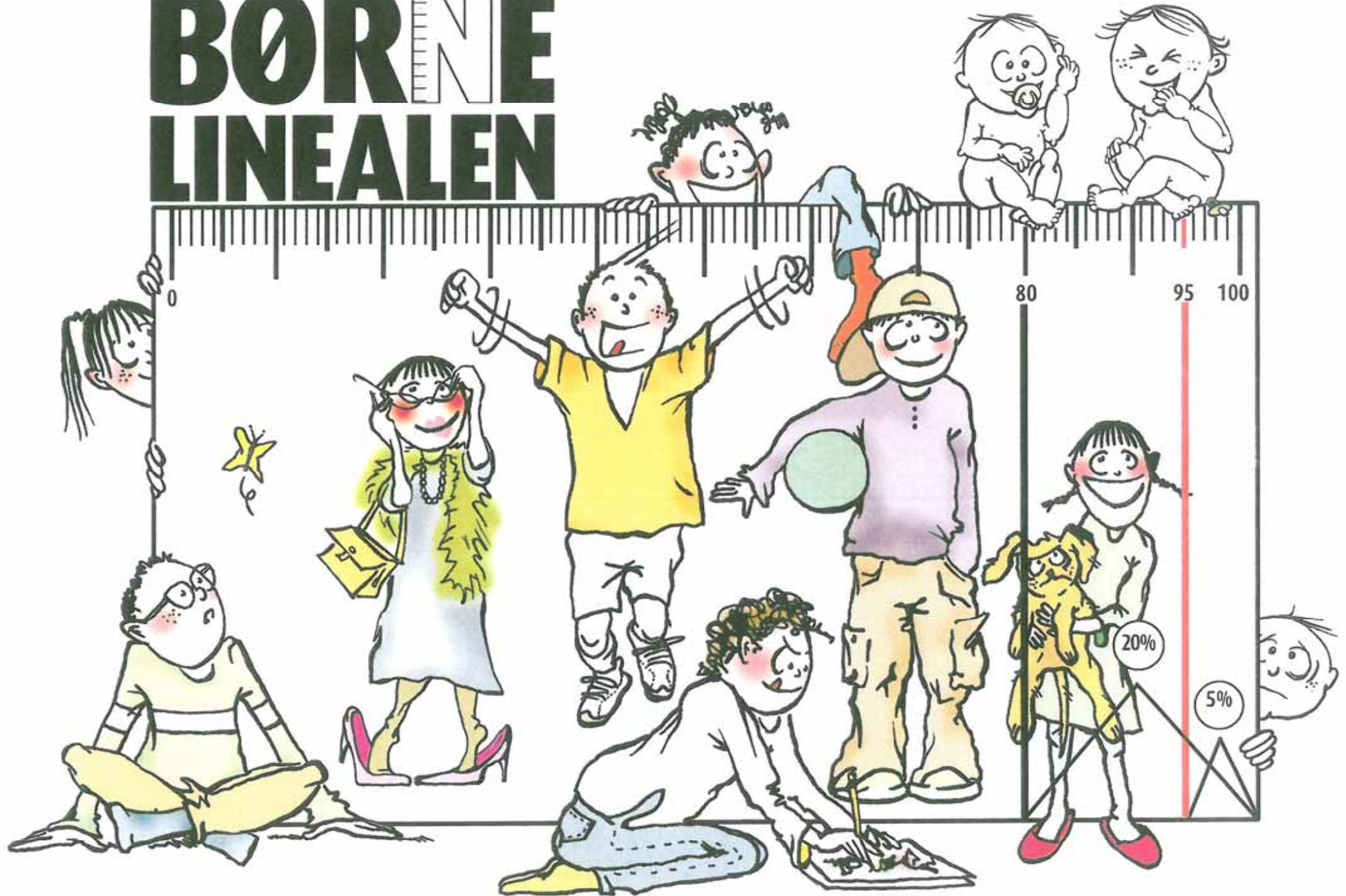


BØRNE LINEALEN



Introduktion

Børnelinealen

Børnelinealen er udviklet af socialrådgiver/ undervisningskonsulent, familierapeut (MFP), Lis Hillgaard.

