



ÖSTERMALMS STADSDELSFÖRVALTNING  
FAMILJEENHETEN

DNR 2006-534-511  
SID 1 (11)  
2009-04-02

Till  
Länsstyrelsen i Stockholms län  
Box 22067  
104 22 STOCKHOLM.

## ANSÖKAN OM UTVECKLINGSMEDEL FÖR TREDJE PROJEKTÅRET

### Projektets namn

**Barnkraft** – pedagogisk manualbaserad stödgruppsverksamhet för barn och föräldrar när föräldrar lider av psykisk ohälsa.

### Projektets bakgrund

Innerstadsdelarna Kungsholmen, Norrmalm och Östermalm har sedan 1997 haft regelbundet samarbete med Norra Stockholms Psykiatri, BUP Kungsholmen, mödravården, barnhälsovården genom den s.k. Barnkonferensen. Barnkonferensen var från början ett projekt, som genomfördes på Affektivt centrum, S:t Görans sjukhus. Projektet avslutades med en överenskommelse om hur samverkan skulle ske dels i enskilda ärenden och dels genom att diskutera andra problemlösningar. Barnkonferensen har fortsatt att träffas 2 ggr/termin tack vare intresserade medarbetares engagemang och trots alla omorganisationer och omstruktureringar. Det underlättar de inblandade vårdgivarnas samarbete i enskilda ärenden där barn far illa. Det ger också möjlighet att hålla sig ajour med förändringar inom respektive område.

Forskning visar att endast en liten del av barnen till föräldrar med psykisk ohälsa får hjälp. De flesta blir osynliga. Det krävs att man misstänker att de far illa för att socialtjänst eller BUP ska kopplas in. Det ingår självfallet i psykiatrins uppgifter att informera socialtjänsten om det finns anledning anta att barnen behöver stöd

eller skydd. Samtidigt är en barnutredning alltid en stressfaktor för en familj och kan äventyra kontakt och förtroende mellan psykiatrin och patienterna. Det är inte lätt att övertyga en plågad och ofta ångestfylld förälder att en barnutredning skulle kunna vara bra och ge stöd.

Det finns därför behov av ett tidigt stöd till dessa barn med insiktsfulla föräldrar, vars situation inte förutsätter anmälningsförfarande.

Ansvar för stöd till barn till psykiskt sjuka föräldrar delas av vuxenpsykiatrin, BUP och socialtjänsten. Vuxenpsykiatrin har ett ansvar för anhörigstöd som givetvis omfattar barn och ungdomar men i praktiken ofta omfattar vuxna anhöriga. BUP har ett ansvar för hjälp med anknytning samt behandling av barn och ungdomar. Socialtjänsten har såväl ett utredningsansvar som ansvar för psykosocial behandling men också för uppsökande och förebyggande verksamhet.

Den antagna metoden – i Finland kallad Verttigrupper och utarbetats där utifrån Beardslee's familjeintervention” är för att tidigt nå ut till dessa barn och deras föräldrar, att informera dem, motivera dem att på olika sätt kunna hjälpa sina barn. Det är ett viktigt förebyggande arbete. Det är en pedagogisk manualbaserad stödgruppsverksamhet med syfte att stärka både barnens och föräldrarnas självkänsla och få igång en kommunikation inom familjen så barn förstår vardagen i hemmet och inte tar på sig ansvar för förälderns sjukdom.

När vi i fortsättningen skriver *vi* menas projektledarna.

### **Projekttid**

Länsstyrelsen beviljade 2006-07-07 projektmedel med 800 tkr för första projektåret samt 800 tkr för andra projektåret till ”Gruppverksamhet för barn till föräldrar med psykisk ohälsa”. Planeringen var att projektet skulle pågå i två år. Av olika skäl kom projektet inte igång förrän 2007-08-01 och då på halvtid och fullt från 2007-10-01 med två halvtidsanställda projektledare.

