



Døgninstitutionernes Årsberetning 2016

Departementet for Sociale Anliggender, Familie, Ligestilling og Justitsvæsen
FM 2017



Indholdsfortegnelse

Kapitel 1

Indledning	1
------------------	---

Kapitel 2

Døgninstitutionsafdelingen	3
----------------------------------	---

Kapitel 3

Børn og unge på døgninstitutioner	4
---	---

Personer med vidtgående handicap på døgninstitutioner.....	10
--	----

Kapitel 4

Indberetning af magtanvendelse samt tilfælde af vold og trusler	14
---	----

Kapitel 5

Samarbejde med kommunerne.....	18
--------------------------------	----

Samarbejde med døgninstitutionsafdelingen	20
---	----

Samarbejde med andre	21
----------------------------	----

Kapitel 6

Status på personalets uddannelse og kompetenceniveau.....	25
---	----

Særlige udfordringer og personaleforhold.....	29
---	----

Kapitel 7

Anbringelser i Danmark	31
------------------------------	----

Kapitel 8

Sammenfatning	32
---------------------	----

Bilag



Kapitel 1

Indledning

I henhold til landstingsforordning om hjælp til børn og unge samt landstingsforordning om hjælp til personer med vidtgående handicap skal kommunale, selvejende og selvstyrejede døgninstitutioner for børn og unge samt døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap hvert år afgive en årsberetning til Naalakkersuisut.

Endvidere skal Naalakkersuisut, afgive en årsberetning til Inatsisartut.

Årsberetningen til Inatsisartut omhandler både døgninstitutioner for børn og unge samt døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap. I årsberetningen medtages oplysninger fra døgninstitutionernes årsberetninger til Naalakkersuisut om døgninstitutionernes daglige pædagogiske arbejde, herunder de udfordringer, den enkelte døgninstitution har oplevet i løbet af 2016.

Der er i alt 27 selvstyrejede, selvejende og kommunale døgninstitutioner i Grønland:

Selvstyrejede døgninstitutioner for børn og unge

Meeqqat angerlarsimaffiat i Uummannaq, Sarliaq i Ilulissat, Qasapermiut i Sisimiut, Meeqqat Illuat, Angerlarsimaffik Aja, Røde Kors Børnehjem i Nuuk, Inuusuttut Inaat i Qaqortoq, Prinsesse Margrethes Børnehjem i Tasiilaq og Sikret institution Isikkivik i Sisimiut, samt afdelingen Angerlarsimaffik Pilutaq i Sisimiut. I 2016 blev der yderligere etableret 1 døgninstitution Kaassassuk i Nuuk.

Selvstyrejede døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap

Meeqqat angerlarsimaffiat Ivaaraq i Qaqortoq, Angerlarsimaffik Palleg i Paamiut, Sungiusarfik Aaqa i Nuuk, Najugaqarfik Elisibannguaq i Maniitsoq, Gertrud Rask Minde i Sisimiut, Sungiusarfik Ikinngut i Ilulissat og Angerlarsimaffik Uulineq i Nuuk

Herudover er der handicapsatellitten Nasippi under Prinsesse Margrethes Børnehjem i Tasiilaq, en handicapsatellit under Meeqqat Angerlarsimaffiat i Uummannaq og en handicapsatellit på Holbøllsvej under børne- og ungedøgninstitutionen:

Angerlarsimaffik Aja i Nuuk.

Selvejende døgninstitutioner for børn og unge

Angerlarsimaffik Akilliit i Qaqortoq, IMP Inuuneq - Meeraq pinngortitarlu i Nuuk, Mælkebøtten i Nuuk, Børnehjemmet Sikkerneq i Nuuk, Qaamasoq i Nuuk/ Maniitsoq,



Angerlarsimaffik PITU i Nuuk, Orpigaq i Kangerlussuaq, Angerlarsimaffik Pakkutaq i Maniitsoq.

Kommunal døgninstitution for børn og unge

Tupaarnaq i Nuuk.

Naalakkersuisut har ikke modtaget årsberetning 2016 fra den kommunale døgninstitution Tupaarnaq i Nuuk og de selvejende døgninstitutioner Mælkebøtten i Nuuk og Angerlarsimaffik PITU - Nukaaraq i Tasiilaq. Endvidere er der ikke modtaget årsberetning 2016 fra den selvstyrejede døgninstitution Kaassassuk i Nuuk, som blev etableret i 2016. Alle øvrige døgninstitutioner har afleveret deres årsberetning 2016.

Årsberetningen giver et overblik og peger på en række tendenser i udviklingen af området samt nye tiltag, som er igangsat eller planlægges igangsat på døgninstitutionsområdet.

Døgninstitutionerne for børn og unge og for personer med vidtgående handicap er forskellige. De har ikke nødvendigvis de samme behov, udfordringer, problemstillinger mv. Alligevel er det muligt at fremhæve en række fælles træk på baggrund af deres årsberetninger.

En række tendenser går igen fra tidligere år, f.eks. en stor udskiftning af personale, hvilket skaber store udfordringer i det daglige arbejde. Døgninstitutionerne udtrykker derudover også, at der bl.a. er udfordringer i forhold til manglende kommunale handleplaner for beboerne samt påpeger, at vold, seksuelle overgreb og omsorgssvigt fortsat udgør dominerende årsager til anbringelse på døgninstitution.



Kapitel 2

Døgninstitutionsafdelingen

Døgninstitutionsafdelingen varetager drift- og udviklingsopgaver på døgninstitutionsområdet samt medvirker til at realiserer Naalakkersuisut's og Inatsisartut's politiske beslutninger på området.

Døgninstitutionsafdelingen medvirker således til at udvikle nye tiltag generelt på døgnområdet samt indkøre og kvalitetssikre disse.

Døgninstitutionsafdelingen varetager den overordnede ledelse, koordinering og drift af de selvstyrejede døgninstitutioner for børn og unge og døgninstitutionerne for personer med vidtgående handicap. Døgninstitutionsafdelingen varetager bl.a. rekrutteringen af ledelsen i samarbejde med de enkelte døgninstitutioner.

Afdelingen varetager ikke længere tilsyn, idet der er etableret en tilsynsenhed for bl.a. døgninstitutionsområdet.

Døgninstitutionsafdelingen er blevet opnormeret med to konsulenter mhp. at styrke det pædagogiske udviklingsarbejde..

Ydermere varetager døgninstitutionsafdelingen den generelle kontakt med de Selvstyrejede døgninstitutioner. Dette sker ved planlagte besøg og telefonmøder, samt kontinuerlig kontakt efter behov. Der kan være akutte sager, hvor der tilbydes og gives socialfaglig og pædagogisk vejledning, sparring, coaching og rådgivning til ledelse samt personale. Således kan døgninstitutionsafdelingen både bistå og være primus motor på udarbejdelsen af retningslinjer; herunder forstanderinstruks, husregler, beredskabsplaner, personalehåndbog samt politikker m.m.

Ombudsmanden har i 2016 været på inspektion på enkelte døgninstitutioner og har udarbejdet rapporter vedrørende disse inspektioner. Endvidere har tilsynsenheden været på tilsyn på nogle døgninstitutioner i 2016. Døgninstitutionsafdelingen følger op på besøg fra tilsynsrapporter og udtalelser fra ombudsmanden og tilsynsenheden.

Døgninstitutionsafdelingen er ansvarlig for hjemmesiden www.uupi.gl . Her findes information om alle døgninstitutioner samt skemaer til indberetning af magtanvendelse, fysisk og psykisk vold og alvorlige hændelser.



Døgninstitutionsafdelingen behandler indberetninger vedr. magtanvendelser, vold og trusler samt alvorlige hændelser fra de selvejende, kommunale og selvstyrejede døgninstitutioner samt udarbejder skemaerne hertil.

Når døgninstitutionsafdelingen har modtaget indberetning, vurderes alvorligheden, for eks. vurderes det, om magtanvendelsen er tilladt eller ikke tilladt og evt. skrives der anbefaling, f. eks. hvordan døgninstitutionen skal forbedre arbejdsgangen, eller om der er behov for supervision eller konflikt nedtrapning eller udarbejdelse af husregler.

