

Ansøgningsskema til ansøgningspuljen til behandlingstilbud til børn og unge fra familier med stof- eller alkoholmisbrug

Ansøgningsskemaet udfyldes i henhold til vejledning til ansøgning om støtte fra ansøgningspuljen til behandlingstilbud til børn og unge fra familier med stof- eller alkoholmisbrug.

Når ansøgningsskemaet er udfyldt, skal det indsendes i PDF-format. Budgettet indtastes i budgetske-maet til ansøgningspuljen og indsendes i excel-format. Ansøgningen kan indsendes via ansøgningspuljens side på Social- og Boligstyrelsens hjemmeside, hvor der findes et link til indsendelse af ansøgning.

Vurdering af projektet

Der foretages en vurdering af projektet ud fra oplysningerne i ansøgningen, budgettet, herunder eventuelle budgetnoter, og eventuelle bilag.

Afvisning af ansøgning ved manglende opfyldelse af formalia

Social- og Boligstyrelsen har ret til at afvise ansøgninger, som ikke opfylder formalia. Det vil fx være tilfældet, hvis ansøgningspuljens ansøgningsskema og budgetske-ma ikke er udfyldt, og hvis alle obligatoriske bilag ikke er vedlagt ansøgningen.

Stamoplysninger

Hvis du indsender din ansøgning via Tilskudsportalen, skal du ikke udfylde oplysningerne i kapitlet "Stamoplysninger", da disse også udfyldes direkte i Tilskudsportalen.

Organisationens CVR-nummer

Her anføres den ansøgende organisations CVR-nummer (Findes evt. på www.cvr.dk).

Organisationens p-nummer

Her anføres den ansøgende organisations p-nummer (Findes evt. på www.cvr.dk).

Organisationens adresse

Her anføres den ansøgende organisations adresse. Den angivne adresse skal stemme overens med den adresse, som p-nummeret er tilknyttet i CVR-registret.

Organisationens e-mail

Her anføres den ansøgende organisations hovedmailadresse.

Ansøgertype

Vælg en fra listen.

Kommune

Kontaktpersons navn

Her anføres navnet på en kontaktperson i den ansøgende organisation.

Kontaktpersons e-mail

Her anføres kontaktpersonens e-mail.

Kontaktpersons telefonnummer

Her anføres kontaktpersonens telefonnummer.

Underpuljer

Nedenfor angives den aldersgruppe og den region, som ansøgningen vedrører. Der skal indsendes én ansøgning pr. aldersgruppe og region. Læs mere i ansøgningspuljens vejledning afsnit 9 ad 4.

Ansøgningen vedrører følgende aldersgruppe:

12-24 år

Ansøgningen vedrører følgende region:

Region Hovedstaden

Generelle oplysninger

Organisationens navn

Københavns Kommune, Socialforvaltningen, Center for Børn og Unge

Projektets titel

BiBa - Barndom i Balance - Opvækst og rusmidler

Projektets geografiske placering

Hvor i den valgte region etableres projektet? Projektet kan være tilstede et eller flere steder i den valgte region.

Projektet er lokaliseret centralt i København, i Suhmsgade nr. 4, 1., 1125 København K.

Øvrige aktuelle tilskud til indsatsen

Hvis der er opnået eller søgt tilskud fra andre puljer eller tilskudsgivere til indsatsen, angives år, opnået beløb samt tilskudsgiver her.

Beskrivelse af projektet

Ansøger

Beskriv kort ansøgende organisation herunder organisationens overordnede formål og arbejde. Læs om ansøgerkredsen i ansøgningsvejledningens afsnit 2 og afsnit 9 ad 1.

Projektet er forankret i Københavns Kommunes Socialforvaltning i Center for børn og unge, og afdelingen for Børne- og familieliv.

Københavns Kommunes Socialforvaltning arbejder for at sikre, at socialt udsatte børn, unge, voksne og personer med handicap har mulighed for at leve gode og selvstændige liv. Dette opnås ved at tilbyde hurtig og mindst indgribende hjælp med fokus på at øge borgernes evne til at mestre deres eget liv.

Center for Børn og Unge har som opgave at skabe fundamentet for et godt liv med lige muligheder for alle børn og unge. Der lægges bl.a. vægt på skolegang, fællesskaber og forberedelse til en god overgang til voksenlivet.

BiBa - Barndom i Balance - Opvækst og rusmidler er et højt specialiseret tilbud til børn og unge mellem 0 og 24 år, som er vokset op/vokser op med rusmiddelproblemer i deres nære relationer. BiBa tilbyder rådgivning, individuelle forløb, aldersopdelte gruppeforløb, familiegrupper, familie- og netværkssamtaler mm. Tilbuddet er gratis, og man kan henvende sig anonymt. BiBa har været en del af nærværende puljeprojekt siden 2016.

BiBa søger projektmidler til begge aldersgrupper i puljen. Denne ansøgning er for målgruppen 12-24 år.

Projektets formål

Beskriv kort projektets formål, herunder:

- *Hvordan projektet vil medvirke til at fremme ansøgningspuljens formål.*
- *Hvilket problem projektet søger at løse for målgruppen, og hvilke forventede resultater det vil føre til for målgruppen.*

Læs om ansøgningspuljens formål i ansøgningsvejledningens afsnit 3 samt afsnit 9 ad 1.

Dette projekts formål er, i overensstemmelse med puljens overordnede formål, at bidrage til:

- At sikre udbredelsen af gratis landsdækkende behandlingstilbud til børn og unge under 25 år, som er belastede af en opvækst i familier med stof- eller alkoholproblemer.

BiBa har i de to tidligere projektperioder (2016-2025) bidraget til dette ved at kunne tilbyde et højt specialiseret behandlingstilbud til et stigende antal børn og unge i hele målgruppen op til 25 år. På baggrund af den nye puljeopdeling er formål og mål i denne ansøgning præciseret i forhold til målgruppen af børn og unge mellem 12 og 24 år.

Nærværende projekts formål er derfor:

- At sikre at flere børn og unge mellem 12 og 24 år, som er belastede af en opvækst i familier med stof- eller alkoholproblemer, får specialiseret, gratis rådgivning og behandling.
- At børnene/de unge oplever tryghed, bedre trivsel og positiv udvikling,
- og at de opnår bedre forudsætninger for en langsigtet positiv udvikling og højere grad af livskvalitet.

Det er desuden et centralt mål for projektet:

- At de udsatte børn og unge i målgruppen opspores så tidligt som muligt og får den rette helhedsorienterede hjælp og støtte.

I BiBa arbejder vi med at adressere og afhjælpe de mange problemer og følgevirkninger, som børnene/de unge i målgruppen er belastede af, herunder bl.a.:

- Utryk eller uorganiseret tilknytning i en ustabil hverdag
- Manglende tillid til deres forældre/omsorgspersoner
- Sprog- og indlæringsproblematikker
- Problemer med følelsesregulering eller med at mærke sig selv
- Mistrivsel, modløshed og lavt selvværd
- Ondt i maven, hovedpine og søvnforstyrrelser
- Uro, tankemylder, stress- og angstproblematikker
- Højt konfliktniveau i familien
- Rolleombytning – hvor barnet/den unge tager voksenansvar
- Oplevelse af skyld og skam, hvor barnet/den unge skjuler problemerne og egen mistrivsel
- Ensomhed og problemer med skolegang, arbejdsliv og sociale relationer

Den ældste del af målgruppen kan desuden opleve:

- Overansvarlighed eller omvendt løsrivelsesproblemer ift. familien
- Identitetsproblematikker og usikkerhed omkring egen livsbane
- Problemer med at opbygge og fastholde nære relationer (fx parforhold)
- Risiko for egen rusmiddelbrug eller selvmedicinering

Projektet medvirker i høj grad til at fremme ansøgningspuljens formål og til at afhjælpe målgruppens problematikker. Dette sker ved at tilbyde en bred vifte af fleksible indsatser, der er tilpasset det enkelte barns/ungs alder, historik, vilkår og aktuelle problematikker. I individuelle samtaler, familiesamtaler og gruppeforløb arbejder BiBas børne- og ungeterapeuter med at bryde tabu, skabe åbenhed omkring rusmiddelproblematikken og bearbejde børnenes og de unges historie med udgangspunkt i deres oplevelser og behov.

I arbejdet med den yngste del af målgruppen er der stort fokus på at skabe sikkerhed, omsorg, trivsel og positiv udvikling for barnet i samspil med forældre, omsorgspersoner eller det nære netværk. I indsatserne for de større børn og unge arbejdes der også målrettet med at håndtere både de følelsesmæssige og praktiske konsekvenser af opvæksten og deres nuværende familiesituation. Der er desuden fokus på at styrke relationer, handlekompetencer og resiliens og dermed at støtte dem i overgangen til voksenlivet (se nærmere under indsatser og metoder).