Børnelinealen er en model, der er udviklet til systematisk at undersøge børns trivsel og udvikling i samspil med familie og netværk. Den kan således betragtes som en symbolsk målestok.

Hensigten er, at de professionelle vurdering i fællesskab skal munde ud i konkrete idéer til handling, der kan understøtte børn og familiers udvikling



Modellen søger at indkredse barnets forudsætninger og vilkår, forældrenes formåen som omsorgspersoner og endelig det omgivende netværks kapacitet (privat som offentlig) til at gå støttende ind.

Vurderingen

Ved vurderingen er det vigtigt at se både på ressourcer og problemer.

Man tegner i fællesskab et øjebliksbillede af barnet og kan derved åbne for iværksættelse af tiltag, der har til hensigt at øge mulighederne for positiv trivsel/ udvikling for barn og familie.

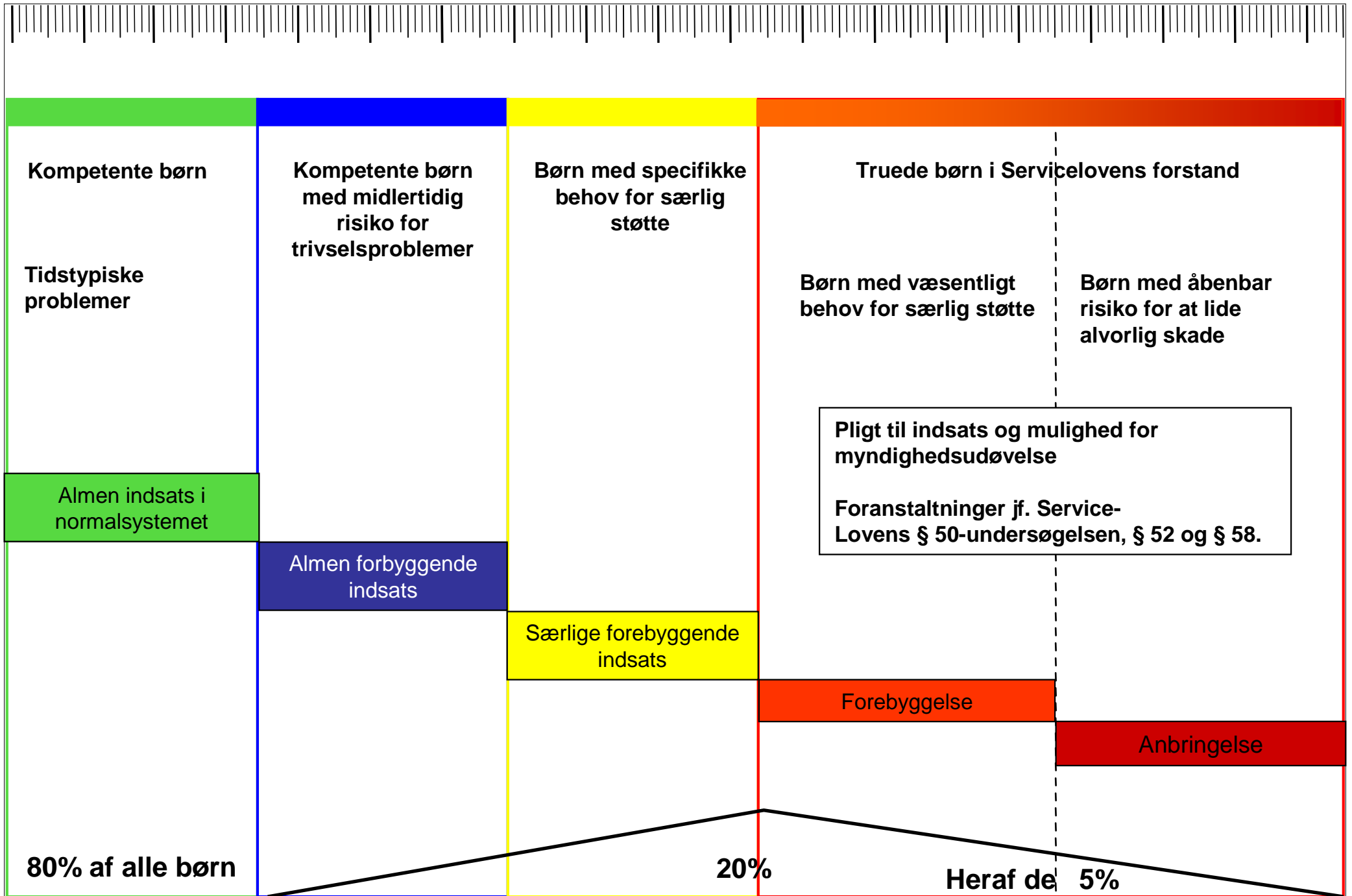
Intensionen

Intensionen i arbejdet med børnelinealen er:

- At kategorisere og klargøre behov hos barn og familier for dermed at tydeliggøre og iværksætte indsatser fra forskellige faggrupper.
- At fremme synliggørelse og erkendelse af såvel risikofaktorer som ressourcer hos barn og familie.
- At give mulighed for, at forskellige fagpersoner kan afgive kvalificerede skøn byggede på fælles forståelse vedrørende børns og familiers behov.
- At skabe klarhed over hvilke kriterier, forskellige faggrupper lægger vægt på i vurderinger af børn og familier.
- At skabe klarhed over kriterier for, hvornår myndighedsudøvelse bringes på tale.



BØRNELINEALEN



Målgrupper	Eksempler på barnets karakteristika Barnet har/er:	
Kompetente børn	<ul style="list-style-type: none"> • Gode sociale og følelsesmæssig kompetencer • God fysisk udvikling • Godt udviklingspotentiale. 	<ul style="list-style-type: none"> • Almindelige problemer (skilsmisse, sorg i familien, venner, kærester m.v.) • Teenageproblemer • Almindelige sygdomme