Blandt døgninstitutionsafdelingens øvrige opgaver kan nævnes forstanderseminaret i 2016 i Ilulissat. Forstanderseminaret i 2016 handlede bl.a. om ny forstanderinstruks, retningslinjer for indberetninger og forstandernes generelle ansvarsområde. Emnerne for forstanderseminaret bliver vurderet fra år til år og vil afhænge af udfordringer og problematikker på døgninstitutionerne.

Herudover er det blandt døgninstitutionsafdelingens øvrige opgaver behandling af ansøgninger om oprettelse af selvejende institutioner og nye afdelinger.

Endelig skal nævnes varetagelsen af Den Centrale Venteliste (DCV), hvis formål er at liste børn og unge og personer med vidtgående handicap, som kommunerne har truffet beslutning om at anbringe på en selvstyrejet døgninstitution. Herefter formidles kontakt til relevant døgninstitution med henblik på mulig visitation dertil. De selvejende og kommunale døgninstitutioner modtager ikke børn og unge via DCV, idet kommunen selv anbringer på kommunal døgninstitution eller kontakter selvejende døgninstitution direkte for anbringelse.

Etablering af en socialstyrelse

I 2015 besluttede Naalakkersuisut og de 4 borgmestre at følge en indstilling om, at Selvstyrets døgninstitutionsområde skulle placeres i en styrelse. I tilknytning hertil blev det anbefalet, at der etableres et udviklingsråd, hvor Selvstyret og KANUKOKA / kommunerne sammen tilser, at der løbende sker en faglig udvikling på døgninstitutionsområdet samt at udbuddet af døgninstitutionspladser matcher det behov, der er i kommunerne.

I forbindelse med denne indstilling er socialområdet blevet analyseret og anbefalingerne fra denne analyse er, at der oprettes en socialstyrelse, som ud over døgninstitutionsområdet anbefales at indeholde al driftsorienteret aktivitet, samt at der er behov for en national enhed, der kan understøtte kommunerne omkring socialfaglige



metodeudvikling, udvikling af socialfaglige tilbud, udvikling af system og procesunderstøttelse, monitorering af socialområdet og vidensdeling.

I 2016 har der været arbejdet hen imod realiseringen af denne styrelse med udviklingsråd. På Inatsisartuts Efterårssamling 2016 blev vedtaget Finanslov 2017 med en hovedkonto for Socialstyrelsen.



Kapitel 3

Døgninstitutioner for børn og unge

Flere årsberetninger peger på, at inden de anbragte børn og unge anbringes, har de på forskellig vis været udsat for omsorgssvigt.

De anbragte børn og unge er ofte meget skadede eller belastede, når de anbringes på døgninstitution. Størstedelen af børnene og de unge kommer enten fra socialt belastede familier, hvor alkohol, hash misbrug, psykisk sygdom, selvmord, drab, vold, fysisk, psykisk og seksuelle overgreb, arbejdsløshed, og/eller økonomiske forhold har præget hverdagen.

Anbringelsestiden kan være forskellig, hvor nogle børn anbringes på kortvarende ophold og andre børn anbringes i en længere periode.

Af bilag 1 og 2 fremgår det, hvor mange børn og unge der er anbragt på Selvstyreejede og Selvejende døgninstitutioner i 2016.

I bilag 1 kan man se, at der var i alt 169 normerede pladser på selvstyreejede døgninstitutioner for børn og unge i 2016. Der var ca. 192,5 anbragte børn og unge i løbet af 2016 og der blev udskrevet 25 børn og unge i løbet af 2016.

Aldersgrupperne varierer fra 0-18 år, 6-18 år, 14-20 år. På nogle af døgninstitutioner er der mulighed for at forlænge anbringelsen, selv om de anbragte er fyldt 18 eller 20 år. Årsagen til, at flere af de anbragte unge forbliver på døgninstitutionen efter det fyldte 18. år, er, at de fortsat har et behandlingsbehov og ikke er klar til at forlade døgninstitutionen.

I bilag 2 kan man se, at der var i alt 84 normerede pladser på selvejende døgninstitutioner for børn og unge i 2016. Der var 79 anbragte børn og unge i løbet af 2016 og der blev udskrevet 17 børn og unge i løbet af 2016. Aldersgruppen varierer fra 12-18 år, 3-12 år, 3-16 år.

Nogle døgninstitutioner påpeger, at nogle af børn og unge har langvarige anbringelseshistorier, og nogle er blevet svigtet, ikke bare af forældrene, men også tidligere anbringelsessteder, som ikke har kunnet rumme dem og imødekomme deres behov.

Anbringelsesårsager

Nogle af børn har været udsat for alvorligt omsorgssvigt og nogle har været udsat for



seksuelle overgreb, psykisk og fysisk vold. De er præget af tidlige skader og traumer, med deraf følelsesmæssige og personligheds-mæssige udfordringer.

Adfærd

Kendetegnende for de børn og unge som er anbragt på døgninstitutioner kan ofte have det svært og nogle kan være meget dårligt fungerende, på grund af de svære opvækstvilkår. Nogle bruger vold og trusler som udtryksform og har alvorlige symptomer på angst, manglende tiltro til andre mennesker, meget lavt selvværd, selvdestruktiv adfærd, selvmordstanker, og de har ofte svært ved at indgå i sociale relationer.

Børn og unge på døgninstitution har alle oplevet svigt fra voksne i deres liv, og det er en stor og langvarig opgave for personalet at etablere et tillidsforhold til det enkelte barn eller den unge.

Den første tid af anbringelsen er der fokus på at skabe rammer, som forsøger at begrænse udadreagerende og destruktiv adfærd. Der arbejdes med den langvarige proces om at overbevise børnene / de unge om, at de kan have tillid til voksne. Først når de har en vis grad af tillid, kan de samarbejde om yderligere udviklingsmål og egentlige behandlingsmål.

Nogle døgninstitutioner samarbejder med de anbragte børns skole, hvor de bl.a. afholder møder om det enkelte barn eller den unges udvikling mhp. bl.a. fremtidsplaner for barnet. Nogle døgninstitutioner samarbejder med lærere fra skolen, som kommer til døgninstitutionen for at hjælpe barnet/børnene med lektielæsning.

Pædagogisk tilgang

Da der er forskellige målgrupper, efter alder, behov og baggrund for anbringelse, er døgninstitutionerne forskellige i deres pædagogiske tilgang og behandlingsmæssige arbejde.

I indslusningsfasen sikres, at barnet eller den unge får en god tilknytning til døgninstitution. Der observeres og foretages udredningsarbejde, som er med til at danne grundlaget for det senere behandlingsarbejde. Indslusningsfasen kan tage 6-12 måneder.

Behandlingsarbejdet:

Når medarbejderne på døgninstitutioner har mere kendskab til barnet eller den unge, familiebaggrund og det miljø, de er opvokset i, samt har afdækket behandlingsbehovet,



begynder det egentlige behandlingsarbejde. Hvis det er muligt, inddrager de også familien.

Behandlingsarbejdet på de enkelte døgninstitutioner er forskelligt, da det er afhængigt af den enkeltes behov. Der tilbydes bl.a. psykoterapeutiske terapisaftaler, spædbørnsterapi til traume behandling; metoden Aggression Replacement Training, som er en metode til vrede kontrol og træning af moralsk ræsonnement; supervision, KRAP, som er en kognitiv ressourcefokuseret anerkendende pædagogik, samt Marte Meo metoden om at støtte op om selvværd, herunder selvfølelse og selvtillid, sociale kompetencer, empati, koncentration, vitalitet, sprog og impulsstyring.

Aktiviteter for børn og unge:

En række døgninstitutioner bruger aktivt kreativitet i deres arbejde, f.eks. musik, kunst, sport som supplement til pædagogikken. Gennem kunsten kan svære emner bearbejdes. Det giver den enkelte nye og anderledes udtryksmuligheder og former og dermed være en del af behandlingsforløb.

