

D Tilskudsansvarliges* underskrift: Undertegnede forpligter sig til at ville overholde betingelserne for et eventuelt tilskud.

Direktør Jens Elbirk

Dato	Underskrift	Tilskudsansvarliges navn - maskinskrevet eller blokbogstaver
-------------	--------------------	---

*En tilskudsansvarlig defineres her som den person, der har det fulde økonomiske og retlige ansvar for projektet, der gives tilskud til.

E Hvilket beløb søges der om fra puljen? Udfyldes kun for perioder i overensstemmelse med projektperioden. Se afsnit om projektperiode i vejledningen.

Projektår*	Fra			Til			Beløb i kr.
	Dag	Md.	År	Dag	Md.	År	
1	01	01	2009	31	12	2009	500.328
2	01	01	2010	31	12	2010	508.393
3	01	01	2011	31	12	2011	516.458
4	01	01	2012	31	12	2012	524.523
I alt							2.049.702

*Et projektår defineres her som 12 måneders periode.

Specificeret budget skal udfyldes ved hjælp af regnearket, som er omtalt i vejledningens afsnit "Budget" i Praktiske oplysninger.

F Er der til samme projekt søgt om tilskud fra andre af Velfærdsministeriets puljer eller fra andre tilskudsgivere? Nej
Hvis ja, angiv nedenstående:

Velfærdsministeriets puljenavn:	År:	Ansøgt beløb i kr.	Evt. modtaget tilskud i kr.	J.nr.:

Andre tilskudsgivere:	År:	Ansøgt beløb i kr.	Evt. modtaget tilskud i kr.

G Har organisationen, foreningen eller gruppen modtaget støtte fra kommune i. h. t. § 18 i lov om social service – tidligere § 115? Ja

Er der ydet økonomisk støtte i.h.t. § 18 eller §115 i de foregående 3 år? Hvis ja, udfyld nedenstående tabel.

Nr.	År	Beløb i kr.
1	2007	50.000
2		
3		

H	Er der indgået driftsoverenskomst eller aftale med kommune eller region – eller anden form for støtte – f.eks. fri afbenyttelse af lokale?
	<p>Sæt kryds:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nej</p>

PROJEKTOPLYSNINGER

1	Projekttype: Ifølge puljens vejledning punkt nr. 6 kan søges til forskellige projekttype, som ses nedenfor i afkrydsningsfelterne. Derfor skal afkrydses, hvilken projekttype jeres projekt er. I må gerne sætte flere krydser.
	<p>Sæt kryds</p> <p><input type="checkbox"/> 1: Udvidelse af eksisterende netværksskabende initiativer i forhold til anbragte, tidligere anbragte børn og unge</p> <p><input type="checkbox"/> 2: Udbredelse af netværksskabende tiltag for anbragte og tidligere anbragte børn og unge</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3: Etablering af samtalegrupper for sårbare børn og unge</p>
2	Projektets formål: Beskriv kort projektets formål. Hvilket problem skal projektet løse for målgruppen, og hvilken forandring, skal det medføre for målgruppen. Se afsnit om projektets formål i vejledningen.
	<p>PsykiatriFondens børnegrupper har til formål via information, rådgivning og samvær at støtte børn af psykisk syge forældre, herunder at mindske stigmatisering, ensomhed samt risikoen for at udvikle psykosociale problemer senere i livet som følge af forældrenes sygdom. Projektet har følgende delmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informere barnet om psykisk sygdom og sygdommens betydning for en familie, herunder at det <i>aldrig</i> er barnets skyld, at en forælder er syg • Støtte barnet i en positiv selvopfattelse • Styrke barnets mestringsstrategier • Støtte barnet i at sætte ord på følelser, herunder følelser som skam, skyld og frygt for selv at blive syg – uden at skulle tage hensyn til forældrenes følelser • Sætte barnet i centrum • Skabe et trygt og forudsigelig mødested med plads til leg og kreativitet • Skabe et rum for samvær med andre børn i samme situation <p>Familiesamtalerne skal desuden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Involvere hele familien i forløbet • Øge familiens indsigt i psykisk sygdom og sygdommens betydning for familien • Styrke familiens erkendelse og mestring af problemer og følelser • Styrke familiens evne til at kommunikere <p>Det er desuden et delmål på sigt, at børnegruppen skal fungere som foregangsprojekt, der kan inspirere og støtte kommunerne til at iværksætte permanente børnegrupper.</p> <p>Endelig vil projektet indgå i fondens arbejde for at aftabusere psykiske sygdomme og problemer over for befolkningen, så det bliver mere acceptabelt at have en psykisk sygdom og lettere at søge hjælp.</p>