Projektet var ursprungligen tänkt att vara tvåårigt. Ansökan gäller ett tredje projektår för att kunna implementera metoden och arbeta in den i det ordinarie anhörigstödet. 21 gruppledare har utbildats - två från Kungsholmens BUP, tre från BUP-kliniken, sju från vuxenpsykiatrin och nio från stadsdelarna. Fyra gruppledare har slutat varav tre från socialtjänsten vilka gått till annat arbete. Det behövs flera gruppledare för att kunna ha två grupper samtidigt. Det är fortfarande svårt att få familjer till grupperna, trots att dessa familjer är kända av olika enheter. Framför allt tycker personalen inom psykiatrin att det är svårt att ta upp med föräldrarna om hur deras barn har det pga den psykiska ohälsan. Det behövs mera tid för att personal vid de olika enheterna att ta till sig denna metod.

När den tvååriga projektiden är slut har tre parallella grupper genomförts. Utvärderingen av andra gruppomgången pågår. Arbetet med familjerna inför gruppstart har visat sig mera omfattande än beräknat pga föräldrarnas psykiska hälsa. Matchningen till grupperna sker utifrån barnens ålder, utvecklingsnivå, behov och förmåga samt föräldrarnas psykiska hälsa. Dvs att barnen bör ha liknande upplevelser i vardagen för att inte belastas av barn med andra svåra upplevelser.

Vuxenpsykiatrien måste ta ett stort ansvar inför permanentningen av projektet då det visat sig att en mycket stor andel av familjerna inte är kända inom socialtjänsten. I vår enkätstudien i början av projektet visade det sig att över 80 % av familjerna med barn ej var kända inom socialtjänsten vid undersökningstillfället.

Norra Stockholms psykiatri i City har utlovat att ta ett stort ansvar för gruppverksamheten och på något sätt inordna det i den nya omorganisationen som pågår men det ska ändå vara i en samverkansform.

Styrgruppen är enig om att det behövs ytterligare ett år för implementeringen.

### **Verksamhetens utformning**

Efter litteraturstudier och studiebesök kom vi fram till att pröva den manualbaserade parallella barn- och föräldragruppstödsmodell som utarbetats i Finland med utgångspunkt i Beardslee's familjeinterventionsprogram. I Finland kallas verksamheten för Vertti-grupper. Före gruppstart har man två intervjuer, en med föräldrarna och en där tiden delas upp med en tid barn och föräldrar tillsammans och en tid ensamt med barnet. Här gör man matchningen till grupperna utifrån föräldrarnas psykiska hälsa, barnets ålder, utvecklingsnivå, behov och förmåga. Under matchningen är det viktigt att man ser till att barnen har liknande upplevelser i vardagen för att inte belastas med andra barns svårigheter. Därefter börjar barnen och föräldrarna i parallella grupper som träffas tio gånger. 1:a, 7:e och 10:e gången är barn- och föräldragrupperna tillsammans. Någon månad efter gruppavslutet har man ett uppföljningssamtal med varje familj. Målsättningen med gruppverksamheten är att stärka barnen, att få igång en dialog i familjen varför saker händer så att barnen förstår sin vardag och att avlasta barnen för det ansvar de ofta tar i familjen och för den sjuke föräldern. För föräldragrupperna är målet att fokusera och stärka föräldrarollen och visa hur de kan hjälpa och avlasta sina barn. Önskvärt är att den friska föräldern har möjlighet att delta likväl som umgängesföräldern. Även den förälder som icke är vårdnadshavare men träffar sitt barn ska, om den inte deltar, informeras om att barnet deltar i gruppverksamheten. Detta för att barnet inte ska behöva bära på hemligheten att det går i grupp. Projektet vänder oss i första hand till föräldrar med diagnosen depression och/eller bipolär sjukdom, vilka är de största grupperna inom psykiatrien.