Kompetente børn med midlertidig risiko for trivselsproblemer	<ul style="list-style-type: none"> • Vægtproblemer • Vækstproblemer • Uro • Sløvhed • Sutteproblemer/ammeproblemer • Døgnrytmeproblemer • Lettere forsinket motorisk udvikling 	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositioner for arvelige sygdomme • Astma, allergi, diabetes • Hovedpine/mavepine • Begyndende følelsesmæssige vanskeligheder, herunder fingersutning, tics, utryghed, midlertidig ændring i kammeratrelationer og midlertidige stave-, læse- og regneproblemer
Børn med specifikke behov for særlig støtte	<ul style="list-style-type: none"> • Vægtproblemer • Begyndende mangel på social kompetence • Negativ adfærd • Forsinket udvikling • Sprogvanskeligheder • Traumer • Motoriske vanskeligheder 	<ul style="list-style-type: none"> • Overdreven voksensøgende adfærd • Kontaktsvaghed, understimulering • Ensomhed • Mobning • Tristhed • Autisme, • ADHD • Fysisk handicap
Børn med væsentlige behov for særlig støtte	<ul style="list-style-type: none"> • Ikke alderssvarende udvikling (socialt, følelsesmæssigt, indlæringsmæssigt) • Fremtræden som "en lille voksen" • Fysisk mistrivsel ! gentagne infektioner • Seksualiseret adfærd • Mangelfuld evne til at lege • Tvangspræget adfærd 	<ul style="list-style-type: none"> • Traumer • Kriminalitet • Suicidal adfærd • Social isolation • Handicap og udad reagerende adfærd • Muskelsvind • Autisme i svær grad
Børn i åbenbar risiko for at lide alvorlig skade på sundhed og udvikling	<ul style="list-style-type: none"> • Ikke alderssvarende udvikling (socialt, følelsesmæssigt og indlæringsmæssigt) • Offer for fysisk eller psykisk vold • Offer for gentagne gange at blive efterladt alene • Svær grad af mistrivsel ! understimulering • Svære personlige og sociale vanskeligheder • Kontaktsvaghed med dårlig social og kulturel integration til følge • Destruktiv adfærd, herunder vold og massiv mobning af andre • Selvmordstanker og selvmordsforsøg • Ophørt skolegang 	<ul style="list-style-type: none"> • Alvorlige traumer • Psykisk lidelse • Offer for incest! krænkelse • Misbrug • Kriminalitet • Svær spastisk lammelse • Svær hjerneskade kombineret med bevægelseshandicap mv. • Handicap evt. med psykiatrisk lidelse, og en meget udad reagerende adfærd • Udviklingshæmning i kombination med svær psykiatrisk lidelse • Handicap med massivt plejebæbehov og evt. behov for overvågning

