

HYBELINSTITUTIONEN

Fagligt grundlag

Indledning

Fagligt grundlag - hvad, hvorfor og hvordan

Det faglige grundlag er vores guide til vores daglige arbejde og samarbejde med de unge og hinanden.

Grundlaget er vores fælles udgangspunkt og skal besvare *hvordan* og *hvorfor* vi gør, som vi gør.

Det faglige grundlag skal bruges som skriftlig vejledning for alle medarbejdere og ledere i Hybelinstitutionen og fungere som indre, fagligt kompas, så vi sammen kan navigere efter et fælles udgangspunkt og forståelse for kerneopgaven.

Vores fælles afsæt i empowerment som værdi skal afspejles i alle dele af organisationen, således at både ledere og medarbejdere hele tiden sigter efter at styrke selvstændighed og ejerskab for egen udvikling, fordi vi tror på at vi på den måde styrker de unges oplevelse af at blive mødt med tillid og tro på deres evner for mestring.

Empowerment

En grundværdi i organisationen

De unge

Vores afsæt er en grundlæggende tro på, at de unge vi samarbejder med, er kloge og kompetente og alle sammen har ønsket om at leve et selvstændigt liv med deltagelse i fællesskaber. Vi ønsker at de unge skal styrkes som individer og i samspil med os opleve, at de kan skabe det liv de ønsker sig og få den nødvendige støtte til at løse de udfordringer de oplever.

Medarbejdere

Medarbejderne arbejder selvstændigt og ansvarstagende med afsæt i det fælles faglige grundlag og den unges behandlingsplan og udviklingsmål, altid med inddragelse af den unges stemme. De er bevidste om at de udfordringer de unge står i, er udtryk for måder at passe på sig selv og tager ansvar for at finde den enkelte unges vej til nye erfaringer.

Vores arbejdsfællesskaber deler ansvaret om opgaverne og sparrer ofte og evaluerer eget og andres arbejde, men vi arbejder og samarbejder med et stort fagligt mod og tro på de ressourcer og kompetencer, vi hver især besidder.

Afdelingsledere

Afdelingslederne leder gruppen og den enkelte medarbejder med afsæt i det faglige grundlag. Afdelingslederne inspirerer til, og understøtter, refleksion og dialog om den faglige praksis og har en faglig nænsom tilgang til den sårbarhed mennesker står i, når de skal udvikle sig.

De deler ansvar, sparrer og rådgiver hinanden i lederteams og understøttes tæt af Hybelinstitutionens faglige team, faglige leder og institutionsleder.

De unge

De unges adfærd er altid **meningsfuld** - vi skal finde ud af **hvordan**

Alle de unge vi samarbejder med, er forskellige og har forskellige behov for støtte. Vores opgave er, at se hvordan de unges adfærd er meningsfuld for dem og sammen med de unge, vores samarbejdspartnere og de unges familier og netværk, at tilrettelægge en individuel indsats, der drager relevant omsorg og fordrer udvikling.

De unges problematikker har, for den langt overvejende del, rod i omsorgssvigt i tidlige stadier af den personlige udvikling og mange negative samspilserfaringer. Flere af de unge har traumer fra barndommen i form af vold, svigt, misbrug og emotionelt fravær fra primære omsorgspersoner.

Det betyder for mange af dem, at de er udfordrede på deres tilknytningsevne og har udfordringer med at indgå i relationelle samspil med omverdenen, fordi de ikke har udviklet tillid til andres gode intentioner og formåen.

Nogle unge kan have svært ved at forstå andres adfærd, andre kan have svært ved at regulere deres følelser og andre igen har svært ved at finde deres stemme, så de bliver tydelige for deres omverden.

Deres udfordringer er komplekse og viser sig ofte i mange af de forskellige sammenhænge de indgår i; skole, private relationer, familie og i forhold til venner, arbejde mm.

Mange af de unge bærer psykiatriske og rusmiddelrelaterede problematikker med sig. De kan have tilknytnings- og personlighedsforstyrrelser, neuropsykiatriske lidelser, kognitive funktionsnedsættelser og kan være kriminalitetstruede.

