

## Kontaktetablering og allianseoppbygging

Det å møte en kvinne eller mann som er en kjærlighetspartner som er forelder med et rusmiddelproblem.

### inkludering av samlivspartner/ektefelle.

- De to som et par.
- Paret som et foreldresystem
- Rammer rundt de omsorgsbetingelser barnet er omgitt av.

## Barnefokuserte samtaler med foreldrene.

- Begynnende kartlegging av barnets situasjon; risiko og beskyttelse.
- Utdypende kartlegginger.

## Tema gjenstand for kartlegging.

- Viktige sider ved barnet
- Barnets forhold til venner og sosialt nettverk
- Alkoholproblemet; hemmelig eller pseudo-hemmelighet
- Grad av konflikter mellom foreldrene
- Rutiner, regler, ritualer
- Familiens forhold til øvrig familie og venner –nettverk.

## Tema for kartlegging ....fortsetter

- Familiens fungering i de ulike rusfasene
- Barnets rolle og posisjon i familien som barn
- Samvær og grensesetting
- Foreldrenes kontakt med barnehage/skole/fritidsaktiviteter

## Terapeutens holdning:

- Gi følelsesmessig støtte
- Balansere det som fungerer godt med det som er risikofyllt
- Forklar for foreldrene hvorfor du spør som du gjør. Gi kunnskap.
- Beveg deg i tempo og fordypelse som er i samsvar med foreldrenes.
- Be om tilbakemelding og refleksjon

## Noen gode råd underveis:

- Ikke gi råd eller hoppe på ulike tiltak før du får en samlet og god oversikt over det som er den faktiske situasjonen for familien og barna.
- Lytt etter foreldrenes forståelse og refleksjon
- Bevisstgjøring kan være en langsom og smertefull prosess.

## Samlet oppsummering.

- terapeut gir en oppsummert og konkret beskrivelse av det som fungerer godt og det som kan vekke bekymring.
- Foreldrene må gjenkjenne sitt barn, sitt samspill med barnet og sitt familieliv.
- Unngå negative egenskapsbeskrivelser
- Vær realistisk og i tråd med det som er bekymringsfylt.

### Oppsummering fortsetter:

- Gi en så konkret beskrivelse og i en form som gjør at foreldrene får en opplevelse av at igjennom hjelp og bistand vil de være i stand til å hjelpe barnet sitt.
- Gjør foreldre motiverte, engasjerte og gir håp
- Med andre ord: styrke foreldrene i deres foreldrerolle overfor sine barn.

### Målet i en slik prosess er:

- Foreldrene blir bevisst hvilke belastninger rusmiddelbruket representerer for familiens samhandling og barna.
- Hvilke endringer som kreves for å rette opp det risikofylte
- Ivaretagelse av barnet på gode nok måter.
- I et tempo som er forsvarlig ut fra barnets behov

## Melding til barnevernet.

- Forbered samtalen godt og vær entydig og klar
- Beskriv konkret *hva* som vekker din bekymring og *hvorfor* du melder
- Si alt som bekymrer deg
- Gi foreldrene mulighet til å reagere, protestere. Anerkjenn foreldrenes anstrengelser og smerte
- Hold fast på din bekymring og din beslutning.

## Fra barneperspektivet til barnets eget perspektiv.

- Barnet blir kjent med behandler og behandlersted
- Informasjonsgivende samtaler
- Informasjonsinnhentende/kartleggende samtaler
- Avlastende samtaler; støttende og bearbeidende elementer.

## Barn bærer på sin egen historie.

- Behov for å formidle sin opplevelse av det som har vært
- Gyldiggjøring av barnets opplevelse
- Bekreftelse på egne opplevelser som vanskelige og smertefulle
- Alminneliggjøring og normalisering av følelsesmessige reaksjoner
- Bekreftelse og anerkjennelse av egen streben
- Oppklaring av det som har forvirret
- Replassering av ansvar og skyld
- Du er ikke alene.

## Premisser:

- Foreldrene har arbeidet med å forstå barnets situasjon i familien
- Evner å containe det barnet formidler uten å gå i forsvar
- Foreldrene er forberedt på egne følelsesmessige reaksjoner.

## Ivaretagelse av barnets hjelpebehov:

- Foreldrenes bevisstgjøringsprosess er tilstrekkelig hjelp.
- Indirekte arbeid med barnet gjennom foreldrerådgivning
- Barnet trenger direkte hjelp knyttet til rusrelaterte opplevelser og erfaringer
- Hjelp fra spesialisthelsetjenesten
- Pedagogiske støttetiltak