Barnets karakteristika i de fem målgrupper

Opdelingen i de fem målgrupper sker på baggrund af en vurdering af barnets udvikling, vanskeligheder og funktionsniveau.

Eksempelvis vil børn i optimal udvikling være i god fysisk og psykisk form, have gode sociale kompetencer mv., hvorimod børn i åbenbar risiko vil have en række vanskeligheder og ofte et nedsat funktionsniveau på et eller flere områder.

I skemaet til venstre er oplistet en række eksempler på karakteristika for hver af de fem målgrupper. Det enkelte barn vil typisk være karakteriseret ved flere af de nævnte problemstillinger for at kunne betegnes som tilhørende en bestemt målgruppe.

Fremmed etnisk baggrund

Det skal bemærkes, at fremmed etnisk baggrund ikke optræder som et særskilt tema, idet etnisk baggrund ikke betragtes som et problem i sig selv.

Mange børn med flygtninge- eller indvandrerbaggrund vil imidlertid (som det er almindelig kendt) have en række vanskeligheder, der skal være særlig opmærksomhed på. Disse børn er omfattet af målgruppeopdelingen, idet de (ligesom etnisk danske børn) optræder i samtlige fem grupper.

Faktorer af betydning for indsatsen

Der er det ikke alene barnets karakteristika, der er afgørende for, hvilken indsats et barn har behov for.

Udover barnets karakteristika er også familiens og netværkets ressourcer afgørende.

I udgangspunktet vil et barn blive vurderet til at have behov for en mere omfattende indsats jo svagere hhv. barnets, familien og familiens netværk er.

Familiens ressourcer

Den ene faktor, familiens ressourcer, drejer sig om en beskrivelse af forældrenes funktionsniveau og eventuelle vanskeligheder.

Forældre kan være velfungerende med gode kompetencer i forhold til at løse daglige problemer. Men de kan også have forskellige vanskeligheder eller livsvilkår, som kan påvirke deres evne og mulighed for at imødekomme deres børns behov.

Forældrenes arbejdssituation kan også have indflydelse på deres mulighed for at imødekomme deres børns behov for støtte, ligesom det spiller ind, om der er søskende i familien, der påvirkes negativt fysisk eller psykisk af samværet med barnet.



Familiens ressourcer

Skemaet til højre



Familiens netværk

Det er således kombinationen af de tre faktorer - barnets karakteristika, familiens ressourcer og familiens netværks samt skole/dagtilbud som afgør, hvilken indsats det enkelte barn har behov for.

En problematisk barndom medfører ikke nødvendigvis sårbarhed resten af livet, bl.a. en konstruktiv skolegang kan være med til at udvikle resilient* adfærd. - på hvilken måde bliver barnet mødt af voksne i skole/dagtilbud. Hvordan er barnets "fortælling".