BiBa-projektet vil, i en ny puljeperiode, fortsætte arbejdet med at skabe synlighed omkring målgruppens behov for hjælp og ikke mindst at understøtte, at langt flere børn/unge hjælpes tidligere – både så tidligt som muligt i forhold til barnets/den unges alder, inden problemerne har vokset sig store i familien, og før de sætter varige spor og begrænser den unges muligheder og trivsel i voksenlivet. Dette vil bl.a. ske gennem de tætte samarbejder og udgående indsatser, der er etableret i de tidligere projektår, samt via fortsatte kampagner og oplysningsarbejde.

BiBa-projektet vil fortsat sikre vigtige resultater for målgruppen, herunder:

- Øget omsorg, tryghed og trivsel
- Øget selvværd, mestringsevne og resiliens
- Forbedret følelsesregulering
- Mere stabilitet i familieliv og opvækst - indsats før vanskeligheder eskalerer
- Forbedret og stabilt fremmøde i skole, uddannelse og arbejde
- Forbedrede sociale relationer
- Øget handlekompetence, livskvalitet og tro på fremtiden

Der vil også fortsat være fokus på, at de større børn og unge oplever, at de bliver bedre til at sætte grænser, afklare egne værdier og træffe selvstændige valg. I indsatserne for de unge, der har udviklet et negativt copingmønster (selvskade, selvmedicinering osv.) arbejdes der med at finde alternative strategier, mobilisere et støttende netværk og evt. sikre anden specialiseret hjælp.

Behandlingsindsatsen skal på længere sigt udgøre et vigtigt bidrag til at forebygge eller mindske risikoen for, at barnet/den unge senere udvikler psykiske lidelser eller egne rusmiddelproblemer.

Erfaringer og data fra de tidligere projektperioder viser, at BiBa i høj grad lykkes med at afhjælpe børnenes/de unges problematikker i samspil med barnets/de unges familie/netværk. I 2024 svarede 89 % af børnene/de unge/forældre, efter forløbet i BiBa, at de "i høj grad" har fået den hjælp, de havde brug for. Samtidig ses en positiv udvikling i trivslen for alle projektets aldersgrupper, målt i WHO-5-trivselsscore.

Projektets målgruppe

Beskriv kort og præcist den målgruppe, der er omfattet af projektet, herunder hvad der kendetegner målgruppen og begrundelse for evt. afgrænsning. Læs om ansøgningspuljens målgruppe i ansøgningsvejledningens afsnit 5 samt afsnit 9 ad 1.

BiBas samlede målgruppe omfatter børn og unge under 25 år, mens nærværende puljeansøgning er afgrænset til at dække aldersgruppen 12-24 år.

Målgruppen i denne ansøgning omfatter: Børn/unge i alderen 12 til og med 24 år, der er belastede af en opvækst i familier med stof- eller alkoholproblemer, herunder:

- Børn/unge, der bor eller har boet i familier, hvor forældre, søskende eller andre omsorgspersoner har/har haft et stof- eller alkoholmisbrug.
- Både hjemmeboende og anbragte børn/unge.

Projektet vil have fokus på at rekruttere børn/unge, som helt eller delvist bor i Københavns kommune (dvs. har fast/delt bopæl eller samvær), men BiBa vil også tage imod andre børn, unge og familier, der henvender sig direkte til BiBa. I BiBa kan alle målgruppens børn/unge, der kan profitere af indsatserne, altid starte op i forløb. Hvis et andet tilbud passer bedre til den enkelte, hjælper BiBas terapeuter med at brobygge dertil. Medarbejderne har et bredt kendskab til øvrige indsatser (kommunale, regionale og civilsamfundsorganisationer), der kan være relevante for målgruppen. BiBa samarbejder fx løbende med omegnskom-munernes tilbud og har desuden et godt samspil med Fri af Misbrugs landsdækkende rådgivning og TUBA.

BiBa har som mål at nå hele målgruppen af børn og unge og vil, i forbindelse med denne projektansøgning, have fokus på at sikre hjælp til de 12 til 24-årige. Denne del af målgruppen udgjorde 55 % af alle børn og unge i BiBa i 2024. BiBa har desuden særligt fokus på at sikre tidligst mulig indsats og har ikke mindst fokus på drengene, som generelt er svære at nå og dermed er underrepræsenteret i de danske behandlingstilbud.

Målgruppen i København er bekymrende stor. Alene antallet af københavnske børn og unge under 25 år, som er vokset op med mindst én forælder, der har eller har haft alkoholproblemer, kan estimeres til mere end 19.000 (ud fra tal fra Statens Institut for Folkesundhed, 2023). Medregnes børn og unge fra familier med misbrug af hash og andre stoffer vil dette tal være højere.

Målgruppen er karakteriseret af de ovennævnte problematikker og har forskellige hjælpebehov. Nogle får tilstrækkelig hjælp gennem et kortere behandlingsforløb, med mobilisering af støttende netværk omkring barnet/den unge, mens andre har behov for en længere, mere intensiv og bredere helhedsorienteret indsats. Fælles for børnene/de unge er, at de har særligt behov for hjælp til at håndtere de problemer, de står i. Børnene/de unge kan have været direkte eksponeret for forældrenes misbrug af alkohol og stoffer i hjemmet, eller de kan have oplevet afledte effekter af misbrugsproblemerne såsom trykket stemning, højt konfliktniveau, psykisk og fysisk vold, manglende omsorg og struktur i hverdagen mm.

En stor del af børnene kommer fra familier med komplekse problemer. Fx viser data fra projektet, at 61 % af familierne har højt konfliktniveau, 53 % har psykiske vanskeligheder, og 25 % er præget af fysisk/psykisk vold i familien. Desuden er 22 % af børnene/de unge i alderen 12-18 år henvist fra myndighed (indsatser under Barnets Lov §30 og §32). Derfor har mange brug for en helheds- og traumeorienteret behandlingsindsats med inddragelse af familie, netværk og samspil med andre relevante aktører.

Forældre og omsorgspersoner:

For nogle af børnene/de unge er inddragelsen af forældre og andre nære omsorgspersoner (fx plejeforældre, stedforældre, bedsteforældre, kontaktpersoner på opholdssteder mm.) i behandlingsforløbene afgørende, da deres deltagelse er en forudsætning for at sikre bedre trivsel og opvækstvilkår. Erfaringer såvel som forskning på området viser, at jo tidligere der sættes ind for at sikre tryghed, trivsel og udvikling for barnet/den unge, desto bedre lykkes det at undgå eller mindske de psykiske skader og sikre en positiv livsbane for de udsatte børn og unge. Da de fleste af børnene i den yngste del af målgruppen ikke søger hjælp på egen hånd, er samarbejdet med forældre og netværk desuden afgørende for at sikre, at børnene/de unge får mulighed for at få den rette støtte og behandling.

I behandlingsindsatsen hjælpes forældre/omsorgspersoner til at forstå og handle på børnenes/de unges behov. Dette er med til at skabe en tryk og støttende ramme, hvor børnene/de unge kan bearbejde traumatiske oplevelser, og hvor de i fællesskab kan afprøve nye strategier. Her har BiBa gode erfaringer med at arbejde med hele familien, og dermed også med at inddrage søskende, så alle får den nødvendige hjælp og støtte i behandlingsforløbet.

Opgørelse og antal forskellige børn/unge

Angiv hvor mange forskellige børn/unge fra målgruppen, der forventes at indgå i projektet. Angiv derudover hvilken aldersgruppe behandlingstilbuddet retter sig i mod, og fordelingen af børn/unge inden for aldersgruppen.

OBS på at angivelsen skal stemme overens med den aldersmæssige underpulje, der ansøges til. Antallet af børn/unge i hvert projektår skal så vidt muligt angives.

Se ansøgningsvejledningens afsnit 9 ad 1 og ad 3 for yderligere information.

Projektet vil omfatte i alt 345 børn/unge i alderen 12-24 år.

Udover de 345 rådgivnings-/behandlingsforløb forventer BiBa at hjælpe mindst 900 børn/unge i målgruppen via enkeltstående/kortere rådgivning.

Børn og unge i forløb:

Vi har valgt at inddele målgruppen i to aldersgrupper, 12-16 år og 17-24 år. Fordelingen af børn og unge på de to aldersgrupper er beregnet ud fra erfaringer med rekruttering af børn/unge i det nuværende projekt.

Med de tildelte puljemidler, vil BiBa i hvert projektår gennemføre forløb med 115 børn/unge i alderen 12-24 år, heraf:

- 50 børn/unge mellem 12 og 16 år
- 65 unge mellem 17 og 24 år.

I hele projektperioden forventer BiBa derfor at have 150 børn/unge mellem 12-16 år og 195 unge mellem 17-24 år i forløb.

