även erbjuda
jourplats.

YSCREEN – screentryckeri med arbetstränings-
platser för ungdomar i Göteborg.

KARINS DÖTTTRAR – väv- och hantverkskoop-
erativ med arbetsträningsplatser för kvinnor i
Göteborg.

VÄGEN UT! TRÄDGÅRD – trädgårdstjänster,
grön design och grön rehabilitering i Göteborg.

CAFÉ SOLBERG – café i ett allaktivitetshus med
catering och arbetsträningsplatser i Göteborg.

LE MAT B&B i Göteborg – drivs tillsammans
med italiensk hotellkedja, se
www.socialfranchising.com

Vi utvecklar företag för en hållbar värld. Vi behövs! För kontakt www.vagenut.coop

Stiftelsen Bergslagsgårdar



ÖREBRO

KARLSTAD

VÄSTERÅS

Vi erbjuder konsulentstött familjehemsvård för Barn, Ungdom och Vuxna
samt ett litet familjärt behandlingshem för pojkar och flickor 12 -17 år.

stiftelsen@bergslagsgardar.se

019 - 17 05 90

www.bergslagsgardar.se



MÄSSA MED MÅNGA SPÅR

Psykisk Ohälsa lockade besökare och utställare

Intresset var stort, både bland besökare och utställare när Expo Medica för första gången arrangerade Psykisk Ohälsa, efterföljaren till Psykisk Hälsa. 685 besökare och 64 utställare närvarade på Stockholm City Conference center 10 till 11 februari.

Text och Foto: Susanne Mattsson

MÄSSA. Temat för årets konferens/mässa var Samhällets barn och unga. Bland besökarna märktes främst anställda inom skola och förskola, skolhälsovård, BUP, socialtjänsten, primärvården samt beslutsfattare och politiker från landsting och kommuner.

Målet med mässan var att inspirera, kompetensutveckla, lyfta fram evidensbaserade modeller samt erbjuda spännande möten mellan olika kunskapsfält och organisationer. Bland talarna fanns många ”tunga

namn” i branschen som exempelvis Lisbeth Pipping, Sven Bremberg, Björn Kadesjö, Niklas Långström och Bo Vinnerljung.

Dagarna delades in i olika målgruppsspår och åhörarna kunde välja att följa skol-, BUP-, socialtjänst- eller primärvårdsspåret.

– Vi gör garanterat om det här nästa år. Intresset har varit jättestort, vi har utställare på väntelistan och vi har varit välbevakade i media, säger Maria Cederlöf, projektledare på Expo Medica.

NIKLAS LÅNGSTRÖM:

– *Det finns ingen enskild faktor som förklarar våldsbenägenhet*

En procent av befolkningen står för drygt 60 procent av alla våldsbrott. Men vad beror det på att vissa ungdomar och vuxna utvecklar ett våldsamt utagerande beteende och hur ser den effektivaste behandlingen ut?

Niklas Långström presenterade huvudfynd från en handfull moderna forskningsöversikter.

Text: Susanne Mattsson

VÅLDSBROTT. Niklas Långström är läkare och docent i barn- och ungdomspsykiatri, chef vid Centrum för Våldsprevention vid Karolinska Institutet samt Kriminalvårdens FoU: stockholmsgruppen. På Psykisk Ohälsa föreläste han om ”Tonåringar och vuxna med allvarligt eller våldsamt utagerande”.

Orsakerna till dessa beteenden, samt lösningar på problemen är ständigt föremål för forskning och samhällsdebatt, och Niklas Långström sammanfattade resultaten från moderna kunskapsöversikter.

Statistiken visar att knappt fem procent av befolkningen ligger bakom alla lagförda våldsbrott i Sverige sedan 1973, och en procent, främst män, står för 60 procent av samtliga våldsbrott. Men trots att det handlar om så liten andel är det svårt att hitta en gemensam riskfaktor.

– Även om yngre män med låg utbildning och invandrarbakgrund döms oftare kan man inte säga att våldet beror på dessa faktorer. De flesta av dem blir inte våldskriminella. Vägjord forskning visar att flertalet av dem med neuropsykiatriska funktionshinder, frånvarande fäder eller trauma-

tiska barndomsupplevelser inte heller kommer att bli kriminella, säger Niklas Långström.

– Sannolikt är ingen enskild faktor vare sig nödvändig eller tillräcklig. Antalet risk- respektive skyddsfaktorer på olika nivåer är däremot avgörande, ju fler riskfaktorer och färre skyddsfaktorer desto större risk. Även om man, liksom för förutsägelser av vädret, aldrig kan säga säkert i det enskilda fallet.

Niklas Långström konstaterar att brotts- och våldsbenägenhet sällan är en psykisk störning, en diagnos eller ett symptom utan mest korrekt bör ses som ett komplext och multifaktoriellt förorsakat beteende. Därför måste insatser för att minska kriminalitet och våld göras på flera nivåer; individ, familj och samhälle.

NEGATIV SMITTOEFFEKT

Enligt den forskning som Niklas Långström sammanfattade finns en del tydliga resultat när det gäller behandling som minskar risken för återfall i brott. Moralträning, empatiträning, avskräckande insatser, militärliknande läger och basal utbildning ►



Foto: Olle Sporrang.

BEHANDLINGSMETODER

Gör behandlingsmässigt:

- Familjestöd/föräldraträning (unga).
- Kognitiv beteendeterapeutisk behandling.
- Impulskontrollträning.
- Social problemlösning.
- Återfallsprevention (vuxna).

Undvik bestämt:

- Institutionsvistelse utan annat innehåll än miljöterapi (har bara en så kallad inkapaciteringseffekt på den enskilde individen under pågående påföljd).
- Avskräckningsprogram typ träffa kriminella, se bilder på misshandelsskador, VÅGA-program.
- Arbete med sådant som inte är kriminogena riskfaktorer (ex invandrarstatus, övergrepps- bakgrund, självkänsla).
- Individualterapeutiskt arbete på psykodynamisk grund.
- Familjeterapi med oklar målsättning eller fokus på allmän relationsförståelse.

TIPS

Lästips!

Hansson, K. (red.) (2001). Familjebehandling på goda grunder. En forskningsbaserad översikt. Stockholm: CUS/Gothia.

Lardén, M. (2002). Från brott till genombrott: kognitiv beteendeterapi för tonåringar med psykosociala problem. Stockholm: Gothia.

Andreassen, T. (2003). Institutionsbehandling av ungdomar. Vad säger forskningen? Stockholm: Gothia.

Söderholm Carpelan, K. m fl (2008) Insatser för unga lagöverträdare. En systematisk sammanställning av översikter om effekter på återfall i kriminalitet. IMS, Socialstyrelsen.

Svensk barn och ungdomspsykiatrisk förening (2003). Barn och ungdomar med antisocialt eller aggressivt utagerande – Kliniska riktlinjer för bedömning och handläggning inom barn- och ungdomspsykiatri. (www.svl.se/sektioner/bup/texter.html)

Användbara hemsidor:

BRÅ, www.bra.se

Socialstyrelsens metodguide
www.socialstyrelsen.se/evidensbaserad-praktik/metodguide

The Cochrane Collaboration
www.cochrane.org

The Campbell Collaboration
<http://www.sfi.dk/Default.aspx?ID=432>

Centrum för våldsprevention vid KI
www.cvp.se

► fungerar inte utan kan ibland till och med ha riskökande effekt. De bör därför undvikas om man verkligen vill minska återfallsrisken och inte bara statuera exempel, straffa eller hämnas.

Institutionsbehandling eller öppenvård är inte generellt avgörande för effektiviteten. Insatsens omfattning eller längd är heller inte avgörande. Det är istället innehållet och utformningen som spelar störst roll för insatsens effektivitet. Exempelvis kan insatser som ges i grupper med kriminellt belastade ungdomar bli mindre effektiva då insatsen riskerar motverkas. Gruppbehandlingar kan helt enkelt ha en negativ smittoeffekt.

Däremot verkar KBT-baserade program, familjbaserade insatser med rollspel, vredeshantering och återfallsförebyggande planering ha god effekt.

– Behandlingen måste anpassas efter risken för återfall. Bara de med hög eller medelhög risk för återfall ska ha behandling.

Vid enstaka tonårskriminalitet där den unge inte har andra riskfaktorer för fortsatt kriminalitetsutveckling bör man inte dra igång en för stor apparat då detta kan riskera att ”stjälpa mer än hjälpa” den unge.

– Många tonåringar gör enstaka kriminella

” Även om yngre män med låg utbildning och invandrarbakgrund döms oftare kan man inte säga att våldet beror på dessa faktorer

handlingar, det kan handla om olovlig körning, att förfalska en legitimation eller snatteri. Men de allra flesta slutar efter tonåren. Drar man igång en för stor process, använder avskräckningsprogram med mera är risken överhängande att man skadar. Vad vi än tycker om det är det statistiskt sett vanligt att begå enstaka, mindre allvarliga, brott i tonåren, menar Niklas Långström. ■



Skandinavisk Sjukvårdsinformations monter på Psykisk Ohälsa bemannades av dess konsulter Monika Derås, Leif Ljus, Sten Ångström och Gunnar Engmalm (inte med på bild).

– Vi är här för att marknadsföra vår nya produkt mot kommuner och landsting, ramavtalsbevakning. Det har varit ett stort intresse för produkten. Mässan är även ett utmärkt tillfälle för oss att träffa våra kunder, sa Sten Ångström som tyckte att det var bra stämning bland besökare och utställare på mässan.



