

Adm. direktør
Socialforvaltningen



Til Laura Rosenvinge, MB

22. januar 2020

Kære Laura Rosenvinge

Sagsnummer
2020-0005491

Tak for din henvendelse af den 7. januar 2020, hvor du stiller følgende spørgsmål til forvaltningen:

Dokumentnummer
2020-0005491-5

1. Socialforvaltningen bedes oplyse, hvilke sociale indsatser der tilbydes til udsatte unge og voksne, fx stofmisbrugere, hjemløse og alkoholikere, som fokuserer på progression for målgruppen?
2. Socialforvaltningen bedes oplyse om, hvordan Socialforvaltningen strategisk arbejder med at skabe progression for udsatte voksne?
3. Socialforvaltningen bedes oplyse, hvilke evidensbaserede sociale indsatser til udsatte unge og voksne der arbejdes med i Socialforvaltningen?
4. Endelig bedes Socialforvaltningen oplyse, hvilke evidensbaserede sociale indsatser og programmer til udsatte unge og voksne Socialforvaltningen har kendskab til, herunder erfaringer fra Socialstyrelsen og andre kommuner med evidensbaserede sociale indsatser og programmer til udsatte unge og voksne?

Socialforvaltningens svar

Ad 1: Socialforvaltningen bedes oplyse, hvilke sociale indsatser der tilbydes til udsatte unge og voksne, fx stofmisbrugere, hjemløse og alkoholikere, som fokuserer på progression for målgruppen?

Socialstrategien fra 2018 sætter rammen om de indsatser, som Socialforvaltningen tilbyder udsatte unge og voksne. Strategien

Adm. direktør
Direktionen
Rådhuset
1599 København V

Telefon
33 66 33 66

www.kk.dk

understreger blandt andet, at sociale indsatser skal være med til både at sikre værdige liv og at sikre et selvstændigt liv for borgere med særlige behov.

For en del af Socialforvaltningens borgere handler arbejdet i høj grad om at understøtte en progression i borgernes liv, så den enkelte borger oplever en øget mestring og selvstændighed og dermed bliver delvist eller helt selvhjulpne over tid. For andre borgere er arbejdet med progression ikke centralt. For borgere med store pleje og omsorgsbehov er den centrale indsats typisk at skabe et værdigt liv med omsorg, livskvalitet og god sundhedsfaglig indsats. Dette gælder bl.a. nogle af de meget plejkrævende borgere på byens botilbud.

Et eksempel på Socialforvaltningens arbejde med indsatser, der både fokuserer på borgerinddragelse og progression for den enkelte borger, er Borgerens Plan, som er ved at blive implementeret i hele forvaltningen.

Borgerens Plan er én fælles plan, som erstatter tidligere myndighedshandleplaner og planer hos de udførende tilbud. Planen forudsætter derfor et tæt samarbejde mellem myndighed- og udførerområderne i Socialforvaltningen. Borgeren formulerer planen sammen med relevante fagpersoner og prioriterer de mål, der skal støtte hans eller hendes udvikling.

Borgerens Plan indeholder også et integreret dokumentationsredskab, som skaber sammenhæng mellem mål, metoder og aftaler samt løbende dokumentation af arbejdet med målene og evaluering af borgerens udvikling.

Ungeområdet

I indsatserne for de unge under 18 år arbejder Socialforvaltningen med at skabe progression for udsatte unge og deres familier på baggrund af den unges ønsker og behov. Det overordnede mål er altid, at den unge så vidt muligt bliver i stand til at leve et ungeliv på lige vilkår med andre unge. I indsatserne er fokus typisk på den unges nærmeste udviklingspotentiale, og fordi forældre og familie fortsat har en væsentlig rolle i den unges liv, indtænkes de typisk også i indsatserne.

I myndighedsarbejdet er der blandt andet et særligt fokus på at sikre de unge en god overgang til voksenlivet, og der arbejdes derfor med handleplaner for denne overgang til udsatte unge, der er fyldt 16 år. Der samarbejdes også med Ungecenteret i Jobcenter København om Københavns Ungeindsats (KUI), som dels skal sikre, at den unge oplever et fælles sigte i de mål og indsatser, der skal få den unge i kompetencegivende uddannelse eller job, og dels skal sikre, at den unge får en helhedsorienteret støtte til de udfordringer, der skaber barrierer for den unges uddannelsesforløb.

