

NOTAT

Målgruppebeskrivelse og eksklusionskriterier for UngeHjemmet Bifrost

Formålet med tilbuddet	UngeHjemmet Bifrost er for børn, unge og voksne i alderen 14-23 år (herafter benævnt "unge"), med gentagende og behandlingskrævende selvskadende adfærd,¹ der har behov for en højt specialiseret socialpædagogisk behandlingsindsats i døgnregi - ofte med en tæt og vedvarende behandlingsindsats i Psykiatrien. Tilbuddet drives efter BL § 43 stk. 1 nr. 6 og stk. 3 og SEL §107. Det overordnede formål med tilbuddet er: • at støtte den unge i de daglige gøremål med henblik på udvikling af øget selvstændighed og sociale kompetencer • at møde den enkelte unge ud fra dennes udviklingszone og de behov denne har i tilknytning til sine vanskeligheder eller funktionsnedsættelse • at give de bedst mulige vilkår for, at den enkelte unge kan mestre sin egen tilværelse • at sikre et miljø, hvor hver ung føler sig set, hørt, forstået og understøttet i deres personlige udvikling • at skabe et trygt, støttende og udviklingsfremmende tilbud, med genkendelighed, struktur og nærvær, hvor hver ung kan trives og udvikle sig • at understøtte den unge i at få adgang til relevante uddannelses- og beskæftigelsestilbud. De individuelle målsætninger for den enkelte unge afstemmes altid med kommunens, den unges og forældremyndighedsindehavernes/værgens ønsker for indsatsen. Tilbuddet placeres øverst på indsatstrappen.
------------------------	---

¹ Se nærmere definition af selvskade i bilag 1

Målgruppe	UngeHjemmet Bifrost er et højt specialiseret socialpædagogisk døgntilbud til unge med gentagende og behandlingskrævende selvskadende adfærd. I tilbuddet sondres der mellem en primær og en sekundær målgruppe, som har mange lignende psykiske og sociale udfordringer. Indledningsvist beskrives fælles kendetegn for de to målgrupper, hvorefter særlige kendetegn for de to målgrupper beskrives. Fælles kendetegn for den primære og den sekundære målgruppe UngeHjemmet Bifrost er for unge i alderen 14-23 år, der er normalt begavede², og som har behov for en højt specialiseret socialpædagogisk behandlings indsats på et døgntilbud med en parallel behandlingsindsats i Psykiatrien. Målgruppen er kendetegnet ved ofte at have symptomer inden for følgende: • Skizofreni • OCD • Personlighedsforstyrrelser (f.eks. borderline) • Udviklingsforstyrrelser (f.eks. autismespektrumforstyrrelser og ADHD/ADD) • Spiseforstyrrelser som udtryksform for selvskade eller i komorbiditet med f.eks. en udviklings- eller personlighedsforstyrrelse. Målgruppen vil derudover ofte have perioder præget af angst og depressive symptomer i sammenhæng med andre sociale problemer³, og vil typisk have svært ved at opretholde et alderssvarende almindeligt dagligdagsliv med for eksempel sociale relationer, fritidsaktiviteter, skole og uddannelse/beskæftigelse. Målgruppen kan desuden være præget af traumatiske oplevelser. Ovenstående psykiske symptomer og sociale udfordringer har forskellige fremtrædelsesformer i de unges hverdag, men ofte ses følgende ved målgruppen: • Alvorlig selvskadende adfærd • Perioder præget af ambivalens og paranoia • Psykotiske symptomer, som forandret virkelighedsopfattelse og hallucinatoriske oplevelser
-----------	---

³ Se definition på Social- og Boligstyrelsens hjemmeside ([link](#))

