

MiniMaria - Delat huvudmannaskap



Hälsa- och sjukvård och socialtjänst

Jämfört med riket är det vanligare på Gotland att flickor och pojkar röker, snusar, har använt narkotika eller druckit alkohol senaste 12 månaderna.



Familjearbete



MiniMaria
Gotland



SIP

Alkohol- och drogrådgivningen

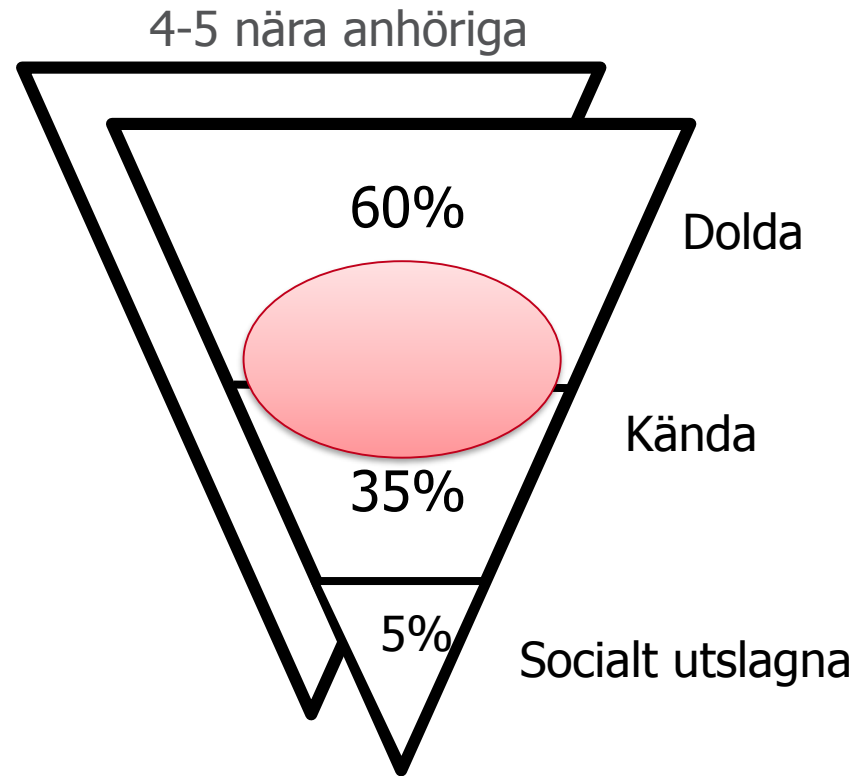
- Verksamheten startade 1989
- Inga journaler
- Inga biståndsbeslut
- Anonymt
- Metoderna följer Socialstyrelsens nationella riktlinjer för beroendevård
- 6 behandlare, socionomer

Målgrupp:

- Vuxna från 25 år, Alkohol, narkotika, spel om pengar

- Anhöriga, vuxna och barn

Alkoholberoende



ADRs utbud

Enskilda samtal

- MI
- HAP
- ADDIS
- Återfallsprevention
- CRA
- CRAFT
- Barnsamtal
- Sorgbearbetning

Grupp

- **Motivationsgrupp** 1 gång/vecka, 8 veckor
- **Dagbehandling** 5 veckor heltid dagtid, rehab-sjukskrivning
- **Efterbehandling** 1 gång/vecka, 9 månader
- Återfallsprevention
- CRAFT
- Rekrytering till stödgrupper för barn och ungdomar

Barn

100 personer i behandling

50 barn

2017 deltog 20 barn i barnsamtal

Varför barnsamtal ?