De udførende tilbud på ungeområdet har også fokus på at skabe progression for udsatte unge. Følgende konkrete eksempler på indsatser kan fremhæves:

- Den Korte Snor er en intensiv kriminalitetsforebyggende familierådgiver- og kontaktpersonindsats, der skal sikre en hurtig opfølgning på den unges udfordringer. Den unge bliver derfor tilknyttet en kontaktperson og en familierådgiver, som sammen med den unge og familien lægger en plan for den unge. Planen vil ofte handle om uddannelse, fritid, venskabsrelationer og familieliv.
- Familiebehandlingen tilbyder socialpædagogisk støtte til familier, hvor der er bekymring for den unges trivsel og udvikling. Forældrene inddrages i behandlingen, så de får støtte til at drage tilstrækkelig omsorg for deres barns udvikling og for familien generelt.
- Idrætsprojektet har til formål at hjælpe børn og unge med at ændre deres handle- og tankemønstre via aktiviteter og deltagelse i fællesskab. Idrætsprojektet inddrager børns og unges nuværende netværk og arbejder for, at der kan skabes nye og holdbare netværk, der rækker ind i voksenlivet. Derudover arbejder idrætsprojektet med at bygge bro i samarbejde med børn og unge på institution/tilbud/hjem/område til civilsamfundet og arbejder for at motivere og forberede dem til deltagelse i fritids-, uddannelses- eller jobtilbud.
- Brobyggerne er en afdeling med udgående specialiseret fagpersonale indenfor psykiatri, som tilbyder individuelt tilpassede helhedsorienterede og skræddersyede kombinationsindsatser målrettet børn, unge og familier med komplekse sociale og psykiatriske vanskeligheder.
- Fritidsjob med Mentor har til formål at favne unge der ikke selv er i stand til at få et fritidsjob og bibeholde det. Igennem indsatsen får udsatte unge en mulighed for at få et ordinært fritidsjob med en mentor de første seks måneder, hvorefter de unge fortsætter i det ordinære job, ligesom de andre ungemedarbejdere.
- U-Turn Købehavn tilbyder behandling til unge, som gerne vil gøre noget ved deres alkohol- eller stofbrug, og deres familier. U-Turn tilbyder blandt andet individuel behandling, gruppebehandling, forældregrupper og udgående indsatser på fx grundskoler og ungdomsuddannelser.

I Socialforvaltningen er indsætterne til udsatte borgere over 18 år inddelt i de overordnede områder; socialpsykiatri, rusmiddel og hjemløse. Det strategiske arbejde og indsætterne på de tre områder er beskrevet herunder.

Socialpsykiatriområdet

På det socialpsykiatriske område arbejder Socialforvaltningen med at skabe progression for borgerne gennem rehabilitering. Siden 2016 har forvaltningen arbejdet med en omstilling, som ligger i forlængelse af Socialstrategien. En væsentlig del af omstillingen er at skabe et stærkt fagligt fundament, som sikrer at alle i den københavnske socialpsykiatri arbejder med at understøtte borgernes recovery gennem rehabilitering. Det er borgernes behov og ønsker, der er styrende for de rehabiliterende indsætser, hvilket betyder, at alle indsætser i socialpsykiatrien fokuserer på, hvordan borgerne gennem rehabilitering kan understøttes i at komme sig af deres psykiske lidelse og leve værdige, meningsfulde og selvstændige hverdagsliv.

I arbejdet med at implementere det faglige fundament har Socialforvaltningen blandt andet udarbejdet en grundfortælling, som sætter retningen for arbejdet i den københavnske socialpsykiatri, og en faglig guide, der sammen med en otte dage lang uddannelse i recovery og rehabilitering, bidrager til, at alle i socialpsykiatrien bliver bedre til at arbejde systematisk med rehabilitering. Alle ledere og medarbejdere i socialpsykiatrien skal gennemføre uddannelsen. På nuværende tidspunkt har cirka 74 pct. af ledere og medarbejdere gennemført. Derudover er det planlagt, at alle ledere og medarbejdere på det samlede udsatteområde også skal tilbydes uddannelsen.

