

Jonna Jepsen

Præmaturspecialisten



Forfatter * Foredragsholder * Underviser * Specialkonsulent
www.jonnajepsen.dk * www.praematurspecialisten.dk

A newborn baby lying in a hospital bed, wearing a white cap and having medical equipment attached to their head and chest. The baby is lying on a yellow and white striped blanket. The background is a soft, out-of-focus hospital room.

For tidligt fødte børn

Afdækning af behovet for hjælp og støtte

Mulighederne for hjælp og støtte

Planlægning af indsats

Barnets lov »Bekendtgørelse af barnets lov«



For tidligt fødte børn
Afdækning af behovet
for hjælp og støtte

Spørgsmål og refleksioner efter hver slide

For tidligt fødte børn



Formålet med barnets lov, som trådte i kraft 1. januar 2024

- At styrke indsatsen med hjælp og støtte for børn/unge i udsatte positioner
- At sikre børnenes/de unges ret til omsorg, læring, personlig udvikling, trivsel, sundhed og et selvstændigt voksenliv via:
 - *Et tidssvarende børnesyn: Flere rettigheder og løbende inddragelse*
 - *Fleksible sagsforløb med større rum for socialfaglige vurderinger*
 - *Rette hjælp i tide*
 - *Færre skift og mere stabilitet*

For tidligt fødte børn



Procedure for afdækning af barnets/den unges behov

- Underretning eller forældres kontakt til PPR, SSP, Læringscenter
- Screening
- Evt. afdækning
- Evt. børnefaglig undersøgelse/PPV
- Indsats besluttet. Fx støtteperson, specialundervisning, specialtilbud, hjælpemidler
- Der kan ved særligt behov iværksættes øjeblikkelig midlertidig indsats, til undersøgelsen er afsluttet.

For tidligt fødte børn



Screening af barnets/den unges behov (§ 18)

Ved antagelse af behov for hjælp og støtte skal der screenes for, om der er tale om en problemstilling, der

- ikke kræver yderligere afdækning af barnets eller den unges støttebehov
- kræver yderligere afdækning af et eller flere forhold af betydning for barnets eller den unges støttebehov (jf. § 19)
- kræver en børnefaglig undersøgelse af barnets/den unges støttebehov (jf. §§ 20, 22).

For tidligt fødte børn



Afdækning af barnets/den unges behov (§ 19)

Viser en screening efter § 18, at der er behov for at afdække et eller flere forhold af betydning for et barns/en ungs støttebehov, skal der foretages en afdækning:

- De fagfolk, som allerede har viden om barnets/den unges/familiens forhold, inddrages så vidt muligt i samarbejde med barnet/den unge og forældremyndighedsindehaveren
- Samlet afdækning af støttebehov hos evt. andre børn i familien.

For tidligt fødte børn



Børnefaglig undersøgelse af barnets/den unges behov – 1 (§ 20)

Der skal træffes afgørelse om en børnefaglig undersøgelse i følgende situationer:

- Når der er grund til at antage, at det er en alvorlig eller kompleks sag, herunder med overvejelser om anbringelse af et barn eller en ung uden for hjemmet (§§ 46 el. 47)
- Når et barn/en ung har været udsat for overgreb eller ved mistanke herom
- Når et barn/en ung har haft ophold i en boform med en forælder pga. vold i hjemmet; og den pågældende forælder vender tilbage til et voldeligt miljø med barnet/den unge
- Når det vurderes at være nødvendigt af hensyn til barnets/den unges støttebehov

Undersøgelsen skal afsluttes senest 4 mdr. efter behovet observeres.

Lader det sig ikke gøre, skal der udarbejdes en foreløbig vurdering og afsluttes.

For tidligt fødte børn



Børnefaglig undersøgelse af barnets/den unges behov – 2 (§ 22)

En undersøgelse skal tilrettelægges ud fra en helhedsbetragtning.

Den skal afdække udfordringer og ressourcer hos barnet/den unge, familien og netværket.

- Fagfolk, der allerede har viden om barnets/den unges/familiens forhold, skal inddrages
- Undersøgelsen gennemføres så vidt muligt i samarbejde med den unge over 15 år og forældremyndighedsindehaveren
- Ved behov skal barnet/den unge undersøges af en læge eller en autoriseret psykolog
- Ved obs på udfordringer i barnets/den unges undervisningsbehov afdækkes behovet for en PPV efter § 12, stk. 2, i lov om folkeskolen
- Ud fra den børnefaglige undersøgelse besluttet det, om der er grundlag for at iværksætte støtte, og hvilken.