En aktiv inddragelse i aktiviteter i dagligdagen er udviklende for den enkelte, og det kan give afløb for følelser og afreagering. Nogle anbragte har voldelig adfærd og har svært ved at sætte grænser, både for sig selv og i forhold til andre og omgivelserne generelt. Det handler om at give den enkelte succesoplevelser, som kan motivere fremadrettet.

Døgninstitutionerne påpeger også, at det er begrænsninger i forhold til hvilke aktiviteter, de kan gennemføre. Døgninstitutionerne påpeger generelt et behov for mere plads og bedre faciliteter til de forskellige aktiviteter, ligesom der er behov for frirum og fællesrum til børnene, hvor de bl.a. kan mødes med forældrene. Der er bl.a. igangsat projekter for børn, hvor de har muligheder for at udvikle sig, f.eks. gennem workshops, musik, sangskrivning og filmprojekter, m.m.

Døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap

De enkelte døgninstitutioner har forskellige målgrupper med vidtgående fysisk og psykisk handicap.

Det er ikke alle personer med vidtgående handicap, der har været anbragt i hele året. Der er dog mange, som har været anbragt i mange år.

Af bilag 3 fremgår det, hvor mange personer med vidtgående er anbragt på Selvstyreejede døgninstitutioner i 2016.



Af bilag 3 fremgår, at der var i alt 126 normerede pladser på døgninstitutionerne for personer med vidtgående handicap i 2016. Der var 87 anbragte personer med vidtgående handicap i løbet af 2016 og der blev udskrevet 15 personer med vidtgående handicap i løbet af 2016.

Aldersgruppen varierer fra 6-18 år, 12 år og opefter, 18 år og opefter. Beboernes sammensætning og deres handicap er forskellige. Det er ikke alle, der har klare diagnoser og er udredt mht., om de ikke vil kunne klare at bo i eget hjem og har brug for støtte hele døgnet.

Anbringelsesårsager

Nogle personer med vidtgående handicap har været anbragt i mange år; andre har været anbragt i kortere tid, evt. i løbet af 2016. Persongruppen omfatter både børn, unge og voksne samt ældre.

Nogle personer med vidtgående handicap har et medfødt handicap, nogle er født med funktionsforstyrrelse og nogle har fysisk og psykisk handicap. Nogle børn er født med f.eks. autismespektrum forstyrrelser, ADHD, medens andre er mentalt retarderede eller har født alkohol syndrom (FAS). Denne målgruppe er ofte dobbelt "ramt", idet disse børn og unge er præget af tidlig skade på grund af opvækstbetingelser og omsorgssvigt og er samtidig præget af deres handicap.

Nogle anbragte har diagnoser som f.eks. Williams syndrom organisk hjerneskade, Downs syndrom, kronisk depressivitet, epilepsi, udviklingshæmning eller den anbragte er svært mentalt retarderet eller har et vidtgående psykisk handicap på grund af snifning eller andet.

Nogle døgninstitutioner beskriver i deres årsberetning, at de anbragtes primære handicap er relateret til omsorgssvigt i form af alkohol relaterede skader, forårsaget af moderens misbrug under graviditeten, og at der er skader på hjernen, forårsaget af det massive omsorgssvigt også i de første leveår. De har således usynlige handicap. Det er også en problematik, at forældrene mangler accept af deres børns handicap.

Børn og unge med mentale vidtgående handicap kan være svagt opfattende, kan have dårlig hukommelse og have svært ved at håndtere helt fundamentale dagligdags situationer og rutiner, som f.eks. personlig hygiejne.



Nogle døgninstitutioner samarbejder med skolen, hvor de har daglig kontakt med skolen i f.m. at barnet med vidtgående handicap afleveres og hentes på skolen. Der holdes møder med skolen bl.a. om læseplaner og statusmøder om barnet med vidtgående handicaps behov og udvikling på skolen.

Pædagogisk tilgang

Det overordnede formål med opholdet på døgninstitution er at skabe rammer for den enkelte så nær det normale som muligt ud fra den enkeltes behov og formåen.

Beboerne er forskellige med hensyn til adfærd, udviklingstrin, interesse og intelligens, samt handicap. De pædagogiske metoder og tiltag er målrettet de enkelte beboere.

Mange af døgninstitutionerne beskriver i deres årsberetning, at de arbejder med anerkendende pædagogik; det er f.eks. relationsbehandling for at lære beboeren at henvende sig til andre mennesker og lære beboeren om grænser, således at beboeren senere kan beherske sig, når det opholder sig i det offentlige rum, samt motivationsbehandling for at give dagligdagen mening og for at forstå, at der er pligter i livet.

Nogle døgninstitutioner beskriver i deres årsberetning, at de gerne vil have flere pladser og mulighed for at lave mindre afdelinger, da der er en bred målgruppe, hvor børn og voksne har forskellige behov og skal behandles under samme vilkår. Samtidigt er der ønske om at indsnævre målgruppen hos nogle af døgninstitutionerne, så beboerne passer bedre sammen.

Aktiviteter:

Beboerne har mulighed for at cykle eller komme til fitness eller svømning med deres ergoterapeut; nogle har behov for optræning og genoptræning både fysisk og psykisk.

Nogle står på ski eller tager på snescooter-ture om vinteren.

Nogle døgninstitutioner har etableret en lille handicaplegeplads med ruchebane, gyngesandkasse, for børnene.

Der er gennemført aktiviteter som f.eks. jagtture, rensdyrjagt, fisketure med fangst, tørring, røgning, opbevaring samt tilberedning af fangsten.

Nogle døgninstitutioner har aktivitetsrum, hvor der strikkes, sys, tilberedes skind, produceres gaver, klippes og klistres, m.m.

Turene og en række forskellige kreative aktiviteter er udviklende for den enkelte. Det giver succesoplevelser, som også motiverer den enkelte borger fremadrettet.



Kapitel 4

Indberetninger af magtanvendelse samt tilfælde af vold og trusler

Døgninstitutionerne skal indberette om personalets eventuelle udøvelse af magt, baggrund for brugen af samt episoder, der involverer vold og trusler på døgninstitutionerne, til døgninstitutionsafdelingen.

På baggrund af en anmeldelse skal døgninstitutionsafdelingen vurdere, om der er tale om lovlig eller ulovlig magtanvendelse og agere på baggrund heraf, gennem dialog med døgninstitutionerne. Denne praksis skal ses som en beskyttelse af både de anbragte og døgninstitutionernes personale.

Indberetninger skal ske, hvor der har været udøvet fysisk/ psykisk magt af personale overfor beboer, f.eks. fastholdelse, nægtelse af forældresamvær eller konfiskering af ejendele inkl. alkohol, hash og tobak m.m.

Indberetninger af volds- og trusselsepisoder foretages i forhold til fysisk/ psykisk vold og trusler mod personalet, f.eks. i tilfælde af spytning og forsøg på at slå/ sparke/ bide eller trusler om f.eks. voldtægt, m.m.

Indberetninger af alvorlige hændelsesforløb skal foretages i alle tilfælde, f.eks. i tilfælde af seksuelle overgreb/ grove krænkelser samt ved selvmordsforsøg og selvmord, m.m.

Samlede indberetninger fra døgninstitutionerne i 2016, fordelt på institutionstyper

Selvstyrejede døgninstitutioner for børn og unge	142
Selvejende døgninstitutioner for børn og unge	50
Døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap	301
Kommunal døgninstitution	3
I alt	496

Note: Nogle døgninstitutioner har ikke foretaget indberetninger til døgninstitutionsafdeling. Tallene kan derfor være undervurderede.

Døgninstitutionernes indberetninger fremgår af tabellerne nedenfor. Indberetninger er fordelt ift. årsager, og der er tabel for hver institutionstype. Ikke alle døgninstitutionerne har indberettet magtanvendelse eller øvrige hændelser; dette kan skyldes, at der ikke har været grundlag for indberetninger, eller mangel på opmærksomhed til at indberette magtanvendelse.



