

Socialstyrelsen

Ansøgningskemaet skal udfyldes elektronisk via puljeportalen, <https://tilskudsportal.sm.dk>. For yderligere information om brug af puljeportalen se under vejledninger på puljeportalens forside.

Generelle oplysninger

Projektets/aktivitetens titel*

Skriv titlen på projektet.

ProjektGIV

Kommune*

I hvilken kommune har projektet postadresse?

Greve Kommune

Navn- og e-mail adresse på tilskudsansvarlig*

Skriv navn og e-mail adresse for den tilskudsansvarlige i projektet.

Socialstyrelsen indsamler oplysninger om dig til brug for sagsbehandling af din ansøgning. Du har en række rettigheder i forhold til dine personoplysninger i overensstemmelse med databeskyttelseslovgivningen. Du kan læse mere om vores persondatapolitik på <https://socialstyrelsen.dk/om-os/organisation/persondatapolitik>

Centerchef Tina Malling Kiær, tmk@greve.dk

Organisationens navn og CVR-nummer*

Angiv her den ansøgende organisations navn og CVR-nummer. (Findes evt. på www.cvr.dk).

Greve Kommune. CVR 44023911

Ansøger type*

Vælg én fra listen.

- Kommune
 Privat eller frivillig organisation

Projktoplysninger

Tildelingskriterie: Projektets ansøger, formål og målgruppe ligger inden for ansøgningspuljens ansøgerkreds, formål og målgruppe.

Projektets formål*

Beskriv kort projektets formål. Hvilket problem skal projektet løse for målgruppen, og hvilken forandring skal det medføre for målgruppen? Se afsnit om projektets formål i vejledningen.

(Maks. 2.400 anslag inkl. Mellemlinje – NU 2.399)

Greve, Ishøj og Vallensbæk Kommuner har siden 2016 samarbejdet om at tilbyde gratis behandling til børn og unge mellem 8 og 25 år, som er belastede af en opvækst i familier med misbrugsproblemer. På baggrund af erfaringerne og de resultater, samarbejdet har skabt, har de tre kommuner politisk og administrativt besluttet at søge om midler til at videreføre behandlingstilbuddet.

Tilbuddet hjælper børn og unge med at lære, hvordan de kan håndtere deres livssituation i en familie med alkohol- eller andre misbrugsproblemer, fx at lære børnene/de unge at mærke sine følelser og fortælle om dem; opmuntre og støtte dem i deres sociale samspil med omgivelserne; hjælpe dem med at opbygge

selvværd og bevidsthed om sig selv og handlemuligheder. Den type problemer hjælper tilbuddet med på den kortere bane.

På lang sigt kan opvæksten medføre øget risiko for alvorlige traumer, omsorgssvigt, psykisk sygdom, eget misbrug, kriminalitet og manglende uddannelse eller arbejde. Det fælles tilbud skal derfor også forebygge disse risici, der har både store personlige og samfundsmæssige omkostninger.

Projektets formål er således at give børn og unge i alderen 8 til og med 24 år et differentieret og gratis behandlingstilbud, der modsvarer deres behov. Tilbuddet skal styrke deres muligheder for at håndtere de problemer, der følger af en opvækst i familier med stof- og/eller alkoholproblemer og øge deres mulighed for at komme i uddannelse og/eller job.

Der er opbygget meget viden i de tre kommuner om børn og unge fra familier med stof- og/eller alkoholproblemer og om behandlingsmuligheder. Den viden er særligt forankret i den tværkommunale projektgruppe ligesom behandlingstilbuddene er forankret i projektorganisationen. Sideløbende med de differentierede og gratis behandlingstilbud, har projektet derfor til formål at sikre, at viden og tilbud koordineres med kommunernes kerneopgave.

Som led i arbejdet med den organisatoriske forankring, har projektet også til opgave at identificere og operationalisere snitflader mellem behandlingstilbuddene i ProjektGIV og kommunernes tilbud i øvrigt, der retter sig mod misbrugsområdet. Arbejdet med snitflader skal bidrage til at skabe synergi på tværs af misbrugsarbejdet, så det både bidrager til at opspore børn og unge, der kan have gavn af behandlingstilbud og understøtter arbejdet med kilden til børnenes/de unges problemer, nemlig misbrugeren selv.

Projektets målgruppe*

Beskriv den målgruppe, der er omfattet af projektet, samt hvor mange borgere, der forventes at indgå i projektet. **Tildelingskriterie:** *Beskriv endvidere, hvordan målgruppen rekrutteres, herunder evt. samarbejdsparter.* Se afsnit om målgruppe og tildelingskriterier i vejledningen.

Endvidere ifølge Vejledning:

Hvad er omfanget af målgrupper og hvor mange fra målgruppen forventes at deltage i projektet

Redegøre for viden og procedurer, der sikrer, at der underrettes om børn og unge under 18 år, hvor behovet er mere omfattende, end hvad der kan tilbydes i et behandlingstilbud inden for puljens formål, så de sikres yderligere hjælp:

(Maks. 4.000 anslag inkl. Mellemlinje – NU: 3.839)

Målgruppen for behandlingstilbuddene i projektet er børn og unge fra 8 til og med 24 år fra familier med stof- og/eller alkoholproblemer i Greve, Ishøj og Vallensbæk Kommuner.

Der er tale om børn og unge, der enten bor hjemme eller som har boet i familier, hvor mindst en af de nære omsorgspersoner har et stof- og/eller alkoholmisbrug, og som derfor har et særligt behov for hjælp til at håndtere de problemer, der følger af opvæksten. Barnet/den unge tilbydes behandling uanset om omsorgspersonen er i behandling eller ikke er i behandling for sit misbrug. Tilbuddet gælder også børn og unge, hvor den misbrugende omsorgsperson er død. Ud over forældre er nære omsorgspersoner fx bedsteforældre, søskende, stedforældre.

Antallet af potentielle deltagere i Greve, Ishøj og Vallensbæk kommuner estimeres til ca. 996 børn og unge

i alderen 8-24 år.

I løbet af tidligere projektperiode har en del af denne målgruppe allerede modtaget tilbuddene. Projektet forventes at tiltrække yderligere 25 % deltagere fra målgruppen, således at ca. **250 børn og unge i alderen 8-24 år forventes at indgå i projektet.**

Samarbejdsparter og rekruttering

Der er tætte relationer til samarbejdsparter i de tre kommuner, som der skal bygges videre på.

Relationerne skal i særlig grad styrke rekrutteringen til behandlingstilbuddene ved at sikre, at tilbuddene er kendte, og at der er opmærksomhed på at identificere børn og unge i målgruppen.

