
QIMARNGUIK

Krisecenter og behandlingstilbud for voldsramte kvinder og børn

Indhold

1.0 Baggrund	1
2.0 Formål	1
3.0 Målgruppe	2
4.0 Procedure	2
4.1 Akut husly	2
4.2 Behandling.....	3
5.0 Teoretisk udgangspunkt.....	4
6.0 Organisering	4
6.1 Personale	5
7.0 Økonomi	5
8.0 Risikoanalyse	6

1.0 Baggrund

Nuuk by har en lang historie med velfungerende krisecentre. BFC ligger i dag i den bygning, hvor det private krisecenter havde til huse i mange år. Krisecenteret i dets nuværende form har siden 2003 været en del af Børne- og Familiecenteret (BFC).

Krisecenteret er fast bemannet mellem kl. 08.00-16.00 af behandlingsleder og/eller socialrådgiver. Behandlingsleder og/eller socialrådgiver står, grundet fleksible arbejdstider, endvidere til rådighed indtil kl. 22 i forbindelse med hjemmebesøg, mm.. Mellem kl. 16.00-08.00 samt i weekend og på helligdage står vagten for indlogering og et daglig tilsyn på centeret. Vagtordningen bemannes via en frivillig ordning for personalet i BFC.

Indtil nu er de indlogerende kvinder på krisecenteret blevet tilbudt samtaler og rådgivning. Derudover er der tilbud om selvhjælpsgruppe for kvinderne – både de indlogerede og ambulante.

Der har længe været et ønske om og et behov for at kunne tilbyde kvinder og børn et længerevarende, målrettet behandlingstilbud og samtidig også at kunne tilbyde et målrettet behandlingstilbud til hele den voldsramte familie i de sager, hvor kvinden og børnene flytter hjem igen. Det kan være vanskeligt at bryde voldsmønsteret uden hjælp og støtte, og er voldsmønsteret uændret i familien, vil børnene fortsat være fanget i volden.

Med en udvidelse af krisecenterets tilbud ønsker Kommuneqarfik Sermersooq at forbedre vilkårene for børn, der vokser op i hjem med vold.

2.0 Formål

Målet med udbygningen af indsatsen er at bryde voldscirklen i hjemmet, og dermed medvirke til at færre børn vokser op i voldens skygge. Vi ved, at det at være vidne til vold mod en forælder er lige så traumatiserende som selv at være udsat for vold. Ofte kan magtesløsheden som vidne være mere traumatiserende for barnet end selv at være offer.

Krisecenteret skal ikke længere blot været et tilbud om akut indlogering og samtaleforløb af kortere varighed. Krisecenteret skal også være et sted, hvor kvinden over en længere periode har mulighed for at blive klogere på voldens skader og dermed styrke kvinden i at tage et skridt hen i mod et liv uden vold. Krisecenteret skal derfor tilbyde et systematisk tilbud om behandling. Udgangspunktet for forløbet er, at de involverede børn skal have en tryk opvækst uden vold.

Behandlingsforløbet vil bygge på et gensidigt samarbejde mellem kvinden og krisecenteret. Det er vigtigt at understrege, at der er tale om et *tilbud*, og at motivation og en lyst til at ændre på tingenes tilstand fra kvindens side derfor er nødvendigt for at kunne påbegynde et forløb.

3.0 Målgruppe

Målgruppe for akut husly/ophold på krisecenteret er:

- Kvinder (og børn til og med 17 år), der har været udsat for psykisk, fysisk, materiel og/eller økonomisk vold.

Målgruppen for behandlingstilbud er:

- Familier med børn. Den voldsramte såvel som voldsudøveren er målgruppen. Såfremt begge parter er interesseret i behandling, kan der iværksættes et behandlingstilbud til hele familien.

I forhold til indsatsen er der en klar skelnen mellem sager, hvor der er børn involveret i familien og sager uden børn. Som offentlig myndighed kan vi ikke forholde os til, hvordan borgere vælger at leve deres liv, og hvem de vælger at dele det med. Men i det øjeblik der er børn involveret, bliver det automatisk til en myndighedssag, da de voksnes valg får indflydelse på børnenes udvikling og trivsel.