Trots att det har gått ett år och sex månader sedan vi startade fullt ut så är det svårt att få familjer till grupperna. Det behövs en lång motivationsfas och inte minst måste behandlare och utredare kunna mycket om modellen för att kunna motivera till den. Framför allt har personal inom psykiatrin tagit upp att de tycker det är svårt att ta upp med föräldern hur barnet har det hemma pga förälderns psykiska hälsa. Detta gäller även andra ansvarsområden. Något som måste ventileras mera. Vi har under januari 2009 haft fyra halvdags informationsträffar med socialpsykologen Bitta Söderblom, Helsingfors, varav en för socialtjänsten och skolkuratorerna, två för Norra Stockholms Psykiatri i City samt en för BUP. Informationsträffarna har varit förlagda på eller nära respektive arbetsplats för att de ska kunna gå ifrån arbetet trots den arbetsbelastning som föreligger. Projektledarna har gått ut till arbetsplatser såsom socialpsykiatrin och försörjningsstödsenheten på stadsdelarna. Vi har ständigt via e-post skickat ut meddelande till enhetscheferna att vi behöver familjer till grupperna. Vi har också bjudit in Therese Eriksson, Maskrosbarn, som berättade om sin uppväxt och hur hon jobbar framför allt med information i skolor och till professionella. Dessa aktiviteter har gjort att det finns en helt annan acceptans och förståelse för verksamheten inom psykiatrin idag än när vi började.

Vi behöver anordna en tredje gruppledarutbildning för att verksamheten inte ska bli så beroende av ett fåtal medarbetare och därmed sårbar. Fyra gruppledare som utbildats har bytt arbete. Några har gått till andra kommuner, som också är intresserade av denna stödgruppsverksamhet men det innebär att de inte är aktuella som gruppledare hos oss. Man orkar inte vara gruppledare mer än en gång/år pga belastningen i det ordinarie arbetet samt att andra utbildningar i ordinarie verksamhet kommer emellan. För att ha två grupper krävs åtta gruppledare.

### **Uppgifter om vilken insats ansökan avser**

Ansökan avser utvecklingsmedel för två projektledare en på halvtid och en på 20%, för fortsatt implementering, utbildning och information. Även om vi redan nu håller på med implementeringen är vår bedömning att det inte kommer att bära om projektet avslutas efter två år. Enligt IMS, Socialstyrelsen, tar det 2-4 år att bara implementera ett projekt för att det ska sätta sig. I annat fall är det ofta bortkastade pengar. Vuxenpsykiatrin behöver ta ett stort ansvar för samverkan kring denna stödverksamhet. Chefer inom psykiatrin är angelägna om projektets verksamhet och har lovat att planera in detta arbete i den omorganisation som pågår. Dessutom behöver vi utbilda ytterligare en tredje omgång gruppledare. Ett visst avtapp kommer alltid att ske pga arbetsbyte etc. Det finns intresse bland skolkuratorer att gå utbildningen samt ny personal inom socialtjänsten och

psykiatrin. Under ett tredje projektår kommer vi också att i samråd med Bitta Söderblom utarbeta en egen gruppledarutbildning.

Vi kommer också bygga upp ett nätverk av utbildade gruppledare, vilket redan påbörjas under våren 2009. Detta för dels underhålla kunskapen när man inte har grupp och dels för att gruppledarna på sina arbetsplatser ser till att underhålla kunskapen om grupperna.

## **PROJEKTPLAN TREDJE ÅRET**

### **Målgrupp**

Barn och föräldrar då föräldrar lider av psykisk ohälsa. Förutom att detta är insatser för barn till föräldrar med psykisk ohälsa är det också ett föräldrastödsprogram, som fokuserar på föräldrarollen när föräldern lider av psykisk ohälsa. Vi vänder oss i första hand till föräldrar med diagnosen depression och/eller bipolär sjukdom, vilka är de största grupperna inom psykiatrin

### **Samverkanspartner**

Samverkanspartner under projekttiden för att nå dessa barn och föräldrar har varit och är Norra Stockholms psykiatri i city, BUP Kungsholmen och de tre stadsdelarnas familjeenheter.