Tabel 1, indberetninger fra selvstyrejede døgninstitutioner for børn og unge i 2016, fordelt på henvendelsesårsager.

Henvendelsesårsager	Antal indberetninger for 2016
Magtanvendelser	61
Vold og trusler mod personalet	42
Alvorlige hændelser	39
I alt	142

Note: Nogle døgninstitutioner har ikke foretaget indberetninger til døgninstitutionsafdeling. Derfor kan tallene være undervurderede.

Ud af de Selvstyrejede døgninstitutioner, har 2 døgninstitutioner ikke foretaget indberetninger til døgninstitutionsafdeling.

Tabel 2, indberetninger fra selvejende døgninstitutioner for børn og unge i 2016, fordelt på henvendelsesårsager.

Henvendelsesårsager	Antal indberetninger for 2016
Magtanvendelser	29
Vold og trusler mod personalet	6
Alvorlige hændelser	15
I alt	50

Note: Nogle døgninstitutioner har ikke foretaget indberetninger til døgninstitutionsafdeling. Derfor kan tallene være undervurderede.

Ud af de selvejende døgninstitutioner, har 2 døgninstitutioner ikke foretaget indberetninger til døgninstitutionsafdeling.

Den ene kommunale døgninstitution har foretaget under 5 indberetninger til døgninstitutionsafdeling.

Døgninstitutionerne for børn og unge oplever, at anbragte der har været på institution i længere tid, trives bedre på døgninstitution, men i perioder med anbringelse af nye børn og unge, kan der godt opstå episoder, hvor der er konflikter og voldelig adfærd de anbragte imellem.

Der er nogle anbragte, der har været 5-7 forskellige anbringelsessteder tidligere og nogen af dem kan være truende og voldelige. Når børn og unge flytter anbringelsessted, kan de blive rastløse og rodløse. De har behov for rammer, tryghed og en struktureret hverdag med tydelige voksne omkring sig.



Der kan opstå voldsomme episoder, hvis barnet eller den unge ikke har tillid til voksne. En døgninstitution påpeger, at hvis barnet eller den unge har været udsat for vold af forældrene eller har været udsat for seksuelt overgreb, eller været udsat for alvorligt omsorgsvigt og har haft en traumatiseret opvækst, så kan de reagere voldsomt, hvor de bl.a. har voldelig adfærd.

Nogle døgninstitutioner beskriver i deres årsberetning, at nogle anbragte er frustreret over ikke at bo hjemme og kan have voldsom adfærd. Nogle døgninstitutioner har ikke store problemer med trusler og voldelig adfærd fra beboerne. De forsøger at forebygge voldsom og aggressiv adfærd ved at være så meget sammen med børnene og de unge som muligt og ved at holde dem beskæftiget i hverdagen med meningsfulde og udviklende aktiviteter.

Der arbejdes med forebyggende/ udviklende indsatser i form af projekter og aktiviteter uden for institutionen, når de fornemmer, at der er optræk til uro og børnene eller de unge har brug for mere overskuelige rammer og tættere voksenkontakt.

Døgninstitutionerne arrangerer ture og udflugter. Nogle døgninstitutioner har bl.a. igangsat projekter for børn og unge, hvor de får mulighed for at udvikle sig, f.eks. igennem musikprojekt, workshop med sangskrivning og filmprojekter, m.m.

På nogle døgninstitutioner har personalet fået kursus i håndtering af kognitive metoder i psykiatrien i forbindelse med forebyggelse af voldelig adfærd, angst og hallucinationer. Nogle bruger spædbarnsterapi metode med børn, som har traumer. Nogle døgninstitutioner henviser barnet eller den unge til en psykolog. Andre døgninstitutioner holder personalemøder for at gennemgå sådanne situationer og hvordan man kan handle anderledes, når der opstår vold. Der undervises i håndtering af voldsom og uhensigtsmæssig adfærd.

Tablet 3, Indberetninger fra døgninstitutionerne for personer med vidtgående handicap i 2016, fordelt på henvendelsesårsager.

Henvendelsesårsager	Antal indberetninger for 2016
Magtanvendelser	85
Vold og trusler mod personalet	160
Alvorlige hændelser	56
I alt	301



Alle 7 døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap har foretaget indberetning til døgninstitutionsafdelingen.

Døgninstitutionerne for personer med vidtgående handicap oplever, at vold kan opstå, når personalet ikke forstår beboerne, f.eks. når de er syge eller har ondt, mangler sprog, eller når personalet ikke ved, hvordan f.eks. personer med autisme fungerer. Beboerne kan f.eks. slå ud i afmagt eller frustration, især hvis der er tale om nyansat personale, der ikke endnu har tilstrækkelig psykiatrisk og sundhedsfaglig viden.

Enkelte beboere har meget udadreagerende og selvskadende adfærd, når vedkommende er sammen med andre. Personalet kan evt. give beboeren medicin, når dette er lægefagligt godkendt. Medicingivningen sker for at mindske voldsom adfærd. Personalet arbejder på at lære beboerne at reagere hensigtsmæssigt, når de bliver frustrerede.

Nogle døgninstitutioner har fået kursus i kognitive metoder i psykiatrien, konflikthåndtering. Noget personale har fået kursus i beboernes diagnoser og hvad er psykiske symptomer og kommunikation med personer med psykiske lidelser. Der forebygges voldelig adfærd ved at lave skemaer over beboernes bekymringer, forebyggelsesplaner, om angst, hallucinationer og om leveregler. På denne måde arbejder personalet på at forebygge voldsadfærd og mindre brug af magtanvendelse.



Kapitel 5

Samarbejde

Døgninstitutionerne har samarbejde med kommuner, med Departementet/ Selvstyret og f.eks. med skole, fritidsklub, politi, sygehus og forældre, m.fl. De samarbejder i forbindelse med anbringelser, hjemtagelser, handleplaner, behandlingsplaner, sparring, m.m.

Samarbejde med kommunerne

Døgninstitutionerne samarbejder med kommunerne, som træffer beslutning om anbringelse af børn og unge samt personer med vidtgående handicap.

I døgninstitutionernes årsberetninger fremgår det, at døgninstitutionerne generelt har et godt samarbejde med kommunerne om anbringelser og handleplaner.

Døgninstitutioner oplever også, at sagsbehandlere i kommunen kan være svære at få fat på, og ofte kan sagsbehandlingstiden være lang tid. Tit oplever døgninstitutioner, at der ikke kommer handleplan med ved anbringelsen. Døgninstitutionerne forsøger at kontakte de kommunale sagsbehandlere; nogle gange lykkes det og andre gange lykkes det ikke.

Kommunikationen mellem døgninstitutioner og sagsbehandlere er påvirket af personaleudskiftninger.

Der er sket en positiv udvikling for nogle døgninstitutioner mht. handleplanerne. Nogle døgninstitutioner får besøg af personale fra en socialforvaltning, hvor alle handleplanerne for de anbragte børn er blevet gennemgået. Der er i et vist omfang årlige møder med sagsbehandlere fra kommunerne med samtaler om de enkelte børn eller unge. Derudover får sagsbehandlerne mulighed for at møde børnene eller de unge, som de ellers sjældent kender eller ser.

Døgninstitutionerne udarbejder behandlingsplaner for børnene, de unge samt for personer med vidtgående handicap.

Døgninstitutionerne benytter pædagogisk tilgang og metode, som afstemmes efter behov og udviklingsniveau hos personer med vidtgående handicap. På nogle døgninstitutioner får personalet på personalemøde oplæg om nyankomne personer med vidtgående handicaps livshistorie, opvækstbetingelser og vanskeligheder. Ud fra dette samt anbringelseskommunens handleplan udarbejder personalet en individuel



behandlingsplan for den konkrete anbragte, og det drøftes hvilken pædagogiske tilgang og metode, som vil være relevant at bruge for den anbragtes behandling. Løbende tages den anbragtes udvikling og revurdering af behandlingsplanen op på personalemøder.

