

NÅR MOR OG FAR DRIKKER

Faktablad 1: ALKOHOLKULTUR I DANMARK



I Danmark drikker næsten alle alkohol

- Kun 7 % drikker ikke alkohol. Det er den laveste andel i EU.
- I EU i gennemsnit er det 25 %, der ikke drikker alkohol.¹
- I Danmark har 84 % drukket alkohol inden for de sidste 30 dage.
- I EU i gennemsnit er det kun 66 %.¹

Beruselse og konsekvenserne

- 23 % af danskerne plejer at drikke mere end fire genstande på en dag, hvor de drikker. I EU er det i gennemsnit kun 10 %, der plejer at drikke mere end fire genstande på en dag, hvor de drikker.¹
- 41 % af danskerne mener, at det er i orden at drikke sig beruset. Det synes 85 % af de unge, 42 % af de midaldrende (40-50 årige) og kun 6 % af de ældre (65+ årige).²
- 67 % har inden for de seneste år oplevet ikke at kunne huske, hvad der skete aftenen før, fordi de havde drukket.²
- 15 % har inden for det seneste år haft dårlig samvittighed eller fortrudt efter at have drukket.²
- 12 % har inden for det seneste år oplevet ikke at kunne gøre det, man skulle på grund af alkohol.²

Oplevelse af alkoholproblemer hos andre

- Omkring en tredjedel af danskerne har et menneske med et alkoholproblem i familien – enten i kernefamilien eller blandt andre familiemedlemmer.²
- Omkring halvdelen af danskerne har en ven eller et familiemedlem med et alkoholproblem.²

Kilder:

1. "Attitudes towards alcohol", EU-rapport 2007.
2. "Danskernes alkoholvaner", Sundhedsstyrelsen og SIF 2008.

NÅR MOR OG FAR DRIKKER

Faktablad 2:

ALKOHOLPROBLEMER I DANMARK



Mange har behov for at nedsætte deres alkoholforbrug

- 860.000 drikker over genstandsgrænserne.
- 585.000 har et forbrug, der allerede har manifesteret sig i en fysisk eller psykisk skade.
- 140.000 er afhængige af alkohol.¹
- Personer, der drikker over genstandsgrænsen, dør i gennemsnit fire til fem år for tidligt.²

Dødsfald

- Ca. 6.300 dør hvert år på grund af alkohol.³
- Blandt de 35-54årige mænd skyldes ca. en tredjedel af alle dødsfald alkohol.²

Belastning af hospitalsvæsenet

- Alkohol er relateret til mindst:
 - 28.000 hospitalsindlæggelser årligt
 - 10.000 skadestuebesøg
 - 72.000 ambulante besøg.²
- 10 % af alle indlæggelser blandt mænd mellem 35-54 år er relateret til alkohol.²

Belastning af almen praksis

- Personer, der drikker over genstandsgrænsen, har hvert år mere end 150.000 ekstra kontakter til almen praksis.²

Sygefravær

- Personer, der drikker over genstandsgrænsen, har hvert år 325.000 ekstra sygefraværsdage, næsten alle blandt mænd.²

Ressourceforbrug til alkoholbehandling

- 140.000 alkoholafhængige¹ – vi bruger 250 mio. i behandling.⁴
- 27.000 stofafhængige⁵ – vi bruger 750 mio. i behandling.⁴

Kilder:

1. "Alkoholforbrug i Danmark", SIF, 2008.
2. "Risikofaktorer og Folkesundhed i Danmark", SIF 2006.
3. "Kvantificering af alkoholrelateret dødelighed i Danmark", Morten Grønbaek og Janne Tolstrup. Notat udarbejdet af SIF for Sundhedsstyrelsen.
4. Statistikbanken 2007.
5. "Stofmisbrugere i Danmark 1996-2005", Sundhedsstyrelsen.

NÅR MOR OG FAR DRIKKER

Faktablad 3: BØRN I FAMILIER MED ALKOHOLPROBLEMER



Hvor mange drejer det sig om?

- Ca. 122.000 børn mellem 0-18 år skønnes at vokse op i familier med alkoholproblemer.
- 181.000 af de 19-35 årige siger selv, at de er vokset op i familier med alkoholproblemer.
- 329.000 af de 35+ årige siger selv, at de er vokset op i familier med alkoholproblemer.