Tyvärr har vi inte lyckats få med oss skolhälsovården och skolsköterskorna pga deras arbetsbelastning. Skolkuratorerna har varit med på informationsträffarna och de är väldigt intresserade och tycker att de har barn i skolan, som gruppverksamheten skulle passa för.

Vi kommer att fortsätta med en bred informationskampanj kring projektet. Samverkan med Centrum för Gruppstöd, Socialtjänstförvaltningen, Stockholm, då det gäller gruppledarutbildning samt ett projekt för utvärdering av grupper i staden. Även i fortsättningen kommer vi att ha kontakt med Källan, som är ett komplement när föräldrar inte kan delta i grupp.

### **Frågeställningar**

I projektet finns följande frågeställningar

- Hur ska vi få behandlare och utredare att verkligen erbjuda sina familjer detta stöd?
- Vilka synpunkter har barnen resp. föräldrarna på denna stödgruppsform?
- Har barnen och föräldrarna andra behov som framkommer under grupptiden, vilket skulle kunna avhjälpas på annat sätt?
- Implementeringen i den ordinarie verksamheten – vilken organisation och vilken omfattning?

**Slutsatser fram till 2009-04-01 ang. frågeställningarna.**

Det behövs flera satsningar på information utöver det som genomförts under våren 2009. Vår information börjar också efterfrågas.

Vi har genomfört två omgångar barn och föräldragrupper och vecka 13 startar den tredje omgången. Utvärdering av gruppomgång två pågår f.n. Den information vi fått under hand visar att barnen gärna vill fortsätta i gruppen och att föräldrarna efter varje gruppomgång säger att de blivit stärkta i sin föräldraroll. Det framkommer också att några barn haft andra behov och fått kontakt med BUP för utredning. Det har förekommit att föräldern återupptagit medicineringen för att den upptäckt att den ändå kände sig bättre vid medicinering. Några föräldrar är förvånade över att deras barn uppfattat så mycket av deras sjukdom, som de ändå försökt att undanhålla för barnet för att "skona" barnet.

**Metod**

Vertti-grupper, som utarbetats av socialpsykologen Bitta Söderblom, Helsingfors, och utgår från Beardslee's familjeinterventionsprogram och i första hand då till föräldrar med depression och/eller bipolär sjukdom. Det ska omfatta barngrupperna, 7-9 år, 10-12 år, 13-15 år, 16-18 år eller andra åldersintervaller men med max två åldersnivåer. Det har under de två gruppomgångarna visat sig att några föräldrar även har neuropsykiatriska problem samt av och till haft missbruksproblem. Stor vikt och tid läggs vid matchningen av grupperna vid de två intervjuer som sker, en med föräldrar enbart och en uppdelad i en tid med föräldrar och barn tillsammans samt en tid med barnet ensam. Det får inte vara allt för stora olikheter i barnens upplevelser av sin vardag. Det innebär också att själva processen börjar redan vid första intervjun.

**Genomförande**

- Rekrytering av ytterligare en gruppledargrupp och utbildning för dem
- Fortsatt informera till samverkanspartner om stödgruppsverksamheten och erfarenheter från de grupper vi haft
- Utarbeta en egen gruppledarutbildning tillsammans med socialpsykolog Bitta Söderblom
- Tillsammans med styrgruppen utforma permanentningen av stödgruppsverksamheten
- Eventuella ändringar i projektet utifrån utvärderingen av pilotgruppen beslutas av styrgruppen.
- Styrgruppen ska som hit intill hållas informerad samt besluta om de olika utvecklingsstegen.
- Slutrapport

**Genomförandet fram till 2009-04-01.**

Två gruppledarutbildningar har genomförts. Vi har informerat inom olika enheter inom socialtjänsten, skolkuratorer och psykiatrin. Önskvärt hade varit att nå ut till skolsköterskorna, vilket inte går f.n. Dessutom har det visat sig helt omöjligt att komma ut till husläkarna, som är första linjens psykiatri. Enligt IMS, Socialstyrelsen, visar forskningen, att projekt skall lägga ner sin energi där personal är mer positivt inställda till projektet. Vi har genomfört gruppledarutbildning nummer två samt tre utbildningen hur man "Föra barn på tal" under jan-febr. 2009 samt försöker projektledarna hela tiden att få komma ut till de olika enheter för att informera.