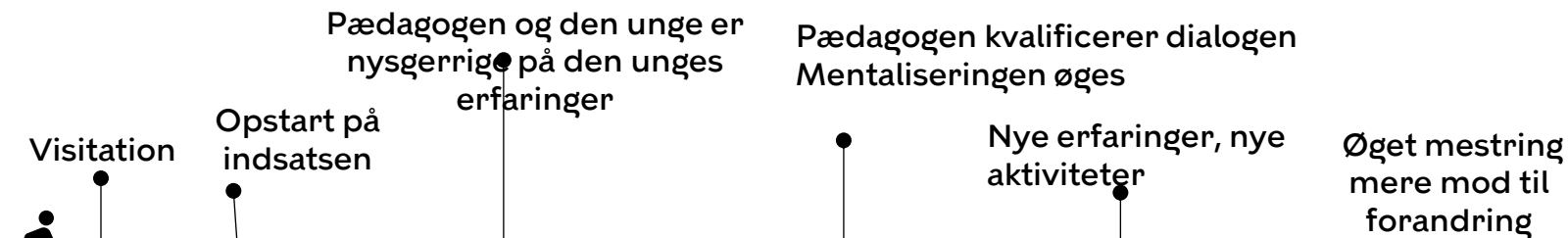
De har derfor alle behov for støtte til at skabe den positive udvikling, der skal til for at kunne mestre livet på egen hånd og opnå den ønskede selvstændighed.

Det søger vi at hjælpe dem til gennem praktisk støtte til udvikling af voksenfærdigheder i relation til bolig, uddannelse, arbejde og fritid, gennem koordinerende støtte med de samarbejdspartnere der er i de unges liv og gennem støtte til udvikling af nye, positive samspilserfaringer, hvor vi hele tiden leder efter de invitationer de unge bringer ind i relationen til os og hjælpe de unge med at bringe dem i spil i øvrige livsarenaer.



Faser i samarbejdet med den unge.

Modellen skal illustrere den bevægelse der er fra behandlingsplanen til den unges øgede mestring. Undervejs vil der være gentagelser, men hver ny erfaring kan føre til nyt mod og vil med pædagogens støtte øge den unges mod til at søge mere forandring.



Analyse og udvikling af hypoteser

Pædagogisk behandlingsplan

Socialpædagogisk behandlingsindsats, løbende observation og dokumentation

- Aktiviteterne i den socialpædagogiske behandlingsindsats skal være af nysgerrigt undersøgende, udviklende, praktisk og koordinerende karakter.
- Som en del af behandlingsplanen, er der lagt en kontaktstrategi, som beskriver, hvordan vi møder den enkelte unge. Ud fra kontaktstrategien øver vi med de unge i nye samspilserfaringer. Nye positive samspilserfaringer med andre skal føre til, at deres forsvarsstrategier dæmpes og deres kontakt med andre bliver lettere for dem.
- Sammen med medarbejderne træner de unge dermed deres evne til at mentalisere: I at forstå sig selv og andre. De øver sig i at indgå i relationer og i at genere erfaringer - og reflektere over disse. Dermed bliver de mere bevidste om gode strategier til at indgå i almene kontekster. Det muliggør brobygning og de bliver i stand til at opbygge de kompetencer, der skal til for at mestre et selvstændigt liv I praksis sker det ved, at de unge indgår i relationer i fx skole, netværk, på et job eller andet sted i det almene samfund. Med den rette støtte fra os træner og styrker de hele tiden deres egne relationelle kompetencer. Afsættet er altid, hvad der udgør livsmestring for netop den unge, indsatsen er til

for.
Med en vedholdende og motiverende pædagogisk udviklingsstøtte skal de unge løbende forsøge at indgå i almene sammenhænge, returnere til en behandlende dialog med deres kontaktpædagog og derefter atter prøve kræfter med en ny erfaring (se model på næste side).