I alt er 632.000 vokset op i familier med alkoholproblemer.¹

For børn i familier med alkoholproblemer gælder, at

- 10 % får en psykiatrisk diagnose mod 5 % blandt andre børn,
- 40 % har symptomer på belastning - og
- 50 % klarer sig som andre børn.²

60.000 har en far eller mor, der har været indlagt på hospitalet med en alkoholrelateret lidelse.³

Hvad betyder det for børnene?

Hvis far eller mor har en alkoholrelateret diagnose, så har børnene i sammenligning med andre børn:

- ca. 2½ gange større risiko for som børn at blive indlagt på en psykiatrisk afdeling
- ca. 3½ gange større risiko for at blive anbragt uden for hjemmet
- ca. dobbelt så stor risiko for at forsøge selvmord
- ca. otte gange så stor risiko for at opleve vold i hjemmet.⁴

Hvis mor har en alkoholrelateret diagnose, så har børnene:

- dobbelt så stor dødelighed ved 27-års alderen i forhold til andre børn
- en tre gange så stor risiko for indlæggelse på en psykiatrisk afdeling
- en tre gange så stor risiko for at blive anbragt uden for hjemmet
- en 2½ gange større risiko for at forsøge selvmord.⁵

Anbringelse af børn

- 44 % af børn anbragt uden for hjemmet har et rusmiddelproblem som en del af grundlaget for en anbringelse.⁶

Belastninger for voksne børn

- Ca. en tredjedel udvikler et alkohol- eller narkoproblem.
- Ca. en tredjedel oplever psykiske vanskeligheder som angst, depression og spiseforstyrrelser.⁷

Voksne børn i alkoholbehandling

- Ca. 40 % af personer i alkoholbehandling er selv vokset op med et alkoholproblem.⁸
- Partner og børn i familier med alkoholproblemer har en brugsrate af sundhedssystemet, som er op til fire gange større end almenbefolkningen.⁹

Kilder: 1. "Danskernes alkoholvaner", Sundhedsstyrelsen og SIF, 2008. 2. "Behavioral and Emotional Problems in Children of Alcoholic Mothers and Fathers", Helene Bygholm Christensen og Niels Bilenberg. European Journal of Child and Adolescent Psychiatry vol. 9:219-226, 2000. 3. "Risikofaktorer i barndommen", Mogens Nygaard Christoffersen, SFI, 1999. 4. "Langtidseffekter af forældres alkoholmisbrug", Mogens Christoffersen. Ugeskrift for Læger 166/41 4. oktober 2004. 5. "The longterm consequences of parental alcohol abuse – a cohort study of children in Denmark", Mogens Christoffersen. Journal of Substance Abuse Treatment 25 (2003) 107-116. 6. "Små børn anbragt uden for hjemmet", Tine Egelund et al., SFI, 2004. 7. "Voksne børn fra familier med alkoholproblemer – mestrings og modstandsdygtighed", Helle Lindgaard, Center for rusmiddelforskning, Aarhus Universitet, 2002. 8. "Behandlingsbehov hos alkoholmisbrugere, hvis forældre havde et alkoholmisbrug", Anette Søgaard Nielsen et al., Ugeskrift for læger, 21. august 2000. 9. "Substance abuse and family illness: Evidence from health care utilization and cost-offset research", Lennox,R., Scott-Lennox, J, Holder,H. (1992). Journal of Mental health Administration, 19 (1), 83-95.

NÅR MOR OG FAR DRIKKER

Faktablad 4: EFFEKT AF FAMILIE- ORIENTERET ALKOHOLBEHANDLING



Der er solid dokumentation for, at familieorienteret alkoholbehandling hjælper familien såvel som den drikkende part:

- Familieorienteret alkoholbehandling er lige så effektiv eller bedre end individuel alkoholbehandling, fremgår det af en meta-analyse af 99 alkoholbehandlingsmetoder.²³
- Familieorienteret alkoholbehandling viser sig også mere effektiv end individuel behandling over tid (op til to år efter behandling) i forhold til afholdenhed.^{4, 5, 36}
- Familieorienteret alkoholbehandling (med eller uden inddragelse af den drikkende part) kan i højere grad end individuel alkoholbehandling:
 - reducere drikkeadfærd og alkoholrelaterede problemer hos den drikkende part^{5, 14, 23, 36}
 - motivere den drikkende part til at søge behandling^{4, 5, 8, 29, 30, 31, 36}
 - optimere dennes behandlingsforløb og forebygge senere tilbagefald.^{4, 5, 8, 11, 14, 28, 29, 30, 31, 36}
- Familieorienteret alkoholbehandling kan have positiv effekt på familien^{8, 24, 36}
 - reducere familiemedlemmernes fysiske/psykiske symptomer på belastning
 - forbedre parforholdet
 - reducere antallet af skilsmisser
 - forbedre familiens problemløsningsstrategier og funktion generelt
 - reducere familiens konfliktniveau, herunder vold i hjemmet.
- Familieorienteret alkoholbehandling er mere effektivt end individuel alkoholbehandling i forhold til at forbedre børnenes funktion (16, 29). Det gælder i forhold til at:
 - forbedre børnenes psykosociale funktionsniveau
 - forbedre børnenes problemløsningsstrategier
 - øge børnenes selvværd
 - reducere børnenes skolefravær
 - øge fagligt udbytte
 - øge børnenes venskaber og oplevelse af social støtte
 - opløse børnenes langvarige negative følelser.
- Alkoholproblemer har konsekvenser for andre end den drikkende part:
 - familien er ofte mindst ligeså belastet som misbruger^{3, 19}
 - forældres misbrug kan gå i arv til børnene^{10, 18, 19, 21, 34, 39} - risikoen er op til ti gange så høj i forhold til børn af ikke-drikkende forældre¹⁸
 - forældres misbrug kan give børnene psykosociale vanskeligheder, også på længere sigt ind i børnenes voksenliv.^{1, 2, 6, 19, 20, 21, 37}

KILDER til faktablad 4:

Litteratur:

- (1). Belliveau, J. & Stoppard, J. (1995). Parental alcohol abuse and gender as predictors of psychopathology in adult children of alcoholics. *Addictive Behaviors*, 20(5), 619-625.
- (2). Chassin, L., Barrera, M. & Montgomery (1997). Parental alcoholism as a risk factor. In: S. Wolchik & I. Sandler (Eds.). *Handbook of childrens coping: Linking theory and interventions*. New York, Plenum Press.
- (3). Christensen, H.B. (2000). *Børnefamilier med alkoholproblemer*. Århus, Center for Rusmiddelforskning, Aarhus Universitet.
- (4). Copello, A., Templeton, L. & Velleman, R. (2006). Family interventions for drug and alcohol misuse: is there a best practice? *Current opinion in Psychiatry*, 19, 271-276.
- (5). Copello, A., Velleman, R. & Templeton, L.J. (2005). Family interventions in the treatment of alcohol and drug problems. *Drug and Alcohol Review*, 24, 369-385.
- (6). Crespi, T. & Rueckert, Q. (2006). Family therapy and children of alcoholics: Implications for continuing education and certification in substance abuse practice. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*, 15(3), 33-44.
- (7). Dobkin, P., De Civita, M., Paraherakis, A. & Gill, K. (2002). The role of functional support in treatment retention and outcomes among out-patient adult substance abusers. *Addiction*, 97, 347-356.
- (8). Edwards, M. & Steinglass, P. (1995). Family therapy treatment outcomes for alcoholism. *Journal of Marital and Family Therapy*, 21(4), 475-509.
- (9). Epstein, E. & McCrady, B. (2002). Couple therapy in the treatment of alcohol problems. In: A. Gurman & N. Jacobsen (Eds.), *Clinical handbook of marital therapy*. New York, Guilford Press, 597-628.
- (10). Finn, P., Sharkansky, E., Viken, R., West, T., Sandy, J., & Bufferd, G. (1997). Heterogeneity in the families of sons of alcoholics: The impact of familial vulnerability type on offsprings characteristics. *Journal of Abnormal Psychology*, 106(1), 26-36.
- (11). Finney, J. & Monohan, S. (1996). The cost-effectiveness of treatment for alcoholism: a second approximation. *Journal of Studies on Alcohol*, 57, 229-243.
- (12). Fornay, M.A., Fornay, P.D., & Ripley, W.K. (1989). Predictor variables of adolescent drinking. *Advances in Alcohol & Substance Abuse*, 8(2): 97-117.
- (13). Foxcroft, D.R., Ireland, D., Lister-Sharp, D.J., Lowe, G., & Breen, R. (2003). "Longer-term primary prevention for alcohol misuse in young people: a systematic review. *Addiction*, 98: 397-201.
- (14). Klosterman, K., Fals-Stewart, W., Gorman, C., Kennedy, C. & Stappenbeck, C. (2005). Behavioral couples therapy for alcoholism and drug abuse: Rationale, methods, findings, and future directions. In: C. Hilarsky, *Addiction, Assessment, and Treatment with Adolescents, Adults and Families*. Birmingham, NY, The Haworth Social Work Practice Press, 235-255.
- (15). Kumpfer, K., Alvarado, R. & Whiteside, H (2003). Family-based interventions for substance use and misuse prevention. *Substance Use & Misuse*, 38(11-13): 1759-1787.
- (16). Lam, W.K., Fals-Stewart, W. & Kelley, M. (2008). Effects of parent skills training with behavioral couples therapy for alcoholism on children: A randomized clinical pilot trial. *Addictive Behaviors* (in press).
- (17). Lennox, R., Scott-Lennox, J. & Holder, H. (1992). Substance abuse and family illness: Evidence from health care utilization and cost-offset research. *Journal of Mental Health Administration*, 19(1), 83-95.
- (18). Lieberman, D. (2000). Children of alcoholics: an update. *Current Opinion in Pediatric*, 12, 336-340.
- (19). Lindgaard, H. (2009). Afhængighed og relationer – de pårørendes perspektiv. Århus, Center for Rusmiddelforskning, Aarhus Universitet.