	• Kognitive udfordringer/nedsættelse af de eksekutive funktioner (trods normal begavelse), f.eks. udfordringer med affektregulering, abstrakt tænkning, tilknytning, mentalisering, samt regulering af opmærksomhed, hukommelse og impulser • Manglende epistemisk tillid⁴ • Helbredsmæssige og livsstilsbetingede udfordringer, som f.eks. brug af rusmidler, konsekvenser fra selvskade og bivirkninger fra medicin • Relationelle udfordringer, herunder vanskeligheder ved at etablere og vedligeholde sunde alderssvarende relationer og at være i social kontakt med andre, herunder udfordringer med at aflæse og forstå relationelle interaktioner • Tendens til gennemgribende social isolation • Lavt selvværd og negativt selvbillede • Perioder med et højt emotionelt konfliktniveau, der både kan være indadvendt og udadvendt, og i samværet med andre. Ovenstående kendetegn for målgruppen er ikke udtømmende, da alle unge har individuelle udfordringer, som er karakteriseret ved en høj kompleksitet og et affødt støttebehov, der kræver en intensiv og helhedsorienteret højt specialiseret socialpædagogisk døgnindsats. Den primære målgruppe Den primære målgruppe er foruden ovenstående kendetegnet ved at have en alvorlig selvskadende adfærd kendetegnet ved affektudløst selvskade og selvmordstruende adfærd med gentagende selvmordsforsøg. Den selvskadende adfærd kan både være udadrettet og/eller indadrettet, og kan komme til udtryk både som direkte og indirekte selvskade. Selvskadens udtryksform kan være mere eller mindre stabil: • For nogle unge kan selvskaden i perioder være af livstruende karakter. I den mest akutte og ekstreme fase kan der være behov for indlæggelse og akutbehandling såvel psykiatrisk som somatisk • I mindre intensive og mere stabile faser kan indsatsbehovet stadig være intensivt og omfangsrigt, da den unges udfordringer fortsat er komplekse. Det er derfor blot selvskadens udtryksform, der er mindre kaotisk Målgruppen kan som en del af ovenstående også have perioder med risiko for grænseoverskridende og nedværdigende (seksuel) adfærd både i person og online.
--	--

⁴ Epistemisk tillid handler om den helt basale tillid til omverdenen og autoritetspersoner, som barnet har udviklet i sine første leveår.

	Den sekundære målgruppe For den sekundære målgruppe er den primære udfordring psykiske symptomer/udfordringer i forhold til deres livsmestring. De unge i denne målgruppe kan desuden have selvskadende adfærd. De unge i den sekundære målgruppe er ikke nødvendigvis færdig-diagnosticeret i Psykiatrien, hvorfor deres indsatsbehov og diagnose med tiden kan forandre sig. Den sekundære målgruppe ligger derved i periferien af den primære målgruppe, og kan profitere af samme højt specialiserede socialpædagogiske døgnindsats som den primære målgruppe.
--	--

Eksklusionskriterier for UngeHjemmet Bifrost

Eksklusionskriterier	Af målgruppebeskrivelsen for UngeHjemmet Bifrost fremgår det, at tilbuddet er målrettet unge med en normal begavelse i alderen 14-23 år. De unge har gentagende og behandlingskrævende selvskadende adfærd, med behov for en højt specialiseret socialpædagogisk behandlingsindsats i døgnregi - ofte med en tæt og vedvarende behandlingsindsats i Psykiatrien. For at sikre, at de unge, der visiteres til tilbuddet, kan profitere af den højt specialiserede socialpædagogiske behandlingsindsats, og at der er en hensigtsmæssig sammensætning af unge på tilbuddet, er nedenstående eksklusionskriterier gældende for matchningen af unge til UngeHjemmet Bifrost. Matchninger til tilbuddet beror på individuelle og helhedsorienterede faglige vurderinger, hvori eksklusionskriterierne indgår som en del af den samlede faglige vurdering af hvorvidt den unge kan profitere af den højt specialiserede socialpædagogisk behandlingsindsats. Følgende eksklusionskriterier er gældende for match af unge til UngeHjemmet Bifrost: • Begavelse under normalområdet • Forbrug af rusmidler som primær udfordring • Intenderet personfarlig adfærd Eksklusionskriterierne beskrives yderligere i nedenstående.
----------------------	---