Indsætterne på det socialpsykiatriske område er overordnet organiseret i Psykiatrienheden, som er ansvarlig for myndighedsarbejdet på området, samt fire socialpsykiatriske centre, som er ansvarlige for de udførende tilbud på området. Under hver af disse enheder er der en række tilbud og indsætser:

- Psykiatrienhedens hovedopgave er at udrede og visitere borgere med psykiske lidelser og følge op på borgernes sager. Derudover er enheden blandt andet ansvarlig for følgende tilbud og indsætser:
 - Grib København, hvor et tværfagligt team af socialfaglige medarbejdere og medarbejdere med egne erfaringer fra psykiatri og socialpsykiatri tilbyder individuelle og gruppebaserede indsætser og indsætser i samarbejde med frivillige, som fokuserer på inklusion og rehabilitering for borgere med moderate psykiske vanskeligheder.
 - Team Mod på Livet, hvor frivillige bruger deres egne erfaringer fra psykiatri og socialpsykiatri til at hjælpe beboere på botilbud ud af ensomhed og videre i livet.

- Huset for Psykisk Sundhed, hvor borgere med psykiske lidelser tilbydes en koordineret indsats på tværs af region og kommune inden for psykiatri, sundhed, beskæftigelse og sociale tilbud.
- Center for specialiserede botilbud har ansvaret for borgere med komplekse og omfattende støttebehov. Centeret har særligt fokus på indsatser, der skaber stabilitet, tryghed, trivsel og et godt hverdagsliv for borgere med komplekse og omfattende støttebehov.
- Center for unge og midlertidige botilbud har særligt fokus på indsatser, der underbygger integration i det omgivende samfund og udvikler borgernes kompetencer, så de i højere grad kan klare sig socialt og i eget hjem.
- Center for selvstændige boformer og sundhed har særligt fokus på indsatser, der styrker borgernes sundhed og deres evner til at klare en selvstændig hverdag i egen bolig samt indsatser vedrørende somatisk pleje.
- Center for støtte i egen bolig og AST har særligt fokus på indsatser, der styrker borgernes selvhjulpenhed og muligheder for deltagelse i det omgivende samfund. Centeret har også ansvaret for akuttilbuddet.

Rusmiddelområdet

I rusmiddelbehandlingen arbejder Socialforvaltningen efter principperne: Behandling på borgernes præmisser, hurtigere behandling (straksbehandling), flere i behandling, mere kvalitet i behandling/specialiserede indsatser, en bredere vifte af behandlingstilbud og ny målgruppeinddeling (sammenlægning af stof/alkohol).

Straksbehandling betyder, at borgeren kan komme direkte ind fra gaden og blive indskrevet i alkohol- eller stofbehandling, hvis kriterierne herfor er tilstede.

I rusmiddelbehandlingen sker der en løbende datamonitorering for udvalgte fokusområder, hvor der blandt andet kigges på varighed og effekt, som anvendes til at vurdere om tilbuddene i centret er de rette og tilstrækkelige. I rusmiddelbehandlingen er der også en opfølgningssprocedure for borgerens progression.

I Center for Rusmiddelbehandling København kan borgerne få gratis og professionel alkohol- og stofbehandling. Rusmiddelbehandlingen tilrettelægges ud fra en behandlingsplan, hvor målene for behandlingen formuleres sammen med borgeren og indsatsen tilrettelægges i forhold til målene. Hvis behandlingen omfatter en

sundhedsindsats, bliver der også udarbejdet en lægelig behandlingsplan. I rusmiddelbehandlingen arbejdes der også med skadesreduktion. Det betyder, at der ikke kun arbejdes efter mål om stoffrihed og afholdenhed men også med mål om reduktion i stof- eller alkoholindtag eller et mere kontrolleret forbrug. Overvejende indskrives borgere med fokus på enten afholdenhed /stoffrihed eller reduktion af alkohol/stoffer. For en gruppe overvejende ældre borgere, der har haft et mangeårigt misbrug, kan et mål være skadesreduktion og stabilisering.

Rusmiddelbehandlingen er organiseret i to hovedområder. Et område hvis primære opgave er at hjælpe borgerne med at reducere eller stoppe deres brug af alkohol, hash, kokain og andre centralstimulerende stoffer. Det andet område har til opgave at hjælpe borgere med at stabilisere, reducere eller stoppe deres brug af opioider (heroin, illegal metadon mfl.). På hver af de to områder er der en række tilbud og indsatser, hvoraf nogle går på tværs. I alle behandlingsindsatser er der fokus på borgerens progression, og der arbejdes efter behandlingsmål, arbejdsplaner og strukturerede forløb. Det er en helhedsorienteret behandling, borgeren modtager, hvor der er fokus på familie, bolig, socialt netværk, psykiske diagnoser samt uddannelse og beskæftigelse.

