

Parcer AB

Förstärkt
familjehemsvård

Behandling i
förstärkt
familjehem



Vad kan Parcer AB erbjuda?

- Traditionellt förstärkt familjehemsvård
 - Dvs placering i familjehem med stärkt stöd och handledning till familjehemmet dygnet runt.
- Behandling i förstärkt familjehemsvård (behandlingsfamilj)
 - Dvs placering i förstärkt familjehemsvård med stärkt stöd och handledning till familjehemmet i kombination med behandling i familjehemmet.

Förstärkt familjehemsvård

- Målgrupp:
 - Barn, unga, vuxna, förälder-barn med olika social- och beteendeproblem och som kan komma från svåra förhållanden som är i behov av särskilt stöd men inte behandlingsvistelse.
 - Behovet är att det finns närvarande vuxna som kan ge stöd och vägledning i större omfattning än vad ett traditionellt familjehem har möjlighet till. För att placeringen ska vara hållbar krävs extra stöd och handledning till familjehemmet.

Behandlingsfamilj

- Målgrupp:
 - Barn, unga, vuxna och förälder/barn som har en komplex social- och beteendeproblematik och som är i behov av placering i förstärkt familjehem för omvårdnad och behandling.
 - Dvs i grunden finns en placering i ett förstärkt familjehem men utifrån behov är den vården ej tillräcklig utan behov finns av ett behandlingsarbete parallellt.

Behandlingsfamilj

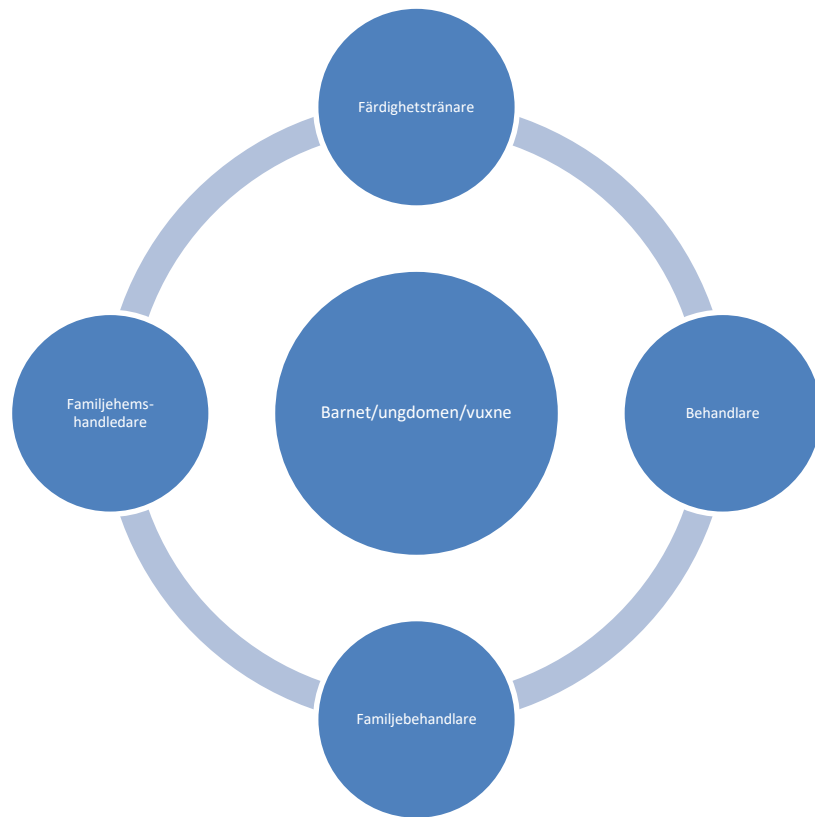
- Barnet eller den unge får förutsättningar att knyta an till färre vuxna.
- Möjligheterna att individanpassa behandlingen.
- En sammanhållen och integrerad enhet som fullt ut tar ansvar för barnet och den unges vård.
- Runt barnet, den unge eller den vuxne finns ett behandlingsteam bestående av behandlare, familjebehandlare och familjehemshandledare som ansvarar för behandlingen.
- Familjehemmet ansvarar för omvårdnaden och fostran samt medverkar i behandlingen som färdighetstränare och träningsfamilj.
- Behandlingen består av 3 faser:
 - Kartläggningsfas ca 1 månad
 - Behandlingsfas ca 6-18 månader
 - Avslutningsfas ca 1-2 månader
- Behandlingen innefattar att arbeta med ursprungsfamiljen i de fall det är möjligt. Det kan även ske i samarbete med eventuell öppenvårdsinsats på hemmaplan för ursprungsfamiljen.
- Skattningar, dokumentation och uppföljning i Journal Digital.

Behandlingsorganisation kring den placerade

Runt den placerade ansvarar ett team för behandlingen.