Nogle døgninstitutioner oplever, at når de inviterer til netværksmøder, deltager kommunen gerne, men der mangler et større samarbejde omkring netværksmøderne. Andre døgninstitutioner samarbejder godt med kommunerne, hvor de holder faste samværsmøder, og evaluerer disse for at skabe en god kontakt mellem børn og deres familier.

De unge som har været anbragt mange år på døgninstitution, har deres netværk på døgninstitutionen. De har ofte en større tilknytning til det sted, hvor de har været anbragt, end de har til deres familie. Nogle døgninstitutioner hjælper de unge med at etablere et netværk udenfor døgninstitutionen, som kan være med til at støtte de unge videre i livet, f.eks. bliver de unge forberedt på uddannelse eller jobtræning.

Nogle døgninstitutioner oplever, at kommunerne med kort frist udskriver beboerne uden handleplan, og ifølge nogle årsrapporter uden hensyn til barnets tarv og behov.

Samarbejde med Døgninstitutionsaftdelingen

Døgninstitutionerne samarbejder med døgninstitutionsaftdelingen i forbindelse med anbringelser, hjemtagelser, sparring og forstanderseminar mv.

Der er fortsat udfordringer med anvendelsen af DCV. Bl.a. er der ofte mangelfulde oplysninger om den person, der skal anbringes, når kommunen ansøger om anbringelse via DCV. Fra DCV sendes en sag til en døgninstitution med henblik på visitation, og i nogle tilfælde sender døgninstitutionen sagen retur til DCV og afventer de yderligere oplysninger.

For at forbedre anvendelse af DCV arbejder døgninstitutionsaftdelingen sammen med kommunen om at sikre de nødvendige sagsoplysninger, f.eks. den kommunale godkendelse af anbringelsen på døgninstitution, handleplan mv.

Der kan være udfordringer i anbringelse af en borger på døgninstitution, hvis døgninstitutionen mener, at borgeren ikke passer ind med døgninstitutionens målgruppe eller døgninstitutionens pædagogiske tilbud.



Døgninstitutionerne er meget forskellige og har forskellige udgangspunkter og grundlag at arbejde ud fra, f.eks. rekrutteringsgrundlag og udfordringer i forhold til at drive døgninstitutioner både pædagogisk og behandlingsmæssigt såvel som administrativt.

Departementet afholder et forstanderseminar om året.

Døgninstitutionerne ønsker, at der kommer flere kursus tilbud, som passer ind til deres hverdags arbejde og udfordringer.

Samarbejde med andre, f.eks. skole, fritidsklub, politi, sygehus, forældre m.fl.

Døgninstitutionerne for børn og unge og for personer med vidtgående handicap giver i deres årsberetninger udtryk for, at samarbejde med andre, instanser og forældre foregår forskelligt. Der er både eksempler på godt samarbejde og om samarbejde med udfordringer.

Skole

For de yngste børn der går i børnehave og skal starte for første gang i skolen, er det vigtigt, at de kommer ud i sociale sammenhænge udenfor døgninstitutionen, inden de starter i skole. Når børnene er startet i skole, samarbejder døgninstitution og lærere for at følge op omkring barnet, f.eks. hvis der er problemer eller hvis der er arrangementer fra skolen.

Døgninstitutionerne har generelt et godt samarbejde med skolerne, f.eks. er de en del af de lokale samarbejdsudvalg, hvor der bl.a. er repræsentanter fra døgninstitution, skole, politi, sygehus og socialforvaltning. Der holdes møde og gennemgås status og fremtidsplaner for de enkelte børn. Nogle af børnenes forældre deltager til forældremødet på skolen og ved andre arrangementer og møder med skolen inddrages forældre.

Nogle døgninstitutioner har en lærer fra skolen, som kommer på døgninstitutionen 2 eller 3 gange om ugen for at hjælpe til med lektielæsningen.

Nogle døgninstitutioner påpeger i deres årsberetning, at det til tider er svært at samarbejde med skolen, fordi nogle lærere har svært ved at rumme og inkludere børnene, da der ikke er tilstrækkeligt med ressourcer og faglige kompetencer i skolen til at kunne undervise børnene.

Andre døgninstitutioner har forsøgt at oprette en samarbejde med Qeqqata akademiet/ Majoriaq, da der ikke findes kvalificerede tilbud til unge, når de f.eks. bor i en bygd.



Døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap påpeger i deres årsberetninger, at der har været problemer med, at lærere har sendt børn hjem, hvis de ikke kan styre dem, og at det kan være svært for lærerne at håndtere børn med vidtgående handicap, hvis de ikke har en tilstrækkelig handicapforståelse. Derfor foreslår nogle af døgninstitutionerne, at der bør være samarbejde om fælles kurser og tættere samarbejde med skolerne.

Fritidsklub

Nogle døgninstitutioner oplever, at fritidsordninger samt børnehaver og vuggestuer har svært ved at respektere børnenes fødevareallergier, og det bringer børnene ud af balance, når de får en kost, som de ikke kan tåle. Samtidigt påpeger nogle af døgninstitutionerne, at alle daginstitutionerne godt kunne bruge mere faglig viden og læring omkring arbejdet med udsatte børn., Derudover har de et rigtig godt samarbejde med de forskellige daginstitutioner.

Unge deltager i fritidsklub i åbningstiden. Nogle døgninstitutioner holder møde med lederen af ungdomsklubben for at opretholde det gode samarbejde. Andre døgninstitutioner samarbejder med lokalbefolkningen, hvor de bl.a. laver arrangementer for hele byen i hallen, f.eks. af kulturel eller anden karakter.

Politi

Døgninstitutionerne har generelt et godt samarbejde med politiet; dog giver nogle døgninstitutioner udtryk for, at samarbejde med politiet ikke eksisterer. Andre døgninstitutioner der henvender sig til politiet, bliver taget godt imod. Nogle døgninstitutioner har en aftale med politiet, hvor de mødes 4 gange årligt til samarbejds møde og derudover efter behov. Andre samarbejder omkring forebyggelse og formidling af konsekvenser af kriminalitet, misbrug med snifning og udadreagerende adfærd.

Sygehus

Nogle døgninstitutioner har et godt samarbejde med sygehuset og for andre fungerer det ikke så godt, på grund af skiftende eller manglende sundhedspersonale i byen.

Nogle døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap fremhæver, at de har et godt samarbejde, hvor sundhedspersonale taler med beboerne om deres medicin og velbefindende på døgninstitution. Der henvises også til kapacitetsproblemer på A1 ved



DIH, da nogle beboere er blevet sendt hjem til døgninstitutionen, når A1 har været fuldt belagt, hvilket har været u hensigtsmæssigt.

Andre døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap oplever, at samarbejde med sundhedssystemet kan være vanskeligt, fordi sundhedssystemet ikke altid har forståelse for personer med vidtgående handicap, f.eks. kan kommunikationen med personen med vidtgående handicap være et problem.

Forældre

Nogle af døgninstitutionerne forsøger at arrangere, at forældrene kommer på besøg på døgninstitutionen inden for det første år af anbringelsen, så forældrene kan se, hvor deres børn bor, og der arbejdes om barnet sammen med forældrene.

Døgninstitutionerne påpeger, at det er vigtigt, at der er forældresamarbejde, og de oplever, at børnene trives bedst i hverdagen, hvis samarbejdet med hjemmet fungerer godt.

Andre døgninstitutioner har faste ringeaftaler med alle forældremyndighedsindehavere.

For andre døgninstitutioner foregår samarbejde med udgangspunkt i behov, ønsker og evner hos de pårørende. Der laves besøgsaftaler på døgninstitutionen og i familiens hjem, og aftaler laves i samarbejde med sagsbehandler. Det er ikke alle børn, der har en besøgsaftale, ligeledes er der børn, hvis forældre har et massivt alkoholmisbrug, eller på anden måde er ustabile. Der opleves også, at aftaler nogle gange kan være svære at holde, både for børn og for forældrene.