Begavelse under normalområdet	• På UngeHjemmet Bifrost er behandlingsindsatsen forankret i en mentaliseringsbaseret miljøterapeutisk tilgang, denne tilgang fordrer, at den unge har et kognitivt funktionsniveau indenfor eller over normalområdet (IQ: 85+). Unge med en begavelse under normalområdet, er derfor ikke i målgruppen for UngeHjemmet Bifrost. • I forhold til matchning kan den unges begavelse enten belyses via en tidligere psykologisk test, som også sammenholdes med funktionsniveauet i flere sammenhænge udenfor det rent skolefaglige - og gerne med beskrivelser fra før et eventuelt funktionstab - eller begavelsen kan belyses med en mere aktuelt diagnostisk konklusion, hvis en sådan er lavet.
Forbrug af rusmidler som primær udfordring	• UngeHjemmet Bifrost er ikke godkendt til misbrugsbehandling jf. Servicelovens §101 og Sundhedslovens §141, dvs. hvis den unges primære udfordring er et forbrug af rusmidler, er denne ung ikke inden for målgruppen for UngeHjemmet Bifrost. • Sker den unges forbrug af rusmidler derimod som en del af den svære selvskadende adfærd, kan den unge være en del af målgruppen, da forbrug af rusmidler kan være en indirekte selvskade. Vurdering af den enkelte unges rusmiddelforbrugs funktion og form vil derfor være en del af den individuelle faglige vurdering, der ligger til grund for matchningen af en ung til tilbuddet.
Intenderet personfarlig adfærd	• Målgruppen for UngeHjemmet Bifrost kan ifl. målgruppebeskrivelsen have perioder med et højt emotionelt konfliktniveau, der både kan være indadvendt og udadvendt. • Unge med intenderet personfarlig adfærd (dvs. målrettet beregnende personfarlig adfærd med det formål at gøre skade på andre) er dog ikke en del af målgruppen for tilbuddet. Dette af hensyn til den socialpædagogiske behandlingsindsats, og de øvrige beboere på UngeHjemmet Bifrost. Vurdering af den enkelte unges intenderet personfarlig adfærd vil derfor være en del af den individuelle faglige vurdering, der ligger til grund for matchningen af en ung til tilbuddet.

Definition af selvskade

Selvskade	Selvskade defineres på UngeHjemmet Bifrost som en <i>direkte, forsætligt selvpåført ødelæggelse af kropsvæv udført uden bevidst suicidal intention</i> og med et formål, <i>der ikke er socialt eller kulturelt accepteret</i>, og der skelnes mellem direkte og indirekte selvskade samt selvskade by proxy • <i>Direkte selvskade</i> refererer til påføring af direkte skade på kroppen indenfor en afgrænset tidsperiode, som for eksempel snit, blå mærker, overdoser uden suidale hensigter samt indtag af ikke spiselige og ofte meget vævsskadende genstande, såsom batterier, magneter, kemiske ætsende væsker, glasskår etc. • <i>Indirekte selvskade</i> beskriver den diffuse skade, der sker over en længere tidsperiode, såsom spiseforstyrrelser, risikoadfærd og stof- og alkoholmisbrug, hvor skaderne på kroppen er mindre synlige. • <i>Selvskade by proxy</i> er en særlig type selvskade, som indebærer, at en ung skader sig selv (bevidst eller ubevidst) ved at få en anden person til at påføre sig skaderne. Af eksempler på selvskade by proxy kan nævnes tvangsanvendelse i psykiatrien, magtanvendelse på UngeHjemmet Bifrost samt voldelige eller seksuelt grænseoverskridende forhold.
Selvskade og selvmordsadfærd	På UngeHjemmet Bifrost ses selvskade som en mestringsstrategi for at undgå selvmord. Den selvskadende handling er ikke udført med ønsket om at tage sit eget liv, men som en måde at håndtere svære følelser på. Nogle unge med selvskadende adfærd, skader sig selv for at mindske svære følelser, og for at undslippe selvmordstanker eller undgå selvmordsforsøg - altså for at overleve. Da begge adfærdsformer involverer selvpåført skade, kan det dog være svært at afgøre, hvad den underliggende intention er. Selvskade og selvmordsadfærd er imidlertid to forskellige adfærdsformer: hvor intentionen bag selvmord er at komme væk fra det hele, så er intentionen bag selvskade at mestre vanskelighederne i tilværelsen. Det er vigtigt at kende forskellen mellem selvskade og selvmordsadfærd, men det er også vigtigt at forstå, at de to adfærdsmønstre ofte hænger sammen. Hos målgruppen for UngeHjemmet Bifrost vil det ofte være de samme unge, der skader sig selv og udviser selvmordsadfærd. Forskning viser, at selvskade er den stærkeste risikofaktor for senere selvmordsadfærd, og at den er en mere præcis indikator for selvmordsrisiko end faktorer som depression, personlighedsforstyrrelser og tidligere selvmordsforsøg.