

# Forebyggende indsats til forældre med psykisk sårbarhed – med fokus på faderens rolle

-Fra graviditet til 3 år

Ambulatorium for spæd- og  
småbørn

Region Hovedstaden

Børne og Ungdomspsykiatrisk  
Center

Nordstjernevej 15  
2600 Glostrup

# Organisering af afsnittet

Ambulatorium for spæd- og småbørn er en del af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Hovedstaden.

Afsnittet har et dagafsnit (dagindlæggelse), et ambulatorium der undersøger og behandler børn fra 0-3 år med egne vanskeligheder samt en tidlig forebyggende indsats.

Samt mor-barn gruppe og far-barn gruppe.

# Ambulatorium for spæd- og småbørn modtager:

0-3 årige børn til udredning og behandling for psykiske vanskeligheder fx reguleringsvanskeligheder i forbindelse med: spisning, søvn/vågenhed og affekter, manglende evne til at indgå i alderssvarende kontakt og samspil, tidlige tegn på autisme, opmærksomhedsvanskeligheder, samt belastet forældre-barn relation.

# Tidlig forebyggende indsats

Tidlig forebyggende indsats ift. gravide med psykisk sygdom/sårbarhed, samt til 0-3 årige spæd- og småbørn af psykisk syge/ sårbare forældre. Her er fokus på barnets udvikling, samt barnets fysiske og psykiske trivsel. I tillæg er der fokus på det udfordrende i at have en psykisk sygdom/sårbarhed og samtidig skulle tage vare på et lille barn.

# Tværfagligt personale

- Sygeplejersker
- Børne- og ungdomspsykiatere
- Psykologer
- Socialrådgiver
- Pædagoger(i dagafsnittet)
- Sektærer

# Henvisninger

- I 2017 var der totalt omkring 320 henvisninger til Ambulatorium for spæd og småbørn.
- 180-200 af henvisningerne er til forebyggende forløb.
- Henvisningerne til de forebyggende forløb kommer typisk fra praktiserende læger, jordmødre, obstetrikere, voksenpsykiatri og sundhedsplejersker.
- Ca 5-10 % af henvisningerne kommer på ikke-biologisk mor, dvs. fædre eller medmor.

# Kort over region hovedstaden



# Målgruppe for den forebyggende indsats

- Gravide, eller kommende fædre, der er diagnosticeret med psykisk sygdom.
- Børn op til tre år, hvis forældre har en psykisk sygdom
- Psykisk sygdom omfatter skizofreni, bipolare lidelser, moderat/svær depression, spiseforstyrrelser, personlighedsforstyrrelser med komobid tilstand, PTDS angsttilstande.
- Den gravide med psykisk sygdom skal være i en form for aktiv behandling enten via egen læge, psykolog eller hos psykiater/hospitalpsykiatri.



# Hvordan arbejder vi

- Tværfagligt team
- Behandlingsplan
- Fortrinsvis hjemmebesøg
- Alle forløb forskellige
- Fra graviditet

# Arbejdsform

De forebyggende behandlingsforløb består hovedsageligt af hjemmebesøg. Der er forskellige indsatser og metoder vi benytter os af i behandlingsarbejdet:

- Fælles udforskning og nysgerrighed på barnet
- Observation ift. barnets trivsel og udvikling
- Vejledning
- Psykoedukation
- Terapeutiske samtaler

# Metoder

- PC-ERA (Parent Child – Early relational Assessment)
- MIM (Marschak Interaction Method)
- COS (Circle of Security)
- Bayley Scales of Infant Development (udviklingsundersøgelse)
- Samarbejds møder/netværks møder
- PDI-RF (Parent Development Interview- Reflective Functioning)

# Forebyggende indsats under graviditet

Støtte og vejledning ift. det kommende forældreskab:

- Psykoedukation ift. forælderenes psykiske sårbarhed og dennes mulige betydning for den kommende forældrerolle,
- Praktisk forberedelse til forældreskabet
- Samtale om den psykologiske graviditet, herunder mulighed for terapeutisk fokus på prænatal tilknytning og forælderenes egne relationserfaringer
- Relevant tværfaglig indsats og koordinering omkring fødsel og den første tid efter fødsel

# Forebyggende indsats efter fødsel

- Evt. deltagelse i udskrivningsmøde på barselsafsnit
- Koordinering af indsats i samarbejde med sundhedsplejerske, voksenpsykiatrien evt. kommunal indsats
- Hjemmebesøg ca. hver 2-4 uge – efter behov
- Opmærksomhed på barnets vægtøgning
- Ikke to forløb af ens, men aftales med den enkelte familie

# Forebyggende indsats efter fødsel

- Fokus på hvordan det går med familien og udarbejdelse af behandlingsplan, som revurderes løbende sammen med familien
- Ved behov vejledning om faderens overtagelse af barsel, så forældrene kan gå hjemme sammen og i en relevant periode deles om omsorgen for barnet.
- Inddragelse af familiens private netværk ved behov

# Mulige temaer under forløbet

- Samtale omkring faderens særlige rolle, i nogle tilfælde ift. hans rolle som primær omsorgsperson
- Privat netværks rolle
- Tværfagligt samarbejde ift. koordinering af indsats omkring familien.
- Amning eller ikke amning ift. moderens psykiske overskud i samvær med barnet.
- Løbende fokus på forældrerens indbyrdes relation og samarbejde.

# Mulige temaer i forløbet

- Forældre-barn relation
- Forældres mentalisering omkring sig selv som forældre og barnet
- Barnets aktuelle udviklingsniveau og behov
- Barnets regulering ift. Søvn og spisning
- Alderssvarende stimulering af barnet
- Strukturering af hverdagen med et spædbarn
- Adskillelse