I de andre tilfælde hvor forældresamarbejdet er svært eller umuligt, forsøger døgninstitutionerne at finde andre familiemedlemmer eller pårørende, som børnene eller de unge har en god relation til.

Døgninstitutionerne oplever i de seneste år, at flere af børnenes forældre er flyttet til Danmark og ikke altid har en fast bopæl, og derfor er svære at komme i kontakt med.

Døgninstitutioner for personer med vidtgående handicap oplever, at samarbejde med forældrene bærer præg af den store afstand, der betyder, at forældre og børn kun kan se hinanden en enkelt gang om året. Nogle døgninstitutioner anfører, at de har oplevet, at sagsbehandlere ikke har prioriteret, at børn og forældre ser hinanden. Andre døgninstitutioner oplever gode og dårlige oplevelser, nogle døgninstitutioner har oplevet, at forældre har modtaget deres barn med åbne arme og har arrangeret gode



oplevelser, men de har også oplevet forældre, som ikke har haft overskud til at dele tid med deres barn.

Nogle døgninstitutioner har søgt midler til at få tilknyttet et par lejligheder til døgninstitutionen, hvor de kan have forældrene eller familien boende i længere perioder ad gangen, så børn og forældre bevarer deres nære relation, og samtidig kan forældrene få overskud og fysisk rum til at deltage i opdragelsen.



Kapitel 6

Personalets uddannelse og kompetenceniveau

Den enkelte døgninstitution har forskellige medarbejdergrupper, forstandere, afdelingsledere, pædagoger, socialrådgivere, socialmedhjælpere, medhjælpere og vikarer samt administrativt personale.

På døgninstitutionerne er der både ansat uddannet personale (uddannet primært inden for det sociale og sundhedsfaglige område) og ufaglært personale.

Nogle er fastansat og har været på døgninstitution i mange år, andre er deltidsansatte eller midlertidigt ansatte medarbejdere.

På bilag 4 fremgår det, at der i 2016 var 92 fuldtidsansatte pædagoger, som enten er ansat som forstander, afdelingsleder eller socialpædagog. Der var 127,5 deltidsansatte og i alt 312 vikarer, socialmedhjælper og pædagoger, som fratrådte deres stilling i løbet af 2016. Mange af dem, der har fratrådt deres stilling, er vikarer eller støttepersoner.

På bilag 5 fremgår det, at der var 30 fuldtidsansatte pædagoger, som enten er ansat som forstander, afdelingsleder eller socialpædagog. Der var 31 fuldtidsansatte vikarer, elever eller støttepersoner. Der var 14 deltidsansatte, som omfatter vikarer, elever og støttepersoner. Samtidigt fremgår det af tabellen, at der var i alt 16 vikarer, medhjælpere og socialmedhjælpere, som fratrådte deres stilling i løbet af 2016.

På bilag 6 fremgår det, at der var 62 fuldtidsansatte pædagoger, som enten er ansat som forstander, afdelingsleder eller socialpædagog. Der var 48 fuldtidsansatte medhjælpere og kontorassistenter. Der var 81 deltidsansatte, som omfatter vikarer, elever og støttepersoner. Samtidigt fremgår det på tabellen, at der var i alt 90 vikarer eller medhjælpere eller socialmedhjælper, som fratrådte deres stilling i løbet af 2016.

Særlige udfordringer om personaleforhold

Døgninstitutionsområdet er præget af engagerede medarbejdere, der lægger en stor indsats for at hjælpe børn og unge med sociale vanskeligheder og børn og voksne med vidtgående handicap bedst muligt.

Døgninstitutionerne påpeger, at der er behov for uddannet personale med faglig viden samt opgradere fagligheden hos personalet om arbejdet med udsatte børn og unge og med personer med vidtgående handicap. I nogle tilfælde oplever døgninstitutionerne,



at nogle beboeres adfærd kan være voldsom og uforudsigelig. Dette kan både medføre stort arbejdspress for ledelsen og for døgninstitutionen i det hele taget.

Det har i nogle tilfælde betydet, at stillinger derefter er blevet besat med personale, der ikke havde de uddannelsesmæssige kvalifikationer, som stillingen ellers er normeret til. Det er et problem, når der mangler personale med de nødvendige pædagogiske kompetencer i forhold til de opgaver, de skal løse i det daglige.

I døgninstitutionernes årsberetninger fremgår det, at størstedelen af anbragte personer med vidtgående handicap på en eller den anden måde kræver meget målrettet indsats, hvilket lægger et pres på den enkelte døgninstitution og dens medarbejdere.

De stillinger der er normeret til en pædagoguddannet, som ikke er besat med en pædagog, vil enten være besat af en ansat fra en anden faggruppe, en ufaglært eller en vikar.

Samtidig påpeger døgninstitutionerne, at de har svært ved at tiltrække medarbejdere, pga. et lavt lønniveau, set i forhold til de krav som stilles til personalet.

Når kolleger må vikariere for hinanden ved at tage ekstra vagter i forbindelse med sygefravær, kan det betyde ekstra arbejdspress. De fleste døgninstitutioner gør i større eller mindre grad brug af vikarer, men en vikar kan kun i mindre grad forventes at påtage sig større opgaver og ansvar.

I døgninstitutionernes årsberetninger fremgår det, at det er ustabil at ansætte vikarer, bl.a. fordi vikarer kan være på udkig efter beskæftigelse på fuld tid, som døgninstitutionerne ikke kan tilbyde.

Der er stor udskiftning af personale, og det gør, at det bliver vanskeligere at løfte opgaven i tilstrækkelig grad.

I døgninstitutionernes årsberetninger fremgår det, at døgninstitutionernes personale har afholdt kurser eller deltaget en anden form for kompetenceudvikling:

- SPS Kurser for ufaglærte personale, døgninstitutionspersonaleuddannelse for ufaglærte, spædbørnsterapiuddannelse, supervision, diplomuddannelse i social pædagogik, kursus om alkohol skadede børn, sans motorik,



socialrådgiveruddannelse, socialmedhjælperuddannelse for ufaglærte, yogakursus, mandekursus i traume/ PTSD behandling.

- Marte Meo metode drejer sig om at støtte op om selvværd, herunder selvfølelse og selvtillid, samt sociale kompetencer, empati, koncentration, vitalitet, sprog og impulsstyring.
- Kurser om konfliktløsning, omsorgssvigt og børns følelser ud fra diagnosetænkning.
- Kursus om Handicap og seksualitet, psykiatrikursus om beboernes diagnoser, psykiske symptomer og kommunikation med psykisk syge personer, samt teoretisk undervisning om autisme, vejlederkursus, handicap idræt, forebyggelse vedr. misbrug, m.m.

Nogle af døgninstitutionernes personale har ikke deltaget i kurser eller kompetenceudvikling på grund af manglende personale på døgninstitutionen.

Andre døgninstitutioner har fokus på at opkvalificere ufaglært personale samt personale med anden uddannelsesbaggrund f.eks. tømrer, smed, kontorassistent, automekaniker, køkkenfag eller politibetjent.



Kapitel 7

Borgere anbragt i Danmark

Der er i 2016 anbragt i alt 132 borgere med vidtgående handicap i Danmark, på baggrund af, at alle muligheder i Grønland var udtømte på anbringelsestidspunktet. Langt størstedelen af borgerne har været i Danmark i mange år og i de fleste af deres leveår.

Disse borgere er anbragt i forskellige botilbud, som imødekommer deres behov.

Administrationen forbundet med anbringelser i Danmark har indtil 1. oktober 2016 været varetaget af departementets afdeling i Grønlands Repræsentation i København.

Fra 1. oktober 2016 er denne administration hjemtaget til departementet.

Formålet med hjemtagelsen af administrationen er at sætte større fokus på både forebyggelse af anbringelser i Danmark, bl.a. ved at udbygge mulighederne for tilbud i Grønland, som imødekommer behovene hos borgerne med vidtgående handicap, samt fokus på udbygning af tilbud i Grønland, som kan imødekomme behovene hos borgerne med vidtgående handicap, anbragt i Danmark, med henblik på mulig hjemvenden til Grønland.