Hjemløseområdet

På hjemløseområdet arbejder Socialforvaltningen ud fra en rehabiliterende tilgang med afsæt i Housing First, som er en veldokumenteret helhedsorienteret tilgang til hjemløshed, hvor borgeren tilbydes en selvstændig bolig og samtidig modtager bostøtte. Hovedprincippet i Housing First er, at udsatte borgere, der er endt i hjemløshed, får et permanent sted at bo allerede i starten af et indsatsforløb og samtidig modtager intensiv social støtte i hverdagen. Ved hjælp af den tilknyttede bostøtte er målet, at borgeren bliver i stand til at bo i egen bolig og på sigt opretholde boligen. Socialforvaltningens egen opfølgning viser, at mere end ni ud af ti borgere fastholder egen bolig efter endt ophold på et herberg, hvis de samtidig modtager den rette støtte.

På trods af positive erfaringer med Housing First er der i København strukturelle barrierer og udfordringer vedrørende boligkapacitet, som begrænser mulighederne for at tilbyde hjemløse københavnere en bolig tilstrækkeligt tildigt i deres indsatsforløb. Socialforvaltningen har derfor fokus på at arbejde med alternative boformer som udslusningsboliger, inklusionsboliger, skæve boliger og containerboliger.

Indsatserne på hjemløseområdet består af krisecentre, herberger og natcafeer samt af Hjemløseenheden, som varetager opsøgende indsatser og sagsbehandling for hjemløse og voldsramte blandt andet gennem opsøgende arbejde på gaden, på herberger og på krisecentre. Derudover er der Ungeprojektet, som arbejder med forebyggelse og

tidlig indsats over for udsatte unge mellem 17 og 25 år. Ungeprojektet skal give de unge en god overgang til livet som voksen. Det betyder, at de unge skal modtage tilstrækkelig støtte til at håndtere deres sociale problematikker, deres boligsituation og til at komme i uddannelse eller beskæftigelse.

Tværgående indsatser

Foruden ovenstående arbejder Socialforvaltningen med en række indsatser, som går på tværs af socialpsykiatriområdet, misbrugsområdet og hjemløseområdet. Her er det blandt andet relevant at fremhæve:

- Den opsøgende Støtte- og Kontaktpersonsordning (SKP) møder borgere med psykiske eller sociale problemer der hvor de er, og forsøger at hjælpe dem ud fra deres individuelle behov. Støtte- og kontaktpersonerne guider også borgerne videre til kommunens andre tilbud og indsatser.
- Enheden for Kriminalpræventive Indsatser (EKI) yder rådgivning og støtte til kriminelle og kriminalitetstruede voksne borgere over 18 år, der ønsker hjælp til at forlade den kriminelle tilværelse. Enheden er desuden indgang for Kriminalforsorgen i forhold til God Løsladelse og skal varetage den koordinerende sagsbehandling for borgere, som har brug for en resocialiserende indsats efter afsoning.
- Bolig- og Beskæftigelsesenheden som varetager de boligsociale opgaver og den sociale boliganvisning og boligrådgivningen, også kendt som kontaktpersonsordningen. Desuden samarbejder enheden med Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen om rehabiliteringsindsatsen og ressourceforløb og førtidspension. Ligeledes står enheden for en række mentorordninger (udskrivningsmentor, ungementor) samt personlige vejledere og gadeplansindsatsen Den Boligsociale Gadekontakt, der arbejder med drikkegrupper i byrummet. Enheden har en åben borgermodtagelse, hvor borgere kan få råd og vejledning om økonomi, bolig og akutte sociale problemstillinger.
- Socialforvaltningen har også en række samarbejder med Region Hovedstadens Psykiatri, Beskæftigelses- og Integrationsforvaltning, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen.

Ad 2. Socialforvaltningen bedes oplyse om, hvordan Socialforvaltningen strategisk arbejder med at skabe progression for udsatte voksne?