Vår verksamhet ska genomsyras av ett relationsinriktat synsätt där vi vill skapa meningsfulla och bärande relationer. Vi vill skapa meningsfullhet, begriplighet och förutsägbarhet (KASAM).

Vi ska ha en hög förmåga att kunna mentalisera dvs förstå vårt eget och andras beteende utifrån inre mentala tillstånd som tankar, känslor, impulser och önskningar.



Roller

- Behandlare – för den placerade
- Familjebehandlare – för den placerades ursprungsfamilj
- Familjehemshandledare – för färdighetstränaren/familjehemmet
- Färdighetstränare/familjehem – för den placerade

Familjehemmen som färdighetstränare

- De förstärkta familjehemmen har rollen som färdighetstränare och träningsfamilj.
- De ska hjälpa den placerade att träna sina färdigheter enligt genomförandeplanen i vardagen för att uppnå förändring.
- De förstärkta familjehemmen har någon utbildningsbakgrund och/eller erfarenhet inom socialt arbete, pedagogik, omsorg eller psykologi.

Kartläggningsfasen ca 1 mån

Syftet med den här fasen är att få **en helhetsbild** av individen och nätverket samt **skapa relation, förtroende och allians**.

- Kartläggning
 - Skattningar i Journal Digital T1 (Familjeklimat, Livets steg; SCL90, FoF, TRF, YSR, CBCL, Bakgrundsvariabler)
 - Genogram/Familjeträd/Nätverkskarta/Livslinje
 - Risk- och skyddsfaktorer samt analys enligt risk, -behov- och mottaglighetsprinciperna
 - Hälsa (syn, hörsel, tand, fysisk och psykisk status)
- Vårdplanen bryts ner i en Genomförandeplan, viktigt att barnet/ungdomen/vuxne får sätta ord på egna önskningar och mål.
- Samverkan med andra aktörer inleds.
- Placeringsamtal (KASAM, Tejping) 3-4 gånger.
- Livslinjen med familjehemmet.