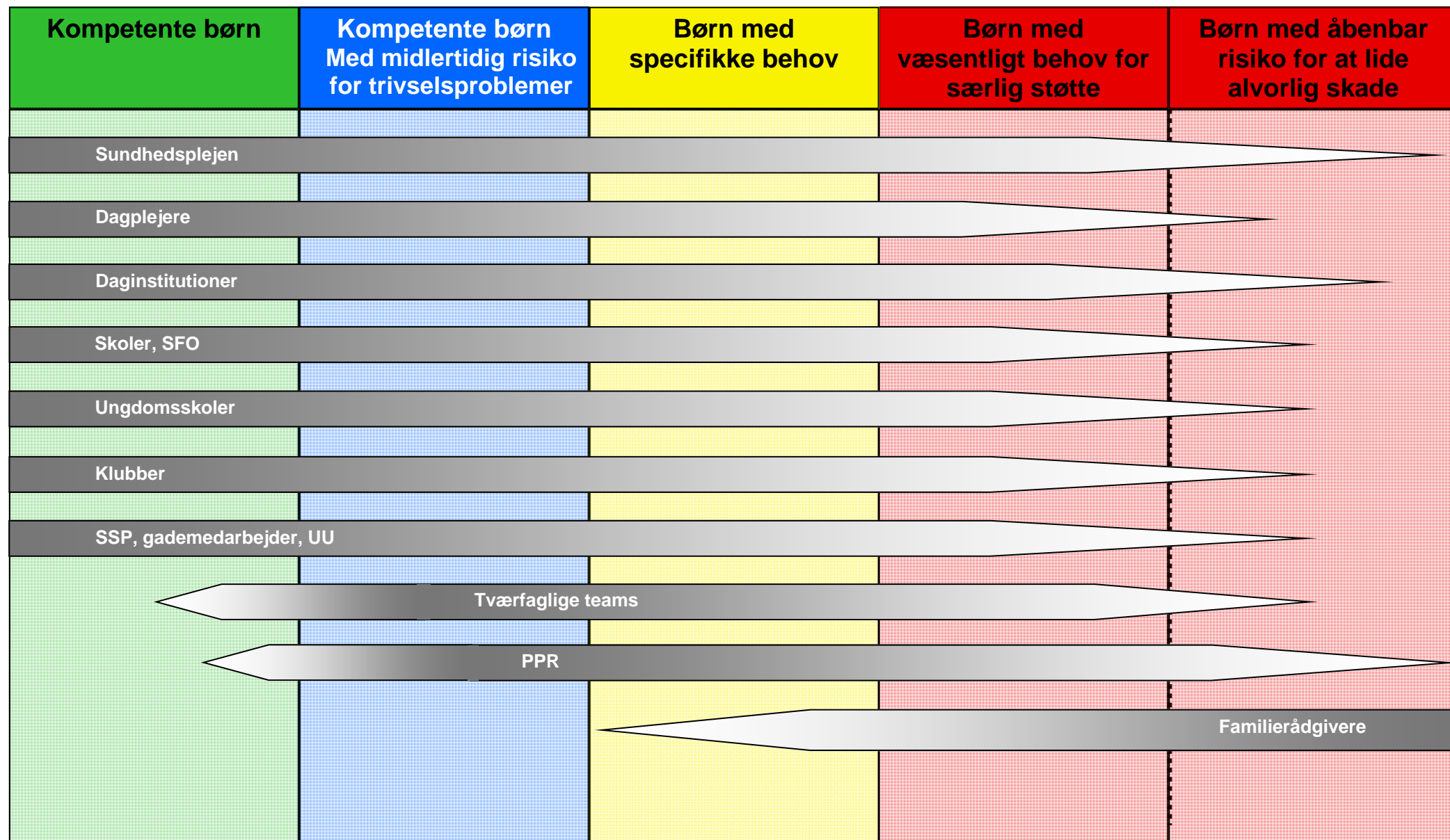
Familietyper	Eksempler på familiens ressourcer Forældrene er/ har:
Gruppe 1	<ul style="list-style-type: none"> • Velfungerende • Gode kompetencer i forhold til løsning af daglige problemer • Gode kompetencer i forhold til løsning af særlige problemer
Gruppe 2 og 3	<ul style="list-style-type: none"> • Usikkerhed (træt, meget ung mor, ældre førstegangsfødende, enlig mor/far uden kræfter) • Mangelfulde danskundskaber (møde med dansk kultur, institution/skole) • Periodelis travle/ikke nærværende forældre • Forbigående psykosomatisk/psykisk sygdom • Arbejdsløshed, hvor dette forvaltes problematisk • Umodenhed • Afhængighed af alkohol/medicin/spil mv. • Krise, skilsmisse • Begrænsende kompetence ift. dødsfald eller alvorlig sygdom • Dårlig begavelse
Gruppe 4	<ul style="list-style-type: none"> • Vanskeligheder med at yde omsorg pga. egen psykiske eller somatiske sygdomme • herunder misbrug og længerevarende indlæggelse • Mangel på empati og evne til at tilsidesætte egne behov • Fravær af forpligtende omsorgsevne • Alvorlige traumer • Mangel på social kompetence (empati, refleksion, fleksibilitet og evne til dialog) • Mangel på forandringskompetence (evnen til fornyelse og evnen til at fastholde en vedvarende indsats / hjælp og profitere af den) . • Autoritært eller distanceret forældreskab - ofte med anvendelse af fysisk og psykisk vold i opdragelsen • Dårligt eller intet netværk (familien er et lukket system med egen logik, struktur og normsæt) • Fravær af omsorgspersoner • Misbrug • Svær kriminalitet/vold