BJÖRN KADESJÖ:

– Viktigt att uppleva världen begriplig, hanterbar och meningsfull

Björn Kadesjö, UPP-Centrum Socialstyrelsen, föreläste om varför vissa barn och unga utvecklas väl och mår bra medan andra inte gör det. Vad är det som avgör? Uppenbart är att risk- och skyddsfaktorer har avgörande betydelse eftersom vi inte kan undvika att utsättas för påfrestningar i vår miljö.

Text och Foto: Susanne Mattsson

RISKER OCH SKYDD. Genom att hjälpa barn och ungdomar att tåla påfrestningar bättre ökar deras förutsättningar till välbefinnande och ett bra liv. Bengt Kadesjö definierar skyddsfaktorer som något som neutraliserar och dämpar risker, medan riskfaktorer ökar sannolikheten att något icke önskvärt ska hända. Riskerna finns överallt; i miljön, i familjen i skolan. Därför går de inte att undvika dem. Men det går att hantera dem.

Förutsättningar för att må bra, ur ett salutogent perspektiv, är att man upplever världen som begriplig, att man har resurser att hantera situationer och att man upplever en känsla av delaktighet.

– Det är viktigt att man upplever världen som begriplig, hanterbar och meningsfull. Men det finns barn som inte klarar detta. Barn med exempelvis ADHD, autism eller utvecklingstörning har ofta svårt att uppleva sin omvärld.

Barn som inte mår bra visar det på olika sätt; antingen genom inåtvända symptom som nedstämdhet, oro och sömnproblem eller genom utagerande handlingar som trots, impulsivitet, överaktivitet och senare kriminalitet och missbruk.

KOMBINATION AV GENER OCH MILJÖ

Björn Kadesjö funderar också över hur mycket arv och miljö påverkar den psykiska hälsan.

– Det handlar om en kombination av genetiska och miljömässiga faktorer. Genetiken

gör individen känslig för miljöfaktorer, medan miljön bestämmer hur genetiken kommer till uttryck.

Men sedan spelar barnets egna förutsättningar, familjens förutsättningar och sammanhanget utanför familj och skola en stor roll.

Det räcker inte med att ett barn har inåtagerande eller utagerande beteenden för att det ska vara i riskzonen. Vid en kartläggning värderar man problemens allvarsgrad. Beteende, varaktighet, frekvens, omfattning, avsikt och konsekvenser graderas. Man tar också hänsyn till mängden skyddsfaktorer kontra mängden riskfaktorer.

VARNINGSSIGNALER

Vissa symptom bör ses som varningssignaler. Risk för framtida problem föreligger vid impulsivt beteende, aggressivitet, koncentrationssvårigheter, bristande sociala färdigheter, inlärningssvårigheter, bristande motivation och bristande språklig förmåga.

– Problem med kamrater och avsaknaden av fasta kamratkontakter ökar risken för att barnet knyter an till antisociala kamrater och hamnar i en antisocial miljö, menar Björn Kadesjö.

Med generella insatser minskar man riskerna för psykisk ohälsa hos barn och ungdomar. Insatserna bör ske inom den fysiska miljön, den sociala, den psykologiska och den pedagogiska miljön.

– Med generella riktade insatser får barnet hjälp i tid.

” Problem med kamrater och avsaknaden av fasta kamratkontakter ökar risken för att barnet knyter an till antisociala kamrater och hamnar i en antisocial miljö

Det är oerhört viktigt att det i barnens omgivning finns vuxna som ser barnen, som har kompetens att tolka dess beteenden, att erbjuda hjälp och har auktoritet att handla. Vuxna måste också skapa förståelse för barnet, samt stärka dess andra tillgångar och färdigheter.

– Man bör avstå exkludering. Det är viktigt att barn får känna att det hör till gemenskapen. Barn i utanförskap söker sig till andra med utanförskap. ■

BIRGITTA KIMBER:

– Lärare är vandrande skyddsfaktorer

Den som jobbar i skolan kan göra mycket för att främja psykisk hälsa hos barn och ungdomar. Det menar Birgitta Kimber, lärare, psykoterapeut och doktorand på KI, som presenterade utvärderingar av SET-programmet på Psykisk Ohälsa.



Text och Foto: Susanne Mattsson

SKOLA. Birgitta Kimber har stor erfarenhet från skolvärlden, både som speciallärare, psykoterapeut och som forskare på KI. Hon menar att skolan är en naturlig plats att jobba förebyggande mot psykisk ohälsa eftersom i stort sett alla barn och ungdomar går i skolan.

– Lärare har en oerhört viktig uppgift. De är som vandrare skyddsfaktorer som ska fånga upp problem, lindra smärta, trösta och besluta om insatser. De är som små Iprengubbar som går runt bland barnen för att hjälpa dem.

Barn som inte klarar av skolan och inte går ut grundskolan utgör riskfaktorer. Barn som inte klarar av skolan mår ofta dåligt och riskerar att få fortsatta problem i framtiden. Många menar att man kan peka ut de barn som kommer att drabbas av psykisk ohälsa, kriminalitet och missbruk redan i förskolan. Men så lätt är det inte, menar Birgitta Kimber och pekar på tillförlitlig statistik.

NIO AV TOLV FRÅN "NORMALFAMILJER"

Om man utgår från att av 100 familjer ingår 90 stycken i "normalgruppen" och saknar synliga problem, sju stycken tillhör riskgrupper, där det finns barn som lever i svåra miljöer och tre familjer tillhör problemgruppen och behöver insatser från samhällets sida.

Tio procent, eller nio barn, av barnen i normalgruppen utvecklar allvarliga normbrytande beteenden, liksom 25 procent

(1,75 barn) av barnen i riskgruppen och 40 procent (1,2 barn) av barnen i problemgruppen. (Sundell&Forster 2005)

– Räkneexemplet visar att av de tolv barn som utvecklar normbrytande beteende kommer nio stycken från normalgruppen. Därför är det så viktigt med generella insatser i skolan. Det går inte att förutse vilka barn som drabbas.

Förebyggande arbete går ut på att man går från riskfaktorer till skyddsfaktorer. Genom att stärka skyddsfaktorerna kan man motverka framtida problem.

Ett framgångsrikt program med skolan som bas är SET, Social och emotionell träning. SET är ett manualbaserat program som syftar till att främja barns och ungdomars psykiska hälsa och att främja en positiv utveckling. SET är också framgångsrikt när det handlar om att förebygga mobbning, hantera stress, främja jämlikhet och stärka sociala färdigheter.

Programmet går ut på att stärka skyddande faktorer på individ-, grupp- och skolnivå. Det är tänkt att man skall arbeta med SET två gånger i veckan för de yngre barnen och en gång i veckan för de äldre (från skolår 6). Totalt 60 till 90 minuter per vecka.

– Barnen får lära sig att de har ett val. Man ska träna sig på att välja själv. Om man blir riktigt arg ska man hinna tänka på konsekvenserna innan man handlar och därmed göra ett aktivt val.

Själva övandet är en grundbult i SET-

programmet. Att hantera starka känslor eller att stå emot gruppträck, till exempel, är något ungdomarna kanske förstår att de måste göra. För att verkligen klara av att göra det när det gäller, är det viktigt att man övar eller tränar. Det räcker inte med att träna en gång utan man måste träna samma moment återkommande. Av den anledningen kommer samma typ av övning åter många gånger under programmets gång. Här kan man jämföra med idrott. Man kan inte spela fotboll speciellt bra bara genom att förstå, utan man måste träna tillräckligt mycket för att spelet ska sitta. Man måste också fortsätta att träna så länge man spelar fotboll. Likaså är det med sociala och emotionella färdigheter.

RESULTAT AV FÖRSÖKEN MED SET

Birgitta Kimber redovisade resultaten av försöken med SET. Efter två år hade man nått goda resultat på utagerande beteenden, på mobbning, psykiskt välmående och användandet av alkohol och droger. Något som saknades var den inåtvända problematiken som oro, ångest, nedstämdhet och så vidare. Där kunde man inte se någon förbättring.

Men efter fem år fick man effekt på dessa områden.

– Min slutsats är att det helt enkelt tar längre tid att komma innanför skalet och komma till rätta med den inåtvända problematik, säger Birgitta Kimber. ■

UTVÄRDERING AV SET-PROGRAMMET

Resultat efter två år:

Signifikanta resultat med tillfredsställande effektstorlekar på:

- Utagerande problematik som aggressivitet och "attention seeking"
- Psykiskt välmående
- Droger och alkohol
- Mobbning

Källa: Birgitta Kimber

Resultat efter fem år:

Signifikanta resultat med tillfredsställande effektstorlekar på:

- Internaliserad problematik (nedstämdhet, depression, oro, ångest)
- Externaliserad problematik
- Skoltrivsel
- Psykiskt välmående
- Droger och alkohol

Följande teman finns med i programmet och de tränas regelbundet och med stigande svårighetsgrad:

- Problemlösning och konflikt hantering
- Att hantera starka känslor
- Lika-olika
- Värderingar
- Tolkning av bilder och berättelser samt att läsa av människor och situationer
- Göra mer av sådant man mår bra av
- Stå emot gruppträck att kunna säga nej
- Samarbete
- Veta vad man känner
- Lyssna och föra fram budskap
- Sätt upp mål och arbeta för att nå dem
- Ge och få positiv feedback
- Stresshantering

VARFÖR STÄLLER NI UT PÅ PSYKISK OHÄLSA?



Ercan Sahin och Bo Bylund

Aleris psykiatri barn och ungdom, Stockholm:

– Vi jobbar främst med psykisk ohälsa bland barn och med ensamkommande flyktingbarn. Vi är med här för att vi vill synas och knyta nya kontakter, samt fräscha upp gamla kontakter. Man kanske inte gör så många affärer på plats, men den stora vinsten är att synas. Väldigt många stannar till, ställer frågor, äter godis och tar broschyrer.