Samarbejdet skal også sikre, at tilbuddene bruges aktivt, hvor det er relevant, og at indsats koordineres.

Samarbejdspartere er

- Misbrugscenteret og Omega i Greve samt Pitstop i Ishøj/Vallensbæk, der alle arbejder med misbrugsbehandling.
- Familierådgivning og PPR i Greve, Ishøj og Vallensbæk.

Den kommunale ungeindsats i alle tre kommuner bliver anvendt til opsporing og rekruttering, og til at understøtte helhedsorienterede løsninger for de unge.

Andre Rekrutteringsaktiviteter

- Besøg ved skoleårets begyndelse med uddeling af målgruppespecifikke materialer i grundskolen, 10. klasser, på ungdomsuddannelser, ungdomsskole, klubber og foreninger.
- Deltagelse på skoleledermøder og møder med kommunernes konsulenter på skole- og dagtilbudsområdet for at skabe bevidsthed om tilbuddene og styrke opmærksomheden på at identificere børn og unge i målgruppen.
- Virale kampagner på FB og andre relevante kanaler, typisk i forbindelse med ferie- og højtider.
- Et ambassadørkorps af unge fra ProjektGIV. En ung til ung dialog kan bidrage positivt både for den unge, der har gennemgået forløb og for den unge, der tager tilløb til forløb.

Rekruttering af børn og unge med anden etnicitet end dansk

I Greve og Ishøj Kommuner bor en del familier med anden etnisk baggrund end dansk, hvor en eller begge forældre er traumatiserede, psykisk syge og isolerede. Nogle af disse forældre har et misbrug af medicin, ordineret og illegalt skaffet. Misbruget kan være stærkt tabuiseret bl.a. på grund af borgernes religiøse og kulturelle baggrund.

Fra samarbejdet med udviklingsprojekter i boligområdet GreveNord har ProjektGIV gode erfaringer med at få børn og unge med anden etnisk baggrund end dansk i tale. Det er lykkedes at rekruttere flere børn og unge fra familier med pillemisbrugere end noget andet sted i landet inden for puljens område.

Erfaringerne herfra vil blive forsøgt overført til samarbejdet med udviklingsprojekter og aktører i andre relevante områder.

Underretning og yderligere hjælp

De formelle retningslinjer for underretning om børn og unge under 18 år, hvor behovet er mere omfattende end hvad behandlingstilbuddet inden for puljens formål kan tilbyde, er allerede kendt af de medarbejdende psykologer, socialrådgivere og familierådgiver, der indgår i projektgruppen. Derved sikrer vi, at såfremt behovet viser sig, så laves der §50 undersøgelser med henblik på evt. yderligere indsats efter Servicelovens §52.

Hvordan opgøres antallet af borgere?*

Beskriv, hvordan I opgør antallet af borgere i projektet, dvs. systematikken i registreringen af borgerne.

Tildelingskriterie: Det skal oplyses, hvor mange børn og unge der forventes, at tilbuddet omfatter, samt hvilke aldersgrupper tilbuddet retter sig imod.

(Maks. 3.600 anslag inkl. Mellelrum – NU: 3.370)

Man ved ikke med sikkerhed, hvor mange voksne i Danmark, der har misbrugsproblemer, og hvor mange børn og voksne, der vokser op i en familie med misbrugsproblemer, da der ikke findes en dækkende registrering af feltet i Danmark. Antallet af potentielle deltagere i Greve, Ishøj og Vallensbæk kommuner kan derfor alene estimeres og dette estimat er ca. 996 børn og unge i alderen 8-24 år.

Af dem forventes ca. 25 % at deltage, således at ca. **250 børn og unge i alderen 8-24 år forventes at indgå i projektet.**

Tallet er fremkommet gennem følgende beregning:

Af den information, der udgår fra danske myndigheder fremgår, at ca. 190.000 voksne personer har et skadeligt forbrug af alkohol. Med ca. 3.5 mio. danskere mellem 18 og 65 år, svarer det til, at ca. 5,4% af de 18-64årige i Danmark har et skadeligt forbrug.

Antallet af potentielle deltagere i målgruppen kan her efter estimeres groft ved at andrage 5,4% af antallet af 8-24årige i Greve, Ishøj og Vallensbæk kommune.

Antallet af 8-24årige i de tre kommuner er hhv. 10.127, 4.889 og 3.431.

Vægtet med 5,4%, og dermed taget som udtryk for børn og unge fra familier med skadeligt alkoholforbrug, er den estimerede andel af potentielle deltagere i målgruppen fra de tre kommuner hhv. 547, 264 og 185 børn og unge.

Tilbud fordelt på aldersgrupper

Tilbud til børn og unge fra familier med stof- og/eller alkoholmisbrug omfatter både samtalegrupper og individuelle forløb.

Samtalegrupper tilbydes i to alderskategorier:

Børnegrupper 8-12 år.

Teenagegrupper 13-17 år.

Individuelle forløb tilbydes alle 8-24 år. Forløbene omfatter samtaler med psykolog, socialrådgiver og kropsterapeut.

Familie samtaler indgår ligeledes som tilbud til alle familier med børn og unge mellem 8-24 år.

Temapakker er et tilbud til skoler, ungdomsuddannelser, klubber, foreninger mv.

Der er temapakker til børn og unge i alle aldersgrupper. I temapakkerne indgår oplæg, der skaber forståelse for det at vokse op i en familie med stof- og alkoholproblemer og dermed bidrager til at nedbryde et tabuiseret område.

Andre temapakker retter sig mod fagpersoner og frivillige. Med oplæg får fagpersoner og frivillige indblik i den virkelighed og de udfordringer børn og unge, der er opvokset i et hjem med misbrug, står over for og værktøj til at gå i dialog med børn og unge om problemer, der relaterer sig til at vokse op i en familie med misbrug. Disse temapakker kan også rettes mod børn udenfor målgruppen dvs. yngre søskende end de 8 år.

Systematik i registrering af deltagerne

Alle børn og unge, der deltager i projektets tilbud, både gruppesamtaler og individuelle forløb, bliver systematisk registreret i projektets oversigter over aktive deltagere. Det er gruppelederne og behandlere, der registrerer deltagerne.

Når forløbet – gruppe eller individuelle – er tilendebragt, bliver deltagerne overført til lister over afholdte forløb og fjernet fra listerne over aktive deltagere.

Når et barn eller en ung deltager i flere forløb, vil barnet/den unge fremgå i registreringen for hver gang, vedkommende deltager/har deltaget.

Således registrerer vi både hvor mange individer, der har gjort brug af et eller flere af tilbuddene, og den samlede mængde af deltagere på tilbuddene.

