

Uppdrag och ansvarsområden

Psykisk hälsa - barn och unga

(Sammanfattning av styrdokument som reglerar verksamheten)

1. Verksamhetens namn och professioner inom verksamheten

Ungdomsbehandling, som är en del av socialtjänstens öppenvård i Jönköpings kommun

2. Uppdrag och avgränsningar

Vi vänder oss till..

Målgruppen är ungdomar mellan 16 och 22 år och deras föräldrar. Ungdomsbehandlingsgrundsyn är att familjen är ett system där alla påverkar varandra. Insats involverar ofta hela familjen. - Ungdomsbehandling arbetar tillsammans med ungdomen och dess nätverk med livsvillkor såsom skola/arbete, fritid, hälsa och relationer med vuxna och jämnåriga. - Ungdomens egna mål är alltid en central del i arbetet. - I uppdraget ingår att arbeta med psykisk ohälsa och Ungdomsbehandling har flera beprövade metoder att tillgå, så som ACT, FFT, rePULSE, KASAM, MI, HAP m.fl.

3. Tidig upptäckt

Upptäckt sker genom..

I varje möte med ungdomen ställer behandlaren frågor om den aktuella situationen och observerar tecken på fysisk eller psykisk ohälsa. Det finns en målsättning att alla ungdomar som är i kontakt med ungdomsbehandling regelbundet ska få skatta sin hälsa med hjälp av olika skattningsinstrument exempelvis genom KASAM och/eller skalfrågor utifrån ADAD områdena (skola, fritid, familj, vänner psykiskhälsa, fysisk hälsa, alkohol och droger). Ungdomsbehandling har en egen skriftlig rutin som kallas UN-häftet.

Agerande vid misstanke om att barn far illa..

Under en biståndsbeviljad behandlingsinsats på ungdomsbehandling finns alltid en socialsekreterare inkopplad och ärendet följs upp med **regelbundenhet**. Om insatsen sker inom Råd och Service, finns en rutin för hur ärende ska aktualiseras på **myndighetskontoret** vid oro.

4. Tidiga insatser/förebyggande behandling

Våra insatser..

Vid misstanke om psykisk ohälsa gör behandlaren en bedömning tillsammans med ungdom och familj om det är aktuellt att ta kontakt med BUP, Barn- och ungdomshälsan eller vuxenpsykiatri. Behandlaren har även ansvar för att följa upp den unges mående och gör med hjälp av nätverkskarta en inventering över vilka personer i den unges närhet som kan vara ett stöd.

Vid misstanke om allvarlig psykisk ohälsa såsom suicidrisk, anorexi, psykos samt beteendestörningar tar ungdomsbehandling kontakt med BUP eller vuxenpsykiatri. Vid akut situation ringer behandlaren 112 och tar kontakt med socialjour eller polis, där det bl.a. finns en larmplan vid suicidrisk. Då det är möjligt åker behandlaren med ungdomen till psykiatriska

akutenheten på Ryhov. Ungdomsbehandling har en skriftlig rutin gällande misstanke om suicid och använder även suicidstegen som ligger under suicidprevention på Kompassen (Jönköpings kommuns intranät).

Vid de tillfällen ungdomen är i kontakt med Ungdomsbehandling genom Råd och service och behandlaren gör en bedömning att insatsen inte är tillräcklig, slussas ungdomen till det som bedöms vara rätt verksamhet, se exempel nedan. Vid behov görs även en ansökan eller anmälan till mottagningsfunktionen inom socialtjänsten. Vid de tillfällen ungdomen är i kontakt med Ungdomsbehandling genom bistånd och behandlaren gör bedömningen att insatsen inte är tillräcklig informeras ungdomens socialsekreterare

5. Samverkan

Vi samverkar när/ med..

Ungdomsbehandling samverkar i största mån med föräldrar. När den unge är över 18 år uppmuntras den till att ungdomsbehandling ska få ta kontakt med föräldrarna. Familjen bör alltid informeras om en anmälan görs. Behandlaren använder nätverkskarta som ett redskap för att ungdomen ska få en överblick för vilka som finns i dennes närhet, vilka han eller hon vill få en bättre relation med och vilka som finns som stöd. Ungdomsbehandling har även familjesamtal utifrån ett systemteoretiskt förhållningssätt samt nätverksmöten vid behov. Ungdomsbehandling strävar efter att få en så god samverkan med berörda verksamheter som möjligt och slussar ungdomen vidare till aktuella verksamheter som ex. vårdcentraler, Barn- och ungdomshälsan, studenthälsan, BUP, vuxenpsykiatri, ungdomsmottagning, skola, praktikplats, fritidssysselsättning etc.

Upprättade samverkansavtal (Avtal namnges och länkas).

Ungdomsbehandling har inga tydliga överenskommelser eller avtal med andra verksamheter, men arbetar för en god samverkan och tydliggör gränsdragningar för vilken verksamhet som gör vad. Behandlaren använder sig ibland av överenskommelser och kontrakt som skrivs tillsammans med ungdomen, ex. vem ungdomen tar kontakt med vid olika hälsotillstånd och vilka ungdomsbehandling ska ta kontakt med.

6. Avvikelsehantering vid samverkansproblem mellan verksamheter.

Ange hanterings rutin:

Ungdomsbehandling använder synpunkt- och händelsehanteringssystemet i INControl samt Lex Sarah.

Alla avvikelserapporter ska vidarebefordras till chefsforum.

Ange rutin:

Alla avvikelserapporter som görs av personal kommer sektionschefen till kännedom för åtgärdshandling.

Uppdateras varje år. Gäller från och med datum: 2016-11-01