Enkeltstående/kort rådgivning:

Udover de børn og unge, som har et forløb i BiBa, har mange i målgruppen/deres netværk brug for enkeltstående/kortere rådgivning enten personligt, telefonisk eller over sikker mail. I 2024 blev der gennemført 770 enkeltstående rådgivninger for hele den nuværende målgruppe 0-24 år. Vi estimerer, at der for målgruppen 12-24 år årligt vil blive gennemført mindst 300 enkeltstående rådgivninger (mindst 900 i hele projektperioden).

Hvordan opgøres antallet af børn/unge i projektet?

Beskriv på hvilken måde antal børn/unge fra målgruppen i projektet vil blive opgjort. Beskriv systematikken i registrering af antal børn/unge.

BiBa har i alle projektårene sikret en udførlig monitorering af projektets indsatser og resultater. Efter nedlukning af Rambølls Results (puljens monitoreringssystem frem til juli 2024) er de centrale spørgsmål herfra ført over i systemet SurveyXact. Desuden er BiBa fortsat med supplerende registreringer i Københavns Kommunes fagsystem DOMUS.

I nyt puljeprosjekt vil BiBa overgå til at registrere i Social- og Boligstyrelsens monitoreringssystem, samt bidrage til rekruttering af børn/unge/familier til interviews med styrelsen. Desuden vil BiBa fortsætte med at bruge data aktivt til opfølgning på BiBas indsatser samt udvikling heraf.

Der vil fortsat blive registreret i fagsystemet DOMUS på de børn, som har behov for støttende indsatser (under Barnets Lov § 30 og § 32). Herudover kan der ved behov videreføres registrering af udvalgte parametre som supplement til Styrelsens monitorering.

Nuværende systematiske registrering i BiBa:

Når BiBa modtager en henvendelse fra et barn/ung, en pårørende eller en professionel opretter terapeuten barnet/den unge i Københavns Kommunes fagsystem DOMUS. Her kan barnet/den unge enten oprettes anonymt eller med cpr-nummer (hvis BiBa-indsatsen er en del af en koordineret indsats efter Barnets Lov). Herefter foregår registrering i DOMUS såvel som i SurveyXact.

1. Ved opstart: Målgruppe og forløbskarakteristika

DOMUS:

- Data om målgruppen (køn, alder, hvem der henvender sig/henviser til tilbuddet)

SurveyXact:

- Baggrundsskema: Spørgsmål om hvem barnet/den unge bor sammen med, hvilken rusmiddelproblematik der præger familien, øvrige familieproblematikker mm.

- Før-måling: Trivselsspørgsmål (WHO-5), spørgsmål om tilfredshed med livet, spørgsmål om fremmøde i skole/uddannelse/arbejde og fritidsaktiviteter/sociale relationer, hvor bekymret de er af rusmiddelproblematikken i familien mm.

2. Løbende registrering

- DOMUS: Sagsnotater dokumenterer forløbets udvikling og faglige observationer af barnets/den unges progression.

3. Ved afslutning: Udvikling/effekt og brobygning

DOMUS:

- Spørgsmål om bl.a. årsag til forløbets afslutning, om barnet/den unge/familien har fået den hjælp, de havde brug for, og om den/de forældre, der har et rusmiddelproblem er opstartet i behandling.

SurveyXact:

- Efter-måling: Opfølgning på spørgsmål fra 'Før-måling' om trivsel, livskvalitet, fremmøde i skole/uddannelse/arbejde, fritidsaktiviteter/sociale relationer og bekymringsgrad over rusmiddelproblematikken i familien. Herudover spørgsmål om oplevet udbytte af forløbet.

Ovenstående spørgsmål besvares af barnet/den unge selv. Udover behandlingsforløbene, opgøres enkeltstående rådgivninger i et særskilt registreringsark.

Rekruttering

Beskriv, hvordan målgruppen rekrutteres til projektet, herunder med inddragelse af eventuelle samarbejdspartner, samt hvordan der tages højde for eventuelle særlige hensyn ifm. rekrutteringen. Se ansøgningsvejledningen afsnit 9 ad 3 for yderligere information.

BiBa har stor opmærksomhed på synlighed og rekruttering af børn/unge til tilbuddet. Særligt for den yngste del af målgruppen, hvor mange børn går "under radaren", og hvor tabu, skyld og skam kan være en barriere for at forældre og børn selv opsøger hjælp, er kontinuerlig oplysning, information om tilbuddene samt opsøgende indsatser og tværgående samarbejder afgørende for at sikre hjælp til børnene.

Rekrutteringsarbejdet tager udgangspunkt i en kommunikationsstrategi og udmøntes via en kommunikationsplan, der løbende opdateres, og hvor der er god erfaring med at fordele opgaver og eksterne kontaktflader mellem medarbejderne.

Rekrutteringen til BiBa vil fortsat ske via følgende kommunikationskanaler og aktiviteter:

- Udgående indsats og samspil med børne- og ungerådgivere (myndighed)
- Løbende kontakt til skolesocialrådgivere
- Udgående indsats i Center for Rusmiddelbehandling, hvor forældre er i behandling
- Kontakt til erhvervsskoler og Ungdomsskolens heltidstilbud (8.-10. klasse mm.)
- Øget fokus på samarbejde med UU-vejledere, studievejledere og ungementorer
- Kontakt til skoler og opslag på relevante elektroniske forældrefora, hvor det er muligt
- Målrettede samarbejds møder, oplæg, sparring og løbende kontakt til andre kommunale tilbud, krisecentre og civilsamfundsorganisationer, der har kontakt med målgruppen
- Information til praktiserende læger (på lægeportal og foldere)
- Samarbejde med Rådgivningen Fri af Misbrug omkring henvisning til BiBa

- Øget fokus på synlighed i døgntilbud, pleje-, netværks- og aflastningsfamilier
- Synlighed og samarbejde med ICM-indsatsen (Intensive Case Management for unge)
- Opslag på sociale medier (Facebook, Instagram og LinkedIn) samt løbende kampagner
- Nyhedsbreve, foldere, plakater, hjemmeside, tilbudsbeskrivelser og evt. videoer.

Tre fjerdedele af BiBas børn, unge og familier kommer pt. ind anonymt, efter de selv eller familien har fundet frem til tilbuddet, eller fordi de har hørt om det fra vores samarbejdspartnere. Den resterende fjerdedel kommer ind via samarbejdet med børne- og ungerådgiverne. Rekrutteringsstrategien har derfor fokus på at styrke både den anonyme vej ind (bl.a. via børnenes/de unges familie/netværk og samarbejdspartnere) samt at styrke samspillet med myndighedsenhederne.

I BiBas rekrutteringsindsats er der bl.a. et øget fokus på at nå ud til flere unge via kontakter til kommunens øvrige ungetilbud, herunder til civilsamfundsorganisationer og foreninger, hvor de unge kommer i deres fritid. Disse tilbud omfatter fx Hybelinstitutionen, headspace, Foreningen Fisken (værested, mentorfunktion mm.), Transmogriffen (værested) m.fl.

I disse samarbejder er der samtidig fokus på brobygning 'den anden vej', da unge, der har været i forløb i BiBa, kan have brug for hjælp til at blive integreret i byens frivillige fællesskaber.

Målsætninger på borgerniveau

Beskriv projektets målsætninger på borgerniveau. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9 ad 2 for yderligere information.

BiBa har stor fokus på at følge systematisk op på de ovennævnte målsætninger og effekter på borgerniveau. De nedenstående succeskriterier er primært fremsat på baggrund af BiBas nuværende registreringspraksis og opnåede resultater, hvorfor parametre/ordlyd skal tilpasses styrelsens nye monitoreringssystem.

Herunder fremgår succeskriterier for udvalgte målsætninger på borgerniveau:

- Mindst 90 % af børnene/de unge/familierne oplever, at de ved endt forløb i BiBa, i høj/nogen grad har fået den hjælp de har brug for.
- Mindst 90 % af børnene/de unge/familierne oplever at kunne tale mere åbent om rusmiddelproblemerne efter endt forløb i BiBa.
- Hos mindst 70 % af børnene/de unge mellem 12 og 24 ses en fremgang i WHO-trivselsscoren – målt ved både opstart og afslutning af et forløb.
- Mindst 85 % af børnene/de unge oplever stabilitet/fremgang i fremmøde i skole/uddannelse/arbejde – målt ved både opstart og afslutning af et forløb.

Opfølgning på målsætninger

Beskriv, hvordan der følges op på de opstillede målsætninger. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9 ad 2 for yderligere information.

I de enkelte behandlingsforløb følges der løbende op på de konkrete mål for behandlingen. Dette sker i dialog med børn, unge og forældre/netværk for at sikre, at de får den rette hjælp og mærker positive forandringer. Derudover følges der op på børnenes/de unges forandringer via terapeutens løbende observationer af barnets/den unges udvikling – og for den yngste del af målgruppen - samspillet mellem forældre og barn. Disse registreres i form af sagsnotater i fagsystemet. Desuden er der løbende sagsdrøftelser med tværfaglig sparring omkring det enkelte barns/ungs forløb og progression samt systematisk ledelsesopfølgning ved gennemgang af sagsstamme.