Registrering og opbevaring af persondata overholder persondataforordningen (GDPR)

Der ud over er deltagerne frem til nu systematisk registreret i B98 ifølge de givne retningslinjer.

Aktiviteter og tidsplan*

Beskriv de centrale aktiviteter, som gennemføres i projektperioden, herunder **Tildelingskriterie: hvordan aktiviteterne bidrager til projektets formål og forventede resultater.**

Dertil ifølge Vejledning:

De planlagte aktiviteter skal være klart beskrevet.

Beskrive, hvordan man indledningsvist afholder samtaler, og hvordan man afslutter et forløb.

Ansøgningspuljens formål er 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.

Det forventes, at de støttede projekter opnår nedenstående resultater:

- 1. At børn og unge i målgruppen, gennem tilbud om rådgivning og samtaleterapi, bedre vil kunne mestre de udfordringer, som følger af deres opvækst i familier med stof- eller alkoholproblemer.**
- 2. At de børn og unge, der benytter et behandlingstilbud, er tilfredse med og profiterer af indsatserne.**
- 3. At behandlingstilbuddene bl.a. vil kunne bidrage til at børnene og de unge får mere stabilitet i forhold til skolegang og arbejdsliv og at de opnår øget trivsel.**
- 4. Det forventes ligeledes, at indsatsen mindsker risikoen for, at den unge udvikler egentlige psykiske lidelser eller egne stof- eller alkoholproblemer.**

(Maks. 10.000 anslag inkl. Mellemrum – NU: 9.996)

Projektets aktivitets- og tidsplan er opdelt i aktiviteter inden for udvikling, behandlingstilbuddenes indsatsforløb og organisatorisk forankring:

Udvikling

Udviklingsfasens aktiviteter bliver gennemført inden for projektets første år.

Aktiviteter indenfor Opsporing og Rekruttering skal bidrage til puljens formål ved at skabe synlighed om og sikre et gratis landsdækkende behandlingstilbud til børn og unge under 25 år, som er belastede af en opvækst i familier med stof- og/eller alkoholproblemer.

Udvikling af metode og materialer til opfølgende samtaler skal bidrage til, at de børn og unge, der benytter et behandlingstilbud, er tilfredse med og profiterer af indsatserne.

Opsporing

Projektet har i den foregående projektperiode opbygget gode samarbejdsrelationer til en række aktører inden for misbrugs-, familie-, skole- og uddannelsesområdet. I løbet af 2020 arbejdes der med at udvikle systematiske procedurer i samarbejdet, der sikrer et øget fokus på opsporing af børn og unge inden for målgruppen.

Ud over at bidrage til opsporing, vil systematiske procedurer i samarbejdet også sikre en bedre forankring

af projektet i de tre kommuner.

Rekruttering

Der udarbejdes en rekrutteringsstrategi, der sikrer et større fokus på rekruttering af børn og unge, der kan profitere af behandlingstilbuddene indenfor puljens formål. Rekrutteringsstrategien skal tage højde for, at der er brug for forskellige strategier for at nå forskellige dele af målgruppen.

Rekrutteringsstrategierne udvikles af projektlederen i tæt samarbejde med de samarbejdspartner, der har erfaring med de pågældende dele af målgruppen. Det er således gennem samarbejdet, at rekrutteringsstrategierne bliver operationaliseret.

Der skal lægges en særlig strategi for at nå børn og unge med anden etnisk baggrund end dansk, baseret på erfaringerne i samarbejdet med GreveNord.

En anden målgruppe er børn og unge fra familier, hvor misbrugerer tror, at misbruget er skjult for barnet/den unge.

Der skal ligeledes udarbejdes en særlig strategi for at rekruttere drenge, der har vist sig sværere at rekruttere til tilbuddene.

Rekrutteringsstrategien udarbejdes frem til maj 2020 og implementering starter i forbindelse med skolestart august 2020.

Rekrutteringsstrategien og –aktiviteter evalueres og justeres årligt.

Opfølgende samtale

Barnet/den unge skal i den kommende projektperiode tilbydes en opfølgende samtale 2-3 måneder efter afsluttet forløb. Barnet/den unge vil modtage en invitation fra gruppeleder eller behandler. Den opfølgende samtale har fokus på, hvordan og hvorvidt barnets/den unges deltagelse i hhv gruppesamtaler eller individuelle forløb har medført forandringer i mestring af deres hverdag i forhold til projektets formål, og en mulighed for at justere eller få genopfrisket deres udbytte fra forløbet.

Materialer til den opfølgende samtale målrettet de tre aldersgrupper bliver udviklet i første halvår 2020.

Behandlingstilbuddenes indsatsforløb

I foregående projektperiode er der arbejdet systematisk med udvikling af behandlingstilbuddene, så de imødekommer de udfordringer og opvækstbetingelser, børn og unge fra familier med stof- og alkoholproblemer har. Indsatserne i implementerings- og forankringsfasens aktiviteter er systematisk beskrevet i manualer og har til formål at opnå følgende resultater:

1. At børn og unge i målgruppen, gennem tilbud om rådgivning og samtalerapi, bedre vil kunne mestre de udfordringer, som følger af deres opvækst i familier med stof- eller alkoholproblemer.
2. At behandlingstilbuddene bidrager til, at børnene og de unge får mere stabilitet i forhold til skolegang og arbejdsliv og at de opnår øget trivsel.
3. At indsatsen mindsker risikoen for, at den unge udvikler egentlige psykiske lidelser eller egne stof- eller alkoholproblemer.

Alle aktiviteter i indsatsforløbet bliver kontinuerligt bragt i spil hele projektperioden. Aktiviteter, der skal sikre, at ovenstående resultater opnås, er:

Forsamtaler

Forsamtalen foregår i barnets/den unges eget hjem, hvor to projektmedarbejdere deltager.

Under samtalen bliver en række spørgsmål vedrørende barnet/den unges baggrund afdækket, dels individuelle baggrundsfaktorer, dels en række spørgsmål om barnet eller den unges familiære baggrund. Spørgsmålene er fra "måleredskab 1" fra evaluering af behandlingstilbuddene (Rambøll).

Forældrenes opbakning til barnets deltagelse er helt central, da det ellers er svært at arbejde med deres børn. Der arbejdes derfor altid hen mod at opnå denne.

Under forsamtalen bliver barnet forberedt på, hvad det vil sige at indgå i et forløb i GIV, og man drøfter sammen, hvad det vurderes at være det tilbud, som barnet/den unge vil profitere mest af.