3	<p>Projektets målgruppe: Beskriv kort og præcist de personer, der er omfattet af projektet. Se afsnit om målgruppen i vejledningen.</p> <p>Målgruppen er børn af psykisk syge forældre i alderen 12-16 år. Familien som helhed udgør en sekundær målgruppe.</p> <p>Tilbuddet retter sig af pladmæssige hensyn mod børn bosat i Københavns og Frederiksberg kommuner. Dog vil nabokommuner kunne tilbydes ledige pladser.</p> <p>Børnegrupperne er åbne for henvendelser fra alle, familiemedlemmer såvel som professionelle. Dog kræver deltagelse, at barnets forælder har fået stillet en diagnose. Familien skal som helhed bakke op om barnets deltagelse i gruppen, og det er et krav til forælderen/forældrene, at de møder op til den introducerende og den afsluttende familiesamtale – en forudsætning for et godt gruppeforløb er, at forældrene bakker op om deres børns deltagelse i gruppen. Forældrene skal endvidere give skriftlig samtykke til børnenes deltagelse i gruppen.</p>																																																																					
4	<p>Antal forskellige brugere*: Angiv hvor mange forskellige brugere, der forventes at være omfattet af projektet.</p> <p>Det vurderes at have afgørende betydning for udbyttet af grupperne, at børnene aldersmæssigt er så tæt på hinanden som muligt. Grupperne inddeles således:</p> <p>1) 12-14 år 2) 15-16 år</p> <p>Grupperne består af maks. otte børn/unge. Det forventes, at der vil være kapacitet til at gennemføre tre grupper halvårligt, hvilket vil sige, at op til 24 børn pr. halvår og 48 børn pr. år kan gennemgå et forløb inkl. familiesamtaler.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Projektår**</th> <th colspan="3">Fra</th> <th colspan="3">Til</th> <th colspan="3">Antal forskellige brugere</th> </tr> <tr> <th>Dag</th> <th>Md.</th> <th>År</th> <th>Dag</th> <th>Md.</th> <th>År</th> <th>Pr. uge</th> <th>Pr. måned</th> <th>I perioden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>01</td> <td>01</td> <td>2009</td> <td>31</td> <td>12</td> <td>2009</td> <td></td> <td></td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>01</td> <td>01</td> <td>2010</td> <td>31</td> <td>12</td> <td>2010</td> <td></td> <td></td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>01</td> <td>01</td> <td>2011</td> <td>31</td> <td>12</td> <td>2011</td> <td></td> <td></td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>01</td> <td>01</td> <td>2012</td> <td>31</td> <td>12</td> <td>2012</td> <td></td> <td></td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>168</td> </tr> </tbody> </table> <p>*En "bruger" defineres her som en person, som projektet har til formål at hjælpe, og som deltager i projektet.</p> <p>**Et projektår defineres her som 12 måneders periode, som tælles fra projektets starttidspunkt.</p>	Projektår**	Fra			Til			Antal forskellige brugere			Dag	Md.	År	Dag	Md.	År	Pr. uge	Pr. måned	I perioden	1	01	01	2009	31	12	2009			24	2	01	01	2010	31	12	2010			48	3	01	01	2011	31	12	2011			48	4	01	01	2012	31	12	2012			48	I alt									168
Projektår**	Fra			Til			Antal forskellige brugere																																																															
	Dag	Md.	År	Dag	Md.	År	Pr. uge	Pr. måned	I perioden																																																													
1	01	01	2009	31	12	2009			24																																																													
2	01	01	2010	31	12	2010			48																																																													
3	01	01	2011	31	12	2011			48																																																													
4	01	01	2012	31	12	2012			48																																																													
I alt									168																																																													
5	<p>Beskriv på hvilken måde antal brugere vil blive opgjort? I skal beskrive, hvordan I <i>systematisk</i> vil opgøre antallet af brugere. F. eks. ved registrering.</p> <p>Alle børn, der indgår i grupperne, vil have en egen journal, hvor forældrenes tilladelse, gruppeledernes iagttagelser og andre relevante data vil være indeholdt. Desuden vil forældredeltagelsen registreret. Det anses derfor ikke som en særlig udfordring i nærværende projekt at opgøre brugere af projektet.</p>																																																																					
6	<p>Køn: Er projektet målrettet? Se afsnit "køn skal tænkes ind i projekterne" i vejledningen</p> <p>Sæt kryds:</p> <p><input type="checkbox"/> Kvinder/piger</p> <p><input type="checkbox"/> Mænd/drenge</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Både kvinder/piger og mænd/drenge</p>																																																																					