Kvinder der er omfattet af en eller flere af nedenstående punkter tilbydes som udgangspunkt *ikke akut husly/ophold eller behandling på krisecenteret*:

- Lider af en psykisk diagnose, som kvinden ikke er i behandling for
- Har et misbrug
- Er under 18 år (og ikke i følge med moder)

4.0 Procedure

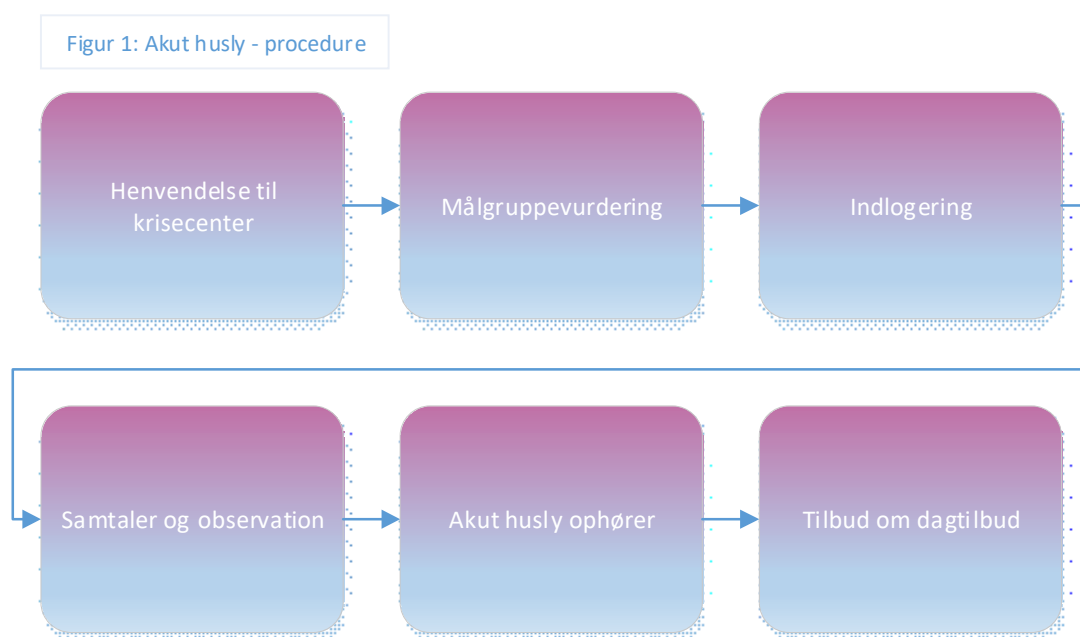
Nedenfor beskrives procedurerne for hhv. tilbuddet om akut husly og behandling.

4.1 Akut husly

Akut husly tilbydes af 3 måneders varighed. Proceduren er som følger.

- 1) Kvinde henvender sig til krisecenteret med ønske om akut husly.
- 2) Krisecenteret afholder samtale med kvinden med fokus på hendes nuværende situation og behov. Derudfra fortager krisecenteret en målgruppevurdering.
- 3) Kvinden og eventuelle børn indlogeres på krisecenteret (hvis kvinden vurderes som målgruppe).

- 4) Samtaler og observation; Kvindes behov og familiens forhold udredes og ressourcer og behov afklares. Kvinden tilbydes, foruden samtaler, krisecenterets faste tilbud såsom selvhjælpegrupper.
- 5) Akut husly ophører. Dette kan ske efter kvindens eget ønske. Dog er der mulighed for ophold i max 3 måneder af gangen.
- 6) Efter endt husly tilbydes kvinden krisecenterets dagtilbud; samtaler samt krisecenterets faste tilbud såsom selvhjælpegrupper. Hvis det vurderes nødvendigt, og hvis der er plads, kan kvinder med børn visiteres til behandlingstilbuddet.