Samtalegrupper

Samtalegrupperne er aldersinddelte (8-12 år; 13-17 år) og udformes sådan, at mødegangene samlet set sigter mod at styrke målgruppen på de fire områder, som forskningen på feltet har vist er de områder, der går igen som overordnede komponenter i de eksisterende forebyggelsestiltag over for børn og unge fra misbrugsfamilier. Disse fire områder er: "social støtte", "information", "færdigheds-træning" og "mestring af emotionelle problemer". Der bliver arbejdet med, hvordan man mærker følelserne vrede, frygt, skyld og skam i kroppen og strategier til at mestre de svære følelser.

Samtalegrupper startes op løbende, efterhånden som der er tilstrækkelig børn eller unge til gruppedannelse. Børn og unge fra alle tre kommuner samles i grupperne.

Individuelle forløb

Teori- og metodemæssigt baseres de individuelle samtaler på de faglige og erfaringsmæssige kompetencer, der er til stede blandt de 5 medarbejdere i projektgruppen (se nærmere beskrivelse heraf under afsnittet om "Organisering og ledelse")

Her vil der på baggrund af en faglig vurdering af det enkelte barns/unges behov, være tale om et individuelt tilrettelagt samtaleforløb med psykolog og/eller socialrådgiver og/eller specialpædagog, der igen kan kombineres med individuelt tilrettelagt forløb med en psykomotorisk terapeut.

Familiesamtaler

Familiesamtaler indgår i indsatsforløbet, hvor der er behov for at tackle problemstillinger og ønsker til forandringer i familien. Behovet for familiesamtaler bliver altid drøftet forlods med barnet eller den unge. I Familiesamtalen skal personale fra projektgruppen (se personalets kompetencer under afsnittet om projektets organisering og ledelse) og familien som en helhed finde frem til de fælles løsninger, der kan skabe de ønskede forandringer for at imødekomme barnets/den unges behov.

Der tages stilling til, om der skal afholdes samtale med forældre i forhold til særlige tiltag i forbindelse med forældres misbrug eller andet.

Temapakker

Der tilbydes en række temapakker, som skolerne, SFO og fritids- og ungdomsklubber, foreninger mv kan bestille gratis hos projektmedarbejderne.

Disse temapakker er følgende:

1. Inddragende oplæg til børnene og de unge på skolerne, i SFO og fritids- og ungdomsklubber, og i foreningerne. På et generelt niveau fortælles om det at vokse op i en familie med misbrug. Tilbuddet vil indeholde en generel undervisning og introduktion til misbrug som kemisk afhængighed, hvad det indebærer af problemer for barnet/den unge, og hvordan man som kammerat kan hjælpe, hvis man kender eller har mistanke om, at ens ven/veninde har problemer på grund af alkohol- eller stofproblemer i familien.
2. Inddragende oplæg til de fagprofessionelle frontmedarbejdere på skolerne, i SFO og fritids- og ungdomsklubber og de frivillige i foreningerne. På et generelt niveau fortælles om det at vokse op i en familie med misbrug. Tilbuddet vil indeholde undervisning og introduktion til, hvordan man opdager familier med misbrugsproblemer, hvad man kan gøre ved det, og hvordan der tages den nødvendige samtale med barnet/den unge og/eller forældrene. De fagprofessionelle frontmedarbejdere og de frivillige i foreningerne vil få et indblik i, hvordan et misbrug opleves i børnehøjde, hvad et misbrug betyder for familien, og hvordan man som professionel opdager og hjælper de børn/unge, som ikke trives. I

forbindelse hermed vil de fagprofessionelle de frivillige få konkrete redskaber til, hvordan de kan gribe den nødvendige samtale med barnet/den unge og/eller forældrene an. Redskaberne vil være målrettede til den kontekst, de voksne indgår i, idet der er en naturlig forskel på, hvordan en frivillig og en fagprofessionel kan tilgå opgaven.

Afslutning på forløb

Som afslutning på gruppeforløb i børnegruppen afholdes et fælles arrangement for børn og deres forældre. I teenagegruppen afholdes afslutningsarrangement uden forældre.

Alle samtalegrupper afsluttes med afslutningssamtale hjemme i familien. Under hensyn til behandlernes tavshedspligt tales der om barnets/den unges forløb i gruppen, og om barnet skal fortsætte i gruppe, modtage andre tilbud eller afslutte forløb.

I forlængelse af indsatsforløbet tilbydes barnet/den unge en opfølgende samtale 2-3 måneder efter afsluttet forløb.

Organisatorisk forankring

Arbejdet med organisatorisk forankring forløber gennem hele projektperioden, og skal sikre, at projektets behandlingstilbud kommer til at leve som en integreret del af kommunernes øvrige tilbud. Det er styregruppen, der har det overordnede ansvar for at sikre den organisatoriske integration af projektets viden og tilbud ned i relevante centre, områder og institutioner.

Arbejdet udmøntes i samarbejdet mellem projektleder, samarbejdsparter, projektmedlemmerne og referencegruppen.

Projektlederen bliver den drivende kraft i samarbejdet, og skal sikre, at tilbuddene er kendte, og at der er opmærksomhed på at identificere børn og unge i målgruppen. Såvel projektmedlemmerne som deres respektive ledere i referencegruppen får ansvar for, at behandlingstilbuddene bruges aktivt og at indsatser koordineres på tværs af projekt og de kommunale tilbud.

Der bliver afholdt temadage i projektets 3. og 4. år med fokus på læring fra projektets behandlingstilbud og integration med relevante kommunale tilbud.

Opfølgende samtaler*

Tildelingskriterie: *Beskriv kort og præcist, hvordan det efter endt behandling vil være muligt for barnet eller den unge at vende tilbage for at få opfølgende samtaler efter en rum tid. Se afsnit om tildelingskriterier i vejledningen.*

(Maks. 2.400 anslag inkl. Mellemlinje – NU: 1.192)

Efter et afsluttet forløb er der altid mulighed for, at barnet/den unge kan fortsætte i endnu et gruppe- eller individuelt forløb, hvis barnet ønsker det. Gruppeledere og behandlere går løbende i dialog med barnet/den unge i forhold til deres parathed til at stoppe behandlingen. Det vil dog altid være barnets afgørelse, hvornår barnet ønsker at stoppe behandlingen.

I forlængelse af indsatsforløbet tilbydes barnet/den unge en opfølgende samtale 2-3 måneder efter afsluttet forløb. Barnet/den unge vil modtage en invitation fra gruppeleder eller behandler. Den opfølgende samtale vil have fokus på, hvordan og hvorvidt barnets/den unges deltagelse i hhv. gruppesamtaler eller individuelle forløb har medført forandringer i mestring af deres hverdag i forhold til projektets formål, og en mulighed for at justere eller få genopfrisket deres læring.