2010 HSL- Barns rätt till information/råd/stöd

2011-2014 Socialstyrelsens utbildning,
Förstärkt föräldrastöd

Familjeperspektiv



Fyra barn i varje klass



www.shutterstock.com · 388659988

2015 började vi erbjuda

- Barnet/barnen kommer med anhörigföräldern
- 6-17 år
- Två samtal

Namn:		Tel:	Kod:
		Godkännande av SMS <input type="checkbox"/>	
Barn, ålder:	Inf.om anhörigstöd: Ja <input type="checkbox"/>	Inf. Om barnsamtal: Ja <input type="checkbox"/>	Inf. Om Tryggve Ja <input type="checkbox"/>
Datum	Session	Nästa gång	

Inför samtalen

Barnet och föräldrarna skall känna sig trygga när de kommer till första samtalet.

Samtalens syfte

- Att barnen får information, råd och stöd som de har rätt till
- Bidra till att öppna upp för samtal i familjen om beroendet
- Rekrytera barn/ungdomar till stödgrupper

Riskfaktorer

- Barn som växer upp i familj med beroende har en kraftigt ökad risk att utveckla eget beroende samt andra destruktiva livsmönster. /Källa NKA

Skyddsfaktorer

- Den andre föräldern kan kompensera för de konsekvenser som beroendet kan få för samvaron i familjen
- Den generella konfliktnivån i familjen är låg
- Familjen klarar att hålla fast vid den dagliga strukturen med rutiner och vardagsrytm
- Barnen exponeras inte för episoder med drickande/drogande
- Barnen får adekvat information om vad som pågår i familjen

/ källa Socialstyrelsen, Föräldraskap och missbruk

Varför ska just vi ?

- Kunskap om beroende, medberoende och skyddsfaktorer för barn.
- God relation med den beroende föräldern.
- Det som krävs för att fånga upp barnen och ge samtal som gör skillnad i familjen.

Första samtalet

- Sammanhangsmarkera
- Vad är beroende
- Vanlig familjeproblematik
- Tonåringar och ärftlighet



Hur blir samtalen ?

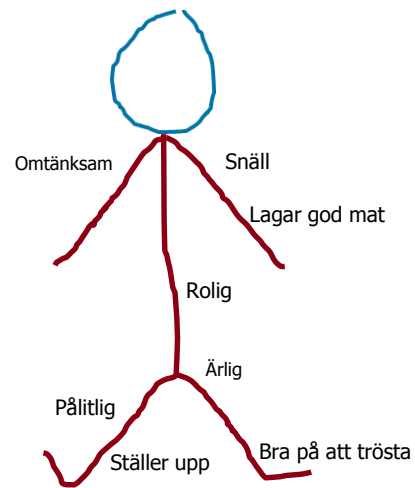
- Yngre barn och barn som varit ganska skyddade är ofta öppna, ställer frågor och berättar om egna upplevelser.
- Äldre och de som levt/lever mitt i konsekvenserna av beroendet är mer slutna och skeptiska. Fikar inte!



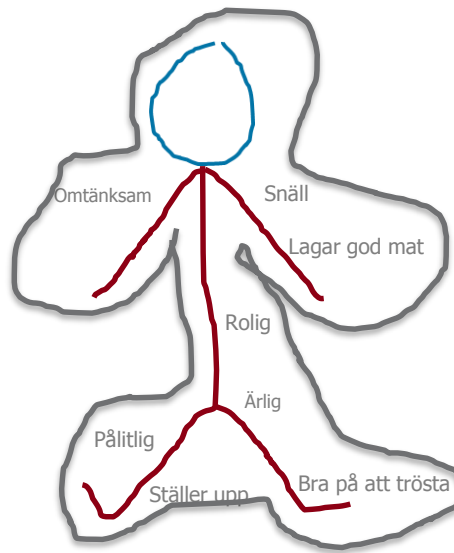
Andra samtalet

- Samma goda fika
- Frågor från barnet
 - varför ljuger mamma om allt möjligt
 - hur ska jag veta att pappa inte har druckit när han kör bil
 - kan mamma dö
- Info om stödgrupper

Förälder



Förälder + drogen



Förälder + drogen