Under Ad 1 er det beskrevet, hvordan Socialforvaltningen strategisk arbejder med at skabe progression for udsatte unge og voksne med udgangspunkt i målsætningen om at skabe både værdige og selvstændige liv for borgerne

Ad 3. Socialforvaltningen bedes oplyse, hvilke evidensbaserede sociale indsatser til udsatte unge og voksne der arbejdes med i Socialforvaltningen?

På det sociale område findes der flere forskellige definitioner og fortolkninger af evidensbegrebet. I nedenstående svar på, hvilke evidensbaserede sociale indsatser til udsatte unge og voksne, der arbejdes med i Socialforvaltningen tager forvaltningen afsæt i det som Socialstyrelsen i deres vidensdeklarationsarbejde definerer som metoder, hvor niveauet af viden om målgruppe, metode, implementering, effekt og økonomi er solidt og direkte relevant i dansk kontekst, og hvor dokumentationsstyrken er stærk. Det betyder, at der er tale om veldokumenterede og velbeskrevne metoder, men altså ikke nødvendigvis det højeste evidensniveau set fra et forskningsmæssigt perspektiv.

Socialforvaltningen arbejder primært med følgende veldokumenterede og velbeskrevne indsatser og metoder til udsatte unge og voksne:

Metodens navn	Hvad metoden handler om	Hvor metoden bruges	Hvor der kan findes mere information
Addiction Severity Index (ASI)	Et redskab til screening og dokumentation af misbrug for borgere over 18 år.	Rusmiddelområdet i Borgercenter Voksne	https://vidensportal.dk/dokumentation/udsatte-voksne/Europ-ASI
Youth Level Service (YLS)	Et redskab til at måle risiko for tilbagefald til kriminalitet hos unge.	Forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/dokumentation/udsatte-born-og-unge/Youth-Level-Service-Case-Management-Inventory
Aggression Replacement Training (ART)	Et manualbaseret program, der har til formål at mindske aggressiv adfærd, skabe højere empati og bedre selvværd for børn og unge med risiko for at udvikle adfærdsmæssige problemer.	Forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/temaer/udadregerende-adfaerd/indsatser/art-aggression-replacement-training
Assertive Community Treatment (ACT)	En fleksibel og tværfaglig bostøttemetode	Hjemløseområdet i Borgercenter Voksne	https://vidensportal.dk/temaer/unge-og-voksne-hjemlose/indsatser/

			assertive-community-treatment-act
Critical Time Intervention (CTI)	En case-management-metode, der har til formål at sikre en god overgang fra institutionsophold til egen bolig.	Psykiatriområdet og Hjemløseområdet i Borgercenter Voksne, forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/temaer/unge-og-voksne-hjemlose/indsatser/critical-time-intervention-cti
Feedback Informed Treatment (FIT)	Et dialog- og evalueringsredskab, der både kvalificerer den konkrete indsats og samarbejdet mellem medarbejderen og borgeren.	Psykiatriområdet i Borgercenter voksne, forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/voksne/recovery/indsatser/feedback-informed-treatment
Funktionel Familie Terapi (FFT)	Et intensivt behandlingsforløb, der har til formål at forbedre familierelationer samt mindske misbrugsproblemer og kriminel adfærd.	Forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/temaer/udadraegende-adfaerd/indsatser/fft-functional-family-therapy
Housing First	En helhedsorienteret tilgang til hjemløshed, hvor borgeren tilbydes en selvstændig bolig i almindeligt byggeri og samtidig modtager bostøtte.	Hjemløseområdet i Borgercenter Voksne	https://vidensportal.dk/temaer/unge-og-voksne-hjemlose/housing-first/housing-first
Kognitiv adfærdsterapi (KAT) eller Cognitive Behavioral Therapy (CBT)	En terapeutisk tilgang, der støtter borgeren i at forandre negative og uhensigtsmæssige tanker, følelser og handlinger.	Rusmiddelområdet i Borgercenter Voksne, forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/voksne/psykiske-vanskeligheder-og-samtidigt-misbrug/indsatser/kognitiv-adfaerdsterapi-cbt
Low Arousal (LA)	En metode til forebyggelse af trusler og vold på botilbud.	Psykiatriområdet, rusmiddelområdet, hjemløseområdet og kvindekrisecenterområdet i Borgercenter Voksne, forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/handicap/udviklingshaemning-og-udfordrende-adfaerd/indsatser/low-arousal
Motiverende Interview (MI)	En borgercentreret og guidende tilgang, der har	Psykiatriområdet, rusmiddelområdet,	https://socialstyrelsen.dk/tvaergaende-