- Indsatsen er foruden at være behandlende også et afgørende bidrag til den fortsatte udredning: Løbende pædagogiske observationer og dokumentation er afgørende for at kunne vurdere effekten af vores indsats og sikre, at vi hele tiden arbejder ud fra en virkningsfuld og målrettet behandlingsplan.

Socialpædagogisk behandlingsindsats, løbende observation og dokumentation

- Aktiviteterne i den socialpædagogiske behandlingsindsats skal være af nysgerrigt undersøgende, udviklende, praktisk og koordinerende karakter.
 - Som en del af behandlingsplanen, er der lagt en kontaktstrategi, som beskriver, hvordan vi møder den enkelte unge. Ud fra kontaktstrategien øver vi med de unge i nye samspilserfaringer. Nye positive samspilserfaringer med andre skal føre til, at deres forsvarsstrategier dæmpes og deres kontakt med andre bliver lettere for dem.
 - Sammen med medarbejderne træner de unge dermed deres evne til at mentalisere: I at forstå sig selv og andre. De øver sig i at indgå i relationer og i at genere erfaringer - og reflektere over disse. Dermed bliver de mere bevidste om gode strategier til at indgå i almene kontekster. Det muliggør brobygning og de bliver i stand til at opbygge de kompetencer, der skal til for at mestre et selvstændigt liv
- I praksis sker det ved, at de unge indgår i relationer i fx skole, netværk, på et job eller andet sted i det almene samfund. Med den rette støtte fra os trænere og styrker de hele tiden deres egne relationelle kompetencer. Afsættet er altid, hvad der udgør livsmestring for netop den unge, indsatsen er til for.
- Med en vedholdende og motiverende pædagogisk udviklingsstøtte skal de unge løbende forsøge at indgå i almene sammenhænge, returnere til en behandlende dialog med deres kontaktpædagog og derefter atter prøve kræfter med en ny erfaring (se model på næste

side).

- Indsatsen er foruden at være behandlende også et afgørende bidrag til den fortsatte udredning: Løbende pædagogiske observationer og dokumentation er afgørende for at kunne vurdere effekten af vores indsats og sikre, at vi hele tiden arbejder ud fra en virksomhedsfuld og målrettet behandlingsplan.

Analyse og udvikling af hypoteser

- Med udgangspunkt i BBUs traumeperspektiv og tilknytningsteoriens blik for beskyttelsessystemer, udarbejder centervisitator en overordnet analyse af den unges hidtidige samspilserfaringer.
- I analysen indgår en tidslinje for den unges tilværelse med vægt på de samspils erfaringer og hændelser, der kan formodes at have betydning for den unges følelsesmæssige udvikling. Centervisitator benytter sig af beskrivelser i den unges, sag og andre faggruppers perspektiv herunder psykiater og sygeplejerske.
- På baggrund af analysen danner visitator en foreløbig hypotese om den unges forsvarssystemer og relationelle kompetencer.
- Visitationens analyse danner afsæt for udvikling af en kontaktstrategi* og indgår i den kortlægning, der herefter udføres af afdelingsleder og pædagogisk team. Til det benyttes BBU's Analyse- og Arbejdsværktøj (AoA) der både indebærer en faglig analyse og faglig målsætning med udgangspunkt i de unges handleplaner. Følg [link](#).
- *KONTAKT STRATEGI -Den pædagogiske strategi for hvordan vi bedst kan møde den unge, så denne oplever sig tryk, værdig og opnår mod til at gøre forandringer.

Sundhedsperspektivet

- Det udviklingspsykologiske og traumefokuserede perspektiv suppleres i øvrigt af et sundhedsperspektiv, der bygger på en lovpligtig sundhedssamtale med den unge og de perspektiver, der bliver belyst ved denne samtale, indgår i den samlede behandlingsplan.
- Det sundhedsmæssige perspektiv, kan være et mere almindeligt helbreds perspektiv og/eller et psykiatrisk helbreds perspektiv. Denne samtale gennemføres i samarbejde mellem pædagoger og sygeplejerske og kan suppleres af intern psykiater.
- Sundshedsperpektivet indgår som tema i den samlede AoA kortlægning