I projektet vil der blive udviklet materialer til den opfølgende samtale målrettet de tre aldersgrupper.

Alle børn og unge kan vende tilbage, og modtage yderligere tilbud fra projektet, hvis barnet/den unge har behov for det. Dette gælder også for de børn og unge, der har deltaget i forløb i foregående projektperiode.

Metoder*

Tildelingskriterie: *Beskriv, hvordan de metoder, der ønskes anvendt, er velegnede til målgruppen.*

Se afsnit om tildelingskriterier i vejledningen.

Endvidere ifølge Vejledning:

Redegøre for, at anvendte metoder er vidensbaseret og velegnet til målgruppen.

Hvordan vi vil sikre den faglige kvalitet i forhold til valgte metoder og tilgange –se inspirationskatalog.

Fagligt argumentere for, hvorvidt og hvordan relevante kerneelementer i Inspirationskataloget kan danne afsæt for aktiviteter og metoder i projektet.

(Maks. 12.000 anslag inkl. Mellemrum – NU: 11.873)

Baggrund for projektets metoder

Opvæksten i familier med misbrug medfører belastninger i hverdagen for børn og unge. Der er tale om alvorlige og anderledes betingelser for disse børn og unge, som ofte bliver indgribende i forhold til deres udvikling og videre voksenliv. Hverdagen i familier med misbrug er bl.a. kendetegnet af:

- En uforudsigelig og uforståelig hverdag, hvor rytme og rammer er afpasset forældres misbrug
- En uklar eller omvendt ansvarsfordeling, hvor barnet/den unge i perioder må tage ansvar for søskende og forældre
- Svækket forældreevne og nærvær, som påvirker barnets/den unges evne til tilknytning og til at indgå i tætte relationer. Hertil mangel på omsorg og stimulering.
- En betydelig større risiko for at opleve vold i hjemmet.

Opvækstbetingelserne i familier med misbrug giver således barnet/den unge en række alvorlige psykiske og sociale belastninger, fx angst og utryghed, skyldfølelse, skamfølelse og social afvigelse i oplevelsen af at føle sig anderledes, forkert og ensom.

Sundhedsstyrelsen henviser fx til viden om, at børn med en mor eller far, der drikker, har 2½ gange større risiko for at blive indlagt på en psykiatrisk afdeling, 3½ gange større risiko for at blive anbragt uden for hjemmet og cirka dobbelt så stor risiko for at forsøge selvmord. Endelig udvikler cirka en tredjedel af børnene senere i deres voksenliv selv et alkoholproblem.

Børn og unge i familier med misbrug oplever således en opvækst med belastninger, der i høj grad påvirker deres udvikling. Der ses endvidere ofte store konsekvenser i forhold til deres uddannelsesmuligheder. Børn og unge fra familier med misbrug har fokus rettet mod deres familie og hvor påvirkede deres forældre vil være, når de kommer hjem, og der ses derfor konsekvenser for deres koncentration og adfærd i skolen.

Børnene og de unge har færre erfaringer med positive relationer og konstruktiv håndtering af konflikter, og har således vanskeligere ved at indgå i sociale relationer. De vil ofte undgå at tage deres kammerater med hjem, da de aldrig kan føle sig sikre på, om deres forældre vil være påvirkede. Det er kendetegnende, at børn og unge i disse familier oplever sig meget alene med deres betingelser, følelser og tanker, og tør ikke tale med kammerater eller voksne om, hvordan de har det.

Det fælles behandlingstilbud skal som følge af kompleksiteten i opvækstbetingelserne beskrevet nedenfor, modsvare et bredt spektrum af forskelligartede behov hos børnene og de unge. Her vil det samlede behandlingstilbud kunne modsvare behovene bredt set:

Samtalegrupper

I samtalegrupperne får børnene og de unge mulighed for at finde nuancerede spejlinger af hinandens problemer og behov.

I den forudgående projektperiode har tilbuddene konkret taget afsæt i "Børn er også mennesker", og "Rivoltaprogrammet" og den systemiske tilgang beskrevet af Birgit Trembacz i bogen "Alkoholmonsteret", (<http://www.trembacz.dk/>), som beskriver misbruget ud fra en narrativ-systemisk og eksternaliserende metode. Det videre arbejde med samtalegrupper bygger videre på disse metoder.

Individuelle forløb

Teori- og metodemæssigt baseres de individuelle samtaler på de faglige og erfaringsmæssige kompetencer, der er til stede blandt de 5 medarbejdere i projektgruppen.

Psykologerne har uddannelsesmæssige kvalifikationer og erfaringsgrundlag for at arbejde med målgruppen ud fra kognitiv tilgang i kombination med narrative metoder både i forhold til stof- og alkoholproblematikker samt i forhold til børne-, unge- og familieproblematikker.

Socialrådgiverne har uddannelsesmæssige kvalifikationer og erfaringsgrundlag for at arbejde med den enkelte ud fra ICS-metoden (Integrated Children's System).

Den psykomotoriske terapeut har uddannelsesmæssige kvalifikationer og erfaringsgrundlag for at arbejde med den enkelte ud fra psykomotorisk teori og metode, hvor der tages udgangspunkt i samspillet mellem kroppens funktioner og dens sammenhæng med følelsesmæssige, erkendelsesmæssige og sociale kompetencer. Det individuelle tilbud vil foregå ved hjælp af forskellige former for udspændings-, afspændings- og kredsløbsøvelser. Der vil også kunne indgå styrketræning og koncentrationsøvelser.

Familiesamtaler

Familiesamtalerne har til formål at skabe gensidig forståelse for problematikkerne i familien forårsaget af bl.a. af, at den ene eller begge forældre har et misbrug. Familiesamtalerne skal skabe grundlag for forandringer med fokus på børnenes og de unges behov. Familiesamtalerne medfører, at børnene og de unge oplever sig set og forstået af familien og ikke længere føler skyld over familiens problemer. Derudover at forældrene bliver bedre til at se, forstå og i praksis tage hensyn til børnenes og de unges problemer.

I tilrettelæggelsen af og i den pædagogiske styring af familiesamtaler spiller flere forhold ind, som det bliver taget hensyn til:

- Hvorvidt den misbrugende forælder er i behandling eller ikke er i behandling for sit misbrug
- Sværhedsgrad af stofproblematik eller alkoholproblematik
- Sværhedsgrad af social og helsemæssig belastning
- Sværhedsgrad af barnets/den unges belastning.
- Aldersmæssige og kognitive ståsted for de 8-12årige, 13-17årige og 18-24årige.