I 2016 har departementets fokus primært været på at opbygge administrationen i departementet vedrørende de anbragte borgere i Danmark, samt sikre et tæt samarbejde med såvel de grønlandske hjemkommuner samt de danske kommuner, hvor borgerne er anbragt.



Kapitel 8

Sammenfatning

I en række årsberetninger peges der på, at mange af de børn og unge, der anbringes på døgninstitution, er mere skadede end gruppen af anbragte børn og unge var tidligere. Anbragte børn og unge har været udsat for vold eller været udsat for seksuelle overgreb og ofte sker anbringelserne så sent, at de anbragte børn og unge er yderligere skadede eller belastede, når de kommer til døgninstitutionen.

Der er stor udskiftning af personale og ofte mangel på pædagogiske ressourcer og faglig kompetence, hvilket kan gøre det vanskeligt at imødekomme behandlingsbehovet, især når der er tale om en sen anbringelse.

Døgninstitutionerne efterlyser en styrket og tidligere indsats for børn og unge, idet det øger muligheden for at hjælpe og behandle børn og unge.

Derudover er der behov for en intensiveret indsats for personer med vidtgående handicap, f.eks. i forhold til at oprette flere og mere målrettede tilbud og indsatser.

Døgninstitutionerne står over for en række udfordringer, som kan være svære for dem at håndtere af forskellige årsager. Udfordringerne på den enkelte døgninstitution og for døgninstitutionssområdet som helhed kan sammenfattes til:

- At der foreligger handleplan for børn og unge og for personer med vidtgående handicap
- At der udarbejdes behandlingsplan for såvel børn og unge som for personer med vidtgående handicap
- Rekruttering af uddannet personale til døgninstitutionerne
- Lønvilkkårene for faglærte som ufaglærte
- Samarbejdet med forældre, politi, sundhedsvæsen, skole, kommune og departementet
- Forbedrede faciliteter og bygninger, herunder til projekter og aktiviteter
- Opkvalificering af personale ved uddannelse, efteruddannelse eller anden kompetenceudvikling.

Administrationen i f. m. anbringelser i Danmark er hjemtaget til departementet for at sætte større fokus på dels at udbygge tilbud i Grønland, som kan imødekomme



behovene hos borgerne med vidtgående handicap, anbragt i Danmark, samt for at sætte fokus på forebyggelse af anbringelser i Danmark.



BILAG

Bilag 1, Antal anbragte børn og unge på Selvstyrejede døgninstitutioner 2016

Bilag 2, Antal anbragte børn og unge på selvejende døgninstitutioner 2016

Bilag 3, Antal normeringer og anbragte personer med vidtgående handicap 2016

**Bilag 4, Ansatte ved 10 selvstyrejede Døgninstitutioner for børn og unge.
Personalegrupper og personaleomsætning i 2016.**

**Bilag 5, Ansatte ved 7 selvejende døgninstitutioner for børn og unge.
Personalegrupper og personaleomsætning i 2016.**

**Bilag 6, Ansatte ved døgninstitutionerne for personer med vidtgående handicap.
Personalegrupper og personaleomsætning i 2016.**



Bilag 1

Bilag 1, Antal anbragte børn og unge på Selvstyrejede døgninstitutioner 2016

Selvstyrejede døgninstitutioner for børn og unge	Antal normerede pladser i 2016	Antal anbragte i alt i løbet af 2016	Antal udskrevet i løbet af 2016	By
1. Meeqqat angerlarsimaffiat <i>Børn og unge (0-18 år med mulighed for forlængelse).</i> Uummannaq- Handicapsatellit <i>Børn og unge (15-18 år med mulighed for forlængelse).</i>	21. 5 Under 5 aflastningspladser	31	Under 5	Uummannaq
2. Sarliaq <i>Børn og unge. (6-18 år)</i>	20	20	0	Ilulissat
3. Qasapermiut <i>Unge (15-18 år med mulighed for forlængelse)</i>	7	Under 5	Under 5	Sisimiut
4. Meeqqat Illuat <i>Børn og unge (4-14 år med mulighed for forlængelse).</i>	18	18	Under 5	Nuuk
5. Angerlarsimaffik Aja <i>Unge (14-20 år).</i> Holbølsvej handicapsatellit under Aja <i>Voksne (18 år-opefter).</i>	11	11,5	Under 5	Nuuk
6. Røde Kors Børnehjem <i>Børn og unge (2-18 år med mulighed for forlængelse).</i>	30	40	7	Nuuk
7.	19	31	6	Qaqortoq



Inuusuttut Inaat <i>(0-18 år samt familier/ mødre)</i>				
8.	18	20	Under 5	Tasiilaq
Prinsesse Margrethes Børnehjem <i>Børn og unge.</i> <i>0-18 år med mulighed for forlængelse)</i>				
Prinsesse Margrethes Børnehjem- Nasippi handicapsatellit <i>Voksne</i> <i>(18 år- opefter).</i>	6	6	Under 5	
9.	8		Under 5	Sisimiut
Angerlarsimaffik Isikkivik <i>Børn og unge. – 1 lukket afdeling og 1 åben afdeling.</i> <i>(12-18 år med mulighed for forlængelse).</i>				
		Under 5 på lukket afd.		
		Under 5 på åben afd.		
10.	5	5	Under 5	Sisimiut
Angerlarsimaffik Pilutaq <i>unge</i> <i>(14-18 år med mulighed for forlængelse).</i>				
11.	x	x	x	Nuuk
Kaassassuk, Nuuk <i>Drenge.</i> <i>(14-18 år med mulighed for forlængelse).</i>				
I alt	169	192,5	26	

Note: Døgninstitution Kaassassuk blev etableret i løbet af 2016.

Hvis antallet er under 5, er der anført under 5- for at undgå genkendelighed af personer.



Bilag 2

Bilag 2, Antal anbragte børn og unge på selvejende døgninstitutioner 2016

Selvejende døgninstitutioner for børn og unge	Antal normerede pladser i 2016	Antal anbragte i alt i løbet af 2016	Antal udskrevet i løbet af 2016	By
1. Angerlarsimaffik Akilliit (12-18 år)	18	18	Under 5	Qaqortoq
2. IMP Inuuneq- Meeraq Pinngortitarlu (12-18 år)	14	13	Under 5	Nuuk
3. Mælkebøtten Børne- ungehuset: (krisecenter for børn) Allu: (12-18 år) Ilasiaq: (3-12 år)	x	x	x	Nuuk
4. Børnehjemmet Sikkerneq søskende børn (0-10 år)	7	7	0	Nuuk
5. Qaamasoq- Nuuk (3-16 år)	8	8	Under 5	Nuuk
6. Qaamasoq- Maniitsoq (3-16 år)	7	7	Under 5	Maniitsoq
7. Orpigaq (10-18 år)	10	6	Under 5	Kangerlussuaq
8. Angerlarsimaffik PITU Børn og unge, primært søskende. (4-18 år)	20	20	Under 5	Nuuk



9.	x	x	x	Tasiilaq
Angerlarsimaffik				
PITU Pitu-				
Nukaaraq				
I alt	84	79	17	

Note: Departementet har ikke modtaget årsberetning fra døgninstitutioner Mælkebøtten og Angerlarsimaffik Pitu-Nukaaraq fra Tasiilaq. Hvis antallet er under 5, er der anført under 5- for at undgå genkendelighed af personer.