7	<p>Projektets SMART-sikre mål på brugerniveau: Det SMART sikrede mål er en konkretisering af projektets formål og skal bruges til at styre projektet. Se afsnit "Kriterier for fordeling af støtte" i vejledningen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • S - Specifikt (konkret, præcist, detaljeret). Hv-spørgsmål kan hjælpe jer til at gøre målet tilstrækkeligt specifikt. F.eks.: Hvem er involveret? Hvad skal der ske? Hvorfor er det vigtigt? Hvordan skal det ske? • M – Målbart. Et mål skal kunne måles. Hvordan kan I vide, at ændringen er indtrådt? Kan målingen gennemføres? • A – Accepteret. Er der enighed om målet blandt de vigtigste aktører og i målgruppen? Er det et godt mål for, hvad der vil blive opfattet som en succes? Er der evt. nogen som vil modarbejde, at målet opfyldes? • R – Realistisk. Et accepteret mål er ikke nødvendigvis realistisk. Er det sandsynligt, at målet kan nås med de ressourcer, der er til rådighed? Er der en klar og logisk sammenhæng mellem mål og midler? • T – Tidsafgrænset. Hvornår skal det måles, om målet er nået? Tidsfristen skal være realistisk og opnåelig.
	<p>S: Målgruppen er børn og unge med en psykisk syg forælder i aldersgruppen 12-16 år. Sekundært deres forældre og søskende. Målet er at skabe et positivt rum for børnene/de unge, så de psykosociale følger af at være barn af en psykisk syg forælder mindskes. Indsatsen er af afgørende vigtighed, idet det vurderes at godt 80.000 børn vokser op i familier med en psykisk syg mor eller far. 50% udvikler senere i livet psykosociale problemer, hvis de ikke får den nødvendige støtte og hjælp. Børnegrupper er en afprøvet støtteform, der har haft overvældende positive resultater – fonden har bl.a. et tæt samarbejde med Karen Glistrup og PsykInfo, Vejle, der er førende på området.</p> <p>M: Børnenes trivsel måles ud fra et til formålet udformet skema. Skemaet udfyldes før og efter forløbet. Det forventes derfor, at forandringen vil vær tydelig og målbar. Desuden vil psykologen og pædagogen i projektet løbende vurdere barnets/den unges mestringsstrategier m.m. Det enkelte barn/unge kan desuden have specifikke problemstillinger, som vurderes før og efter. Endelig er familiens egen evaluering med til at måle effekten.</p> <p>A: Målet er bredt accepteret i faglige kredse, ligesom metoden har vist gode resultater.</p> <p>R: Målet er realistiske – set ud fra at fonden kan tilbyde børnegrupper med højt fagligt niveau og en afprøvet metode.</p> <p>T: Målene for hver gruppe og for hvert barn/ung bliver målt og evalueret efter hvert endt forløb.</p> <p>Gruppetejerne vil undervejs i forløbet notere refleksioner i forhold til hvert enkelt barn og gruppen som helhed. Desuden vil de involverede børn og forældre blive bedt om at udfylde et evalueringsskema hver især, når forløbet er overstået. Det er et succeskriterium, at barnet oplever en positiv udvikling relateret til de listede delmål beskrevet i formålsbeskrivelsen. Desuden anses familiesamtalerne som en succes, hvis et eller flere af de sekundære mål beskrevet i formålsbeskrivelsen opfyldes. PsykiatriFonden har omfattende erfaring med at måle tilsvarende ændringer blandt unge og sygemeldte borgere, og det vurderes derfor, at det er meget realistisk, at børn, forældre og medarbejdere i projektet ved endt forløb kan skabe en samlet vurdering af forløbets betydning for det enkelte barn/den enkelte unge.</p> <p>På sigt er det et succeskriterium, at kapaciteten i projektet udnyttes til fulde, da antallet af børn versus de eksisterende tilbud i kommunerne vidner om et stort uopfyldt behov. Udbredelsen af kendskabet i de rette miljøer anses som en væsentlig forudsætning for opfyldelsen af ovenstående.</p> <p>Endelig er det et succeskriterium, at dokumentationen af projektet udarbejdes og formidles. Relevante forskningsprojekter vil blive inddraget i det omfang, de vurderes relevante. Herudover vil PsykiatriFonden over for sin nuværende berøringsflade synliggøre problematikken med børn af psykisk syge forældre og de manglende tilbud på området.</p>
8	<p>Aktiviteter og tidsplan: For at opnå målene/resultaterne, skal I iværksætte forskellige aktiviteter. Beskriv kort de centrale aktiviteter, som projektet vil gennemføre. Beskriv sammenhængen mellem aktiviteterne, og hvordan aktiviteterne bidrager til opnåelsen af målene/resultaterne. Tidsplanen for aktiviteter skal udarbejdes. Se afsnit "Kriterier for fordeling af støtte" i vejledningen.</p>
	<p><i>Etablering</i> Et af fondens lokaler indrettes med bløde møbler og arbejdsbord, så der er mulighed for både kreativ og fysisk udfoldelse samt hyggelig samtale. Dvd-afspiller, musikanlæg og fjernsyn</p>