Hvis barnet/den unge er kommet ind via myndighedsenhederne, følges der løbende op på forløbet med deres børne- og ungerådgiver, og der afholdes opfølgende netværksmøder efter behov.

For den samlede indsats vil projektledelsen, som nu, trække løbende data fra registreringssystemerne (se ovenfor) for at følge op på projektets målsætninger samt for at sikre løbende datainformeret udvikling af indsatserne. Data trækkes inden de månedlige ledermøder samt inden styregruppemøderne, og der laves hvert år en årsrapport på baggrund af den kvantitative data. Data om de forskellige aldersgrupper bruges desuden, minimum halvårligt, til at drøfte hvilke problematikker vi skal have øje for, hvordan effektdata ser ud mm. Disse drøftelser sker både i ledergruppen og på statusmøder med BiBas terapeuter. Desuden drøftes udviklingen i målgrupperekrutteringen løbende med de enheder, hvor BiBa har udgående indsats eller tætte samarbejder omkring tidlig opsporing og rekruttering af målgruppen.

Projektledelsen forventer desuden at gennemføre kvalitative interviews med børn, unge og forældre i projektforløbet med henblik på at få mere nuanceret viden om brugeroplevelse, behov, forbedringsforslag mm.

Projektets aktiviteter – den udbudte behandling

Beskriv aktiviteterne i projektet, herunder:

- *Indholdet i behandlingen og hvordan denne tilrettelægges.*
- *Hvordan behandlingen bidrager til opfyldelse af projektets formål og målsætninger.*
- *Hvordan behandlingen modsvarer barnet/den unges udfordringer.*

Se ansøgningsvejledningens afsnit 7.1 og afsnit 9 ad 2 for yderligere information.

Projektet vil fortsat tilbyde gratis rådgivning, samtale- og gruppeforløb til målgruppens børn og unge. De udgående aktiviteter vil ligeledes fortsætte og blive styrket i en ny projektperiode, for at nå ud med tidlig indsats til endnu flere børn og unge.

Projektets indsatser for de 12 til 24-årige vil omfatte:

- Anonym rådgivning (telefon, virtuelt, fysisk, sikker mail)
- Individuelle samtaler med børn og unge
- Familie- og netværkssamtaler
- Gruppeforløb i aldersopdelte grupper: Børnegruppe 12-14 år, Teenegruppe 15-18 år, Ungegruppe 19-24 år
- Udgående indsats i Center for Rusmiddelbehandling og på myndighedsenhederne
- Løbende kontakt til elever på erhvervsskoler og Ungdomsskolens heltidstilbud (8.-10. klasse mm.)
- Større samarbejde og synlighed af BiBas tilbud til børn og unge i pleje-, netværks- og aflastningsfamilier samt på københavnske børne- og ungehjem

Anonym rådgivning (telefon, virtuelt, fysisk, mail):

I den anonyme rådgivning er der fokus på kort at afdække problematikken, give vejledning/vejvisning og evt. aftale tidspunkt for en fysisk samtale. Der ydes rådgivning i forhold til den aktuelle problematik, og det er muligt at ringe/skrive igen, hvis der på det givne tidspunkt ikke er motivation til at opstarte et behandlingsforløb. I den anonyme rådgivning kan der desuden arbejdes med at motivere forældre og børn/unge til at tage imod hjælp og gøre "dørtærsklen så lav som muligt". Hvis BiBa ikke er det rette tilbud, henvises der til andre tilbud.

Behandlingsforløb:

Behandlingsforløbene i BiBa tilrettelægges i samspil med barn, ung og familie ud fra de konkrete hjælpebehov. Forløbene vil dermed variere i indhold, længde og intensitet.

Samtalerne forgår i BiBas hyggelige lokaler eller i de fremskudte indsatser i forskellige bydele, men kan også ske virtuelt eller på en gåtur i fx Kongens Have. I både samtaler og gruppeforløb indgår leg og øvelser tilpasset

børnenes og de unges alder og behov, og der er fokus på at skabe en tryk stemning med plads til både alvor og humor.

Behandlingsforløbene varer som udgangspunkt op til 8 måneder, men forløbslængden varierer fra omkring en måned til ca. et år afhængig af barnets/den unges behov. Oftest vil intensiteten i kontakten være faldende hen imod slutningen af forløbet.

Erfaringerne i BiBa viser, at særligt de børn, der bor hjemme, og som oplever aktuelle problematikker med misbrug i familien, har behov for en indsats, hvor der skabes sikkerhed og tryghed, og hvor der arbejdes helhedsorienteret med inddragelse af familie og støttende netværk. Hvis rusmiddelproblematikken i familien ligger tilbage i tiden vil fokus være på at bearbejde svære oplevelser og tanker, frygt for forældrenes tilbagefald og understøtte fortsatte positive forandringer for barnet eller den unge.

I behandlingsarbejdet er der desuden stort fokus på at brobygge forældre til rusmiddelbehandling med henblik på at skabe varige forandringer i børnenes og de unges opvækstvilkår og familieliv. I 2024 blev der brobygget til rusmiddelbehandling i knapt hvert 5. behandlingsforløb (i aldersgruppen 12-24 år). I yderligere 22 % af forløbene var en eller begge forældre allerede i rusmiddelbehandling.

For de yngste i målgruppen er forløbene ofte tilrettelagt som en kombination af familiesamtaler og individuelle børnesamtaler - hvor børnene fx først har alenetid med terapeuten, hvorefter forælderen inviteres ind i slutningen af samtalen til en opsamling.

Også for større børn og unge vil der altid være en opmærksomhed på muligheden for at inddrage forældre såvel som andre ressourcepersoner i det nære netværk. Inddragelsen vil afhænge af problematikken, den unges bosituation, og hvad der giver bedst mening for den enkelte.

I samtalerne med de større børn og unge er der fokus på at forstå og bearbejde svære oplevelser og følelser, på at tale om copingstrategier og ikke mindst på at styrke barnets eller den unges handlekompetence, så de i højere grad kan håndtere deres livssituation, udtrykke egne behov og træffe beslutninger, der fremmer deres trivsel og positive udvikling.

Gruppeforløb:

Sideløbende med de individuelle forløb, tilbydes der 3 forskellige gruppeforløb. Hvert gruppeforløb styres af to gruppeledere, og der er løbende gruppeopstart.

Børnegruppe (12-14 år):

Mødes 10 gange á 2 timers varighed. Der er ca. 6 børn i hver gruppe og forældre/pårørende deltager på den sidste gruppegang. Hver gruppegang starter med boller og hygge og har et overordnet tema og et planlagt program med f.eks. øvelser, film og historier. Der er to børnegrupper årligt.

Teengruppe (15-18 år):

Mødes 6 gange á 2 timers varighed. Der er ca. 4-6 unge i gruppen. De unge har her fokus på at dele erfaringer og følelser, bevidne og spejle sig i hinanden og kan sammen støtte og inspirere hinanden. Der er forskellige øvelser til hver gruppegang, med afsluttende evaluering. Til hver gruppegang serveres snacks, boller mm. for at gøre rummet trygt og rart at være i. Det er en lukket gruppe, som kører løbende.

Ungegruppe (19-24 år):

Mødes 6 gange á 2 timers varighed. Der er ca. 4-6 unge i gruppen. Gruppen har samme fokus som teen-gruppen, men temaer og øvelser er målrettet den ældre del af ungegruppen.

BiBas behandlingsindsatser er løbende blevet udviklet i samspil med børn, unge og familier. Erfaringer samt omfattende effektdata viser, at indsatserne har succes med at adressere målgruppens problematikker og i høj grad bidrager til større tryghed, trivsel og positiv udvikling for børnene og de unge.

Metoderne, deres anvendelse og effekt på børnenes/de unges problematikker er nærmere beskrevet i metode-afsnittet.

Udgående rådgivnings- og behandlingsindsatser:

Projektet omfatter også udgående aktiviteter, som i projektperioderne har haft stor betydning for opsporingen af børn og unge, der har behov for en behandlingsindsats. En fjerdedel af BiBas børn og unge mellem 12 og 24 år kommer således ind via disse indsatser.

Udgående indsats på myndighedsenheder:

BiBa indgår pt. som en vigtig del af indsatspaletten på de 5 bydækkende myndighedsenheder, hvor der med Barnets Lov, er endnu større fokus på bedre og tidligere indsats for de udsatte børn, unge og familier. BiBa har pt. tilknyttet en fast medarbejder til hver af de 5 myndighedsenheder og deltager i sparring i nye børnesager (børn fra 0-17 år), hvor børn/unge og familie kan have brug for BiBas specialiserede indsats.

Antallet af underretninger i København omkring "forældres misbrug" på i alt 821 børn i 2024 vidner om, at der er behov for hjælp og støtte til langt flere børn og unge, end dem der brobygges via samarbejdet med børne- og ungerådgiverne. Den udgående indsats fortsætter i et nyt projekt, men kadencen vil blive tilpasset ressourcerne i projektet.