Ulrika Östlund

Specialistpsykiatrigruppen, Bollnäs:

– Vi vill träffa både nya och befintliga kunder. Eftersom vi är ganska nya är vårt mål att visa upp oss och lansera vårt varumärke. Mötet är huvudsyftet. Det är också viktigt att träffa kollegor och bygga upp ett kontaktnät. Deltagandet kan därför ses som en typ av omvärldsbevakning, vi scannar av branschen.



Ann-Sofie Stenmark

Behandlingshemmet Nyckeln, Mora:

– Vi är ganska okända, till och med i Dalarna, och därför vill vi tala om att vi finns. Tidigare har vi fått många placeringar bara genom vårt goda rykte, men här är ett bra ställe att träffa nya kunder. Vi har delat ut mycket broschyrer och fått många frågor om specifika fall. Vi tar emot kvinnor mellan 17 och 25 år med psykosociala problem.

VAD VILL DU LÄRA DIG I DIN YRKESROLL? VAD HAR DU FÅTT UT AV BESÖKET PÅ PSYKISK OHÄLSA?



Kristina Ekman

Socialtjänsten, Varbergs kommun:

– Samverkan mellan olika myndigheter är jätteviktigt. Jag jobbar inom socialtjänsten och vill hitta sätt att jobba tillsammans med exempelvis BUP och skolan. För mig är det viktigt att vara med på mässan och få tips om vilka andra sätt man kan jobba på, hur man hittar nya vägar.



Magdalena Hedlund

Förskolan, Västerås:

– Jag jobbar på en förskola för särskilt utsatta barn. Skolföreläsningarna har varit aktuella för mig, men även BUP har haft flera intressanta talare. Erik Zanders föreläsning "Tidiga upptäckter ger bättre framtid" var väldigt givande. Det har också varit intressant att gå runt och prata med utställarna.



Lars-Göran Rowa

Barnpsykiatri, Östra Norrbotten:

– Jag tycker det är viktigt att främja samarbetet mellan olika instanser. Här har jag exempelvis fått lära mig hur primärvården tänker förebyggande. På en annan intressant föreläsning redogjorde socialtjänsten för olika metodöversikter.



Ann-Kristin Åhström

Förskolan, Västerås:

– Jag vill lära mig mer om hur man jobbar förebyggande i skolan. Jag har lyssnat på många seminarier som handlar om skolan, men jag applicerar ämnena på förskolan, där jag jobbar. Björn Kadesjös föreläsning om risk- och skyddsfaktorer var väldigt intressant. Jag har lärt mig massor som jag tar med mig hem och delar med mig av till mina kollegor.



Claes Dahlqvist

Tallkullens HVB-hem, Katrineholm:

– Jag är här för att träffa SIL. Vi passade på att lägga in ett kundmöte här på mässan och träffades på "halva vägen" i Stockholm. Jag ska bland annat få information om ett nytt datasystem.

Text & Foto: Susanne Mattsson



Ängsätra

Tel: 0320-20 90 90
info@angsatra.se

VasseBro

Tel: 0320-20 95 90
info@vassebro.se

www.angsatra.se

www.vassebro.se

Ängsätra och VasseBro

Konceptet Ängsätra/VasseBro erbjuder ett nästintill optimalt boendealternativ för målgruppen kvinnor och män med psykiska funktionshinder, med eller utan beroendeproblematik (alkohol och droger), samt individer med diagnosen samsjuklighet (dubbeldiagnos).

Utifrån diagnos, krav och önskemål från individen, beställaren, anhöriga eller berört nätverk skräddarsys ett kvalitativt och gott behandlingsalternativ – alltid med individen i fokus. Båda verksamheterna har ett gemensamt psykodynamiskt synsätt.

Ängsätra

• HVB 15 platser • Hem för viss annan heldygnsvård 22 platser

• LVM § 27 • LPT • LRV

VasseBro

• HVB • LPT • LRV



Välkommen till

ELISABETHGÅRDEN

AKUT- OCH UTREDNINGSHEM



Elisabethgården erbjuder

- Högkvalitativa utredningar enligt BBIC, Bowlbys anknytningsteori och ICDP (samspel)
- Akut och omvårdnadsplaceringar
- Föräldrautbildning
- Barnaktiviteter
- Social träning
- Krissamtal

Vi tar emot familjer och ensamstående föräldrar med barn, 0 - 6 år samt medföljande syskon upp till 12 år, för omvårdnad och avlastning.

Elisabethgården tar emot placeringar enligt SoL och LVU.

Vid akuta lägen hjälper vi till med hämtning av boende.

Carina Nilsson & Christina Lindorsson med personal

Källsåkravägen 127 / Box 67
598 21 Vimmerby

Tel: 0492 - 48 98 00
Fax: 0492 - 109 20

info@elisabethgarden.se
www.elisabethgarden.se

Nylösegården

Skaragatan 3, 415 01 Göteborg

Tel: 031-25 59 59

nylosegarden@fralsningsarmen.se



Aktivt stödboende

Enskilda samtal och miljöterapeutiskt arbetssätt med psykosociala inslag.

Målgrupp

Män över 20 år

Nylösegården ligger i Gamlestan, med spårvagn 5 min. från Göteborgs centrum. Vi erbjuder 21 enkelrum med god standard. Dessutom finns det matsal och dagrum med kabeltv. Till gästernas förfogande finns också dator med bredband, motions-rum, biljard och bastu.



gryt

www.grythvb.se

Gryt HVB skräddarsyr behandlingen, vilket gör att ungdomen känner sig delaktig, bekräftad och motiverad till att genomgå en behandling.

Vägen till ett meningsfullt liv börjar på GRYT HVB.

VILL DU ANNONSERA HÄR?

Ring oss på 0651-150 50
post@svenskamedia.se

Konsulentstött familjehemsvård
i mellersta och södra Sverige



- Konsulentstött familjehemsvård sedan 1992.
- Vi samarbetar med närmare 115 familjehem vilka är erfarna och väl utredda.
- 11 familjehemskonsulenter med erfarenhet av familjehemsvård och kommunal socialtjänst.
- Hög tillgänglighet för uppdragsgivare och familjehem.
- Handledning minst en gång per månad samt kontinuerlig fortbildning.
- Kvalité till ett bra pris!

Kontakta vår samordnare:

Åsa Lundquist

0142-121 15
070-276 12 30

Familjehemspoolen

www.familjehemspoolen.com



ASP Center är en nationell resurs för människor med Asperger, ADHD och liknade problematik. Vi tar emot ungdomar från 14 år. Placeringar enligt LSS och SoL.

Vill du veta mer om Asp Center?
0821481 70
www.asp-center.se



Villa BoCilla är ett HVB-hem i familjemiljö med inriktning på missbruksproblematik för män.

Vi arbetar med 12-steps-programmet i kombination med Kognitiv beteendeterapi (KBT)

Kontakt: Carina Hamrin
Tel: 026-13 14 40.
Hemsida: www.villabocilla.se
E-post: info@villabocilla.se



OLTEKO
Vård & Omsorg

Sedan 1993 många kommuners val för effektivare familjehemsvård

FAMILJEHEMSENHETEN
Vårdresurs för Dig som arbetar med utsatta barn, ungdomar och vuxna

Kompetent konsulentkår med specialistpåbyggd socionomkompetens och med erfarenheter av hundratals placeringsuppdrag samt våra resursstarka familjehem i mellersta- och södra Sverige säkerställer bästa möjliga vårdresultat.

www.olteko.com tfn 019-239030



HUR HÖGT KAN MAN NÅ?
HUR LÅNGT FÅR MAN GÅ?

I 10 ÅR HAR VI VISAT UNGDOMAR MÖJLIGHETER ...OCH GRÄNSERNA

fralsningsarmen.se/locus
locus@fralsningsarmen.se
Telefon: 08 667 21 82

AKTIVT STÖDBENDE
LOCUS

10-årsjubileum 2010

Active Omsorg och Skola

Hela vårdkedjan för barn, ungdomar och vuxna

www.activeomsorg.se

Nu för 9:e gången!

Socionom dagarna

Mötesplatsen för kvalificerat socialt arbete
13-14 april 2010, konferens och mäsas, Stockholmsmässan

Socialt utvecklingsarbete i lågkonjunktur

- Hur säkrar vi framtidens välfärd?
- Globalt socialt arbete – lyssna till internationella talare och dela deras erfarenheter!
- Välj bland ett stort antal seminarier om äldre, barn och unga, hälso- och sjukvård, fattigdom, missbruk, ledarskap och mycket annat

www.socionomdagarna.se

Arrangör: AKADEMIKER förbundet SSR
Organiserar av: ibc euroforum
Samarbetspartner: Socialstyrelsen
Mediepartner: SOCIONOMEN

UTSTÄLLARE:
AB Salbohedens Gymnasieskola • AB Vårjlus • Akademiernas förbundet SSR • Aleris Psykiatri • AM Socionomkonsulterna • Attendo Individ och Familj • Bagglum AB • Barnhemmet Oasen • Behandlingshemmet Hatten • Behandlingshemmet Kängurun • Behandlingshemmet Ulfshytan • Billbo Utbildningsgård AB • Bollnäs Boende Kooperativ ekonomisk förening • Botorp Behandlingshem • Brizad Behandlingskonsult AB • Coach & Care Support • Concasteno Scandinavia AB • Enigma • Ersta diakoni, Social verksamhet • Ersta sköndal högskola • Familjeforum • Fester Vera Familjekollektiv • Ferle Produkter AB • Finjagården AB • FREDRIKSDAL Höglandets Utredningshem AB • Frälsningsarmén, Kurön HVB-hem • Föreningen Sveriges legitimerade psykoterapeuter • Gnistan HVB • Gröddbygården • Haga Göstorp Psykiatri • Hela Människan Ria Järfälla • Husinge behandlingshem • HVB Guiden • Impius • LP-Verksamheten • Lövangens Behandlingshem • ML REHAB AB • Mo Gård Gruppen • Murars Gård • Nackagården och funktionsanalys i skolan • Natur & Kultur • Nianfors Bruksberggård • Nämndemansgården i Sverige AB • Palmenco • Partnergruppen • Pär Sonesson & Co AB • Reflex • Resursforum • Rätt Spår • S.M.A.R.T. Behandlingshem AB • Schemedi Psykiatri AB • Scientum • Skandinavisk Sjukvårdsinformation • SKL Kommentus • Sociala Tjänster AB • Sofiaängens Behandlingsenhet AB • Solhagagruppen • SRK Konsultation • Statens Institutjonsstyrelse, SIS • Stiftelsen Dormsjöskolan • Stiftelsen Hotellhem i Stockholm • Stiftelsen Kristen Familjehemsvård • Stockholms Stad • Stockholms Stadsmission • SUP-Kunskapscentrum • Sundsgårdens Skol- och Behandlingshem • Svenska specialstpskiatrigruppen AB • Tiangruppen AB • Tieto Sweden Healthcare & Welfare • Tjust Behandlingsfamiljer • Tre O • Valbo Behandlingshem • Victorygruppen • Vårnäs Behandlingshem • Waxthuset • Älvstorps vårdhem • Öyegården

Vinn!