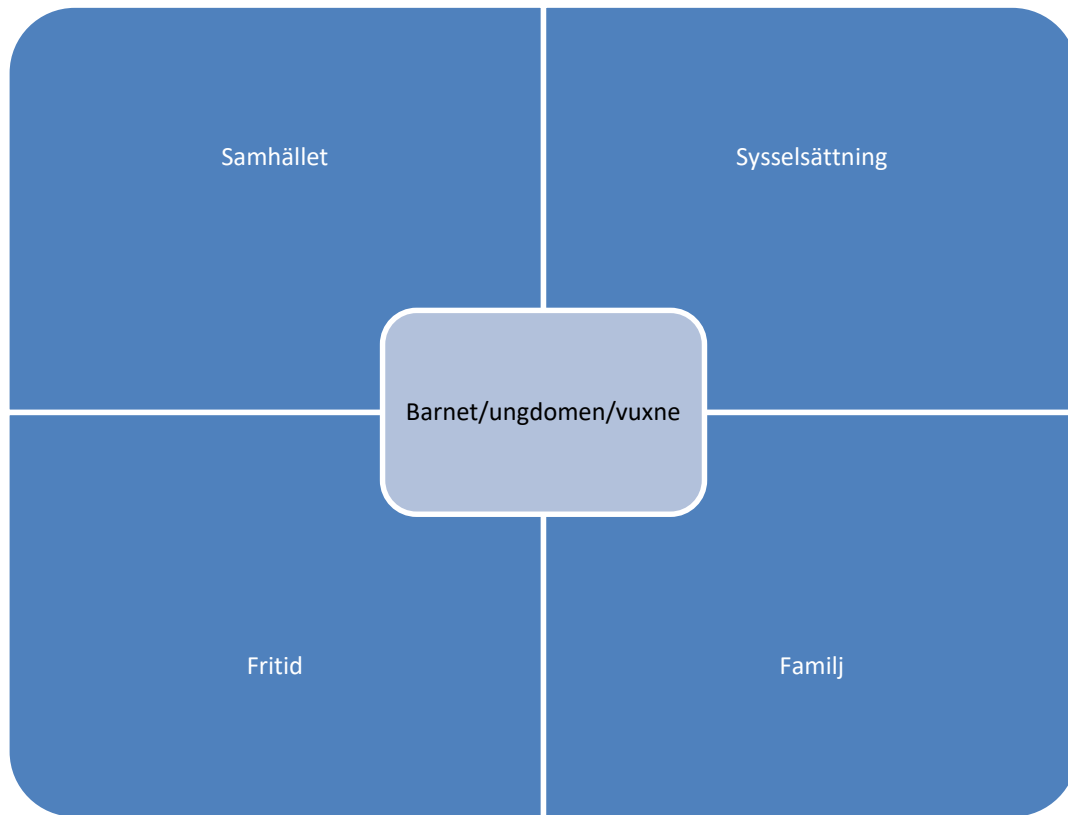


Behandlingsfasen ca 6-18 mån

- Syftet är att **sträva att uppfylla målen.**
- Färdighetsträning i familjehemmet.
- Metoder och skattningar, T2 alt T3 beroende på behandlingslängd.
- Hög tillgänglighet för familjen vid umgängen och träning i ursprungsmiljön.
- Möjlighet till möten med familjen genom Skype och telefon.
- **Samverkansmöten med externa verksamheter** som skolan, primärvård, BUP, HAB, ungdomsmottagning, frivården minst 1 ggr/månad.
- Kontinuerliga behandlingskonferenser med uppdragsgivare var 4-6 vecka samt månatliga behandlingsrapporter.
- Genom att vi har **helhetstänk** arbetar vi även med hälsa, kost och motion.
- Vi erbjuder **äventyrspedagogik** oavsett årstid som segling, paddling, fjällvandring, åka slalom.
- Behandlingsfasen är **präglad av att motivera, stötta, hårbärgera, står kvar**, att finnas för barnet/ungdomen/ vuxna men även behandlingsfamiljen.

Systemiskt behandlingsarbete

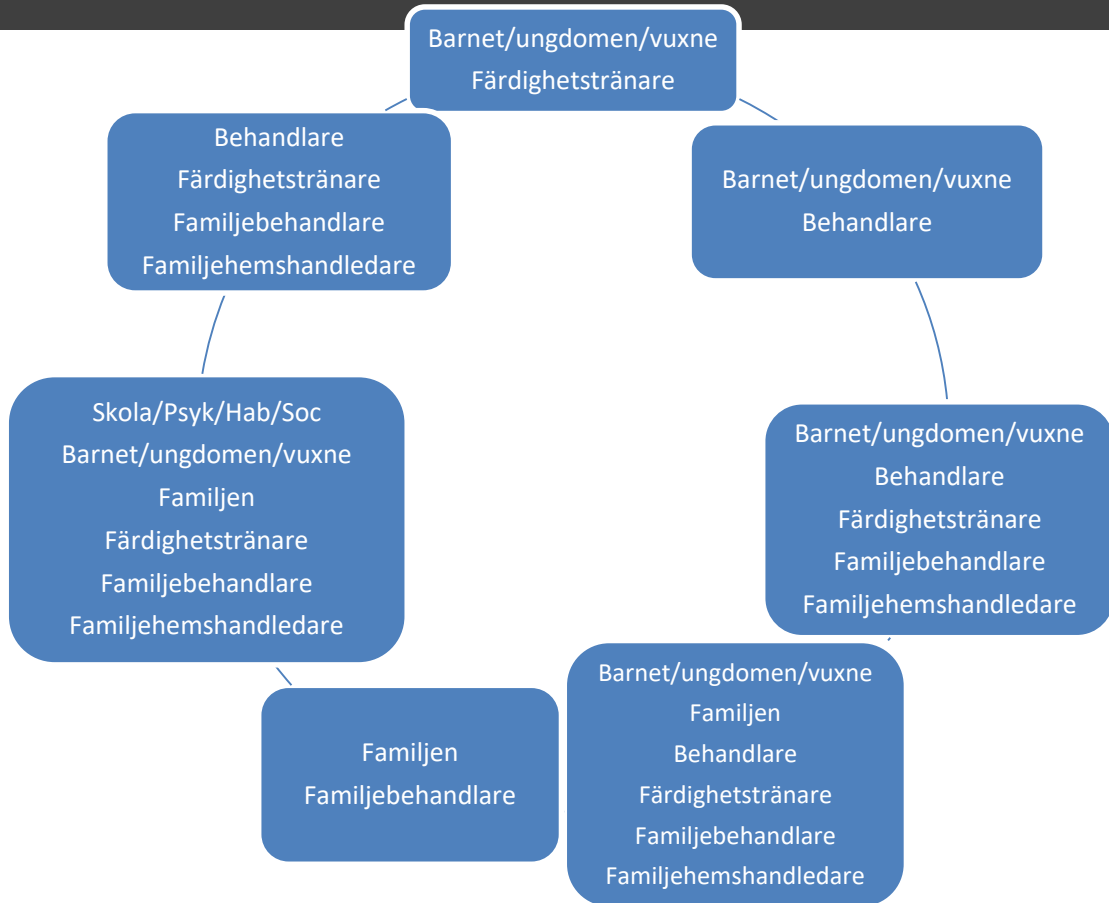
Vi har ett holistiskt fokus och arbetar med helheten kring barnet utifrån en multisystemisk förklaringsmodell vilket innebär att vi involverar individen, familjen, sociala relationer, kamrater, samhället. Individen skapas i kontexten och präglas av dess mönster och strukturer. Vi vill skapa en ny start och en ny rörelse i de processer i systemet som kört fast.