KILDER til faktablad 4 - fortsat:

- (20). Lindgaard, H. (2005). Familier med alkoholproblemer – gør det en forskel for børnenes voksenliv? *Nordisk Psykologi*, 57(2): 107-130.
- (21). Lindgaard, H. (2002). Voksne børn fra familier med alkoholproblemer – mestring og modstandsdygtighed. Århus, Center for Rusmiddelforskning, Aarhus Universitet.
- (22). Maisto, S., McKay, J. & O'Farrell, T. (1998). Twelve-month abstinence from alcohol and longterm drinking and marital outcomes in men with severe alcohol problems. *Journal of Studies on Alcohol*, 59, 591-598.
- (23). Miller, W.R., Wilbourne, P., & Hetttema, J. (2003). What works? A summary of alcohol treatment outcome research. In: R. Hester, W., Miller (Eds.). *Handbook of alcoholism treatment approaches: Effective alternatives*, 3rd edition.
- (24). Miller, R., Meyers, R. & Tonigan, J. (1999). Engaging the unmotivated in treatment for alcohol problems: A comparison of three strategies for intervention through family members. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 67, 688-697.
- (25). Moos, R., Finney, J., & Cronkite, R. (1990). *Alcoholism Treatment: Context, Process and Outcome*. New York, Oxford University Press.
- (26). Moos, R. & Moos, B. (1984). The process of recovery from alcoholism. III. Comparing functioning in families of alcoholics and matched control families. *Journal of Studies on Alcohol*, 45, 111-118.
- (27). Moos, R., Finney, J., & Gamble, W. (1982). The process of recovery from alcoholism. Comparing spouses of alcoholic patients and matched community controls. *Journal of Studies on Alcohol*, 43, 888-909.
- (28). O'Farrell, T., Hooley, J., Fals-Stewart, W., & Cutter, H. (1998). Expressed emotion and relapse in alcoholic patients. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66(5), 744-752.
- (29). O'Farrell, T. & Fals-Stewart, W. (2003a). Alcohol abuse. *Journal of Marital and Family Therapy*, 29(1), 121-146.
- (30). O'Farrell, T. & Fals-Stewart, W. (2003b). Marital and family therapy. In: R.Hester & W. Miller (Eds.). *Handbook of alcoholism treatment approaches: Effective Alternatives*, 3rd edition.
- (31). O'Farrell, T. & Fals-Stewart, W. (2001). Family-involved alcoholism treatment: An update. In: M. Galanter (ed.). *Recent Developments in Alcoholism, 15: Services Research in the era of managed care*. Klüver Academic/ Plenum Publishers, New York.
- (32). Ray, G., Mertens, J., & Weisner, C. (2007). The excess medical cost and health problems of family members of persons diagnosed with alcohol or drug problems. *Medical Care*, 45(2), 116-122.
- (33). Roberts, L., & McCrady, B. (2003). *Alcohol problems in intimate relationships: Identification and intervention: A guide for marriage and family therapists*. Washington, National Institute on Alcohol Abuse.
- (34). Rodney, H. (1995). A profile of collegiate black adult children of alcoholics. *Journal of College Student Development*, 36(3), 228-235.
- (35). Testa, M. & Leonard, K. (2001). Impact of marital aggression on women's psychological and marital functioning in a newlywed sample. *Journal of Family Violence*, 16, 115-130.
- (36). Thomas, C., & Corcoran, J. (2001). Emperically based marital and family interventions for alcohol abuse: A review. *Research on Social Work Practice*, 11(5): 549-575.
- (37). Velleman, R. & Templeton, T. (2003). Alcohol, Drugs and the Family: Results from a Long-Running Research Programme within the UK. *European Addiction Research*, 9, 103-112.
- (38). Whisman, M., Uebelacker, L., & Bruce, M. (2006). Longitudinal association between marital dissatisfaction and alcohol use disorder in a community sample. *Journal of Family Psychology*, 20, 164-167.
- (39). Wilson, C., Bell, R., & Arredondo, R. (1995). Temperament, family environment, and family history of alcohol abuse. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 12(3), 55-68.