**Projekt mål**

- Verksamheten ska organiseras så att den kan ingå som ett erbjudande i det ordinarie arbetet.
- Utvärdera om dessa tre stadsdelars upptagningsområde är en lämplig organisation för stödgruppsverksamhet.
- Utvärdera och redovisa om barnen har andra behov utöver stödgrupperna.

**Genomförda projekt mål fram till 2009-04-01**

Genom utbildningen "Föra barn på tal" ger man professionella information om gruppverksamheten och hur man motiverar föräldrarna. Det finns en rädsla hos professionella att ta upp erbjudandet om grupp med hänvisning till att det är en grupp känsliga personer. Vi tror dock att problemen är större för den professionelle än för föräldrarna. En ny broschyr har utarbetats med sammanhängande anmälningssblankett. Dessutom har information och anmälningssblankett lagts ut på både landstingen och stadens webbplats.

Samtliga samarbetspartner anser att det ska ingå som ett erbjudande i den ordinarie verksamheten.

Sannolikt är dessa tre stadsdelars upptagningsområde en lämplig organisation för stödgruppsverksamheten eftersom psykiatrin har så många fler tänkbara familjer än vad stadsdelarna har. Dessa tre stadsdelar och psykiatrin kommer dock knappast att kunna ha mera än högst två grupper per termin. Man kan då tänka sig att åldersgrupperna får variera från termin till termin samt att man försöker samordna med de stadsdelar i staden, som har personal som nu gått gruppledarutbildning genom Centrum för gruppstöd, för att kunna täcka de olika åldersgrupperna. Det behövs dock en genomgående analys med socialtjänstförvaltningen om hur de stadsdelar som till hösten startar grupper ser ut. I våra grupper har barnens ålder varit 7-9 år och den grupp som börjar vecka 13 är barnen 10-12 år. Det var nära att det blev en grupp med barn 13-15 år men den



blev inte fulltalig utan får anstå till hösten. Det har varit lättare att få barn till de lägre åldersgrupperna, vilket är positivt ur synpunkten att man når ut tidigt till dessa barn.

Ett par barn har haft behov av utredning av BUP pga svårigheter som visat sig under gruppomgången.

### **Effekter**

- Genom samarbete med andra huvudmän och verksamheter möjliggöra tidigare upptäckt av barn till föräldrar med psykisk ohälsa för att begränsa risken för barnen att inte få stödinsatser i tid.
- Minska framtida problem för dessa barn.
- Öka medvetenheten hos samverkanspartner och barnens föräldrar om barns behov och det stöd en gruppverksamhet kan utgöra.
- Kunskap- och erfarenhetsutbyte mellan samverkanspartner ger kompetenshöjning hos samtliga.
- Utbildningen för gruppledarna i metoden gör att de kan använda den för andra målgrupper.
- Sprida goda exempel.

### **Bedömning av effekterna fram till 2009-04-01**

Vi har hos ett par barn sett behov av andra insatser, vilket ska utredas av BUP. Det är svårt att i dagsläget dra några slutsatser med så få barn men det innebär med all sannolikhet att dessa barns behov upptäckts tidigare än som varit fallet om de inte gått i gruppen.