indkøbes, ligesom forskellige materialer som male-/tegneudstyr m.m. erhverves. En psykolog ansættes snarest og bliver i samarbejde med projektlederen ansvarlig for den endelige udarbejdelse af handlingsplan og detaljerne i gruppeforløbet – inspireret af de erfaringer, der allerede findes på området, bl.a. i tiltaget Grup' Light i PsykInfo, Vejle. De ansatte vil få mulighed for at trække på fondens omfattende arbejde med børne- og ungegruppen samt det tætte samarbejde med PsykInfo, Vejle. Tilbuddet beskrives i et informationsmateriale, der uddeles til relevante faggrupper som lærere, sagsbehandlere, ppr, sundhedsplejersker, læger og psykiatriske afdelinger. Der vil i denne forbindelse blive trukket på det etablerede netværk i PsykiatriFondens Børne- og Ungeprojekt samt fondens kontakthold i øvrigt.

Kapacitet

Det vurderes at have afgørende betydning for udbyttet af grupperne, at børnene aldersmæssigt er så tæt på hinanden som muligt. Grupperne inddrages således:

- 1) 12-14 år
- 2) 15-16 år

Grupperne består af maks. otte børn/unge. Det forventes, at der vil være kapacitet til at gennemføre tre grupper halvårligt, hvilket vil sige, at op til 24 børn pr. halvår og 48 børn pr. år kan gennemgå et forløb inkl. familiesamtaler.

Indhold

Børnegrupperne er åbne for henvendelser fra alle, familiemedlemmer såvel som professionelle. Dog kræver deltagelse, at barnets forælder har fået stillet en diagnose. Familien skal som helhed bakke op om barnets deltagelse i gruppen, og det er et krav til forælderen/forældrene, at de møder op til den introducerende og den afsluttende familiesamtale – en forudsætning for et godt gruppeforløb er, at forældrene bakker op om deres børns deltagelse i gruppen. Forældrene skal endvidere give skriftlig samtykke til børnenes deltagelse i gruppen.

I sammensætningen af grupperne vil barnets evne til at indgå i fællesskabet samt barnets øvrige trivsel blive vurderet, så grupperne bliver så homogene som muligt. Erfaringer fra Vejle viser, at nogle børn kræver mindre grupper, hvis et barn eksempelvis har meget svært ved at være sammen med andre eller selv har en psykiatrisk diagnose. I udgangspunktet skal børnene i gruppen have lyst til og kunne identificere sig med de andre deltagere for så godt et resultat som muligt.

Grupperne består af minimum fire og maks. otte børn – både drenge og piger. Grupperne mødes 10 gange a to timers varighed i udgangspunktet hver uge. Gruppeforløbet introduceres og afsluttes som nævnt med en familiesamtale. Desuden lægges der op til, at gruppen efterfølgende mødes årligt, hvis der er interesse i at bevare kontakten.