Samtykke

Som udgangspunkt for målgruppen af brugere i alderen 8 til 17 år gælder det, at der jf.

Forældreansvarsloven § 1 indhentes samtykke fra forældrene. For brugere i alderen 18 til 24 år indhentes samtykke fra brugeren selv.

Greve, Ishøj og Vallensbæk Kommuner giver det fælles behandlingstilbud som et tilbud om familiebehandling og individuel behandling af den unges problemer ift. misbrugende forælder inden for Servicelovens § 52 stk. 3 nr. 3. Det betyder samtidig, at såfremt samtykket, som i udgangspunktet søges jf. Forældreansvarsloven, ikke kan fås fra enten den ene eller begge forældremyndighedsindehavere, bliver der i projektet foretaget en konkret og individuel vurdering af, om en behandling uden samtykke skal indledes iht. Servicelovens § 56. Såfremt der træffes afgørelse om at behandling uden samtykke fra en eller begge forældremyndighedsindehavere indledes, sendes afgørelse til forældremyndighedsindehaveren, så denne har mulighed for at påklage afgørelsen. Umiddelbart vil behandling ikke iværksættes, hvis den unge eller barnet selv ikke samtykker.

Der indhentes i øvrigt samtykke jf. Persondataloven til registrering af data for hvert enkelt barn og ung i forbindelse med registrering og opfølgning, samt for den samlede dataindsamling i forhold til projektet.

Kerneelementer indarbejdet i metoderne

De kerneelementer, der er identificeret i Inspirationskataloget, danner afsæt for arbejdet med metoder og aktiviteter i ProjektGIV:

Barnet i centrum

Aldersinddelte samtalegrupper giver homogene grupper, hvor børnene får mulighed for spejling og for at udvikle sig. Børnene får venskaber og relationer til andre børn på nogenlunde samme niveau.

Tilbud om såvel gruppeforløb som individuelle samtaler og en bred tværfaglighed i personalegruppen giver mulighed for at målrette tilbud til det enkelte barn alt efter behov, fx det sociale i gruppeforløb eller individuelt, hvor det enkelte barn får mere plads.

Forældrene er inddraget i det omfang, det er vigtigt i barnets proces. Hermed sikres forankring i barnets hjemmeliv.

Samtaler tager udgangspunkt i det, som barnet har på hjerte, hvilket betyder, at der også tales om andre problemer end alkohol og misbrug. Her må det fastsatte program nogle gange vige til fordel for emner, der optager børnene og de unge. Det bidrager til, at barnet/den unge føler værdi som del af en gruppe og kan bidrage til denne, da mange oplevede udfordringer er genkendelige for de andre børn i gruppen, fx drillerier og mobning.

Leg og øvelser

Leg indgår som et grundlæggende og tilbagevendende element i tilbuddene, bl.a. som tegneøvelser, navnelege, følelsesansigt. Leg regulerer nervesystemet, og gennem leg kobles en svær virkelighed til en ny mulig mestring. Der er udviklet et legekatalog med lege, der relaterer sig til emnerne i programmet.

Fokus på netværk

Barnets netværk inddrages i forløbssamtaler i grupperne, oftest far og mor. Der er fokus på, at den misbrugende forældre inddrages optimalt. Gennem inddragelse af netværk opnår vi en åbenhed omkring misbrugsproblemet. Den misbrugende forældre stigmatiseres ikke, men får mulighed for at tale. Samtidig får forældrene en fornemmelse af barnets "rum" og viser interesse for det som barnet laver.

Som afslutning på grupper inviteres forældrene ind den sidste gang og har aktiviteter sammen med deres barn. Her får forælderen vist sin anerkendelse af barnets deltagelse i gruppen, og møder samtidig andre forældre/familier med problemer, som dem selv og oplever ofte, at det er helt "almindelige" familier som dem selv.

Tillid og tryghed i rammer og relationer

Grupperegler og aktiviteter bidrager til at skabe rammer i gruppen, så der er ro til, at hvert enkelt barn kan blive hørt og kan fortælle. Barnet får en oplevelse af at blive hørt både af voksne og af kammerater, som kender til problemet fra dem selv. De får en oplevelse af at voksne kan sætte en stabil ramme og struktur. De oplever, at de kan have en "barne"-rolle og ikke være en lille voksen.

Oplevelse af at være en del af et fællesskab

Børnene deles ind i små grupper, så de kan tale sammen og høre hinandens historier. Gruppelederne skaber tryghed og struktur i gruppeløbene. De øver sig i at lytte til hinanden, og oplever selv at blive lyttet til, at være vigtig i verden, at kunne spejle sig i andre i samme situation, at voksne lytter og rummer deres vanskeligheder, og de får etableret større tillid til voksne.

Fokus på egen situation

Svære emner italesættes både i grupper og individuelt, og professionelle får undervisning i eksempelvis den svære samtale, så flere derved får kompetencer til at hjælpe barnet/den unge til at tale om og forstå egen situation. Børnene/de unge hjælpes til at forstå og anerkende, at det ikke er deres skyld, at de lever i den familie de nu gør. Børnene og de unge opnår herved håb, tillid og forståelse for egen situation, hvilket bidrager til, at de ser handlemuligheder og opnår øget livsmestring.

Ressourcer og muligheder

Der indgår mange øvelser, der visualiserer børnenes og de unges egne styrker og ressourcer. Børnene og de unge får blik for egne styrker, og udvikler større selvværd og selvtillid, bedre kendskab til sig selv, flere handlemuligheder og mod til at stole på sig selv. Det skaber en ændring i deres syn på sig selv og de får forståelse for deres reaktioner i forskellige situationer og for, at familiens problem ikke er deres skyld. I gruppesamtaler kortlægges handlemåder i fællesskab med de andre i gruppen, og børnenes ressourcer fremhæves gennem forskellige lege, hvor børnene også skal se de andres ressourcer.

Sikring af faglig kvalitet i metoder og indsatser

Supervision og kompetenceudvikling

For at sikre en fælles faglighed i indsatsen til målgruppen, baserer aktiviteterne i indsatsforløbet sig i vid udstrækning på manualer. Disse bliver løbende justeret og suppleret, når ny viden tilføres projektet, fx gennem deltagelse på konferencer og anden kompetenceudvikling.

Herudover vil projektets medarbejdere løbende modtage supervision fra anerkendt familierapeut og supervisor, ligesom der med passende mellemrum gennemføres faglige temadage. Supervision vil foregå i den samlede medarbejdergruppe, for derved både at styrke den enkeltes kompetencer og den fælles faglighed, et fælles sprog og enighed om tilbuddenes form og indhold.

