

8 pejlemærker for god praksis for lettere behandling

Tværgående organisering og forskelligartede samarbejdsflader fremmer indsatsen.

- Organisationsformen i PPR bør bygge på en model, der muliggør tæt samorganisering med både daginstitutions-/skoleområdet og familieområdet, da lettere behandlingstilbud ofte kræver en tæt koordinering mellem disse områder.
- PPR bør balancere mellem nærkonsultativ bistand til børn, forældre og professionelle og en tilpas distance til skolens/dagtilbudets daglige praksis. Et øget udbud af lettere behandling kræver en organisation med høj relationel kapacitet samt velstrukturerede og kontinuerlige samarbejdsflader, herunder med børne- og ungdomspsykiatrien.

1

Fælles vidensgrundlag som udgangspunkt sætter retningen.

- Arbejdet med lettere behandling bør være funderet i et samlet, veldefineret teoretisk ståsted. Dette skal kunne omsættes i en faglig retning, der indeholder børnesyn, kontekst, børnefællesskaber og det relationelle samspil.
- Det teoretiske udgangspunkt skal så vidt muligt genspejles hos PPR's samarbejdspartnere, så der arbejdes i samme retning, og så samarbejdsproblemer minimeres.

2

Enkle visitationsprocedurer tilgodeser afklaring og tilgængelighed.

- Visitation til lettere behandlingstilbud bør være enkel, og de professionelle bør have kendskab til tilbudsviften i kommunen.
- Det bør være let for forældre at orientere sig i forhold til tilbudsviften.
- Der bør være én indgang til hjælp. Det bør være de professionelle, der tager ansvar for opgavens placering hos den relevante instans, så forældrene ikke skal føle sig som "koordinerende sagsbehandlere".
- Det skal være muligt hurtigt at etablere kontakt til PPR, hurtigt at blive visiteret til et lettere behandlingstilbud og hurtigt at kunne starte i behandlingen, så barnets tilstand ikke forværres i ventetiden.
- Forældrene skal føle sig forstået med deres syn på problemerne. Dette giver et godt udgangspunkt for det videre arbejde.

3

Systematiske beskrivelser muliggør overførbare, udvikling og gentagelse af indsatser.

- Der bør udarbejdes systematiske beskrivelser af indsatser for at sikre en lettere opstart, gennemførelse og udvikling af indsatser.
- Systematiske beskrivelser muliggør desuden en hurtig etablering eller genetablering af indsatser.

4

Målrettet praksis skaber progression.

- PPR bør arbejde med målrettet praksis og med flere typer af tydelige og klare mål for at sikre virksom lettere behandling.
- Mål bør opstilles i samarbejde med brugere af det lettere behandlingstilbud for at understøtte en stærkere involvering.
- Mål bør justeres undervejs i lettere behandlingsforløb, så de tilpasses barnets/den unges udvikling.

5

Evaluering og registrering giver retning for udvikling.

- Der bør anvendes forskellige evalueringsformer til forskellige typer af indsatser, så evalueringen tilpasses indsatsens mål.
- Evaluering bør være struktureret og kontinuerlig.
- Evaluering bør anvendes til at justere indsatser undervejs, så det sikres, at børn og forældre i størst muligt omfang oplever en mærkbar udvikling og udbytte af indsatsen.
- Registreringer på henvendelsesårsag, alder og køn bør anvendes til at justere tilbudsviften, så der er bedre overensstemmelse mellem de kategorier af mistrivsel, som børnene oplever, og de eksisterende lettere behandlingstilbud.

6

Alsidede faglige og personlige kompetencer hos medarbejdere styrker indsatserne.

- God praksis kræver, at relevante medarbejdere:
 - Besidder faglig viden og kompetencer samt har specialiseret efter-/videreuddannelse eller certificering inden for forskellige behandlingsmetoder.
 - Har kontinuerlig indsigt i ny forskning samt almenviden om børne- og ungeområdet, skole- og daginstitutionsområdet samt inklusion og læreres og pædagogers faglighed.
 - Har reflektive, relations- og kommunikative kompetencer, dersættes i spil i forhold til børn, unge, forældre og professionelle.
 - Har gruppeledelse- og formidlingskompetencer til at varetage opgaver i forbindelse med psykoedukation og gruppeforløb.

7

Bredden i lettere behandlingstilbud imødekommer forskellige behov hos børn og unge.

- Kommunen – med PPR som central aktør – bør efterstræbe at tilbyde en bred vifte af forskelligartede, lettere behandlingstilbud, herunder:
 - Konsultativ bistand til forældre
 - Gruppetilbud til børn og unge
 - Individuelle samtaler og forløb
 - Konsultativ bistand til lærer/pædagoger
- Større kommuner vil både økonomisk og praktisk have lettere ved at tilbyde en bred vifte af indsatser end mindre kommuner. Mindre kommuner bør overveje muligheden for at gå sammen om at tilbyde indsatser på tværs af kommunegrænser.

8