Programmet vil være fleksibelt og kunne tilpasses de fremmødte børns ønsker og alder. Dog vil der hver gang være mulighed for at tale om en afgrænset og på forhånd fastlagt tema. Psykoedukation vil indgå, ligesom tid til hygge, "leg" og aktiviteter prioriteres hver gang.

Eksempler på temaer:

- Den psykisk syge forælder
- Anderledeshed
- Identitet og selvværd
- Det personlige netværk

Formidling af temaernes tilpasses aldersgruppen.

En fast supervisor tilknyttes projektet, så kvalitet og udvikling hele tiden er i fokus.

Arbejdsmetoden- og formen i gruppen vil have et systemisk afsæt. Det skyldes, at denne metode er velegnet til grupper, da spørgeformen respekterer og anerkender den enkeltes livshistorie uden at individualisere og problematisere personen. Sigtet med gruppen er ikke dybdegående individuel terapi, men at få indfanget og fremhævet deltagernes unikke ressourcer og at åbne op for nye perspektiver, fortællinger og handlemuligheder.

Familiesamtalerne afholdes indlednings- og afslutningsvis. Det tilstræbes, at begge barnets forældre samt eventuelle søskende er med. Under familiesamtalerne vil psykologen gøre rede for forløbet og formålet med det. Forældrenes spørgsmål eller eventuelle skepsis tages op, ligesom generel information om betydningen af at være barn i en familie med psykisk sygdom tematiseres. Familiesamtalerne er således med til at skabe grundlag for en for barnet/den unge afgørende accept af forløbet – en forudsætning for et vellykket forløb. Desuden giver familiesamtalerne de ansatte

en indsigt i de familiespecifikke problemstillinger. Den afsluttende familiesamtale gør status over forløbet og familiens udbytte.

Etiske forholdsregler og overvejelser

I projektet efterleves Psykologforeningens etiske retningslinier samt generelle internationale anvisninger for etisk forskning og behandling. Samtidig vil der gælde tavshedspligt for gruppen, hvilket betyder, at det, der tales om i gruppen, ikke må diskuteres uden for gruppen. Tavshedspligten gælder ud over gruppelederne også børnene imellem, hvilket vil blive understreget mundtligt såvel som skriftligt.

Derudover informeres børn og forældre om, at forløbet – naturligvis anonymiseret – vil blive dokumenteret i offentligt tilgængeligt materiale.

Perspektiver

Det er PsykiatriFondens vurdering, at det beskrevne projekt vil kunne gøre en væsentlig forskel for børn med en psykisk syg mor eller far – give dem bedre mulighed for at mestre de følelser og udfordringer, som *vil* være en del af at vokse op i en familie, hvor psykisk sygdom spiller en dominerende rolle. Desuden anses projektets som værende forebyggende, idet den forhøjede risiko for, at børnene får en psykisk sygdom senere i livet, mindskes. Der er således en her og nu-virkning for de deltagende børn, idet gruppen vil fungere som et frirum, hvor det enkelte barn får lov til at være barn og at indgå i et fællesskab med andre i samme situation. Og en længerevarende virkning for det enkelte barns udvikling.

Projektet vil sætte fokus på behovet for støtte og hjælp blandt de mange børn af psykisk syge forældre i Københavns og Frederiksberg kommuner.

PsykiatriFonden har siden 2002 arbejdet målrettet med information om, hvad det betyder at være barn af en forældre med en psykisk sygdom, bl.a. i fonden Informationsbus, der hver dag kører ud og inviterer skoleklasser (7.-10. klassetrin) ind til en snak om, hvad psykisk sygdom er, og hvordan vi kan passe på vores mentale sundhed. Fonden har desuden udgivet bogen på fondens forlag om emnet, ligesom fonden er repræsenteret i Netværk for børn af forældre med psykisk lidelse, koordineret af Netværk af forebyggende sygehuse. PsykiatriFonden har således en bred erfaring samt et solidt netværk at bygge børnegrupperne op på.

Erfaringerne og dokumentationen af projektet vil kunne anvendes i en trin for trin-beskrivelse af, hvordan børnegrupperne kan etableres og implementeres i kommunalt regi. Fondens eksisterende samarbejde med kommuner vil lette formidlingen af projektet markant.

Projektet skal således ses som et tilbud til det enkelte barn/den unge og som et projekt, der i et større perspektiv kan sætte børn af psykisk syge på dagsordenen i befolkningen, i medierne og blandt beslutningstagerne – i sidste ende for at skabe så gode vilkår for de mange, mange børn, der vokser op med en psykisk syg mor eller far.