Supervision vil blive gennemført i hele projektperioden i passende kadence.

Organisation og ledelse*

Beskriv projektets organisationsstruktur samt opgave- og ansvarsfordeling, herunder hvordan det sikres, at relevante ledelsesniveauer og relevante forvaltninger inddrages aktivt i projektet. **Tildelingskriterie:**

Endvidere skal der redegøres for uddannelsesniveau hos behandlere og rådgivere. Se afsnit om tildelingskriterier i vejledningen.

Endvidere ifølge Vejledning:

Om projektets organisering og ledelse har sammenhæng med projektets formål, målsætninger og aktiviteter.

Beskrive projektets organisationsstruktur og opgavefordeling, fx den organisatoriske placering af indsatsen, projektets medarbejdere, herunder antallet og faglige baggrund, eventuelle samarbejdsparter og deres bidrag.

Klar og tydelig samarbejdsstruktur og projektorganisering i samarbejde på tværs af kommuner, der sandsynliggør et vellykket samarbejde på tværs. Opfordres til skriftlig samarbejdsaftale.

Oplyse, hvis der er økonomisk interesse mellem ansøger og projektets samarbejdspartnere.

(Maks. 10.000 anslag inkl. Mellemrum – NU: 9.978.)

Styregruppe

Styregruppen er øverste beslutningsmyndighed med ansvar for projektet i sin helhed.

Styregruppen har det overordnede ansvar for at sikre den organisatoriske integration af projektets viden og tilbud ned i relevante centre, områder og institutioner, og fastsætter rammen derfor.

Den løbende politiske orientering, herunder orientering om projektets fremdrift, resultater og virkninger, samt integration og forankring til drift efter projektperioden, er også styregruppens ansvar. Styregruppens formand og projektejer er direktøren for det samlede børne- og ungeområde i Greve Kommune. Styregruppen er derudover organiseret på tværs af henholdsvis Greves og Ishøjs projektinvolverede fagcentre. Ledelsen fra Ishøj repræsenterer i den sammenhæng Vallensbæk, idet disse to kommuner i det daglige har en samarbejdsaftale om at Ishøj er såvel myndighed som leverandør af indsatser på hele misbrugsområdet og området for børn, unge og familier med særlige behov. Fra Vallensbæk er skole-, SFO- og klubområdet repræsenteret i styregruppen. Den samlede tværkommunale organisering i styregruppen rummer dermed i sin helhed beslutningsdygtighed for medarbejdere inden for alle inddragede fagcentre med både direkte betydning for behandlingstilbuddet i sig selv, men også de vigtige og afgørende indirekte organisatoriske snitflader.

Styregruppen består af:

Henrik Harder

Som projektejer og direktør i Greve Kommune er Henrik Harder projektansvarlig, herunder med ansvar for varetagelsen af kontakten til Puljestyningen og Socialstyrelsen, og hovedansvar for projektets økonomi samt gennemførelsen af projektet og dets aktiviteter som planlagt inden for afsatte tidshorisonter. Han har desuden ansvaret for, i samarbejde med resten af styregruppen, at detailplanlægge, hvordan det fælles behandlingstilbud forankres i drift efter projektets afslutning. Han kontrollerer og sikrer undervejs, sammen med resten af styregruppen, at projektarbejdet foregår systematisk og i overensstemmelse med de beskrivende retningslinjer, der til enhver tid, også hvis styregruppen har godkendt ændringer, gælder for samarbejdsmodellen, redskaber og procedurer, behandlingstilbud. I forlængelse heraf leverer han sammen med resten af styregruppen garantien for at projektets mål, resultater og virkninger nås. I samarbejde med resten af styregruppen giver han endelig den overordnede ledelsesmæssige opbakning til projektet i Greve, Ishøj og Vallensbæk Kommuner.

Peter Ryman

Centerchef for Center for Børn og Familie i Greve Kommune, herunder chef for ledere og medarbejdere, der varetager myndighedsarbejdet, rådgiver og konkret giver tilbud til børn, unge og familier med særlige behov. Behandlingstilbuddet involverer tre enheder i fagcentret: Omega, Pædagogisk Psykologisk Rådgivning og Familierådgivningen. Omega er Greves eksisterende behandlingstilbud til børn, unge og deres familier, hvor et eller flere medlemmer er i misbrug. Omega stiller med en udførende behandler til projektgruppen. Derudover stiller Pædagogisk Psykologisk Rådgivning med en psykolog som udførende behandler til projektgruppen. Familierådgivningen stiller med en udførende sagsbehandler med relevant behandlingserfaring til projektgruppen. Peter Ryman har det overordnede ansvar for at Omegas, Pædagogisk Psykologisk Rådgivnings og Familierådgivningens aktiviteter i projektet, fagligt og praktisk integreres i driften i Center for Børn & Familie. Han har desuden ansvar for, at tre involverede enheder fra fagcentret, til enhver tid bevæger og former sig efter de horisonter for organisatorisk og faglig udvikling, der gør sig gældende for projektet som helhed. Han deler endelig sammen med resten af styregruppen ansvaret for projektet i dets helhed.

René Juhl

Centerchef for Børn og Forebyggelse i Ishøj Kommune. Ligesom på voksenområdet har Ishøj Kommune også på det specialiserede område for børn, unge og deres familier en samarbejdsaftale med Vallensbæk Kommune om at levere myndighedsarbejdet og være udførende. Center for Børn og Forebyggelse stiller fra sagsbehandlingsmyndigheden med en udførende sagsbehandler med relevant behandlingserfaring til projektgruppen samt med en psykolog som udførende behandler til projektgruppen. René Juhl har det overordnede ansvar for at Center for Børn og Forebyggelses udviklings- og implementeringselementer i projektet, fagligt og praktisk integreres i centrets drift. Han har desuden ansvar for rådgiver- og psykologfaggruppen og med det særlige ansvar, der følger af samarbejdsaftalen med Vallensbæk på

området for børn, unge og deres familier med særlige behov, til enhver tid bevæger og former sig efter de horisonter for organisatorisk og faglig udvikling, der gør sig gældende for projektet som helhed. Han deler endelig sammen med resten af styregruppen ansvaret for projektet i dets helhed.

Gitte Lind

Centerchef for Center for Job & Socialservice i Greve Kommune, herunder bl.a. chef for ledere og medarbejdere i Greve Rusmiddelcenter, der tilbyder stof- og alkoholbehandling til borgere over 18 år og deres pårørende samt chef for Ungecenter, der varetager den koordinerede ungeindsats. I kraft af bl.a. at være chef for ledere og medarbejder på de to områder, har hun ansvaret for at behandlingstilbuddets organisatoriske og tilbudsmæssigt set-up, snitflademæssigt fungerer i forhold til misbrugsbehandlingen på voksenområdet i Greve og den koordinerede ungeindsats. Endelig deler hun sammen med resten af styregruppen ansvaret for projektet i dets helhed.