Bilag 3

Bilag 3, Antal normeringer og anbragte personer med vidtgående handicap 2016

Selvstyrejede døgninstitutioner for Personer med vidtgående handicap	Antal normerede pladser i 2016	Antal anbragte i alt i løbet af 2016	Antal udskrevet i løbet af 2016	By
1. Meeqqat angerlarsimaffiat Ivaaraq <i>Børn og voksne (0-12år) og (12 år- opefter)</i>	18	16	Under 5	Qaqortoq
2. Angerlarsimaffik Palleq <i>Voksne (18 år-opefter)</i>	10	9	0	Paamiut
3. Sungiusarfik Aaqa <i>Voksne (18 år- 65 år). Aaqas afdelinger: Piloq: 2 beboer Akuitsut: (18-65 år) Alloq: (18-65 år).</i>	30	6	6	Nuuk
4. Najugaqarfik Elisibannguaq <i>Voksne og ældre (18 år – opefter)</i>	21	20	Under 5	Maniitsoq
5. Gertrud Rask Minde <i>Børn og unge (6- 18 år). og (15-18 år med mulighed for forlængelse).</i>	18	22	5	Sisimiut
6.	15	0	Under 5	Ilulissat



Sungiusarfik

Ikinngut

Voksne

(18 år -opefter)

7.	14	14	Under 5	Nuuk
-----------	----	----	---------	------

Angerlarsimaffik

Ulineq

Suluppuluk:

Børn og unge

(6-18 år)

Angerlarsimaffik

Ulineq- Qiimaneq:

Voksne

(18 år- opefter)

I alt	126	87	15
--------------	------------	-----------	-----------

Note: Hvis antallet er under 5, er der anført under 5- for at undgå genkendelighed af personer.



Bilag 4

Ansatte ved 10 selvstyrejede Døgninstitutioner for børn og unge.

Personalegrupper og personaleomsætning i 2016.

Oplysninger om Ansatte i 2016	Antal fuldtids-ansatte	Antal deltids-ansatte (timeløn net)	Ansatte i 2016 (Herboende)	Ansatte i 2016 (Tilflyttere til Grønland)	Fratrædelser i løbet af 2016 (Herboende)	Fratrædelser i løbet af 2016 (Tilflyttere til Grønland)
1. Pædagoger ¹	92	7	37	11	19	7
2. Socialmedhjælpere	20	10	17		18	
3. Øvrigt faglært personale i det pædagogiske arbejde ²	9,5	under 5	10	under 5	7	
4. Værkstedsassistenters i alt ³	Under 5	5	31		3	
I alt faglærte i det pædagogiske arbejde ⁴	76	17	21	5	20	under 5
5. Teknisk administrativt personale i alt ⁵	24	6	9		17	
6. Diverse øvrigt personale ⁶	46	127,5	184		228	
Personale i alt	271,5	176,5	309	17,5	312	10

Note: Indberetninger om en ansat på døgninstitution kan være medregnet i flere kategorier. Der kan derfor være mindre afvigelser fra de faktiske tal.

Hvis antallet er under 5, er der anført under 5 for at undgå genkendelighed af personer.

¹ = forstandere, stedfortrædere, afdelingsledere, socialpædagoger

² = sundhedsmedhjælpere, fysioterapeuter, socialrådgivere, psykologer, sygeplejersker, ergoterapeuter, psykoterapeuter

³ = Værkstedsmhjælpere, faglærere, fiskeskippere, tømrere og bedstemænd/ fangere.

⁴ = Socialmedhjælpere og øvrigt fagligt personale i det pædagogiske arbejde.

⁵ = pedeller, køkkenledere, køkkenassistenter, rengøringsassistenter, medhjælpere og kontorassistenter/-fuldmægtige

⁶ = elever/studerende fra STI/SPS, støttepersoner, rådighedsvagter, nattevagter, årskursus/diplomuddannelse, barselsvikarer og i øvrigt vikarer



Bilag 5

Ansatte ved 7 selvejende døgninstitutioner for børn og unge.

Personalegrupper og personaleomsætning i 2016.

Oplysninger om Ansatte i 2016	Antal fuldtids-ansatte	Antal deltids-ansatte (timeløn net)	Ansatte i 2016 (Herboende)	Ansatte i 2016 (Tilflyttere til Grønland)	Fratrædelser i løbet af 2016 (Herboende)	Fratrædelser i løbet af 2016 (Tilflyttere til Grønland)
1. Pædagoger ⁷	30	under 5	5	under 5	under 5	under 5
2. Socialmedhjælpere	22	6	11		7	under 5
3. Øvrigt faglært personale i det pædagogiske arbejde ⁸	6		under 5		under 5	
4. Værkstedsassistent er i alt ⁹	8		under 5			
I alt faglærte i det pædagogiske arbejde ¹⁰	38		9			
5. Teknisk administrativt personale i alt ¹¹	12	under 5	under 5		under 5	
6. Diverse øvrigt personale ¹²	31	14	6		under 5	
Personale i alt	147	26	38	2	16	3

Note: Indberetninger om en ansat på døgninstitution kan være medregnet i flere kategorier. Tallene kan derfor afvige en smule fra de faktiske tal.

Hvis antallet er under 5, er der anført under 5, for at undgå genkendelighed af personer.

⁷ = forstandere, stedfortrædere, afdelingsledere, socialpædagoger

⁸ = sundhedsmedhjælpere, fysioterapeuter, socialrådgivere, psykologer, sygeplejersker, ergoterapeuter, psykoterapeuter

⁹ = værkstedsmedhjælpere, faglærere, fiskeskippere, tømrere og bedstemænd/ fangere.

¹⁰ = socialmedhjælpere og øvrigt fagligt personale i det pædagogiske arbejde.

¹¹ = pedeller, køkkenledere, køkkenassistenter, rengøringsassistenter, medhjælpere og kontorassistenter/-fuldmægtige

¹² = elever/studerende fra STI/SPS, støttepersoner, rådighedsvagter, nattevagter, årskursus/diplomuddannelse, barselsvikarer og i øvrigt vikarer



Bilag 6

Ansatte ved døgninstitutionerne for personer med vidtgående handicap.

Personalegrupper og personaleomsætning i 2016.

Oplysninger om Ansatte i 2016	Antal fuldtids- ansatte	Antal deltids- ansatte (timeløn net)	Ansatte i 2016 (Herboende)	Ansatte i 2016 (Tilflyttere til Grønland)	Fratrædelser i løbet af 2016 (Herboende)	Fratrædelser i løbet af 2016 (Tilflyttere til Grønland)
1. Pædagoger ¹³	62	under 5	40	8	15	
2. Socialmedhjælpere	48	under 5	37	under 5	8	under 5
3. Øvrigt faglært personale i det pædagogiske arbejde ¹⁴	18		13	under 5	13	under 5
4. Værkstedsassistenter i alt ¹⁵	14		26	under 5	under 5	
I alt faglærte i det pædagogiske arbejde ¹⁶	73		36	10	24	5
5. Teknisk administrativt personale i alt ¹⁷	67	6	56		14	
6. Diverse øvrigt personale ¹⁸	45	81	33	under 5	17	
Personale i alt	327	90	241	24	92	10

Indberetninger om en ansat på døgninstitution kan være medregnet i flere kategorier. Tallene kan derfor afvige en smule fra de faktiske tal. Der er 1 døgninstitution, (Prinsesse Margrethes børnehjem), som ikke er medregnet i tabel 3, men er medregnet i tabel 1, da Prinsesse Margrethes Børnehjem er døgninstitution for børn og unge og for personer med vidtgående handicap.

Hvis antallet er under 5, er der anført under 5 for at undgå genkendelighed af personer.

¹³ = forstandere, stedfortrædere, afdelingsledere, socialpædagoger

¹⁴ = sundhedsmedhjælpere, fysioterapeuter, socialrådgivere, psykologer, sygeplejersker, ergoterapeuter, psykoterapeuter

¹⁵ = værkstedsmedhjælpere, faglærere, fiskeskippere, tømrere og bedstemænd/ fangere.

¹⁶ = socialmedhjælpere og øvrigt fagligt personale i det pædagogiske arbejde.

¹⁷ = pedeller, køkkenledere, køkkenassistenter, rengøringsassistenter, medhjælpere og kontorassistenter/-fuldmægtige

¹⁸ = elever/studerende fra STI/SPS, støttepersoner, rådighedsvagter, nattevagter, årskursus/diplomuddannelse, barselsvikarer og i øvrigt vikarer