Se sid 56



Det tystade samtalet

– Om staten, psykiatri och försöken att undanröja det psykoanalytiska inflytandet

I snart hundra år har miljontals människor världen över fått hjälp att finna vägar ur sitt själsliga lidande genom psykoterapi. Ibland har det handlat om stöd och vägledning vid mer "normala" men nog så svåra livskriser, lika ofta har det handlat om neurotiska besvär med inslag av tvångstankar, ångest och ibland djupa depressioner med självmordstankar.

De flesta av de former av psykoterapi som vuxit fram under 1900-talet har haft sina rötter i Freuds psykoanalys. Här ligger betoningen på hur psykiskt lidande kan uppstå ur en dynamisk konflikt mellan motstridiga krafter inom individen. När personlighetens mer anpassade sidor söker tränga bort delar av den egna personen som av något skäl inte är "acceptabla" uppstår ibland symptom som kan innebära ett stort mått av psykiskt lidande för individen. Den psykodynamiska psykoterapins väg har varit att förstå den lidande personen och genom förmedling av denna förståelse hjälpa honom att övervinna sin inre klyvning.

Jürgen Reeder
www.norstedts.se

Böcker



Svensk sjuksköterskeförening 100 år

– bilder av sjuksköterskan

Svensk sjuksköterskeförening har fyllt hundra år. Dess historia berättas i denna bok. Vi möter föreningen i ett övergripande och samhällsrelaterat perspektiv: hur föreningen bildas, utvecklas och förändras, och i vilka sammanhang den verkar.

Boken berättar också om sjuksköterskeyrkets förändring över hundra år, framväxten av sjuksköterskeprofessionen. Vi får möta en lång rad enskilda kvinnor och män i det stora sjuksköterskekollektivet. I boken kommer sjuksköterskorna själva att synas och höras, olika människooöden lyfts fram i text och bild, både kända och okända.

Det redovisas, i populär form, en del av senare tids svensk forskning om sjuksköterskor, forskning om synen på kallet, förhållandet till andra grupper inom vårdhierarkin, men också hur yrket har förändrats i takt med industrialiserad och teknikintensiv vård, en mer akademiserad utbildning, där omvårdnadsämnet har stått i centrum.

Anna Götlind
www.gothiaforlag.se



MI

– Motiverande samtal i socialt arbete

Motiverande samtal, MI, är en evidensbaserad rådgivningsmetod som passar i alla sammanhang när man vill stimulera en annan person att förändra sitt beteende.

I boken presenteras MI på ett tydligt och överskådligt sätt. Läsaren får en grundläggande förståelse för metoden och hur den konkret tillämpas. Såväl socialtjänst som beroendevård, ungdomsvård och kriminalvård kan ha stor nytta av att motivera sina klienter med hjälp av MI.

Barbro Holm Ivarsson,
Liria Ortiz, Peter Wirbing
www.gothiaforlag.se

Vinn!

Se sid 56



Gå med dig

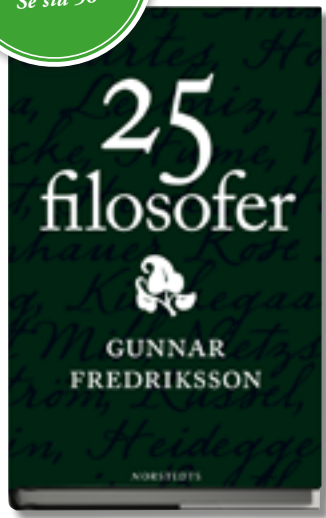
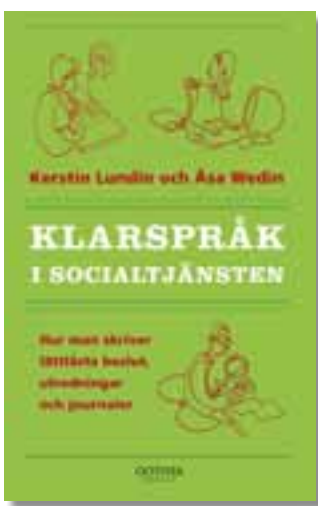
"Allt verkligt liv är möte, och de orden har efter hand fått en allt djupare innebörd för mig. Det enda som till slut känns riktigt viktigt i livet är att få stanna upp tillsammans med en annan människa, byta ett ord eller två, och så vandra vidare längs vägen. Och möjligheterna att mötas kan finnas överallt, även där man kanske minst anar det. På en station i Mellansverige, i ett tegelhus i ett orkandrabbat Haiti, i ett församlingshem i södra Skåne eller i tvättstugan hemma en lördag förmiddag. Överallt är det möjligt att hitta glädjen i att behöva och vara behövd", skriver Lars H Gustafsson i inledningen till denna bok.

Lars H Gustafsson
www.libris.se

klara

Vinn!
Se sid 56

Vinn!
Se sid 56



Hästpojken

En fars kamp för att hjälpa sin son

När hans son Rowan diagnosticerades med autism blev Rupert Isaacson förkrossad och fruktade att han aldrig skulle kunna kommunicera med sitt barn. Men när Rupert en dag var ute och red tillsammans med Rowan märkte han att Rowans tillstånd förbättrades dramatiskt av den nära kontakten med hästen. Rupert fick en galen idé: varför inte ta med Rowan till Mongoliet, den enda plats i världen där hästar och shamansk healing förenas?

Hästpojken är den sanna, dramatiska och hjärtvärmande berättelsen om den resa som Rupert, hans fru Kristin och Rowan gjorde till Mongoliets otämjda landskap. Familjen reste halvvägs runt jorden för att rida tillsammans, för att träffa de traditionella healers som finns där och för att förhoppningsvis hjälpa Rowan att bli bättre.

Rupert Isaacson
www.icabokforlag.se

Utmärkt äldreomsorg

– en handbok i verksamhetsutveckling

Boken tar sin utgångspunkt i Lillekärrs äldreboende och deras utveckling från en medelmåttig arbetsplats till utmärkelsen Sveriges Bästa Arbetsplats, Sveriges Friskaste Arbetsplats, Stora Arbetsmiljöpriset och Göteborgs Stad Kvalitetsutmärkelse.

Vad är hemligheten? Kan andra lyckas med samma sak? Genom att studera Lillekärr har författarna hittat 13 områden som bidragit till framgången. Det handlar om bland annat ledarskap, organisation, bemötande och kvalitetsarbete. Boken tar upp alla områdena och beskriver dem på ett tydligt och handfast sätt.

Christer Ackerman,
Karin Vikström Brennermark
www.gothiaforlag.se

25 filosofer

Har du börjat glömma det du en gång visste om Platon, Spinoza och Nietzsche? Är du nyfiken på Thales, de Beauvoir eller Barthes?

I 25 korta kapitel presenteras här den västerländska idéhistoriens 25 främsta tänkare. Från Thales, den förste filosofen, till Roland Barthes, som filosoferade om allt från fribrottnings och Tour de France till mode och tvättmedel.

Gunnar Fredriksson berättar underhållande och initierat om deras filosofi och deras liv. Inte minst lägger han stor vikt vid att beskriva den tid och det samhälle som de verkade i. För filosofi är inte bara idéer som ploppar upp i skallen på det ena eller andra geniet. Filosofi växer fram i dialog med, eller i motstånd mot, samtiden och historien.

Gunnar Fredriksson
www.norstedts.se

Klarspråk i socialtjänsten

– hur man skriver lättlästa beslut, utredningar och journaler

Den lilla användbara boken Klarspråk i socialtjänsten innehåller en mängd tips och konkreta råd om hur man kan förbättra språket i utredningar och journaler. Det centrala budskapet är att dokumentationen ska vara överskådlig, tydlig och lätt att läsa. Den nya upplagan är reviderad och exemplen har uppdaterats.

Författare till boken är språkonsulterna Kerstin Lundin och Åsa Wedin. De utbildar och handleder kommuner och statliga myndigheter i språkfrågor.