Tidsplan

2009

April

Jobannonce

Detaljeret handlingsplan

Produktion af informationsmateriale

Maj

Ansættelsessamtaler

Formidling af projektet

Kontakt til samarbejdspartnere

Etablering af gruppefaciliteter

Juni-august

Ansættelse

Registrering af interesserede

Konceptudvikling

Indholdsbeskrivelse

Udvikling af registreringsskemaer

	<p>Udvikling af evalueringsskema Annoncering/omtale (Psykiatri-Information, Folkeskolen, Efterskolen, sagsbehandlere, psykiatrien samt pressen generelt)</p> <p>September Etablering af grupper Forældrekontakt</p> <p>Oktober-december Afholdelse af grupper Supervision Evaluering Udfærdigelse af statusrapport Udfærdigelse af strategi og handlingsplan for 2010</p> <p>2010-2012 Januar-juni Etablering, afholdelse og evaluering af første hold grupper August-december Etablering, afholdelse og evaluering af andet hold grupper</p> <p>Projektet evalueres og udvikles løbende. Kravene til afrapportering følges. En trin for trin-indføring i etablering af børnegrupper udformes i sidste halvår af 2012.</p>
9	<p>Projektets organisation og ledelse: Beskriv kort projektets organisationsstruktur og opgavefordeling. F.eks. hvor mange ansatte er der i projektet, projektlederens rolle, hvem har det overordnede ansvar for projektet, projektets samarbejdspartner, og hvad disse bidrager med.</p> <p><i>Organisering</i> PsykiatriFondens børnegrupper vil blive en del af PsykiatriFondens Børne- og Ungeafdeling, hvor undervisning af elever i folkeskole og på ungdomsuddannelserne afholdes hver dag. Desuden er der i afdelingen pt. ansat fem fuldtidspsykologer, der står for afholdelsen af samtaler med frafaldstruede elever på ungdomsuddannelserne.</p> <p>Børnegrupperne vurderes at få stor gavn af den ekspertise, der er om psykiske sygdomme og problemer i fonden generelt – og i særdeleshed i Børne- og Ungeafdelingen.</p> <p>Afdelingslederen i Børne- og Ungeafdelingen vil også fungere som projektleder for børnegrupperne. Afdelingslederen og fondens ledelse i øvrigt vil være ansvarlige for etableringen og synliggørelsen af projektet. Den ansatte psykolog vil have ansvar for præcisering af indhold og metode, etablering af de konkrete grupper, for registrering, afholdelse og evaluering. Projektlederen vil være ansvarshavende i forhold til årsrapportering, dokumentation samt evaluering og udvikling af projektet som helhed.</p> <p>PsykiatriFonden har i over 10 år beskæftiget sig med aftaubisering af og oplysning om psykiske sygdomme. Børne- og Ungeprojektet, Ungdomsprojektet, forlaget og Telefonrådgivningen er alle tiltag i fonden, som vil styrke børnegrupperne – både i etableringsfasen og på længere sigt. PsykiatriFonden har således omfattende erfaring med at kommunikere med de 13-19-årige om beslægtede emner, der eksisterer et professionelt, vidtrækkende og målrettet kommunikationsarbejde samt et værdifuldt netværk, og Telefonrådgivningen kan styrke tilbuddet markant.</p> <p>PsykiatriFonden har desuden et velfungerende samarbejde med kommuner og regioner, hvilket vil lette udbredelsen af dokumentationen og anbefalinger.</p> <p>Endelig vil det være en mulighed at sætte yderligere fokus på emnet børn af psykisk syge forældre med udgivelser på forlaget.</p>
10	<p>Videreførelse af projektets aktiviteter efter tilskudsperiodens udløb: Beskriv kort hvordan I vil videreføre projektets aktiviteter efter tilskudsperiodens udløb.</p>

PsykiatriFonden er en fundraiserorganisation, der arbejder ud fra en politik om, at alle midler, der indhentes, omgående kanaliseres ud i konkrete projekter. Det er lykkedes fonden at videreføre stort set alle igangsatte projekter ved at indhente nye bevillinger. Et sådant opsøgende arbejde for at videreføre børnegrupperne vil blive igangsat trekvart år inden projektperiodens udløb.