For tidligt fødte børn



Børnefaglig undersøgelse af barnets/den unges behov – 3 (§ 22)

- Støtten kan gives efter §§ 32, 46 eller 47 (hhv. indsatser og anbringelse)
- Der kan iværksættes midlertidig støtte sideløbende med den børnefaglige undersøgelse (jf. § 32, stk. 4, § 46, stk. 3, eller § 143 – hhv. indsatser, anbringelse og foreløbige afgørelser)
- Undersøgelsen skal indeholde oplysninger om forældremyndighedsindehaverens og barnets/den unges holdning til støtten
- Forhold i familien eller i dens omgivelser, som kan bidrage til at afhjælpe vanskelighederne, skal oplyses
- Iværksættes en psykologisk undersøgelse af forældremyndighedsindehaveren, skal undersøgelsen foretages af en aut. psykolog.

DUKH's erfaringer med Barnets lov efter 6 måneder – 1

- Ikke som forventet øget antal rådgivninger om nye redskaber: screening og afdækning
- Længere sagsbehandlingstider primært pga. inddragelse af barnets perspektiv
- Fastlagte inddragelsesmetoder som fx samtale eller møde:
 - *Barnets perspektiv udelades helt, hvis det ikke er muligt at gennemføre en samtale/et møde*
 - *Afslag på fx TAF, når barnet har sagt nej til at blive inddraget*
 - *Afslag på TAF, når barnet udtaler noget, der ikke afspejler den faktiske situation*

DUKH's erfaringer med Barnets lov efter 6 måneder – 2

- Usikkerhed og utryghed blandt forældrene:
 - Mangler forklaring på årsagen til barnets inddragelse
 - Bekymring for hvordan barnets udsagn bruges i sagen
 - Bekymring for om sagsbehandleren har tilstrækkelig viden om barnets funktionsniveau
 - Oplever en manglende helhedsvurdering.



For tidligt fødte børn
Mulighederne for
hjælp og støtte

For tidligt fødte børn



Tidligt forebyggende indsatser – 1 (§ 30)

Barnet/den unge/familien skal ved behov tilbydes en eller flere af følgende indsatser:

- Konsulentbistand, herunder familierettede indsatser
- Netværks- eller samtalegrupper
- Rådgivning om familieplanlægning
- Andre indsatser for forebyggelse af et barns/en ungs/familiens vanskeligheder

Generelt: Indsatsen ikke må være påbegyndt, når der søges om økonomisk dækning.

For tidligt fødte børn



Tidligt forebyggende indsatser – 2 (§ 32)

Ved væsentligt betydeligt behov for støtte, skal der træffes afgørelse om en eller flere af følgende støttende (udvalgte) indsatser:

- Ophold i dagtilbud, fritidshjem, ungdomsklub, uddannelsessted el.lign.
- Praktisk, pædagogisk eller anden støtte i hjemmet
- Udpegning af en fast kontaktperson for barnet eller den unge eller for hele familien
- Familiebehandling eller behandling af barnet eller den unge
- Anden hjælp med formålet at yde rådgivning, behandling og praktisk og pæd. støtte:
 - Afgørelse træffes med samtykke fra forældremyndighedsindehaveren
 - Den eller de støttende indsatser, som bedst kan imødekomme barnets/den unges særlige behov for støtte, vælges
 - Afgørelsen skal angive formålet med indsatsen og den forventede varighed
 - Indsats iværksættes på grundlag af en afdækning eller en børnefaglig undersøgelse.

For tidligt fødte børn



Kommunen kan træffe afgørelse om behandling af barnet/den unge uden forældremyndighedsindehaveres samtykke

Støttende indsatser uden samtykke (§ 37)

Må det anses for at være af væsentlig betydning af hensyn til et barns eller en ungs særlige behov for støtte, kan kommunen træffe afgørelse efter § 32 for så vidt angår behandling af barnet eller den unge, selv om forældremyndighedsindehaveren ikke samtykker, når formålet med indsatsen skønnes at kunne opnås uanset det manglende samtykke.

For tidligt fødte børn



Ved mgl. undersøgelse af/behandling for livstruende eller funktionsnedsættende sygdom kan B&U-udvalget beslutte gennemførelse

Lægelig undersøgelse og behandling uden samtykke (§ 40)

Undlader forældremyndighedsindehaveren at lade et barn eller en ung undersøge eller behandle for en livstruende sygdom eller en sygdom, der udsætter barnet eller den unge for betydelig og varigt nedsat funktionsevne, kan børne - og ungeudvalget træffe afgørelse om at gennemføre undersøgelsen eller behandlingen.