NÅR MOR OG FAR DRIKKER

Faktablad 5: VOKSNE BØRNS OPLEVELSER AF BELASTNING



Risikofaktorer i forbindelse med opvækst i en familie med alkoholproblemer

	Børn i familier med alkoholproblemer (%)	Børn i familier uden alkoholproblemer (%)
Selvordsadfærd hos forældrene	32 %	1 %
Dødsfald blandt forældrene	26 %	10 %
Vold i familien (blandt forældre, forældre/søskende, forældre/barn)	19 %	1 %
Forældrene skilt	46 %	21 %
Været udsat for gentagen fysisk afstraffelse	18 %	6 %
Været udsat for seksuelle overgreb fra familiemedlem	13 %	4 %

Voksenlivet for børn fra familier med alkoholproblemer

	Børn i familier med alkoholproblemer (%)	Børn i familier uden alkoholproblemer (%)
Psykiske problemer	36 %	6 %
Spiseforstyrrelser	14 %	7 %
Selvordsadfærd	25 %	8 %
Selv fraskilt	21 %	10 %
Været udsat for vold på et eller andet tidspunkt i livet	35 %	16 %
Modtaget intervention (psykolog, psykiater eller egen læge)	62 %	21 %
Modtaget lægeordineret medicin for psykisk problem	27 %	6 %
Egne alkoholproblemer	33 %	8 %
Egne alkoholproblemer (blandt mænd)	67 %	17 %
Egne alkoholproblemer (blandt kvinder)	24 %	5 %
Brugt hash	43 %	22 %
Brugt amfetamin eller ecstasy	20 %	6 %
Brugt nerve- eller sovemedicin	29 %	8 %
Oplevet alkoholproblemer hos partner	36 %	14 %

Tallene stammer fra en dansk undersøgelse af 127 voksne børn fra familier med alkoholproblemer sammenlignet med en gruppe på 189 voksne uden opvækst i familier med alkoholproblemer.

Kilde: Helle Lindgaard: "Voksne børn i familier med alkoholproblemer – mestring og modstandsdygtighed", Center for rusmiddelforskning, 2000.



NÅR MOR OG FAR DRIKKER

Faktablad 6: EVALUERINGSRESULTATER

Hvor mange børn får støtte i alkoholbehandlingsinstitutioner:

- I 2005 fik 68 børn i gennemsnit pr. år pr institution direkte eller indirekte støtte.
- I 2008 fik 110 børn i gennemsnit pr. år pr. institution direkte eller indirekte støtte.
- I 2005 var der gennemsnitligt 6 underretninger pr. år pr. institution.
- I 2008 var der gennemsnitligt 17 underretninger pr. år pr. institution.

Hvor mange børn får støtte i forvaltningen pga. forældres alkoholproblemer:

- I 2005 var der 1277 underretninger vedr. alkohol og børn i 60 kommuner.
- I 2008 var der 2212 underretninger vedr. alkohol og børn i 54 kommuner.

INSTITUTIONERNES VURDERINGER

Projektets bidrag til øget viden om børn i familier med alkoholproblemer:

- 71 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 58 % af forvaltningerne,
- 38 % af daginstitutionerne - og
- 31 % af skolerne vurderer, at projektet har betydet, at medarbejdernes viden er øget i høj eller meget høj grad.