Udgående indsats i Center for Rusmiddelbehandling (CFR):

Den udgående indsats, hvor BiBa samarbejder med rusmiddelenhederne om opsporing af børn og unge, hvis forældre er i rusmiddelbehandling, ønskes styrket. Der er i 2024 etableret en ny effektiv samarbejdsmodel, som forventes udbredt til de relevante enheder. Modellen sikrer systematisk opsporing af børn/unge, der har behov for BiBas indsats. Dette sker via tæt samspil med de "borgernære teams", faste tider til aftalte samtaler med børn, unge og familier og løbende ledelsesopfølgning. Modellen kan også, hvis ressourcerne rækker, omfatte besøg i forældre-/pårørendegrupper med fokus på brobygning til BiBa. Indsatsen i CFR er vigtig, da seneste opgørelse (2024) viser, at 287 børn/unge, som bor helt eller delvist i København hos en forælder, har mindst én forælder, der er i rusmiddelbehandling i CFR.

Fra 2026 vil samarbejdet mellem BiBa og CFR omkring rekruttering af unge, der er vokset op med misbrug i familien og også selv har udviklet et problematisk rusmiddelforbrug desuden blive styrket. Dette sker som led i en ny organisering af unge-rusmiddelbehandlingen i København, hvor ungebehandlingen (op til 24 år) forventes samlet. Her har vi særlig opmærksomhed på den stigende gruppe unge, der bruger illegale opioider på grund af mistrivsel, angstproblematikker mm. blandt andet pga. en opvækst med rusmidler i familien.

Børn og unge i pleje- og netværksfamilier samt på børne- og ungehjem:

BiBa har også et ønske om at nå ud til flere børn/unge i pleje-, netværks- og aflastningsfamilier samt døgnanbragte børn/unge, som har biologiske forældre eller omsorgspersoner med rusmiddelproblemer. Forskning viser, at anbragte børn og unge ofte savner forklaring på deres anbringelse og peger på vigtigheden af, at anbragte børn og unge får den nødvendige hjælp til at bearbejde deres oplevelser og traumer. Derfor vil BiBa styrke samarbejdet med børne- og ungehjem (tidl. døgninstitutioner), Familieplejen og netværksfamilier i København, samt sikre målrettet synlighed og bedre brobygning til BiBa.

Samarbejde og indsats på erhvervsskoler, Ungdomsskolen mm.:

Mange unge, der er vokset op med rusmiddelproblemer i hjemmet, har svært ved at fastholde og gennemføre en ungdomsuddannelse. Derfor har BiBa et mål om at styrke samarbejdet med de Københavnske ungdomsuddannelser og kunne tilbyde flere udgående samtaler. I de senere år har BiBa haft en velfungerende udgående indsats på erhvervsskolen SOSU H, hvor det har vist sig, at der er mange unge i BiBas målgruppe. Her er der etableret et godt samspil med skolepsykologen, der henviser de unge til BiBa, og hvor de unge kan få samtaler hos BiBa-terapeuten i skoletiden én fast dag om ugen.

Der er i 2024 desuden indgået et samarbejde med Ungdomsskolens heltidstilbud (8.-10. klasse, afklarings-tilbuddet Nye Veje mm.) med fokus på sårbare elever i BiBas målgruppe. Samarbejdet omfatter løbende kontakt og en 'direkte linje' til BiBa, som også kan komme ud på skolen og holde løbende samtaler med unge og brobygge til BiBas gruppetilbud.

I en ny projektperiode ønsker BiBa at fortsætte den fremskudte indsats på SOSU H og samarbejdet med Ungdomsskolen.

Projektets aktiviteter – forsamtaler og afslutning

Beskriv, hvordan projektet vil afholde forsamtaler med barnet/den unge, og hvordan projektet vil afslutte et forløb. Se ansøgningsvejledningens afsnit 7.1 og afsnit 9 ad 2 for yderligere information.

Når børn, unge og familier henvender sig eller bliver brobygget til BiBa via fx børne- og ungerådgiver, vejleder, lærer eller en rusmiddelbehandler er der fokus på hurtig handling. Der afholdes derfor en forsamtale oftest inden for en uge og max 14 dage efter første kontakt. Nedenfor er både forsamtale og afslutning nærmere beskrevet.

Forsamtale:

Alle forløb i BiBa starter med en uforpligtende forsamtale, hvor barn, ung eller forældre/netværk hører om husets tilbud, og hvor de sammen med terapeuten skaber et fælles grundlag for forløbet.

I forsamtalen er der fokus på at skabe tillid og tryghed, afdække problematikker, bekymringsgrad, hjælpebehov mm. Formålet vil også være at undersøge familiens sprog for rusmiddelforbrug/misbrug, og hvad barnet/den unge har haft af konkrete oplevelser. Forsamtalen kan forgå i BiBas lokaler eller ude på de enheder, hvor BiBa har udgående indsatser. Ved forsamtalen informerer terapeuten også om samtykke, tavsheds- og underretningspligt.

For de forældre, der ikke er helt trygge ved at tale åbent om rusmiddelproblematikken i familien, f.eks. når forsamtalen foregår der hvor far/mor er i rusmiddelbehandling eller på en myndighedsenhed, vil der være særlig fokus på at skabe en tryk og tillidsfuld relation og motivere til at barn/ung/familie kan starte op i et BiBa-forløb.

Afslutning:

I den afsluttende samtale tages udgangspunkt i de mål, der blev aftalt ved opstarten af behandlingsforløbet – eller som eventuelt er blevet justeret undervejs i forløbet. I samtalen er der fokus på bevidning af barnets/den unges positive udvikling og på at opsummere de strukturer, redskaber og handlestrategier, som barnet/den unge og eventuelt familie/netværk tager med sig videre. Desuden får børn, der har deltaget i en børnegruppe, en mappe med tegninger, øvelser og fotos ved afslutningen af gruppeforløbet. Herudover udfyldes den afsluttede registrering i både DOMUS og SurveyXact, og der tales om barnets/den unges/familiens oplevelse af forløbet.

Ved behov laves aftaler omkring yderligere hjælp/brobygning og evt. opfølgning i tiden efter forløbsafslutningen. Alle børn, unge og familier får tilbud om at kunne vende tilbage for opfølgende rådgivning og behandling, hvis de oplever behovet.

Tidsplan for aktiviteter

Der skal udarbejdes en tidsplan for projektet. Det skal angives, om nogle aktiviteter tidsmæssigt skal placeres før andre, og om der er særlige kritiske betingelser, der skal være opfyldt, før projektet fortsættes. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9 ad 2 for yderligere information.

Alle aktiviteter med børn, unge og familier afholdes løbende fra projektstart til projektafslutning. Ligeledes arbejdes der løbende med rekrutteringsstrategi, kommunikationsplan, projektdata mm. Hvert år udarbejdes en data-årsrapport og projektaf rapportering samt årsregnskab/revision. Projektet vil desuden deltage i Socialstyrelsens to årlige netværksaktiviteter og i de møder, der tilrettelægges i projektledernetværket på tværs af puljens projekter.

I projektårene er der følgende særlige fokus:

2025: Opstart af ny projektperiode, kommunikation til samarbejdspartnere mm. samt opstart af faglig følgesgruppe.

2026: Fokus på børn og unge anbragt udenfor hjemmet. Herunder målrettede kommunikationsmaterialer og fornyet synlighedskampagne.

2027: Udarbejdelse af midtvejsevaluering med fokus på barnets, den unges og familiernes stemme. Evt. større synlighed på ungdomsuddannelser.

2028: Opsamlende evaluering og fokus på udvikling af fremtidig indsats ift. ny puljeperiode.

Opfølgende samtale

Beskriv, hvordan det efter endt behandling vil være muligt for barnet/den unge at vende tilbage for at få opfølgende samtaler efter indsatsen er afsluttet. Se ansøgningsvejledningen afsnit 9 ad 3 for yderligere information.

I BiBa er det fast praksis, at børn, unge og forældre/netværk kan vende tilbage og få yderligere rådgivning eller behandling.

Fx kan et barn, ung eller familie have behov for et nyt forløb:

- Hvis en forælder har tilbagefald
- Hvis der er bekymring for barnets/den unges sikkerhed, trivsel og udvikling
- Når barn/ung oplever mistrivsel eller skift (fx forældres skilsmisse, skoleskift, at komme hjem fra efterskole mm.)
- Hvis den unge selv skal etablere familie
- Ved dødsfald i familien

I takt med at barnet/den unge bliver ældre vil nogen forstå deres opvækst og problematikker på nye måder og dermed have brug for at komme igen og tale om deres oplevelser.