Susanne Poulsen

Centerchef for Center for Dagtilbud og Uddannelse i Ishøj Kommune, herunder dagtilbud, skoler, specialskoler, SFO, aftenklubber og den sammenhængende kommunale ungeindsats. I projektet har Susanne Poulsen et særligt ansvar for at sikre, at behandlingstilbuddets organisatoriske og tilbudsmæssigt set-up, snitflademæssigt fungerer i forhold til den sammenhængende kommunale ungeindsats, og at Ishøj Kommunes skoler, specialskoler og SFO'er er orienteret om projektets tilbud, så projektets tilbud bliver anvendeligt her.

Dennis Danielsen

Dennis Danielsen er Centerchef for Center for Børn og Unge i Vallensbæk Kommune, herunder bl.a. chef for skole, SFO og kommunale fritids- og ungdomsklubber. I projektet har Dennis Danielsen et særligt ansvar for at sikre, at Vallensbæk Kommunes skoler, specialskoler og SFO'er er orienteret om projektets tilbud, så projektets tilbud bliver anvendeligt her.

Projektleder

Der ansættes en projektleder pr. 1. januar 2020. Projektlederen er sekretær for styregruppen og referer i det daglige til projektejer, Henrik Harder. Projektlederen planlægger og gennemfører, sammen med Henrik Harder, styregruppens løbende møder og arbejde. Projektlederen effektuerer styregruppens beslutninger i samarbejde med projektgruppen, hvad angår rekruttering og behandlingstilbud, og har dertil et særligt fokus på at fremme og understøtte den organisatoriske integration i forhold til projektets samarbejdsparter. Projektlederens kompetencer, viden og erfaring skal således kunne understøtte arbejdet med rekruttering og organisatorisk forankring af projektet tilbud. Projektlederen er ansat i Greve Kommune.

Referencegruppe

Der bliver til projektet tilknyttet en referencegruppe bestående af de faglige ledere fra de deltagende projektmedarbejdere, ledere fra kommunernes rusmiddelbehandlingstilbud, ledere af den kommunale ungeindsats og ledelsesrepræsentanter for skoleområdet i alle tre kommuner. Den konkrete bemanning af referencegruppen vil variere hen over forløbet afhængig af projektets behov.

Referencegruppen har ansvar for løbende at give anbefalinger til projektet og sikre opmærksomhed på rekruttering til behandlingstilbuddene indenfor de relevante kerneområder og institutioner. De har dermed et ansvar for at sikre, at behandlingstilbuddene er kendte, og at der er opmærksomhed på at identificere børn og unge i målgruppen, at tilbuddene bruges aktivt, hvor det er relevant, og at indsatser koordineres.

Dertil har referencegruppen sammen med styregruppen en opgave i at sikre det faglige niveau i udviklingen af nye tiltag og justering af eksisterende tilbud.

Projektgruppe

Projektgruppen er behandlingstilbuddets udførende enhed, der arbejder som en samlet fælles enhed for alle tre kommuner.

Projektgruppen arbejder ud fra den samarbejdsmodel, der på alle tidspunkter er godkendt af styregruppen omkring behandlingstilbuddet både i den enkelte og de tre kommuner imellem. Gruppen arbejder systematisk efter de metoder, redskaber og procedurer, der løbende er besluttet som gældende for bl.a. tidlig opsporing, rekruttering, samtykke, sikring af yderligere støtte efter serviceloven mv. Gruppen gennemfører, i overensstemmelse med de godkendte systematiske arbejdsgange, behandlingstilbuddets samtalegrupper, individuelle samtaler, familiesamtaler og temapakker. Gruppen har, med projektleder som hovedansvarlig, ansvaret for regnskabsafregning og levering af statusrapporter og slutrapport, som inden levering via Puljeportalen, er godkendt af styregruppen. Projektlederen bliver fuldtidsansat for projektet. For at understøtte den organisatoriske forankring er projektmedarbejderne delt mellem projekt og kerneopgave med 18.5 t/uge til projektet.

Projektgruppen består af følgende medarbejdere:

Projektleder, Center for Politik, Organisation og Borgerbetjening, **Greve**

Medarbejder 1, Psykolog, Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, Center for Børn & Familie, **Greve**

Medarbejder 2, Psykolog, Center for Børn og forebyggelse, **Ishøj/Vallensbæk**

Medarbejder 3, Socialrådgiver med særlig erfaring i interventionsarbejde i praksis på det specialiserede børne- og ungeområde, Sagsbehandlingsmyndigheden, Center for Børn & Familie, **Greve**

Medarbejder 4, Socialrådgiver med særlig erfaring i interventionsarbejde i praksis på det specialiserede børne- og ungeområde, Sagsbehandlingsmyndigheden, Center for Børn og forebyggelse, **Ishøj/Vallensbæk**

Medarbejder 5, Psykomotorisk terapeut med speciale på det specialiserede børne- og ungeområde, Omega, Center for Børn & Familie, **Greve**

Samarbejde med andre kommuner eller frivillige og private organisationer*

Tildelingskriterie: Angiv herunder, om I samarbejder med andre kommuner eller frivillige og private organisationer om indsatsen.

- Ja
 Nej

Beskrivelse af samarbejde med andre kommuner eller frivillige og private organisationer

Såfremt I samarbejder med andre kommuner eller frivillige og private organisationer omkring projektet, skal dette samarbejde beskrives herunder.

ProjektGIV er et samarbejde mellem Greve, Ishøj og Vallensbæk kommune.

Alle kommuner er repræsenteret i hhv. styregruppe og tværfaglig ledergruppe, og faglige medarbejdere fra alle tre kommuner indgår i projektets medarbejdergruppe.

For at sikre volumen i samtalegrupperne, indgår børn og unge fra alle tre kommuner i grupperne.

Indsamling af data*

Tildelingskriterie: Bekræft herunder, at I vil bidrage til den samlede dataindsamling i forhold til projektet, herunder med oplysninger om antal indsatser, indsatsernes varighed, karakter og målgruppe.

Ja

Budgetskema*

Udfyld budgetskemaet. Angiv udgifternes fordeling på året så realistisk som muligt. Skabelon for budgetskema findes på puljens side.

Tildelingskriterie: Der er overensstemmelse mellem budgettet og aktiviteter og lign.

Noter til budget

Her kan du vedhæfte noter til budgettet.