	til formål at øge parathed til forandring over for en bestemt uhensigtsmæssig adfærd.	hjemløseområdet og kvindekrisecenterområdet i Borgercenter Voksne	omrader/dokumenterede-metoder-om-born-og-unge-om-dokumenterede-metoder/mi
Åben Dialog	En tværsektoriel tilgang, der fokuserer på at inddrage borgerens private og professionelle netværk og mobilisere deres ressourcer til at støtte borgeren i hans recoveryproces.	Psykiatriområdet i Borgercenter Voksne	https://vidensportal.dk/voksne/recovery/indsatser/aben-dialog
Parent Management Training - Oregon (PMTO)	En programpakke med indsatser, der hjælper familier med et negativt, konfliktfyldt samspil til at opnå et positivt samarbejde og derved reducere den unges adfærdsproblematik.	Forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/temaer/udadregende-adaerf/indsatser/pmto-parent-management-training-oregon
MOVE	En effektiv evidensbaseret metode til samtalebehandling af unge mellem 15 og 25 år i ambulante individuel rusmiddelbehandling.	Rusmiddelområdet i Borgercenter Voksne	https://vidensportal.dk/voksne/stofmisbrug/indsatser/move-struktureret-forstaerkende-rusmiddelbehandling-til-unge
Dialektisk adfærdsterapi (DAT)	En intensiv behandlingsform, der har til formål at støtte en klient med at regulere ekstreme følelser, som kan resultere i selvskadende adfærd. Terapiformen indebærer både individuelle sessioner og gruppesessioner.	Psykiatriområdet og rusmiddelområdet i Borgercenter Voksne	https://vidensportal.dk/temaer/selvskadende-adaerf/dialektisk-adaerfsterapi
Contingency management	Er baseret på adfærdsændring gennem belønning for opnåelse af bestemte resultater.	Rusmiddelområdet i Borgercenter Voksne	https://vidensportal.dk/voksne/stofmisbrug/indsatser-der-virker-i-den-sociale-stofmisbrugsbehandling/indsatser-der-virker-i-den-sociale-stofmisbrugsbehandling
U-turn	Et helhedsorienteret tilbud, der er udviklet i Københavns Kommune til	Rusmiddelområdet i Borgercenter Voksne	https://vidensportal.dk/temaer/misbrug/indsatser/u-turn

	unge under 25 år, som har et problematisk forbrug af rusmidler.		
De Utrolige År (DUÅ)	Gruppebaseret forældreprogram med formålet at fremme barnets positive udvikling ved at understøtte forældrene.	Forebyggende behandlingsområde i Borgercenter Børn og Unge	https://vidensportal.dk/temaer/Opmaerk-somhedsforstyrrelse-r/indsatser/de-utrolige-ar-tilpasset-born-med-adhd-og-deres-foraeldre
Medicinsk behandling	-	Rusmiddelområdet i Borgercenter Voksne	https://www.sst.dk/da/Viden/Stoffer/Behandling-af-stofmisbrug/Vejledninger

Ad 4. Endelig bedes Socialforvaltningen oplyse, hvilke evidensbaserede sociale indsatser og programmer til udsatte unge og voksne Socialforvaltningen har kendskab til, herunder erfaringer fra Socialstyrelsen og andre kommuner med evidensbaserede sociale indsatser og programmer til udsatte unge og voksne?

Nationalt og internationalt findes der en lang række sociale indsatser til udsatte unge og voksne, som er mere eller mindre veldokumenterede og velbeskrevne. Socialforvaltningen følger løbende med udviklingen af og erfaringerne med sådanne indsatser, men kan ikke garantere at have kendskab til samtlige sociale indsatser, der kan være relevante for udsatte unge og voksne. En af de indsatser, som Socialforvaltningen har kendskab til, men ikke på nuværende tidspunkt benytter er Social Færdighedstræning. Social Færdighedstræning er en pædagogisk metode til udvikling og fastholdelse af sociale færdigheder. Mere information om metoden kan findes på Vidensportalen på det sociale område (<https://socialstyrelsen.dk/tvaergaende-omrader/dokumenterede-metoder-voksne-og-handicap/om/social-faerdighedstraening>).

Venlig hilsen

 Nina Eg Hansen