Procedurer ifm. opfølgende samtaler:

- 1) Barnet/den unge eller familie/netværk kontakter BiBa (Der kan også være aftalt et opfølgningsmøde i BiBa efter endt forløb).
- 2) Dialog om problematikker, ønsker og behov samt aftaler om mål og plan for de opfølgende samtaler (Herunder afklaring af om der evt. er behov for et andet tilbud end BiBa).
- 3) Evt. samarbejde med børne- og ungerådgiver, forælders rusmiddelbehandler m.fl.

Bekymring for barnet/den unge kan desuden give anledning til en underretning, der i så fald skrives i dialog med barn, ung og familien.

Metode

Beskriv, hvordan de anvendte metoder er velegnede til målgruppen, herunder:

- *Hvilke metoder, der ønskes anvendt i behandling, og hvad de indeholder, herunder om metoderne er vidensbaserede.*
- *Hvordan de valgte metoder fører til opfyldelse af projektets formål og målsætninger.*
- *Hvordan de valgte metoder er velegnede og relevante for barnet/den unge.*
- *Hvordan det understøttes, at de valgte metoder bruges i behandlingen, herunder om der arbejdes systematisk med inddragelse og benyttelse af metoderne.*

Se ansøgningsvejledningen afsnit 9 ad 3 for yderligere information.

I Barndom i Balance – Opvækst og rusmidler tages der afsæt i systemisk, narrativ, løsningsorienteret, neuroaffektiv udviklingspsykologisk samt mentaliseringsbaseret teori og metode. Terapeuterne arbejder desuden med psykoedukation og har en traumeorienteret tilgang til behandlingsarbejdet.

Behandlingen i BiBa bygger på en integrativ behandlingstilgang, hvor de veldokumenterede metoder fra tilgangene kombineres med udgangspunkt i barnets/den unges problematikker, behov og udviklingsmæssige alder. De valgte metoder er internationalt anerkendte (bl.a. Fonagy (2002), Stern (2000), Hart (2016), White (2006), Hart et.al (2020)) og understøttet af forskning (bl.a. Trembacz (2002), Holmgren (2019, 2020), Lindgaard (2012), Kvello (2020), Sørensen (2013), Glistrup (2014), Østergaard (2012, 2015, 2017), Øvreeide (2009), Hermann (2019)).

Mødet med barnet/den unge og eventuelt familien er bestemmende for hvilke tilgange og metoder, der er i spil. Fra første kontakt er der fokus på at skabe tryghed og tillid, og der er opmærksomhed på at f.eks. ordvalg, tempo og kropssprog skal matche den enkelte udviklings- og følelsesmæssigt. Tilgangene understøttes af hyggeligt indrettede lokaler, tilbud om f.eks. frugt, snacks og juice, fællesspisning i grupperne samt brug af leg og humor, mindfulness mm.

Systemisk teori og metode:

Behandlingsarbejdets afsæt i systemisk teori kommer til udtryk i såvel den helhedsorienterede problemforståelse (at barnet/den unge er en del af et system/kontekst), samt i den konkrete inddragelse af familie og netværk. Inddragelse og mobilisering af barnets/den unges netværk er helt central i behandlingsarbejdet med særligt de yngste børn, da netop forældre/pårørende er vigtige for at sikre tryghed og varige forandringer for børnene. Både forskning og erfaringer viser desuden, at inddragelse af forældrene i sig selv kan medvirke til, at den rusmiddelbrugende forælder motiveres til at mindske eller stoppe sit rusmiddelforbrug, hvilket får afgørende betydning for børnenes/de unges opvækstvilkår (Lindgaard 2012).

Narrativ teori og metode:

Med udgangspunkt i narrativ teori og metode, arbejder BiBa med bearbejdning af barnets/den unges og familiens historie og livsnarrativer. Dette gøres fx gennem at arbejde med livslinjen for at skabe refleksion og opmærksomhed omkring de fortællinger, som børnene/de unge/forældrene forstår deres liv ud fra. Metoden giver samtidig mulighed for alternative historier, fokus på ressourcer og nye handlemuligheder. Der skabes med de narrative greb en sammenhæng mellem, fortid, nutid og fremtid.

Herudover anvendes bl.a. eksternalisering som centralt redskab til forståelsen af de ambivalente følelser barnet/den unge ofte har til deres forældre. Målet er at "adskille rusmiddelproblemet fra personen" og tillade både de positive og de negative følelser barnet/den unge har rettet mod deres forældre. F.eks. benyttes eksternalisering (gennem samtale, sproglig opmærksomhed, tegneøvelser mm.) til at tale med barnet/den unge om, hvordan de har oplevet mor/far som hhv. påvirket og ikke påvirket. Eksternalisering hjælper børn/unge til at bearbejde de tabubelagte følelser der opstår, når de oplever både at elske og hade den rusmiddelbrugende forælder. Formålet er at hjælpe barnet/den unge til at skabe klarhed over forvirrende og ambivalente tanker, at udtrykke følelser og savn og kunne sige fra og stille krav til personen med rusmiddelproblemet (Trembacz 2002). Metoden benyttes både i de individuelle samtaler og i grupperne.

Narrativ bevidning er ligeledes en metode, der kontinuerligt anvendes i behandlingsarbejdet. I det individuelle rum bevidner terapeuten fx barnets/den unges historier, oplevelser og færdigheder gennem fx tegning og bevidningsbreve, mens det i grupperne er børnene/de unge, der bevidner hinandens historier. Her oplever de at blive set, hørt, spejlet og bekræftet, og de får øje på værdier, færdigheder og agentskab.

Traumefokus:

Børn/unge der vokser op med rusmiddelproblematikker hos deres primære omsorgspersoner, er i stor risiko for traumatiserende oplevelser, som kan udvikle sig til komplekse traumer eller udviklingstraumer. Derfor arbejdes der med en traumeforståelse, hvor børnenes/den unges reaktioner og handlemønstre ses som symptomer på forældrenes handlestrategier. Her er den narrative tilgang hjælpsom, da den fokuserer på modhandling og italesættelse af hændelser. Der arbejdes med børnenes/de unges efterreaktioner på traumat, med regulering af nervesystemet og italesættelse af alternativer til den foretrukne (negative) historie, som traumerne ofte efterlader barnet/den unge med (Holmgren 2019).

Mentalisering:

Den mentaliserende tilgang er central i behandlingsarbejdet. Her hjælpes børn/unge og forældre til at være opmærksomme på - og forstå - mentale tilstande som intentioner, følelser og behov hos sig selv og den anden. For forældrene handler det om "at kunne forstå sig selv udefra og barnet/den unge indefra" og dermed skabe fokus på effekten af egen adfærd på barnet/den unge - samt kunne aflæse og forstå barnets/den unges følelser og behov. Når barnet/den unge føler sig set og forstået, styrkes dets egen mentaliseringsevne. For børnene/de unge handler det om at forstå sig selv indefra og se, hvordan de strategier, de har med sig, har været hjælpsomme på et tidligere tidspunkt i deres liv, men nu er blevet til uhensigtsmæssige strategier i andre sammenhænge og relationer.

I samtalerne med børnene/de unge hjælper den mentaliserende tilgang til at skabe fokus på deres egne følelser og reaktioner, styrke selvforståelse, selvværd, resiliens og evne til at affektregulere. Den hjælper barnet/den unge til at bearbejde og bedre forstå oplevelser og stemninger, de har oplevet, som effekter af en forælders rusmiddelforbrug (Fonagy et al. 2002, Hagelquist & Wallroth 2016, Hagelquist 2018).

Skam og skyld fylder for mange børn, unge og familier og gør, at de føler sig forkerte. I BiBa møder vi den enkelte med åbenhed over for den sorg og følelse af sårbarhed, de måtte have, og der er fokus på at

normalisere og lette følelsen af skam og skyld. Den mentaliserende tilgang bidrager her til at skabe en tryk ramme, hvor disse følelser kan udfoldes og forstås.

For børn/unge, der er vokset op med forældre med rusmiddelproblemer, kan det være svært at sætte ord på følelser og forstå egne reaktioner. Oplevelser kan sætte sig som kropslig uro, koncentrationsbesvær, søvnproblemer eller emotionelle reaktioner som angst og nedtrykthed. Behandlingen tager derfor ofte udgangspunkt i en mentaliseringsbaseret tilgang, hvor formålet er at styrke evnen til at forstå og regulere egne følelser og reaktioner. Her arbejdes også med, hvordan forældres misbrug kan have påvirket barnets/den unges adfærd og reaktionsmønstre. Teoretisk trækkes her på både mentaliseringsteori, neuroaffektiv udviklingspsykologi og traumeforskning (Fonagy 2002, Hart 2009, Hagelquist 2021, Holmgren 2020).

Psyko- og stofedukation:

Som en del af behandlingen bruger terapeuterne psyko- og stofedukation som redskab til at tale med børnene/de unge om, hvordan alkohol, hash og stoffer påvirker, ikke bare hjernen og kroppen, men også hvad forskning og erfaring siger om de psykosociale konsekvenser for de pårørende. Her bruges fx. "misbrugscirklen" som redskab til at tale ind i "misbrugets cyklus og de pårørendes cyklus".