Pædagogisk behandlingsplan

- Den samlede kortlægning af den unge beskrives i AoA redskabet og sikrer, at vi hele tiden har et fagligt afsæt for at arbejde med den unge, der hvor hun er og sammen med den unge kan bygge bro mellem tidligere erfaringer og mulige fremtidige kompetencer.
- Det er denne samlede beskrivelse og målsætning vi forstår som behandlingsplan.
- For at sikre ungeinddragelsen og løbende opdatering af hvad der er vigtig for den unge, evalueres dette arbejde løbende i 2 fora.
- Kortlægningen og kontaktstrategien evalueres hver 8-10 uge i samarbejde mellem pædagoger og afdelingsleder.
- Mål og løbende indsats evalueres hver 6 uge i samarbejde mellem pædagoger suppleret af socialfagligt team.

Analyse og udvikling af hypoteser

- Med afsæt i udviklingspsykologi og tilknytningsteorien analyserer centervisitator den unges hidtidige samspilserfaringer ved at læse den unges sag. Hun udarbejder genogram og afdækker eventuelle udviklingstraumer og primære forsvarsstrategier.

Til det benyttes Analyse- og Arbejdsværktøj (AoA). Følg [link](#).

- Den udviklingspsykologiske analyse af den unges liv frem til anbringelsen i Hybelinstitutionen danner baggrund for at udvikle en hypotese.
- Centervisitator inddrager Hybelinstitutionens sygeplejerske, det respektive pædagogiske team og afdelingsleder for at fastlægge hypotesen.

Pædagogisk behandlingsplan

- Når hypotesen er fastlagt, udarbejdes en pædagogisk behandlingsplan, der beskriver den indsats, der skal til for at imødekomme den unges behov, som de fremstår på baggrund af hypotesen.
- Der udarbejdes tilknytningsmål og fastlægges en kontaktstrategi, der vurderes at være virkningsfuld i forhold til det analysen, har afdækket.

- Behandlingsplanen justeres løbende og evalueres hver 6. uge via BBU:Dok.

Sundhedssamtale

- Når den pædagogiske behandlingsplan er fastlagt, afholdes en sundhedssamtale mellem den unge og Hybelinstitutionens sygeplejerske.
- Formålet er at kortlægge den generelle sundhed: Drøfte fysisk og psykisk sundhed, afdække symptomer og sikre at eventuelle behov for medicin og/eller psykiatrisk udredning bliver klarlagt og imødekommet.

Intern organisering af indsatsen med de unge

Modellen viser hvordan indsatsen med den unge er organiseret omkring pædagerne og den unge, som en cirkel af tværfaglige kollegaer der understøtter pædagerne i de mange facetter af indsatsen.

Organiseringen koncentrerer sig om pædagerne, ledelsen, tværfaglige og praktiske kollegaer.