Kerstin Lundin, Åsa Wedin
www.gothiaforlag.se



Roger Thörn
föreståndare för Kolmårdens Behandlingshem

DYRT PRIS FÖR SPEL

KRÖNIKA. I Sverige är det fortfarande skillnad på folk och folk. I den jämlikaste av nationer är det en enorm skillnad på om du förstör ditt liv med alkohol och droger eller om du föröder ditt liv med spel. Alkoholister och drogmissbrukare är ”godkända” missbrukare. De får, och ska naturligtvis också ha, all hjälp de kan få av samhället. Men de som fastnar för spelande och som bokstavligen spelar bort egendom, arbete, familj och sina liv har däremot få eller inga möjligheter att få hjälp. Spelmissbruk finns det knappt något som heter, säger samhället. Det märkliga är att vi som jobbar med det samtidigt ser fler och fler söka hjälp för just spelmissbruk.

Sedan 1996 driver jag Kolmårdens Behandlingshem som är specialiserat på att behandla spelmissbruk. Jag har gjort det till min livsgärning att hjälpa en grupp utsatta som inte får särskilt mycket annat stöd. Hade jag bara velat ha en försörjning hade det funnits betydligt enklare vägar. Jag och alla vi som jobbar på behandlingshemmet drivs av kunskapen om att vi faktiskt kan hjälpa dem som har ett spelmissbruk. För varje dag ser vi hur behovet av behandling för spelmissbruk bara ökar. Kurvan går rakt uppåt, även då vi står mitt i en djup lågkonjunktur. För spel och spelmissbruk känner inga konjunkturner.

Den uppåtgående speltrenden är stark och tydlig. Vi ser att spelen blir allt snabbare och riktar sig allt hårdare till ungdomar samt de som har, eller snabbt kan skaffa fram pengar. Till tragiken hör att spelmissbruk är den absolut snabbaste vägen till personlig misär: Ingen kan supa upp en miljon på en vecka, men jag har gång på gång träffat killar som spelat bort en miljon kronor på samma tid.

I dagsläget har den som vill ta sig ur sitt spelmissbruk små chanser att direkt få hjälp. Varje kommun beslutar själv om de ska ge ekonomiskt bistånd till behandling. Den stora majoriteten, som får nej, kan i och för sig överklaga avslag till länsrätten. Där brukar många få rätt, men det kräver

en kamp på minst sex månader. Många orkar inte vänta så länge eftersom ett spelmissbruk som tillåtits pågå så länge kan ge närmast irreparabla skador på individer och deras liv.

Många vänder sig därför i desperation till sjukvården under tiden, där de ofta får tabletter utskrivna för att hantera sin ångest. Det är heller inte ovanligt att många börjar dricka för mycket för att döva sina problem. Vi som jobbar i missbrukarvården vet hur lätt ett missbruk gärna smittar över till ett annat. Genom att försena vård av ett missbruk löper spelmissbrukaren alltså en reell risk att utveckla flera, parallella missbruk.

Det är lätt att bli förbannad över den dubbelmoral som det svenska samhället har när det gäller spelmissbruk. Det gäller allt ifrån att spelmissbruk inte anses höra hemma i socialtjänstlagen (där övriga missbruk finns upptagna) vilket därmed inte ger samma möjlighet till vård som för exempelvis alkohol- eller drogberoende.

Men dubbelmoralen handlar också om att omhuldade svenska folkrörelser som arbetarrörelsen och nykterhetsrörelsen sedan årtionden haft ensamrätt (vid sidan av staten) att göra goda pengar på lotterier och andra spel. Senaste kända uppgiften om socialdemokraternas A-loteri är från 2002, då en omsättning på 350 miljoner gav cirka 80 miljoner till partikassan. Sedan dess har A-loterierna fått tillstånd att bedriva spel på nätet och enligt vd var 2008 det bästa året någonsin!

Ett annat – och minst lika anmärkningsvärt exempel – gäller nykterhetsrörelsen: Bara under år 2008 drog IOGT-NTOs ungdomsförbund UNF och JUN in vardera 19 miljoner kronor på sin lotteriverksamhet. Vad är egentligen tanken med att finansiera arbete mot ett missbruk med att dra in pengar på ett annat missbruk? Hur trovärdig är man som då, med tanke på att så många spelmissbruk också övergår i ett alkoholmissbruk?

Både IOGT-NTO och A-loterierna säger

sig vara medvetna om att det finns en risk att spelmissbruk följer i spåren på deras egna sedelpressar. De har tillsammans bildat ett etiskt råd som ska se till att reklamen är måttlig. Men att aktivt hjälpa till i kampen mot spelmissbruk, till exempel genom att avstå en del av de hundratals miljoner ”folkrörelserna” tjänar på sin spelverksamhet varje år verkar vara uteslutet. Likaså att avstå från att alls bedriva spel – med hänvisning till att man vill motverka allt missbruk!

Den cynism som präglar samhället när det handlar om spelmissbruk är på många sätt sorglig. Vill vi leva i ett samhälle där ett missbruksproblem ska få hjälp och stöd men inte ett annat? Där staten sätter ramarna för vad som är OK och inte, vad som är ”erkända” missbruk och vad som göms undan. Samma stat som ger bland annat nykterhetsrörelsen och politiska partier ensamrätt (förutom staten själv) att tjäna storkovan på att underhålla spelmissbruk med skraplotter och nätspel.

Förklara det för alla de anhöriga till spelmissbrukare! De som ska leva med att huset plötsligt är in-tecknat över taknocken, att samtliga smycken är sålda, barnens sparkonton plundrade eller att det fejkats ett inbrott i bostaden för att få ut pengar på försäkringen. Allt i syfte att betala gamla skulder eller för möjligheten att kunna spela mer.

Samhällsekonomiskt borde det vara minst lika angeläget att erkänna spelmissbruk och likställa det med andra missbruk. Frågan är varför samhället blundar för problemet, när det finns lösningar? Är verkligen den egna vinningen för staten och dess ”medspelare” idrottsrörelsen, socialdemokraterna och nykterhetsrörelsen så lockande att hundratals eller rent av tusentals tragedier som årligen lämnas utan hjälp och stöd är ett pris värt att betala?

Roger Thörn
föreståndare för
Kolmårdens Behandlingshem

RFF

Riksförbundet för Förstärkt Familjehemsvård
www.rff.se info@rff.se telefon 019-31 03 98

Med förstärkt familjehemsvård menas att familjehemmen får särskilt stöd av familjevårdskonsulenter som är tillgängliga dygnet runt, året om. Förstärkt familjehemsvård ger familjehemmen god service, handledning och utbildning och ett tätt teamarbete mellan socialtjänst, familjehem och familjevårdskonsulent.

KVINNOHEMMET ROSEN AB

På Kvinnohemmet Rosen jobbar vi med en helhetssyn som grundas på många egna erfarenheter som är väl förankrade och beprövade. Vi är ett behandlingshem riktat till Våldsutsatta missbrukande kvinnor, där vi arbetar utifrån missbruk och våld som två huvudproblem. Specialanpassat program för just denna målgrupp.

Behandling enligt 12-stegsmodellen

Individuellt anpassad vårdplan
Kognitiv inriktning, Utslussboende
Relationsvecka, Anhörigvecka
Uppföljningsvecka, Eftervård



Postadress
Kvinnohemmet Rosen AB
Box 20
812 30 Storvik

Besöksadress
Kvinnohemmet Rosen
Thore Petrérgatan 31
812 30 Storvik

Besöksadress
Tel: 0290- 76 68 50
www.kvinnohemmet-rosen.com
lena.stenberg@telia.com

Socialt entreprenörskap Grundkurs i Tolvstegsmetoden Ungdomscoach

Distanskurser med träffar 2010 – 2011



Tollare
folkhögskola

www.tollare.org
info@tollare.org

När din grupp behöver handledning eller utbildning. Då finns vi med mångårig erfarenhet!

Vi erbjuder handledning för arbetsgrupper och familjehem samt utbildning för personal.

Metodhandledning för att fördjupa sina kunskaper i praktisk användning av BBIC.



Har du hög belastning av ärenden som rör barn och familjer?

Då är vi tjänsteföretaget som hjälper dig med en utredning eller med handläggning!

**EWERT
SOCIALKONSULT AB**

Honnörsgatan 12, 352 36 Växjö
Telefon: 0470-74 93 93, Mobil: 073 074 46 67
ewert@socialkonsult.se, www.socialkonsult.se



JÄRNA
ARBETSTERAPEUT
CENTER

Dag- och Boverksamhet
(LSS) för unga vuxna
med diagnos
Asperger syndrom
och/eller psykiska
svårigheter

www.jatc.se
Tel. 08-551 781 00



BROMSTENSGÅRDEN UTREDDINGS- OCH AKUTHEM

Huvudman Spånga-Tensta stadsdelsförvaltning

Målgrupp

Ca 8 – 18 platser
Familjer med små och stora barn
Ensamma ungdomar från 13 år

UPPTAGNINGSSOMRÅDE

Storstockholm samt övriga kommuner i Sverige. Bromstengården ligger i villaområdet Bromsten som är beläget i Spånga. Goda kommunikationer med buss och pendeltåg. 15 minuters resa från Stockholm C.

UTREDDNINGAR MED MOTIVATIONS- OCH FÖRÄNDRINGSARBETE

Bromstengårdens specialitet är utrednings-, motivations- och förändringsarbete av den psykosociala problematiken hos familjer. Vår strävan är att belysa familjens eller ungdomens problem och resurser samt att tillsammans med föräldrar och barn initiera en förändringsprocess. Vi tillämpar ett socialt nätverksperspektiv. Vi arbetar utifrån BBIC:s "triangel" (Barnets behov – Föräldrarnas förmåga – Familj och miljö). Vid behov erbjuds såväl barn som vuxna psykologutredningar av psykologer som arbetar på konsultbasis. Varje barn erbjuds också läkarundersökning av barnläkare knutna till verksamheten. Vid behov erbjuds skolgång i samarbete med barnens hemskola. Personalgruppen består av utbildade socionomer/socialpedagoger och utbildade behandlingsassistenter. Den skriftliga utredningen är omfattande och huvudansvaret för den har utredare/behandlare som arbetar dagtid.