Sandplay:

Sandplay er en metode, som hjælper også større børn og unge med at komme i kontakt med underbevidste processer på et nonverbalt plan. I Sandplay får barnet/den unge mulighed for at bearbejde følelsesmæssige udfordringer, traumer og rusmiddelrelaterede oplevelser i de nære relationer. Ved at arbejde med symbolfigurer i sand skaber terapeuten et rum, hvor følelsesmæssige erfaringer, som er svære at fortælle om, nænsomt kan synliggøres, bevidstgøres og bearbejdes. I Sandplay kommunikeres der ubevidst med symboler, som repræsenterer en symbolrigdom, der indeholder langt flere nuancer end det verbale sprog (Ludvigsen, Annesen & Steiniche 2023).

Familieopstilling:

I familieopstillingen (fra den systemiske tilgang) benytter BiBas terapeuter figurer og symboler til at støtte børn/unge i at tale relationerne i familien frem. I systemisk Familieopstilling arbejdes der med fire grundprincipper: (1) At høre til, (2) Det sunde hierarki, (3) Balance og (4) Kærlighedens afgrænsning. Barnet/den unge får stillet forskellige spørgsmål, som hjælper til at se på hvordan familiemedlemmerne relaterer sig til hinanden, hvem der har hvilke positioner i familien, og hvilke ønsker om forandringer barnet/den unge har.

Familie-/pårørendesamtaler:

I BiBas familiesamtaler hentes bl.a. inspiration fra Frid A. Hansens og Birgit Trembacz anbefalinger (Sundhedsstyrelsen 2009, Trembacz 2002). Målet med familiesamtalerne er at etablere et fælles rum for forældre og børn/unge med fokus på at hjælpe barnet/den unge til at bearbejde oplevelser/følelser og dermed understøtte bedre trivsel. Ydermere er formålet, at forældre tager ansvar for problematikkerne i familien.

Fokus i familiesamtalerne er:

- At bryde tabuet
- At hjælpe til at få et fælles sprog
- At mor/far bekræfter deres børns oplevelser, erfaringer og følelsesmæssige reaktioner

- At skabe klarhed over, at rusmiddelproblematikken er de voksnes ansvar
- At normalisere børnenes/de unges oplevelser
- At understøtte positive forandringer for barnet/den unge
- Trygheds-/handleplan for barnet/den unge ved forældres tilbagefald
- Fremtidsvisioner

I familierne er der ofte ubalance på 3 områder: Familiens struktur, familiens regler/narrativer og familiens kommunikation (Trembacz 2002). Disse tre områder er derfor også centrale emner i familiesamtalerne.

Samtaler med børn og unge - en kombination af mentalisering, eksternalisering, løsningsorienteret tilgang og psykoedukation:

Som det fremgår ovenfor, er der i samtalerne med de 12 til 24-årige en kombination af metoder i spil. Her får børn/unge hjælp til at bryde fastlåste mønstre og synsvinkler, der kan udvikle sig til livsbegrænsende narrativer som f.eks. "det er min skyld", eller "mine behov og ønsker er ikke vigtige". Der er fokus på – gennem samtale, øvelser og leg - at bearbejde svære følelser, understøtte mestring og resiliens og (gen)skabe troen på fremtiden. Der tales åbent om dét konkrete, der er i deres familie, med henblik på at børnene/de unge får en reflekteret og sammenhængende fortælling. Desuden arbejdes der på at finde veje til at tackle problemerne – gerne sammen med forældre/netværk – og på konkrete tiltag til at understøtte barnets/den unges trivsel og sikkerhed (fx ved tilbagefaldsforebyggelse og nødplaner).

For unge, der ikke ønsker at inddrage deres forældre, er der særligt fokus på at støtte de unge i at finde strategier til et selvstændigt liv. Dette gøres fx ved at kortlægge tidligere strategier og fremhæve modhandlinger, styrker og resiliens, og sammen med de unge finde støttende netværk og sunde relationer, der kan støtte dem i deres proces.

Afhængig af, hvad det enkelte barn eller den unge har brug for, bringes mange værktøjer og øvelser inden for de nævnte teorier i spil - herunder fx "bamsekort", "hjernescanning", "livets træ", "inden i og uden på", "livets flod", mindfulnessøvelser og mange andre måder at tale om følelser, familie og strategier på.

Gruppedynamik, normalisering og fællesskab:

I gruppebehandlingen er der, som nævnt, fokus på spejling, bevidning og normalisering. Gennem aktiv lytning og en legende tilgang er der fokus på at styrke børnenes/de unges evne til at sætte ord på deres virkelighed og bearbejde svære følelser og oplevelser. Desuden øger det deltagernes handlekompetencer at lytte til hinandens fortællinger om mestring, da de kan inspirere hinanden til handling. I grupperne oplever børnene/de unge at være en del af et værdifuldt fællesskab med mulighed for at styrke sociale kompetencer. Mange går alene med deres tanker og følelser, og de kan være bange for, at andre ikke forstår deres situation. Det har derfor stor betydning, at de oplever ikke at være alene med deres oplevelser og følelser.

I teen- og ungegrupperne tages der også emner op, der er aktuelt vigtige for de unge. Det kan være problematikker omkring venskaber, kæresterelationer, skole eller uddannelse, hvor de unge kan føle sig anderledes end deres jævnaldrende qua deres opvækst.

Kropslig tilgang:

I kombination med de nævnte metoder anvendes også en kropslig tilgang, herunder mindfulness og andre øvelser til følelsesregulering og beroligelse af nervesystemet.

Anvendelsen af metoderne:

Rammer og vejledende indhold for BiBas gruppeforløb er koncept- og metodebeskrevet. Her ligger struktur, tilgang og overordnede temaer fast, mens de konkrete metoder/øvelser vælges ud fra behovene i den enkelte gruppe.

I de faste sagsdrøftelser er der fokus på metodevalget i de individuelle forløb, og kolleger bidrager med faglige perspektiver og forslag til valg af tilgang og metode. Når nye metoder udvikles, deles de i medarbejdergruppen, som løbende sparrer med hinanden om anvendelsen i praksis. Desuden sikrer den faglige leder, at nye medarbejdere oplæres i metodefeltet og følger struktureret op på omsætningen af den nye viden.

Personale

Beskriv, hvordan behandlingen foretages af kvalificerede behandlere og rådgivere, herunder:

- *Uddannelsesniveau og faglig baggrund hos behandlere og rådgivere (der skal ikke nævnes specifikke navne eller angives personoplysninger).*
- *Hvilke kompetencer og/eller viden om familieproblematikker- og dynamikker samt stof- og alkoholproblematikker hos både børn og forældre, der vurderes nødvendige for at tilbyde indsatserne.*
- *Hvilken relevant erfaring behandlere og rådgivere har med de valgte metoder.*
- *Hvordan behandlere og rådgivere understøttes i brugen af de valgte metoder fx ved brug af supervision eller oplæring.*

Se ansøgningsvejledningen afsnit 9 ad 3 for yderligere information.

Projektbemandingen vil, som nu, bestå af højt kvalificerede medarbejdere med relevant faglig grunduddannelse, målrettet efteruddannelse og solid erfaring med målgruppen.

Det er et krav, at BiBas medarbejdere (terapeuter) har en minimum grunduddannelse på professionsbachelorniveau. De har fx, som nu, en baggrund som socialpædagog, socialrådgiver eller cand.pæd.pæd psyk. Alle har desuden bred viden og praktisk erfaring i arbejdet med udsatte børn og unge - og herunder særlig viden om, hvordan misbrug påvirker opvækst, ungdoms- og voksenliv, forældreskab, familiedynamikker og relationer. Alle medarbejdere har stor erfaring med terapeutisk arbejde og støtte til børn, unge og familier med komplekse problemstillinger samt ekspertise i at skabe positive forandringer for udsatte børn og unge.

De 4 medarbejdere, der skal arbejde i projektindsatsen for de 12 til 24-årige vil, som beskrevet ovenfor, anvende en bred palette af metoder i behandlingsarbejdet og vil have flere års erfaring med målgruppen. Teamet har følgende specialiserede efteruddannelser:

- Mentaliseringsbaseret familiebehandling (4 medarbejdere)
- Traumeorienteret tilgang til behandlingsarbejde (4 medarbejdere)
- Børne- og ungegruppe-lederuddannelse (4 medarbejdere)
- Rusmidlers virkning (løbende intern undervisning fra rusmiddelbehandlere, 4 medarbejdere)
- Psykoterapeutuddannelse, 4-årig (2 medarbejdere)
- Specialist i narrativ psykoterapi (2 medarbejdere)
- Pædagogisk sandplay (4 medarbejdere)

Medarbejderne har desuden deltaget i kortere kurser/oplæg om bl.a. Tilknytningsmønstre i familier med misbrugsproblemer, Vold i nære relationer, Børneinddragelse & Barnets Lov, Betydningen af personlighedsforstyrrelser hos forældre og Ord og billeder som metode.