Det börjar bli tydligare för samverkansparterna att detta kan vara ett stöd för barnen och även för föräldrarna. En psykiater som träffade sin patient efter genomgången grupp undrade vad de gjort i gruppen eftersom hans patient uppfattades som så mycket bättre. Gruppledarnas sammansättning gör att det blir en kompetenshöjning för alla. Alla gruppledare är mycket nöjda med utbildning och säger sig ha hjälp av metoden även i det dagliga arbetet. De gruppledare som haft grupper är mycket nöjda och glada för att de känner att det stärkt både föräldrar och barn trots att det tidvis varit tungt och det har varit svåra saker att hantera.

### **Mätbara mål**

Med ytterligare ett projektår kan man bättre visa om denna stödgruppsmetod ger en förbättring för barn och föräldrar och vilka förbättringar som kan ses.

- Vilka förbättringar kan man se
- Finns det andra behov hos barnen och föräldrarna som kan lösas på annat sätt



- Hur många grupper/termin behövs inom upptagningsområdet och hur många kan man klara av.

### Bedömningen av mätbara mål fram till 2009-04-01.

Det är vanskligt att uttala sig om de mätbara mål efter bara två gruppomgångar. De mätinstrument som används är SDQ och barnKASAM samt en omarbetad föräldraenkät kring vad föräldrar tycker om verksamheten. Utvärderingen av gruppomgång två pågår och kommer att vara klar om c:a en månad.

### Finansieringsplan för tredje projektåret

#### *Östermalms stadsdelsförvaltning*

|                                                            |                   |
|------------------------------------------------------------|-------------------|
| Projektansvarig 4 tim./vecka                               | 77 tkr/år         |
| Sammanlagt 0,50 handläggarlön med 21.450tkr/mån inkl. avg. | 257 tkr/år        |
| Lokalkostnader, IT, tele och administration                | 90 tkr/år         |
| <b>Summa</b>                                               | <b>424 tkr/år</b> |

#### *Andra finansiärer*

|                                                              |                   |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| Kungsholmens och Norrmalms stadsdelsförvaltningar            |                   |
| Sammanlagt 0,30 handläggarlön med 12.870 tkr/mån. inkl. avg. | 154 tkr/år        |
| <b>Summa</b>                                                 | <b>154 tkr/år</b> |

#### Vuxenpsykiatri

|                                                             |                   |
|-------------------------------------------------------------|-------------------|
| Sammanlagt 1,00 handläggarlön med 42.900 tkr/mån. inkl avg. | 514 tkr/år        |
| <b>Summa</b>                                                | <b>514 tkr/år</b> |

#### BUP-kliniken samt BUP Kungsholmen

|                                                         |                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------|
| Sammanlagt 0,50 handläggarlön med 21.450 tkr inkl. avg. | 257 tkr/år          |
| <b>Summa</b>                                            | <b>257 tkr/år</b>   |
| <b>Totalsumma</b>                                       | <b>1.203 tkr/år</b> |

#### **Ansökan avser**

|                                                                                                                         |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| En projektledare på halvtid, 22.197 kr/mån inkl. avg.                                                                   | 266 tkr/år        |
| En projektledare 20% av heltid 11.925 kr/mån inkl.av                                                                    | 144 tkr/år        |
| Utbildning, handledning, böcker och resor, omkostnader för grupper, häften till föräldrarna, broschyrer, affischer etc. | 150 tkr/år        |
| <b>Summa</b>                                                                                                            | <b>560 tkr/år</b> |

### Implementeringen i ordinarie verksamhet

Planeringen är att denna stödgruppsverksamhet för både barn och föräldrar ska ingå i den ordinarie verksamheten. Huvudansvaret ska ligga hos Socialtjänsten och Norra Stockholms psykiatri i city gemensamt men med ett större ansvar för psykiatrin då det visat sig att 80% av föräldrarna inte är kända inom socialtjänsten.

### **Utvärdering**

Länsstyrelsen ansåg att en utvärdering av metoden redan gjorts i Finland varför inga medel gavs till detta.