VI GÖR ÄVEN HEMTÄGNINGSUTREDDNINGAR.

AKUTA PLACERINGAR

I mån av plats tar Bromstengården också emot familjer och ungdomar i akut kris. De akuta placeringarna kan pågå under två – fyra veckor. Under den tiden arbetar vi aktivt tillsammans med beställaren för att stödja familjen/ungdomen och förbereda deras/dennes flyttning till nästa boende. Vi åtar oss att ge en skriftlig rapport om vad som hänt under den akuta placeringstiden.

Bromstengården, Cervins väg 84, 163 41 Spånga,
Telefon: 08/508 03 327 . 08/508 03 330, mobil: 076/120 33 27, 076/120 33 30.
e-mail: marianne.wandahl-leander@spanga-tensta.stockholm.se
www.bromstengarden.stockholm.se



SOCIALTJÄNST SOM SATSAR

Tidiga insatser ska vända trenden

Södertälje bygger en helt ny socialtjänst utifrån ett socioekonomiskt perspektiv. Medarbetarna har under hela resan varit delaktiga i att utveckla det nya arbetssättet som nyligen sjuösatts. Tidiga insatser nära kunderna ska minska kostnaderna i slutändan.

Text och Foto: Kerstin Karell

SOCIALTJÄNST. Den första februari sjuösattes Södertäljes nya organisation för försörjningsstöd. Den innebär en satsning över tre år med 25 procent fler i personal och fyra enheter istället för tidigare två. Målsättningen är att få ut fler människor i arbete och försörjning och att göra det ur ett socioekonomiskt perspektiv. Det mer konkreta målet är att den tid klienterna är inskrivna på försörjningsstöd ska minska med tio procent.

– Idag är den genomsnittliga tiden en klient är inskriven för försörjningsstöd sju månader. Kan vi minska den med tio procent så innebär det många miljoner för oss, säger Hans Carlsson, myndighetschef för försörjningsstödet i Södertälje. Södertälje kommun har 84 000 invånare och betalar ut försörjningsstöd i paritet med Malmö. I genomsnitt innebär det försörjningsstöd till 6 500 personer under ett år och 2 500 personer per månad till ett år och 13 till 14 miljoner kronor. I december var kostnaden 17 miljoner och trenden är att siffran kommer att öka.

Tillströmningen av socialbidragssökande ökar till följd av fler flyktingar, konjunkturen och försäkringskassans skärpta regelverk.

STÄNDIGT ÖKADE KOSTNADER

Att kostnaderna ständigt ökar har kommunen levt med under flera år. –Vi har de senaste åren haft svårt att få budgeten att gå ihop och har haft ständiga underskott. Vi har knaprat och knaprat men insåg tillslut att vi måste göra något, säger Hans Carlsson.

För två år sedan började resan med att förändra socialtjänsten. –Vi lade fram tankarna till personalen och hade en diskussion. Vi var alla överens om att vi inte jobbade på ett bra sätt men ingen visste hur vi skulle jobba istället.

Grundproblematiken var att det är svårt att göra något bra och tänka långsiktigt när pengar tilldelas verksamheten ett år i taget. Verksamheten behövde förändras helt.

– Men det skulle inte vara en omorganisation, vilken oftast bestäms av ledningen, utan en utveckling i samverkan med personalen.

Sagt och gjort, arbetet började och de 90 medarbetarna på försörjningsstödet blev involverade i olika arbetsgrupper och åkte bland annat på studiebesök för att försöka komma fram till vad som kunde förändras. En del i utvecklingen var att kommunen tillsammans med flera andra kommuner i landet, Socialstyrelsen och en socialhögskola är med i EU-projektet KNUUT, (Kommunalt Nätverk i Utveckling) där arbetet inom försörjningsstöd analyserats på olika sätt.

SJU OLIKA TYPÄRENDEN

En annan del var ett samarbete med regionalekonomen Ingvar Nilsson. hjälpte till med metod för att kunna se ut vilka kostnader det egentligen var för utanförskap. I uträkningarna har alytkerna tittat på sju olika typarender inom försörjningsstöd och kostnader.

www.sjukvardsinformation.com

TUFFT FÖRSTA ÅR

Men nya organisationen har fungerat bra

Södertäljes nya organisation för försörjningsstöd fick ett tufft första år. Lågkonjunkturen gjorde att bidragsberoendet ökade istället för minskade. Men Hans Carlsson och hans personal är trygga i sitt nya arbetssätt som de känner ger resultat på individnivå.

Text: Kerstin Karell

UPPFÖLJNING. För ett år sedan skrev vi i tidningen Skandinavisk Sjukvårdsinformation om Södertäljes försörjningsstöd som då sjuösatte sin nya organisation utifrån ett socioekonomiskt synsätt. De tog bland annat hjälp av nationalekonomen Ingvar Nilsson som hjälpte till med metod för att kunna räkna ut vilka kostnader det egentligen blir för utanförskap.

STORA KOSTNADER

Ingvars uträkningar visade att det blir stora kostnader, förutom försörjningsstöd, när det tillkommer till exempel missbruksproblematik, barn som far illa, ökade resurser till skolan, bostadsproblematik och psykiatri. ”Spar vi en krona idag är det flera kronor imorgon. Vi måste tänka att

om vi inte gör någonting så kan klienter behöva försörjningsstöd i 20-25 år.” Det sa Hans Carlsson, myndighetschef för försörjningsstödet i Södertälje, i artikeln som publicerades för ett år sedan.

– Vi arbetar nu med individen i stället för med hushållet, men det är fortfarande hushållets samlade ekonomi som utgör grund för bedömning av rätt till bistånd, säger Hans Carlsson.

Kommunstyrelsen gick med på den treårsplan för organisationen som försörjningsstöd presenterade och accepterade underskott under en treårsbudget.

Ett år efter att Södertälje försörjningsstöd började jobba i den nya organisationen är Hans Carlsson och hans medarbetare trygga i den arbetsmodell de valt trots att den

inte inneburit en bättre ekonomi.

– Lågkonjunkturen har slagit hårt mot socialtjänsten. Under året som gått ökade vi med över 1 000 hushåll som varit beroende av vår hjälp. Mot bakgrund av det är det svårt att beräkna avkastningen på vår investering. Tanken var ju att vi skulle minska bidragsberoendet, men på grund av konjunkturen blev det tvärt om.

ARBETSEFFEKTIVT

Det konkreta målet då organisationen sjuösattes var att den tid klienterna var inskrivna på försörjningsstöd skulle minska med tio procent. Vid starten var den genomsnittliga tiden en klient var inskriven för försörjningsstöd sex och en halv månad. Antalet månader har inte minskat men inte



Ingvar Nilsson
 Alder: 61 år
 Bor: Jönköping
 Familj: Fyra barn
 Intressen: Mål, vin, resor, fjällen, fotografering
 Lämnar: Föräklare
 Drömprojekt i Lysekilvet: Få möjlighet att titta på medlems socioekonomiska bokslut

PENGAR ATT TJÄNA – på att minimera utanförskap

Förebyggande arbete kostar pengar men utanförskap kostar samhällat ännu mer. Det konstaterar nationalekonomerna Ingvar Nilsson och Anders Wadskog som genom sin metod kan sätta en prislägg på vad missbrukare, långtidssjukskrivna och andra utanförskap kostar, men även vad samhället kan tjäna på tidiga insatser.

SOCIOEKONOMI I över tio år har nationalekonomerna Ingvar Nilsson och Anders Wadskog arbetat med socioekonomiska analyser. De har analyserat hur utanförskapsproblemet ser ut och gjort det utifrån en helhetsbild av och mellan olika beräkningar har de kommit fram till vad utanförskap kostar men även vad samhället tjänar på olika insatser och i slutändan på produktiva medel. Deras ekonomiska kalkyler och beräkningar visar att samhällens olika aktörsgemenskap som exempelvis kommuner på ett sätt som inte är tillräckligt utvärderade på ett sätt som inte är tillräckligt utvärderade. I den här artikeln presenteras de resultat som framkommit från deras socioekonomiska beräkningar på uppdrag av Skandins sjukvårdsgemenskap. Individen i centrum

familjer där styrelsen handlar om att skapa ett gemensamt och samlat grepp kring barn och unga, från graviditeten till 20 års ålder.

MARGINALISERAT LIV
 Det förebyggande arbetet är inriktat på ett familjerisikomodell som bygger på ett föräldrastödmodell som bygger på förätk och förlängd föräldrastöd. Södet erbjuds samliga förätkare under ett stort antal gruppaktiviteter under 30 stycken professionell ledning under 30 stycken veckans pass.
 För att ta reda på vad Leksands kommun kan tjäna på Familjecentrum ställs kostnader för verksamheten mot uttagandet av Leksand följer "riktningsriktningen" för hur många personer i en kommun som förväntas leva ett marginaliserat liv i form av missbruk, psykisk sjukdom och långtidarbetslöshet/psykiatriering som betar man med ett Familjecentrum med

Skandinavisk Sjukvårdsinformation, nummer 2-2009.

SÖDERTÄLJE FÖRSÖRJNINGSTÖD

Södertälje kommun har 84 000 invånare och betalar ut försörjningsstöd i paritet med Malmö. I genomsnitt innebär det försörjningsstöd till 8 000 personer (4 100 hushåll) under 2009. Per månad innebär det i genomsnitt 4 700 personer (2 500 hushåll) till en kostnad av 20 till 23 miljoner kronor.

Södertälje försörjningsstöds nya organisation bygger på att planeringen måste vara långsiktigt, att det behövdes tidiga insatser vilket kräver mer personal och ett annat upplägg.