En stor del af efteruddannelserne og kurserne har været mulig pga. puljebevillingerne i årene 2020-2025.

Medarbejderne understøttes i brugen af de valgte metoder via tværfaglig sparring i hverdagen, strukturerede skemalagte sagsdrøftelser, gensidig viden- og metododeling på personalemøderne samt ekstern supervision

med fokus på håndteringen af de mest komplekse behandlingsforløb. Nye medarbejdere følger et struktureret onboardingprogram, og der laves en plan for evt. specialiseret efteruddannelse.

I forhold til nødvendige kompetencer lægges der også vægt på at medarbejderne har egen faglig integritet, stærke samarbejdskompetencer samt viden om og interesse for at udvikle praksis ud fra den nyeste forskning på området. Alle projektets medarbejdere vil samtidig have ekspertise og klare procedurer mht. håndtering af tavshedspligt, samtykkeregler og udvidet underretningspligt for målgruppen.

Organisering af projektet

Beskriv projektets organisering og opgavefordeling, fx ved en beskrivelse af den organisatoriske placering af indsatsen, projektets medarbejdere herunder antallet af medarbejdere og opgavefordelingen mellem disse.

Endvidere skal det beskrives, hvordan organiseringen hænger sammen med projektets formål og aktiviteter. Se ansøgningsvejledningen afsnit 9 ad 3 for yderligere information.

Projektet er forankret i Center for børn og unge, i afdelingen for Børne- og familieliv i Københavns Kommune. Projektet er organiseret i en behandlingsindsats, en projektgruppe, en styregruppe og en faglig følgegruppe. Alle projektets aktører har stor viden om projektets målgruppe. Organiseringen er beskrevet nedenfor.

Den behandlingsfaglige indsats:

Som beskrevet ovenfor vil 4 erfarne og højt specialiserede projektmedarbejdere varetage rådgivnings- og behandlingsarbejdet sammen med en egenfinansieret kollega og en egenfinansieret faglig leder, der begge er tilsvarende specialiseret i arbejdet med målgruppen 12-24 år og deres familier/netværk.

Medarbejderne varetager desuden de udgående rådgivnings- og behandlingsindsatser.

Styregruppen:

Styregruppen er forankret i Socialforvaltningen og vil bestå af en styregruppeformand fra Din Sociale indgang (myndighed), 1-2 ledelsesrepræsentanter fra Center for Børn og unge samt en ledelsesrepræsentant fra Center for Rusmiddelbehandling. Desuden deltager projektleder og projektkoordinator.

Styregruppen skal sikre ledelsesbeslutninger, prioriteringer, ressourcer og fremdrift i projektet samt bidrage til at sikre sammenhæng mellem projektet og andre kommunale og private indsatser i København. Styregruppen mødes 2 gange årligt samt ved yderligere behov.

Projektgruppe:

Projektgruppen består af en deltids projektleder samt en deltids projektkoordinator, begge fra videnscentret under Center for Rusmiddelbehandling i Socialforvaltningen. Projektlederen varetager projektledelse og herunder løbende opfølgning på mål, ressourcer, fremdrift, samarbejder og udfordringer i projektet. Projektlederen har desuden ansvar for afrapportering, økonomi og kontakt til Socialstyrelsen.

Projektkoordinatoren står for datasporet (datadesign, databehandling/-kvalitet og årsrapport) og understøtter projektlederen i koordinerings- og kommunikationsopgaver, kvalitativ opfølgning, samarbejds møder mm.

Projektgruppen har desuden fokus på løbende vidensopbygning og læring i tæt samspil med BiBas teamleder og medarbejdere i indsatsen. En egenfinansieret civilsamfundsmedarbejder fra Socialforvaltningen vil endvidere understøtte samarbejdet med civilsamfundsorganisationerne.

Kommunens økonomiafdeling står for projektets løbende økonomiadministration og bistår BiBas projektleder ifm. økonomiopfølgning og revision.

Faglig følgegruppe:

Som et nyt initiativ etableres der en faglig følgegruppe bestående af en repræsentant fra rådgivningen Fri af Misbrug, en børne- og ungerådgiver fra myndighedsområdet, en repræsentant for kommunens nye Familiehus og en repræsentant fra Center for rusmiddelbehandling. Følgegruppen skal fungere som tværfagligt netværk, der bidrager med anbefalinger til løbende forbedringer og understøtter projektets fremdrift og legitimitet.

Organisering af forsamtale

Beskriv hvordan tilbuddet vil tilbyde barnet/den unge en forsamtale, så vidt muligt inden 14 dage, men senest inden 30 dage efter henvendelse.

Som beskrevet ovenfor tilbydes barn/ung og familie/netværk altid en forsamtale inden for 14 dage.

Når der er mange samtidige henvendelser, vil medarbejderne og den faglige leder sikre, at der bliver plads til, at nye børn/unge kan starte op. Dette gøres primært ved, at medarbejderne udviser fleksibilitet i deres arbejdstid, eksempelvis ved at planlægge sene dage. Desuden har vi gode erfaringer med at kunne justere i kadencen i nogle af de igangværende behandlingsforløb, hvor der fx ikke længere er behov for ugentlige samtaler (ud fra en faglig vurdering og dialog med barn, ung og familie).

Den faglige leder følger også løbende op på de igangværende behandlingsforløb for at sikre afslutning af forløb, hvor barnets/den unges mål er opnået, så der sikres plads til nye forløb.

Med disse procedurer har det indtil videre været muligt for BiBa at undgå, at der er børn/unge på venteliste til behandling. Hvis det imidlertid i fremtiden skulle ske, at der opstår en spidsbelastning, som gør det svært at tilbyde en forsamtale inden for de 30 dage, har BiBa gode kontakter til flere andre specialiserede behandlingstilbud i Københavnsområdet, som der kan brobygges til.

Organisering af forsamtale og behandling

Beskriv, hvordan det, så vidt det er muligt inden for tilbuddets kapacitet, vil påbegynde behandlingen gerne inden 30 dage efter forsamtalet. Se ansøgningsvejledningen afsnit 9 ad 3 for yderligere information.

I BiBa påbegyndes behandlingen altid inden for 30 dage efter forsamtalet. Dette sikres ved hjælp af de procedurer, der er nævnt ovenfor (under organisering af forsamtale).

Samarbejde

Såfremt der i projektet er et samarbejde mellem flere parter, skal dette beskrives, herunder deres bidrag til projektet. Se ansøgningsvejledningen afsnit 9 ad 1 og ad 3 for yderligere information.

BiBa varetager selv visitation-, rådgivnings- og behandlingsopgaverne, og samarbejder som beskrevet i høj grad med andre både offentlige og private aktører.

Evaluering

Det er et krav, at ansøger bidrager til løbende monitorering og evaluering af indsatsen.

Ansøger forpligter sig til dette ved afkrydsning her ☒

Projektets finansieringsbehov

Beskriv hvad der søges om tilskud til. Der skal være en begrundelse for projektets finansieringsbehov, herunder hvis der søges om tilskud til dækning af husleje, løn til projektleder, projektmedarbejdere, konsulent mv. Se ansøgningsvejledningens afsnit 7.4, samt afsnit 9 ad 5, og afsnit 10 til 12 for yderligere information.

Der søges om tilskud til følgende udgifter:

Medarbejderlønninger: Dækker BiBas nuværende 4 terapeuter (fuldtid/deltid). De 4 terapeuter vil varetage samtaler, gruppeledelse, udgående funktioner mm. Medarbejderne er højt specialiserede inden for arbejdet

med målgruppen. Evt. ny rekruttering (hvis medarbejdere stopper) vil ske på tilsvarende lønniveau, da der ikke er afsat midler til efteruddannelse for den enkelte medarbejder.

Husleje: BiBas lokaleudgifter har i de tidligere projektperioder været dækket af puljemidlerne. Hvis denne post bortfalder, vil der ikke være finansiering til BiBas fysiske rammer.

Projektledelse: Der er behov for projektledelse til de ovenfor beskrevne opgaver (opfølgning på mål, fremdrift, data, kommunikation, samarbejds møder, økonomi opfølgning mm).

Supervision: Da forløbene med børn, unge og familier i BiBa er prægede af komplekse problemstillinger, er der behov for løbende sagssupervision (8 gange pr år).

Kompetenceudvikling: Dækker nødvendig specialiseret faglig opkvalificering (ved nye medarbejdere) samt opdatering på metoder ift. målgruppens behov.

De øvrige poster (transport, materialeanskaffelser og kontorhold) er nærmere beskrevet i bilaget "Budgetforklaring BiBa 12 til 24 år", hvor det også fremgår hvilke udgifter, der er overlappende, hvis der opnås støtte til begge aldersgrupper.