4.2 Behandling

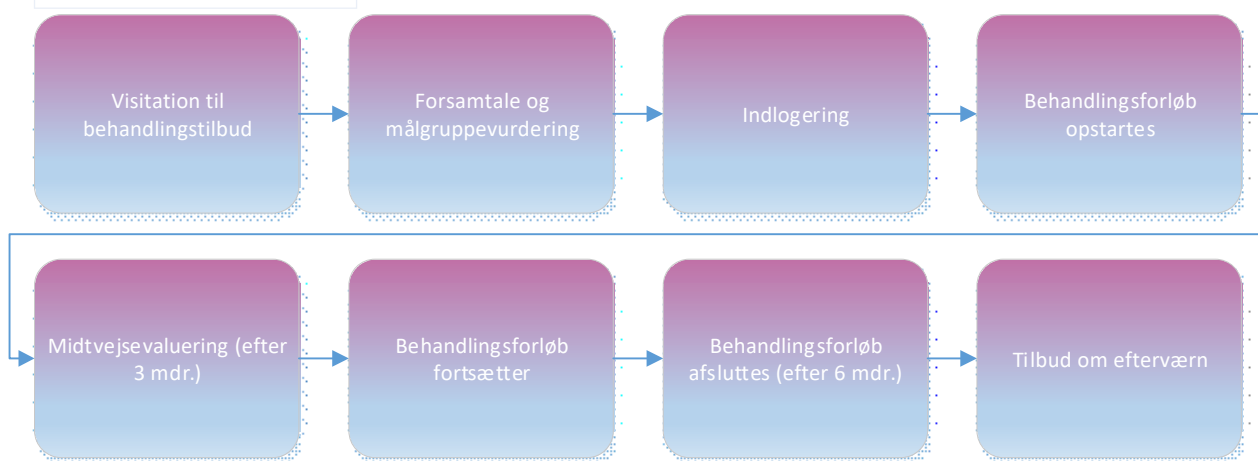
Krisecenterets behandlingstilbud er af 6 måneders varighed. Proceduren er som følger.

- 1) Kvinden visiteres til krisecenterets behandlingstilbud via en myndighedssagsbehandler fra Forvaltning for Børn og Familie. Forud for visitationen er det vigtigt at sikre sig kvindens motivation for deltagelse.
- 2) Krisecenteret afholder forsamtale med kvinden på baggrund af visitation og foretager en målgruppevurdering af kvinden. Kvindes behov og familiens forhold udredes og ressourcer og behov afklares.
- 3) Kvinden og hendes børn indlogeres på krisecenteret.
- 4) Behandlingsforløb opstartes med både kvinde og børn. I samarbejde med kvinden planlægges et forløb for at skabe en forandring i forhold til de aftalte mål. Det overordnede mål er altid først og fremmest være at finde en vej, så barnet (og kvinden) kan få en tryk opvækst uden angst for vold.

- 5) Midtvejsevaluering foretages efter 3 måneder. Her vurderes det, om kvinden stadig er motiveret for behandlingen samt, hvordan det går med de opsatte mål for behandlingen.
- 6) Behandlingsforløbet fortsættes
- 7) Efter 6 måneder afsluttes behandlingsforløbet
- 8) Kvinden tilbydes efterværn af 6 måneders varighed. Dette indebærer samtaler på krisecenteret, hjemmebesøg og mulighed for at gøre brug af krisecenterets dagtilbud.

Alle kvinder (og børn) på krisecenteret har mulighed for at deltage i krisecenterets faste tilbud såsom selvhjælpegruppen, børnegruppen og diverse fællesaktiviteter såsom madlavning, tur i svømmehallen, strikkeklub mm. Fælles for krisecenterets aktiviteter er at skabe et sundt fællesskab kvinder og børn imellem.