Behandlingscirkel

Olika behandlingsmöten och konstellationer.

I de fall vi anser att det finns behov kompletteras behandlingsteamet med terapeuter, psykologer och psykiatriker.



Mötesstruktur för behandlingsarbetet

Arbetet styrs av vårdplan och planeras vidare i genomförandeplanen.

Typ av möte	Deltagare	Tid
Behandlingsteammöte	- Färdighetstränare (familjehemmet) - Behandlare - Familjebehandlare - Familjehemshandledare	1 timme/vecka
Behandlingsmöte	- Den placerade - Behandlare	1-2 ggr/vecka
Familjebehandlingsmöte	- Biologisk familj/anhöriga - Familjebehandlare	1-4 ggr/månad
Handledning	- Färdighetstränare - Familjehemshandledare	Enskilt 1 ggr/vecka Grupp handledning var 3:e vecka Stöd dygnet runt
Familjemöten	- Den placerade (1,2,3) - Biologisk familj/anhöriga (1,3) - Färdighetstränare (2,3) - Behandlare (1,2,3) - Familjebehandlare (1,2,3) - Familjehemshandledare (1,2,3)	1) 1-2 ggr/månad 2) 1-2 ggr/månad 3) 1-2 ggr/månad
Färdighetsträning	- Den placerade - Färdighetstränare	I vardagen hela tiden utifrån mål
Samverkansmöten	- Socialtjänst, Förskola, Skola, hälso- och sjukvård, kriminalvård, kommunal sysselsättning etc - Den placerade - Biologisk familj/anhöriga - Färdighetstränare - Behandlare - Familjebehandlare - Familjehemshandledare	Minst 4-6 vecka
Konsulterande telefonsamtal/Skype	Samtliga	Vid behov



Avslutningsfasen ca 1-2 mån

- Syftet med den här fasen är att **behandlingsteamet dra sig tillbaka** och möten minskas. Barnet/ungdom/vuxen ska "stå på egna ben", man vill gärna se att de **uppfyllda målen bibehållas** över en tid.
- Under avslutningsfasen planeras **täta umgängesresor och en planering för hemflytt.**
- Mer fokus på familjen.
- Skattningar T2 alt T3 beroende på behandlingslängd.
- Möjlighet även till en T4 1 år efter avslutad placering.



Kompetens hos Parcer AB

- Socionomutbildning
- Behandlingsassistent med inriktning beroende
- Steg 1 – Grundläggande psykoterapiutbildning med systemisk familjeterapeutisk och relationsinriktad inriktning
- Erstas handledarutbildning
- IHF – intensiv hemmabaserad familjebehandling
- BBIC
- Ester, risk- och skyddsfaktorer, risk-, behov- och mottaglighetsprinciperna
- Mentalisering
- KBT
- Active Parenting
- MI
- Marte Meo
- Tejping
- Lösningfokuserad korttidsterapi
- ART – ilskekontroll, **socialfärdighetsträning**, moraliskt resonerande
- Nätverksarbete
- Coaching
- Påverkansprogram
- Skattningar i Journal Digital
- Lean-utbildning

Varför den ena eller det andra?

Vår erfarenhet är att många gånger kräver barn, unga och vuxna mer omfattande insatser pga komplex problematik för att uppnå förändring där placering i familjehem i sig inte blir tillräcklig "insats" utan kräver ett behandlingsarbete parallellt. Vår erfarenhet är också att behandlingsarbetet måste innehålla färdighetsträning i vardagen. Därför tror vi utifrån vår erfarenhet att placering i ett förstärkt familjehem med tillgängliga vuxna i kombination med ett behandlingsteam med möjlighet till ständig färdighetsträning genom familjehemmet skapar bra förutsättningar för att uppnå en effektiv insats och skapa förändring.

Parcer AB vill erbjuda och skapa ett större värde för den enskilde!



Varför Parcer AB?

- Över 20 års erfarenhet av arbete med barn, unga och vuxna i socialtjänsten
- Inte "gröna" - 5 års erfarenhet av att ha byggt upp och utvecklat förstärkt familjehemsvård och behandling i kommun
- Familjehem med utbildning, kompetens och erfarenhet
- Redan uppbyggt samarbete med familjehemmen



PARCER
BEHANDLINGSFAMILJER

”Skillnaden som gör en skillnad”

(Gregory Bateson)



Kontaktuppgifter

Parcer AB

Köpmanbergsvägen 1

824 50 Hudiksvall

info@parcer.se

www.parcer.se

Kontaktpersoner

- Ann Cederqvist 070-374 80 16
ann@parcer.se
- Jennie Blomstrand 070-517 48 32
jennie@parcer.se