

Bilag 1 - Beskrivelse af Skolepsykiatrisk Center (SPC)

Baggrund

Grundstenen til SPC blev lagt tilbage i 1941, hvor Københavns Kommune var så fremsynet at ansætte en børnepsykiater. Kommunen ansatte løbende mere personale til psykiatriske problemstillinger, og i 1950 opstod institutionen Skolepsykiatrisk Konsultation. På baggrund af Særforsorgens udlægning i 1980 blev Skolepsykiatrisk Konsultation visiterende til specialskoler mv. Fra 1989 har institutionens navn været Skolepsykiatrisk Center (SPC).

Der har således altid været børne- og ungdomspsykiatere, psykologer og socialrådgivere ansat. Opgaverne for centeret har ændret sig gennem årene, idet man har forsøgt til stadighed at bidrage med den børne- og ungdomspsykiatriske kompetence i forhold til behovene i skoleområdet.

Indhold

SPC er et ambulans børne- og ungdomspsykiatriskbørnetilbud til børn og unge med psykiske problemer. Børn og unge skal være bosiddende i Københavns Kommune og være i den skolepligtige alder for at benytte tilbuddet.

Ud over udredning og behandling af børn og unge med psykiske lidelser, tilbyder SPC konsulenttydelser til kommunens specialskoler (primært skoler med børn indenfor autismspektret og ADHD). SPC følger og vejleder endvidere børn og unge, der medicineres (primært Ritalin).

SPC er et neutralt sted, da det hverken er skole eller hospitalsafdeling. SPC undersøger og behandler en lang række børn på skoleområdet med børnepsykiatriske problemstillinger, der som følge heraf ikke visiteres ind i børnepsykiatrien, efter aftale med denne.

Normering og budget

I 2007 var SPC normeret med 2 overlæger, 1 afdelingslæge, 1 deltidsansat læge, 1 vakant lægestilling (alle lægestillinger besættes med børnepsykiatere), 5 psykologer, heraf 2 på nedsat tid, 1 socialrådgiver, 1 sygeplejerske, 5 sekretærer, alle på nedsat tid og 1 adm. leder på nedsat tid. Skolepsykiatrisk Centers samlede budget i 2008 er på kr. 8.33 mio.

Om Skolepsykiatrisk Center

I dag er SPC's hovedopgaven at undersøge børn, som har en børne- ungdomspsykiatrisk problematik. Der skal kunne undersøges 150 børn pr. skoleår. Henvielse til SPC kan kun ske fra kommunens PPR kontorer. Målgruppen er bestemt til at omfatte børn, der går i skole i Københavns Kommune.

Gennem årene har Skolepsykiatrisk Center været et godt alternativ til Københavns Kommunes borgere, idet alternativet til centerets målgruppe er hospitalernes børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger, hvor der gennem en årrække har været en væsentlig længere ventetid end til Skolepsykiatrisk Center. Ligeledes må det opfattes som en væsentlig fordel, at Skolepsykiatrisk Center er en del af Børne- og Ungdomsforvaltningen, og derfor har opbygget et indgående kendskab til Københavns Kommunes tilbud til børn med særlige problemstillinger, såvel i normalskoleområdet som i specialskoleområdet.

Arbejdet foregår således i en kontekst, som er tæt knyttet til børnenes nærmiljø og daglige praksis. Øvrige relevante instanser inddrages ved behov, eksempelvis SOF. Gennem den tværfaglige undersøgelse og inddragelse af barnets netværk betones en helhedsforståelse og betydning af barnets ressourcer. Der lægges desuden vægt på at inddrage og støtte familierne, således at indsatsen sikrer størst mulig sammenhæng og forebygger yderligere stigmatisering af barnet.

Udover undersøgelsesarbejde, stilles konsulentbistand til rådighed for PPR kontorerne, Støtte, Rådgivning og Sundhed, Børne- og Ungdomsforvaltningen, specialskolerne og andre samarbejdspartnere. Konsulentfunktionen til PPR ydes i form af faste møder i de 8 PPR distrikter samt konsultativ rådgivning pr. telefon. Denne konsulentfunktion anvendes således ofte i spørgsmål i forbindelse med inklusion i normalområdet og i specialområdet, med henblik på at understøtte tilbuddene til de enkelte børn. Konsulentfunktionen ydes såvel i forhold til børn, som tidligere har været visiteret til Skolepsykiatrisk Center som i forhold til børn, som ikke er kendt i centeret. Formålet hermed er at optimere det daglige arbejde med børnene i de tilbud, som de er i og hermed forsøge at undgå, at børnene flyttes og udskilles/ stigmatiseres yderligere.

Den 1. januar 2005 etableredes ”ADHD-klinikken” for børn med en diagnosticeret opmærksomhedsforstyrrelse. I klinikken følges de børn, som tilbydes og accepterer medicinsk behandling. Der er meget få alternativer til denne børnegruppe. SPC har derfor set en mulighed for at hjælpe disse børn og familier. Der er et stigende antal børn tilknyttet. Afgangen er endnu beskeden. Til denne funktion er ansat en sygeplejerske, som sammen med lægerne følger børnene, der er i medicinsk behandling. Det har ikke været muligt at tage børn, der er undersøgt og udredt andre steder, ind i klinikken.

I nogle tilfælde vurderes det efter endt undersøgelsesforløb, at et barn kan have behov for og nytte af et efterfølgende terapeutisk forløb. Desværre kan dette ikke tilbydes til særligt mange på grund af manglende resurser hertil.

I årenes løb har der været efterspørgsel/behov for at lave nogle forløb for forældre til nydiagnostiserede børn. Der gennemføres derfor forløb forår og efterår for forældre til børn med gennemgribende udviklingsforstyrrelse/autisme og børn med opmærksomhedsforstyrrelse/ADHD. Forløbene gennemføres som selvstændige forløb, da forældrene til disse to grupper børn har forskellige behov. Der eksisterer ingen eller få andre tilsvarende gratis forløb for disse målgrupper, og Skolepsykiatrisk Center har fået forespørgsler om at tilbuddet kan gives til nydiagnostiserede børn fra hospitalsområdet og fra interesseorganisationerne.

Nogle år har der været gennemført forløb for børnegrupper. Desværre har der ikke været kapacitet tidsmæssigt til at have dette tilbud regelmæssigt. Behovet kan løbende konstateres. Ligeledes i forhold til dette tilbud har der været forespørgsler om at tilbuddet kunne gives til børn, som er blevet udredt i andet regi.

Såfremt SPC’s målgruppe ønskes udvidet, vil SPC kunne betjene eksempelvis småbørnsområdet med vægt på at styrke den tidlige indsats og forebyggelse. SPC kan således tilbyde sammen med Børnekliniken at færdigdiagnosticere småbørn, hvor der er en udtalt bekymring for, om barnet lider af autisme/gennemgribende udviklingsforstyrrelse.

Opgørelser over antallet af aktiviteter findes i bilag 2