Figur 2: Behandling - procedure



5.0 Teoretisk udgangspunkt

Der arbejdes ud fra en helhedsorienteret og ressourcefokuseret tilgang med et tydelig fokus på volden i alle dens former og de konsekvenser, det har at vokse op med vold i familien. Det teoretiske landskab er sammensat ud fra en bred vifte af teorier inden for det socialfaglige, psykologiske og pædagogiske felt. Der arbejdes bl.a. ud fra; voldsteori, krise- og traumeteori, udviklingspsykologiske teorier, tilknytningsteori og narrativ praksis. Derudover arbejdes der med mentalisering, psykoedukation og bevidning.

6.0 Organisering

Krisecenteret er på nuværende tidspunkt bemandet af en behandlingsleder og en socialrådgiver og fungerer derudover som en afdeling under BFC. I 2021 forventes en normering på 4; på en behandlingsleder, en socialrådgiver, en pædagog og en psykoterapeut/psykolog.

Krisecenteret råder over 6 værelser til indlogering;

- 4 værelser til kvinder (med børn) i behandling.
- 2 værelser til akut husly. Værelserne indrettet på en sådan måde, at det kan lade sig gøre at indlogere flere kvinder på samme værelse.

Krisecenteret har desuden samtalerum, der både tager højde for børn og voksne, samt en mobil sand-playkasse. Par- og familiesamtaler planlægges til at foregå i BFC's lokaler, således at det fastholdes, at krisecenteret er kvindernes opholdssted. Sandplayrum i BFC er også mulig at booke til klienter fra krisecenteret.

6.1 Personale

Da indsatsen overvejende er terapeutisk for at ændre voldsmønstre og destruktiv familiedynamik, skal medarbejderne have en baggrund til at udføre dette. Ud over den uddannelsesmæssige baggrund kræver det en psykisk robusthed at arbejde med vold i familien.

Personalet på krisecenteret består af:

En behandlingsleder; som har ansvar for, at behandlingen bliver udført, men også selv udfører behandlingsarbejde. Behandlingslederen står for at koordinere den daglige drift af krisecenteret.

En socialrådgiver; som indtager en koordinerende rolle, der omfatter overordnet støtte og vejledning i forhold til omsorg, kommunikation, privatøkonomi, og andre lignende forhold, der påvirker kvinden og barnets trivsel.

En pædagog; som har til opgave at udføre socialpædagogiske indsatser for kvinde og barn. Desuden foretager pædagogen familievejledning og afholder støttende samtaler med kvinde og barn. Pædagogen har fokus på at sikre barnets trivsel.

En psykoterapeut/psykolog; der udfører samtaleforløb og terapeutisk behandling af kvinder og børn på krisecenteret.

7.0 Økonomi

Krisecenteret drives af Kommuneqarfik Sermersooq og er dermed også med på budgettet for Forvaltning for børn og familie.

For kvinderne er første overnatning på krisecenteret gratis. Derefter koster det 75 kr. pr. nat pr. kvinde, mens det er gratis for børn. Pengene skal ses som et symbolsk beløb og bruges til fælles artikler såsom rengøringsmidler, mm.

8.0 Risikoanalyse

Der er en del af de kvinder, som indskrives på krisecenteret, som vælger at vende hjem, når voldsudøveren er faldet til ro og derefter ikke ønsker yderligere kontakt eller behandling. Baggrunden for dette, kan vi kun gisne om; måske angst for at forstærke volden, angst for at miste børnene, mistro til det offentlige system, mm. Manglende mulighed for få egen bolig tvinger desuden ofte kvinden tilbage til voldudøveren. Risikoen her er børn, der fortsætter en opvækst i et voldelig kommunikationsmønster. Den risiko vil stadig være der, også efter det nye tiltag om behandling i 6 måneder.

Vold er ubehageligt at blive konfronteret med og udfordrende at arbejde med. Som medarbejder kan der være en risiko for at falde for både den voldramtes tendens til at bagatellisere volden. Dette er især en risiko, når der er børn i forholdet, da man som fagperson kan komme til at undervurdere styrken af den indflydelse angsten for volden har på barnet.