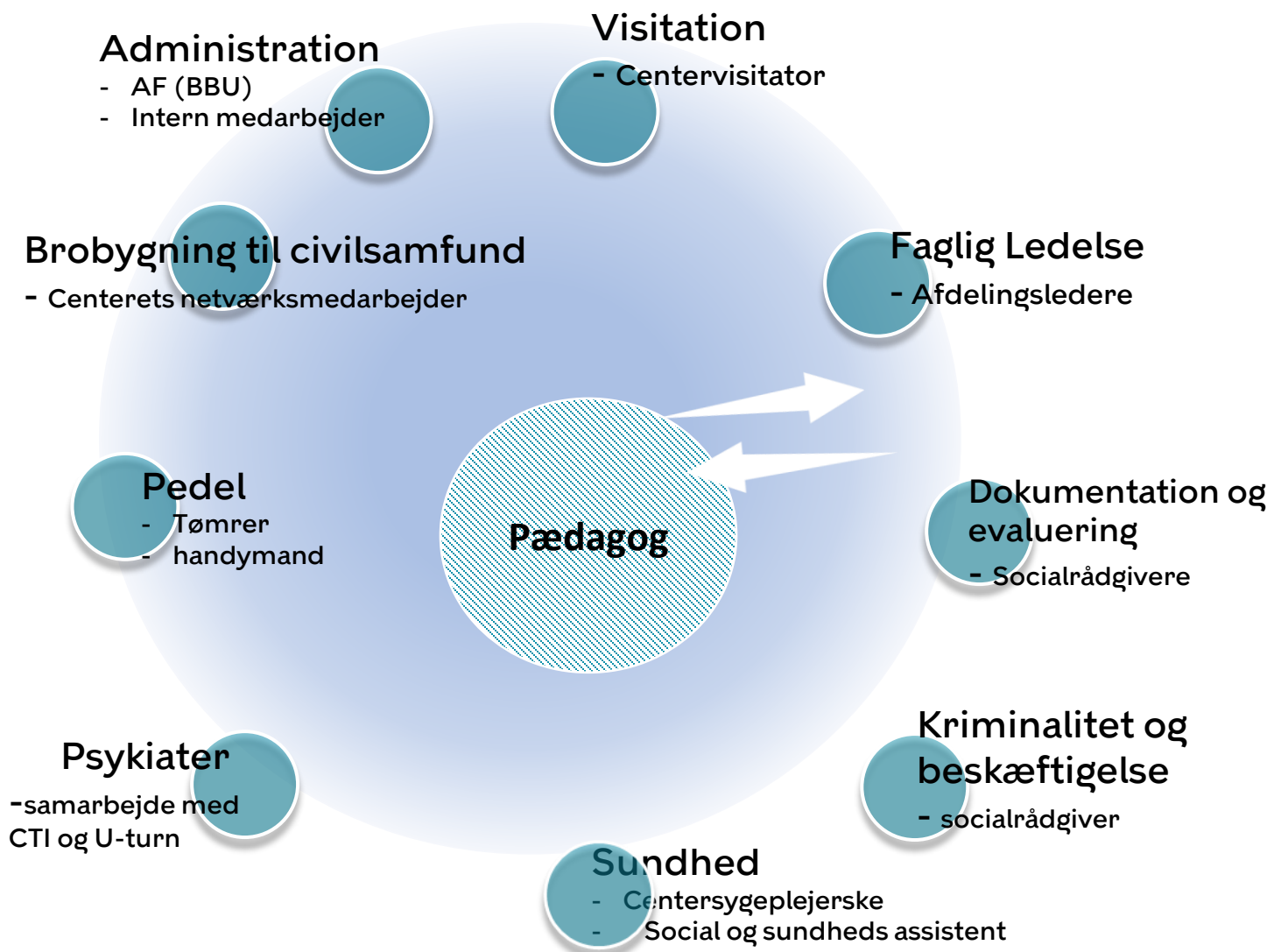
Pædagerne skal holde fokus på deres kontakt med den unge og den udvikling den unge står i. Samtidig er pædagogen at forstå som koordinator for de tværgående processer, der er omkring den unge.

([link til medarbejdergrundlag ?](#))

Ledelsen skal kvalificere pædagogernes analyse, strategi og faglige udvikling.

De tværfaglige kollegaer skal understøtte og servicere pædagerne i de fagligheder, der også indgår i indsatsen, herunder dokumentation.

De praktiske kollegaer skal understøtte de brobyggende, pedellignende og administrative opgaver.



Indsatsen i almensamfundet

Modellen illustrerer indsatsens forståelse af brobygning til de øvrige arenaer i de unges liv. De unge får med deres kontakteam nye forståelser af sig selv i samspil med andre, går alene eller sammen med teamet ud i verden og øver deres nye færdigheder og forståelser, vender tilbage til samtale med kontakteamet osv.

Indsatsen kan have karakter af samtale om samspillet med familie og netværk, om udfordringer i relation til uddannelse og beskæftigelse eller støtte til at indgå i psykiatrisk- eller rusmiddelorienteret behandling.

Formålet er at forankre nye samspilserfaringer i de unges liv og bygge på de unges forståelse af sig selv som mestrende af eget liv.