Målsättningen är att få ut fler människor i arbete eller annan form av egen försörjning och att göra det ur ett socioekonomiskt perspektiv. Det mer konkreta målet är att den tid klienterna är inskrivna på försörjningsstöd ska minska med tio procent.

Den mest övergripande förändringen för försörjningsstödet är att arbetsuppgifterna är mer uppdelade och att avdelningen arbetar mer aktivt med klienterna, andra aktörer i samhället som arbetslivskontoret, arbetsförmedlingen och försäkringskassan. En annan förändring är ett tydligt fokus på empowerment, de som söker och tar emot försörjningsstöd förväntas i det nya arbetssättet att ta ett större eget ansvar.

Satsningen är över tre år med 25 procent fler i personal och fyra enheter istället för tidigare två. De fyra nya enheterna är mottagning/utredning, ekonomiskt bistånd, resursenheten samt verksamhetsstöd. Mottagning och utredning jobbar med nybesöksutredningar genom ett nytt instrument som personalen själva arbetat fram, Instrument X. Det innebär en tydligare och bredare kartläggning av personerna. Utredningsperioden får vara lång och kan ta upp till tre månader. I den ingår minst ett hembesök. Mottagning och utredningsenheten kommer att träffa klienterna 50 procent av sin arbetstid.

Enheten ekonomiskt bistånd hanterar pengarna. De tar emot kvitton och dokument och kontrollerar att de uppsatta handlingsplanerna följs. Resursenheten är en operativ enhet som arbetar med de individer som behöver extra stöd. Resurs-handläggarna ska tillbringa så lite tid som möjligt på kontoret. De arbetar även med helheten och ser till att klienten får hjälp om det till exempel finns beroendeproblematik eller hot med i bilden. Enheten för verksamhetsstöd sköter allt administrativt och där ingår även reception.

heller ökat trots den ökade belastningen.
 – Antalet genomsnittliga bidragsmånader låg i princip still under det gångna året, vilket visar att vi arbetade effektivt. Vi hade dessutom ett förhållandevis stort antal som avslutades, säger Hans Carlsson och fortsätter:

– Vi klarade 2009 tack vare de förstärkningar vi fått i och med den nya organisationen. Det socioekonomiska synsättet och den specialiserade organisationen, som är en direkt följd av synsättet, har hjälpt oss att klara en osedvanligt stor tillströmning av nya klienter. Jag tror också att vi blivit bättre på att ge stöd och vägledning så att så många som möjligt kunnat komma vidare till egen försörjning, i den mån arbetsmarknadsläget tillåtit.

Under 2009 hade försörjningsstöd 4 100 hushåll eller cirka 8 000 personer, som var aktuella för stöd till skillnad mot cirka 3 000 hushåll eller 6 000 personer under 2008. I december 2009 var siffran 2 700 hushåll. 1 400 hushåll har alltså avslutats för att de nu klarar sin försörjning på annat sätt (eget arbete, sjukersättning, egenfinansierade

Rätt insats, till rätt individ, till rätt kostnad och av rätt aktör har förverkligats så gott det nu gått med tanke på omständigheterna

studier med mera). Prognosen för 2010 visar tyvärr på en lika stor tillströmning av klienter som under det gångna året. Men Hans Carlsson och hans medarbetare är nöjda med det nya arbetssättet.

– Jag tycker att vi har klarat krisen förhållandevis bra. Rätt insats, till rätt individ, till rätt kostnad och av rätt aktör har förverkligats så gott det nu gått med tanke på omständigheterna, avslutar Hans Carlsson. ■



Kerstin Karell
kerstin.karell@sjukvardsinformation.com

Vad är aktuellt i er verksamhet, vad diskuterar ni?
Välkomna att höra av er med tips och synpunkter.

Vinn böcker

Alla böcker du kan vinna i det här numret, förutom en, finns presenterade på bokuppslaget på sidan 58-59. Böckerna är: Det tystade samtalet av Jurgen Reeder, Hästpojken av Rupert Isaacson, 25 filosofer av Gunnar Fredriksson, Gå med dig av Lars H Gustafsson samt Psykiatri för baspersonal av Håkan Jenner och Ingemar Ljungqvist (Gothia Förlag, www.gothiaforlag.se)



Våren är här!

Den här vintern har varit kall, snörik och på något sätt på riktigt. Nog för att vi alltid har vinter i dess rätta bemärkelse här i Ljusdal, med skottning och vinterlekar. Men i år har det varit rejälare. Vi har till och med haft frusna vattenledningar med vattenskador som följd i gamla Tingshuset där vi jobbar och resor har ställts in på grund av is och kyla.

Men så hände det i förgår. För första gången sedan i slutet av november stod termometern på plus. Vi var många som blev lite chockade. Kunde det verkligen vara sant? Plusgrader? Jo, det stämde och alla blev vi lite upprymda här på jobbet. Dunjackorna lyste med sin frånvaro, några tog kaffemuggen i handen och stack näsan utanför dörren på fikarasten och chefen slog till ordentligt och började prata om lämpliga semesterveckor i sommar.

Till sommaren är det förvisso långt men det känns definitivt lite lättare att ta tag i vardagen då dagarna är längre och solen värmer.

Själv ser jag först och främst fram emot då jag får hjälpa våren på traven genom att göra gångar i issörjan på gatan så att smältvattnet når fram till brunnarna.

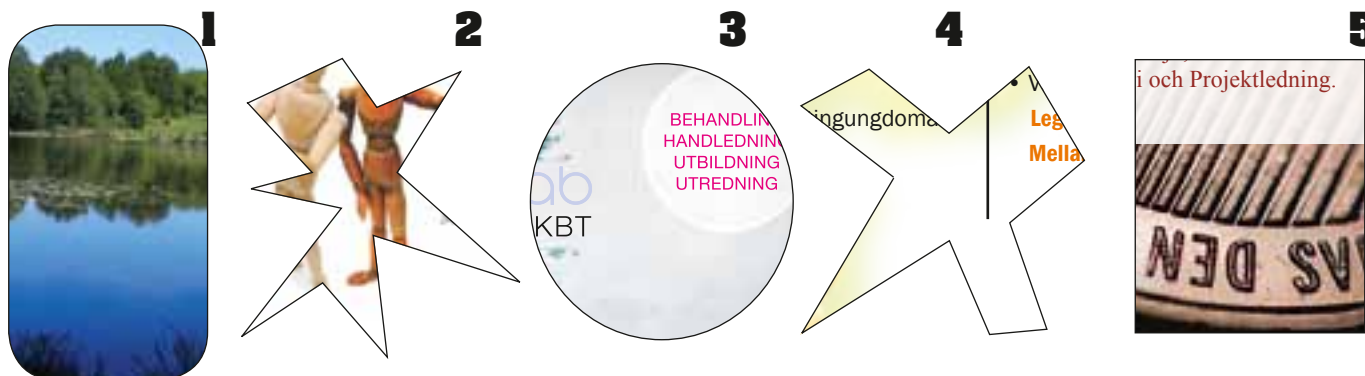
Ett säkert vårtecken!

Ett stort grattis till vinnarna av förra numrets annonspussel! Ni får en bok med posten.

Kajsa Radonich, Nässjö, Ann-Helen Westerdahl, Malmö, Daniel Lenell, Mora och Magdalena Pettersson, Örebro.

Annonspussel

Vilka annonsörer döljer sig i figurerna?



Fyll i rätt sidnummer till rätt annons:



Namn:

Adress:

Postnr / ort:

Telefon:

Önskad bok vid vinst:

Texta tydligt!

1:a- 5:e pris

Periodens
utvalda böcker

Fyll i talongen här intill och skicka eller faxa den senast 20/4 2010 till: "Tävling 2/10" Tidningen SiL, Tingsgatan 2, 827 32 Ljusdal. Fax: 0651-133 33.

Det går även bra att mejla svaren och begärda uppgifter till
kerstin.karell@sjukvardsinformation.com

Placeringservice

Tjänsten för alla kommuner och landsting (över hela landet) som söker behandlingshem för aktuella placeringar.

En uppskattad tjänst då den är enkel, snabb, kostnadsfri och tidsbesparande. Redan samma dag har handläggaren svar från flera hem som vill ta sig an klienten.

Placering samma dag!
Registrering • Matchning • Distribution



Besök vår monter på

Socionom
dagarna

VH02:28



www.sjukvardsinformation.com
info@sjukvardsinformation.com
Tel 0651-160 40
Fax 0651-71 19 80
Tingsgatan 2, 827 32 LJUSDAL

Så här går det till

Handläggare på kommun/landsting ställer sin förfrågan till oss. Vanligen genom telefon och e-post men även via vår hemsida. Förfrågan registreras omedelbart i vårt system.

Systemet matchar förfrågan mot hemmen med hjälp av klientens ålder, kön och problematik samt önskemål om geografi, tillstånd och behandlingsmetod.

De hem som möter kriterierna får direkt e-post med en neutraliserad förfrågan. Intresserade hem med plats över svarar oss oftast via telefon eller e-post. De flesta svar kommer inom de första timmarna.

Vi sammanställer och e-postar intressentlister till handläggare. I listan finns länkar till utförlig information om respektive verksamhet, referenser m.m.

Därefter är det upp till handläggaren att kontakta de hem som verkar mest intressanta. Ofta sker beslut om **placering samma dag**.