Grupper	Eksempler på familiens netværks karakteristika Familiens netværk er:
Gruppe 1	Velfungerende Hjælpsomt og betydningsfuldt. Nærmeste familie og venner støtter familien eller barnet i vanskelige perioder.
Gruppe 2	Sparsomt eller ressourcefattigt netværk Kun delvist i stand til at kompensere for mangelfuld forældrekompetence
Gruppe 3	Problemskabende eller problemfornægtende

* Resiliens betyder, at barnet fungerer godt, selvom det har været eller er udsat for risici. At det på en og samme tid handler om både at bekæmpe de risici børnene udsættes for, og på samme tid at styrke.

Hvem løser opgaven?

Hvilke faggrupper har primært ansvaret for opgaveløsning, alene eller i samarbejde?





Baggrunden for børnelinealen i Skive Kommune

Kort tid efter etableringen af Skive Kommune, blev der, med udgangspunkt i den sammenhængende børnepolitik, nedsat en tværfaglig og tværsektoriel arbejdsgruppe. Gruppens opgave var at udvikle en model, som kunne medvirke til fælles forståelse af og fælles sprog omkring "børn og unge med behov for særlig støtte".

Arbejdsgruppen valgte at tage udgangspunkt i "Børnelinealen".

I arbejdsgruppen håber vi at "Børnelinealen" vil blive oplevet og brugt som det hjælpeværktøj det er tænkt.

Held og Lykke.

Arbejdsgruppen har bestået af:

Anja Bundgaard Nielsen, Annette Nielsen, Annie Møller Staun, Bente Piraprez, Bettina Alberg, Gabrielle Pedersen, Ketty Andersen, Lisbeth Henriksen, Lone Thorulff Tanderup, Maybritt Andersen, Merethe Würtz, Ove Jensen, Solvejg Lund og undertegnede.

På arbejdsgruppens vegne

Helle Madsen
Tværfaglig konsulent