For tidligt fødte børn



Hjælp og støtte til børn/unge med funktionsnedsættelser og deres familier (§ 80)

- Der skal tilbydes særlig hjælp og støtte til børn/unge under 18 år med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk/langvarig lidelse og deres familier
- Hjælp og støtte skal tilrettelægges med afsæt i barnets/den unges perspektiv og i samarbejde med forældrene
- Det skal ske ud fra en konkret og individuel vurdering af barnets/den unges/families ressourcer og behov
- Hjælp og støtte skal iværksættes med henblik på at fremme barnets/den unges læring, udvikling, trivsel og selvstændighed
- Kan også iværksættes med henblik på at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten for barnet, den unge eller familien, jf. kapitel 1 og 2.
- Hjælp og støtte til børn og unge med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse og deres familier skal tilrettelægges i sammenhæng med de øvrige tilbud og indsatser.

For tidligt fødte børn



Særlige dag- og klubtilbud (§§ 82, 83, 84, 85)

Børn/unge, der på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for hjælp eller særlig støtte, skal ydes hjælp, der kan tilrettelægges

- som særlige dagtilbud
- som særlige klubtilbud
- helt eller delvis af forældrene i hjemmet som hjemmetræning
- i forbindelse med andre tilbud efter denne lov eller efter dagtilbudsloven.

For tidligt fødte børn

Hjemmetræning – 1 (§ 85)



En anmodning fra forældremyndighedsindehaveren om, at forældrene helt eller delvis udfører hjemmetræning i hjemmet, jf. § 82, godkendes på følgende betingelser:

- Hjemmetræningen fremmer barnets eller den unges tarv og trivsel og imødekommer barnets eller den unges behov
- Forældrene er i stand til at udføre opgaverne
- Hjemmetræningen sker efter dokumenterbare træningsmetoder
- Sundhedsfaglige træningselementer, som har karakter af specialiseret sundhedsfaglig behandling, kan ikke godkendes som en del af hjemmetræningen
- Godkendelse skal ske på baggrund af en børnefaglig undersøgelse
- Der føres løbende tilsyn med hjemmetræningen, så det sikres, at indsatsen tilgodeser barnets/den unges fysiske, psykiske og sociale behov.

For tidligt fødte børn



Hjemmetræning – 2 (§ 85)

- Der skal ydes dækning af TAF til forældre, der forsørger og træner et barn/en ung under 18 år med betydelig/varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne i hjemmet
- Der kan ikke ydes hjælp til dækning af TAF som følge af hjemmeundervisning af børn uanset om undervisningen foregår i kombination med hjemmetræning
- Kommunen skal sørge for træningsredskaber, kurser, hjælpere m.v., når forældrene træner et barn/en ung i hjemmet
- Kommunens udgifter til træningsredskaber, kurser, hjælpere m.v. til det enkelte barn/den enkelte unge må ikke overstige 684.690 kr. årligt (2023-niveau)
- Social- og boligministeren kan fastsætte nærmere regler om hjemmetræning.

A close-up photograph of a newborn baby lying in a hospital bed. The baby is wearing a white nasal cannula and has a white medical device attached to their chest. The baby's face is partially visible, and they are wearing a yellow and white striped hospital gown. The background is a soft, out-of-focus blue and white.

For tidligt fødte børn
**Planlægning
af indsats**

For tidligt fødte børn



Barnets plan/ ungeplanen – 1 (§§ 91, 92, 93)

Når der træffes afgørelse om indsatser efter § 32, skal der tages stilling til, om der skal udarbejdes en barnets plan/ ungeplan.

- Planen skal foreligge senest 3 måneder efter, der er truffet afgørelse om en indsats
- Der kan udarbejdes én samlet barnets plan for flere børn i familien
- Planen skal så vidt muligt udarbejdes i samarbejde med barnet/den unge og forældremyndighedsindehaveren
- Planen skal indeholde konkrete mål for barnets/den unges trivsel og udvikling
- De konkrete mål skal afspejle det enkelte barns/den enkelte unges ønsker og behov
- Barnet/den unge og forældrene skal inddrages i formuleringen af målene
- Barnets plan skal tage udgangspunkt i den valgte indsats
- Er der foretaget en afdækning eller børnefaglig undersøgelse, skal barnets plan desuden tage udgangspunkt i resultaterne heraf.

For tidligt fødte børn



Barnets plan/ ungeplanen – 2 (§§ 110)

Kommunen kan tilbyde, at elementer af hhv. barnets plan og ungeplanen erstattes af en helhedsorienteret plan:

- Ved komplekse og sammensatte problemer og et koordinationsbehov
- Ved forhold i barnets plan, der vedrører forældrene
- Aldersrammen for unge er mellem 16 og 23 år
- Det er en forudsætning, at forældremyndighedsindehaveren og den unge samtykker
- Den helhedsorienterede plan vedrører indsatser, der iværksættes efter enhver gældende lovgivning
- Den helhedsorienterede plan skal opfylde kravene til indholdet af en barnets plan, jf. § 92, eller en ungeplan, jf. § 109.