Psykisk ohälsa hos äldre
Stockholm 13 april
Arrangör: Kompetens-
UtvecklingsInstitutet

**Sjuksköterskans kliniska
bedömning**
Stockholm: 5 maj, 10 juni.
Lund: 13 april, 2 juni.
Linköping: 11 maj.
Arrangör: Kompetens-
UtvecklingsInstitutet

Socionomdagarna
Stockholm 13-14 april
Arrangör: IBC Euroforum

Särskolan i utveckling
Stockholm 13-14 april
Arrangör: CKU

Om reminiscens
Stockholm 14 april, 20 maj
Arrangör: KUI

**Spelberoende - vad är det och
hur kan man hjälpa?**
Stockholm 15 april
Arrangör: Skyddsvärnet

**Ensamkommande barn och
ungdomar - roller och ansvar**
*Stockholm 15 april och 10
maj, Malmö 29 april, Göte-
borg 4 maj,*
Arrangör: SKL, Migrations-
verket, Socialstyrelsen

Äldreriksdagen
Stockholm 15-16 april
Arrangör: SKL

**Vårkonferens &
Förbundsstämma**
Örebro 15-16 april
Arrangör: Svenska Vård

**LOV-Lagen om
valfrihetssystem**
Stockholm 20 april
Arrangör: SKL

Jagstödjande förhållningssätt
Stockholm 20 april, 26 maj
Arrangör: Svenska Vård

**Det gör ont när pappa slår
mamma**
Stockholm 20 april
Arrangör: Gothia Förlag

Ledare men inte chef
Stockholm 20-21 april
Arrangör: IBC euroforum

**Arbetslagslagen och effektiv
verksamhet fördjupning**
Stockholm 21-22 april
Arrangör: Metodicum

**Regelverk och praxis för
socialrätt och LVM**
Stockholm 21-22 april
Arrangör: Conductive

Behandling under tvång
Stockholm 22 april
Arrangör: Skyddsvärnet

**Om man misstänker fysisk
barnmisshandel - vad kan
vi erbjuda barnen och
föräldrarna?**
Lund 23 april
Arrangör: Stiftelsen Allmänna
Barnhuset, Lunds Universitet

**Verktyslåda för social
dokumentation**
Stockholm 27 april
Arrangör: Nestor, FoU center

Beröringsstimulans
Stockholm 27 april, 8 juni
Arrangör: KUI

**Matens betydelse i vård och
omsorg om äldre**
Stockholm 29 april
Arrangör: Stiftelsen Äldrec.

**Temautbildning/regionträff
Sexuella övergrepp**
Karlstad 29 april
Arrangör: Svenska Vård

Hälsobokslut
*Stockholm, 29-30 april,
3-4 juni*
Arrangör: Metodicum

Unga, sex och internet
*Linköping, Malmö, Göte-
borg, Stockholm, Örebro,
Umeå. Utbildningsdagar med
start i maj.*
Arrangör: Ungdomsstyrelsen

**Hur kan vi förebygga våld
mot unga kvinnor?**
Höör, Göteborg, Malmö.
*Utbildningsdagar med start
i maj.*
Arrangör: Ungdomsstyrelsen

Psykiatridagarna
Stockholm 3-5 maj
Arrangör: IQPC

**Barn i mötet med forskning
och social praktik - hur har
det gått för de placerade
barnen från Malmö och
Karlstad?**
Malmö 7 maj
Arrangör: Skyddsvärnet

**Hur kan vi bli mer framgångs-
rika i behandlingsarbetet?**
Stockholm 10 maj
Arrangör: Skyddsvärnet

**Beteende, bemötande och
vikten av ett professionellt
arbete - Ola Polmé**
Linköping 12 maj
Arrangör: KompetensUtveck-
lingsInstitutet

Familjehemsplaceringar
Stockholm 18-19 maj
Arrangör: CKU

**Att ta avsked - ritualer som
hjälper barnet genom sorgen**
Stockholm 19 maj
Arrangör: Gothia Förlag

**Temautbildning/regionträff
Sexuella övergrepp**
Umeå 20 maj
Arrangör: Svenska Vård

**Ledarskap inom äldre- och
handikappomsorgen**
*Stockholm 24-25 maj, Malmö
30-31 augusti*
Arrangör: Conductive

Forskare möter praktiker
Bollnäs 27 maj
Arrangör: FoU Välfärd
Region Gävleborg

**Hälsa, ohälsa
och lönsamheten**
*Stockholm 27-28 maj,
10-11 juni*
Arrangör: Metodicum

Barnrättsdagarna
Örebro 31 maj-1 juni
Arrangör: Stiftelsen Allmänna
Barnhuset

**Lösningfokuserat arbetsätt,
15 p, ett år**
Stockholm start september
Arrangör: Gunnar Utbildning



NÄSTA NUMMER AV
SKANDINAVISK
SJUKVÅRDSINFORMATION

KOMMER DEN 6 MAJ
WWW.SJUKVARD SINFORMATION.COM



Gunilla Sandén, Föreståndare

Munin bedriver behandling för kvinnor med kemiskt beroende. Behandlingen bedrivs utifrån tolvstegsprogrammet verktyg och principer. Vår modell är utvecklad ur evidensbaserade verktyg, framförallt MI och "stages of change". Vårt behandlingsprogram är dessutom baserat på kvinnors problematik och deras könsspecifika behov.

MÅLGRUPP: 18 -25 år

PROBLEMATIK:

- Alkohol- och drogmissbruk
- Ätstörningar
- Sex- och relationsproblematik
- Självskadebeteende
- Kriminalitet

METODER:

- Tolvstegsprogrammet
- MI
- Licensierade grupp- och individutvecklingsverktyg
- ADDIS/ ADDIS Ung
- ASI/ ADAD
- ART
- KBT

BEHANDLINGSSINNEHÅLL:

-Fas I 3-6 mån: Här bedrivs pedagogisk behandling efter ett omfattande veckoschema.
 -Fas II 3-6 mån: Består av skola, praktik eller arbete. Klienten kanske dessutom behöver skuldsanera eller träna på ett socialt liv samtidigt som hon fördjupar sig i 12-stegsprogrammet.
 -Fas III individuell tidsram: Efter fördjupad behandling bedrivs utslussvård, vi strukturerar klientens vardag utifrån dennes behov. Schemat består av sysselsättning, boende, eftervård och socialt nätverk.

KONTAKT

Kvinnobehandlingshemmet
 Munin
 Björkgränd 1
 872 34 Kramfors

Tel: 0612 - 103 23
 Fax: 0612 - 138 38
 Epost: gunilla@munin.info



Lars Sandén Warg, Föreståndare

Hugin är en vårdkedja som innehåller primärbehandling, fördjupad behandling, utslussvård och eftervård för alkohol- och drogberoende. Vi arbetar med evidensbaserade metoder genom 12-stegsmodellen, MI, ART och "stages of change". Som diagnosverktyg använder vi ADDIS/ ADDIS Ung och som dokumentationsredskap ASI.

Primärbehandlingen är 3 - 6 månader lång och i denna fas arbetar klienten med steg 1 - 3 i tolvstegsprogrammet och veckovisa teman utifrån ett roterande schema.

Den fördjupade behandlingen pågår också i 3 - 6 månader. Här erbjuds klienterna att gå vidare i sitt tolvstegsarbete med särskild handledning i s.k. fjärdestegsarbete. Denna fas genomsyras av större individuell frihet och ansvar. Här integreras praktik eller studier i behandlingen.

Utslussboende erbjuds i samråd med klienten och placerande myndighet. Lösningarna är individuella.

Eftervård kan ofta erbjudas i den kommun klienten väljer att bosätta sig i, i Hugins egna regi eller i samarbete med annan institution. Här arbetar vi utifrån ett holistiskt perspektiv.

KONTAKT

Hugin Mansbehandling
 Björkgränd 1
 872 34 Kramfors

Tel: 0612 - 103 24
 Fax: 0612 - 103 45
 Epost: hugin@hugin.se.com



Stevica Jovetic, Behandlingsansvarig

Höga Kusten Utbildning och Behandlingscenter AB är ett nystartat företag som bedriver verksamhet på Järesta Gård i Nordingrå i natursköna värdsarvet Höga kusten. I Nordingrå finns grundläggande samhällsservice som vårdcentral, ica, kyrka m.m.

På Järesta Gård finns unika möjligheter till individanpassad behandling utifrån ASI. Vi arbetar med evidensbaserad metod genom 12-stegsprogrammet, MI och "stages of change" och kompletterar detta med bland annat arbetsträning med arbetsledare, krimprogram, processveckor, återfallsinventering och återfallsprevention.

Ett tätt samarbete med Hugin Mansbehandling är grunden för behandlingen i Nordingrå. Det finns möjlighet för klienterna till växelvis vård på Hugin respektive Järesta Gård. Målgruppen för våra tjänster berör främst klienter med längre behandlingstid, upp till 12 månader.

KONTAKT

Järesta Gård
 Järesta 110
 870 30 Nordingrå

Tel: 0613 - 203 29
 Fax: 0613 - 203 29
 Epost: stevic@jaresta.se



IBLAND SÅ ÄR DET EXTRA VIKTIGT MED RÄTT STÖD...

men det är inte alltid så lätt att hitta den perfekta lösningen, låt oss hjälpa dig.



Vi har ett stort urval av placeringsalternativ med specialistkompetens inom missbruk, självskadebeteenden, övergreppsproblematik, beteendestörningar, neuropsykiatri och mycket mer.

Vi kan erbjuda både utredningshem, akuthem, hvb-hem och förstärkta familjehem runt om i landet.

www.scientum.se
020 – 80 10 00

Dygnet runt placeringsjour

Kontakta vår erfarna placeringsjour som hjälper dig att hitta ett matchande placeringsalternativ dygnet runt och låt oss dessutom ordna transporten.

020 – 80 10 00

Nyhet!
Nu transitboende
för ensamkommande
flyktingbarn i Hassela
och Uppsala!

SCIENTUM
KUNSKAPSFÖRETAGET INOM VÅRD & BEHANDLING