Projektets utvärdering görs av gruppledarna före och efter stödgruppsomgången genom att använda formulären barnKASAM och SDQ samt en föräldraenkät som omarbetats utifrån den som används i Finland och som föräldrarna får fylla i vid uppföljningen med familjen.

Utvärderingen efter gruppomgång två pågår och är klar om c:a en månad. Vid första gruppomgången besvarades den enbart av två föräldrar och barn.

I föräldraenkäten tar man bl.a. reda på hur föräldrarna fått informationen om grupperna, hur föräldrarna upplevde gruppaktiviteterna både i den egna gruppen och de gemensamma gruppträffarna, förbättringar i välbefinnande hos både barn och föräldrar, hur många barn och föräldrar som deltagit i stödgrupperna.

Vid varje utvärderingstillfälle och fortlöpande under projektet, ska styrgruppen ta ställning till om projektet följer planen och ska fortsätta samt om justeringar ska göras. Om en utvärdering visar på otillräckliga resultat ska en behovsanalys genomföras och metoden om möjligt justeras, vilket beslutas av styrgruppen. Vid större förändringar kontaktas ansvariga på länsstyrelsen.

Avslutningsvis ska det skrivas en slutrapport som även ska ange:

- Hur väl metoderna tycks uppfylla målen
- Vilka ytterligare behov av stöd och insatser i skola, på fritiden och i familjen barnen har utifrån ålder, kön, föräldrarnas diagnos mm
- Behövs ytterligare stöd i föräldrarollen
- Hur stödgruppsverksamheten införlivas i den ordinarie verksamheten
- Eventuella risker för svagheter i stödgruppsverksamheten efter implementeringen.

### **TIDSPLAN FÖR ÅR TRE**

Under hela året med start våren 2009 kommer vi att upparbeta ett nätverk med alla utbildade gruppledare. Syftet är att upprätthålla kunskapen kring metoden för att

den inte ska gå förlorad den tid när man inte kan ha grupp samt att de ska värna om verksamheten och upprätthålla kunskapen om grupperna på sina arbetsplatser. Tillsammans med Centrum för gruppstöd har vi planerat att sammanföra samtliga utbildade gruppledare i staden till ett nätverk. Förhoppningen är att nätverket ska kunna få någon form av utbildning inom området varje år.

Vi kommer också under hösten 2009 att tillsammans med Bitta Söderblom utarbeta en egen gruppledarutbildning för att fortsättningsvis klara det själva. Den första gruppledarutbildningen i projektets regi bör genomföras under våren 2010.

2009-08-01 – 2009-09-30 Rekrytering till en tredje gruppledarutbildning, planering och genomförande av gruppledarutbildning tillsammans med Centrum för gruppstöd, Socialtjänstförvaltningen, fastställandet av nya stödgruppsomgångar, fortsatt informationsarbete till samverkansparterna., medverka i framtagandet av uppföljningsenkäter tillsammans med Centrum för gruppstöd, genomgång av den fortsatta utvärderingen och beslut av styrgruppen. Tillsammans med styrgruppen och psykiatrin lösa lokalproblemen mera långsiktigt för grupperna.

2009-10-01 - 2009-11-30 Sammanställning av utvärderingen för de tre genomförda stödgruppsomgångarna, arbeta med den fortsatta utvärderingen av grupperna, genomföra gruppledarutbildningen, fortsatt spridning om gruppverksamheten.

2009-12-01 - 2009-12-31 Planering av nya stödgruppsomgångar våren 2010, fortsatt information, arbeta med utvärdering – sammanställning, tillsammans med styrgruppen besluta om den permanenta verksamheten

2010-01-01 – 2010 -02-28 Ständig information om stödgrupperna, sammanställa utvärderingen av höstens gruppomgångar, tillsammans med styrgruppen besluta om permanentningen och omfattningen av stödgruppsverksamheten.

2010-03-01 – 2010-05-31 Utkast till slutrapport ska vara klar och delges styrgruppen.

2009-06-01 – 2009-06-30. Slutligt färdigställande av slutrapport.