Projektets bidrag til styrkelse af deres handlekompetence i forhold til børnene:

- 54 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 46 % af forvaltningerne,
- 32 % af daginstitutionerne - og
- 31 % af skolerne vurderer, at deres handlekompetence er blevet øget i høj eller meget høj grad.

Projektets bidrag til at præcisere fokus på børnene i retningslinjer og politikker:

- 57 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 38 % af forvaltningerne,
- 27 % af daginstitutionerne - og
- 19 % af skolerne vurderer, at retningslinjer og politikker er blevet præciseret i høj eller meget høj grad.

Projektets bidrag til at der rutinemæssigt sker en vurdering af børnenes støttebehov:

- 32 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 46 % af forvaltningerne,
- 21 % af daginstitutionerne - og
- 24 % af skolerne vurderer, at projektet har bidraget til rutinemæssig vurdering af børnenes støttebehov i høj eller meget høj grad.

Projektets bidrag til samarbejdsaftaler med andre institutioner om koordinering af indsatsen omkring børnene:

- 36 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 41,7 % af forvaltningerne,
- 19 % af daginstitutionerne - og
- 15 % af skolerne vurderer, at projektet i høj eller meget høj grad har bevirket, at der er indgået samarbejdsaftaler.



NÅR MOR OG FAR DRIKKER

Faktablad 6 - fortsat: EVALUERINGSRESULTATER

Projektets bidrag til støttetilbud direkte målrettet børnene:

- 36 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 33 % af forvaltningerne,
- 8 % af daginstitutionerne - og
- 7 % af skolerne vurderer, at projektet i høj eller meget høj grad har bidraget til at der er oprettet sådanne tilbud.

Projektets bidrag til tidligere identifikation af børn i familier med alkoholproblemer

- 36 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 29 % af forvaltningerne,
- 26 % af daginstitutionerne - og
- 24 % af skolerne vurderer, at projektet i høj eller meget høj grad har bidraget til, at der sker en tidligere identifikation af børnene.

Projektets bidrag til at der i dag identificeres flere børn:

- 39 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 29 % af forvaltningerne,
- 24 % af daginstitutionerne - og
- 14 % af skolerne vurderer, at projektet i høj eller meget høj grad har bidraget til, at der identificeres flere børn.

Projektets bidrag til at der rutinemæssigt i samarbejde med relevante instanser etableres støtte til børnene:

- 18 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 50 % af forvaltningerne,
- 21 % af daginstitutionerne - og
- 20 % af skolerne vurderer, at projektet i høj eller meget høj grad har bidraget til at der gives støtte til børnene.

Institutionernes vurdering af i hvilken grad indsatsen overfor børnene er forankret i driften:

- 68 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne,
- 50 % af forvaltningerne,
- 24 % af daginstitutionerne - og
- 18 % af skolerne vurderer, at indsatsen i forhold til børnene i høj grad eller meget høj grad er forankret i drift.

Institutionernes vurdering af i hvilken grad de selv er i stand til at varetage den fremtidige kvalificering af medarbejderne i forhold til børne-familieperspektivet:

- 35 % af alkoholbehandlingsinstitutionerne
- 25 % af forvaltningerne
- 12 % af daginstitutionerne
- 14 % af skolerne vurderer, at de i høj eller meget høj grad er i stand til at varetage kvalificeringen.

Evaluering af det nationale projekt til støtte for børn i familier med alkoholproblemer. Rambøll, 2009.

NÅR MOR OG FAR DRIKKER

Faktablad 7: HVILKEN FORM FOR STØTTE ØNSKER BØRNENE?



Vurdering af følgende udsagn:

	ret vigtigt % (antal)	meget vigtigt % (antal)
Børnene skal have mulighed for at tale med en voksen, (f.eks. en lærer, pædagog, psykolog, venlig voksen, kontaktperson, omsorgsperson) - en uden for familien, som tager en alvorligt, som ved noget om misbrug og ikke er bange	12,8 % (47)	86,1 % (315)
Børnene skal have et sikkert sted at tage hen, når livet derhjemme er for meget	23,1 % (84)	74,4 % (270)
Hele familien skal have tilbud om samtaler med en terapeut, hvor der sammen tales om, hvad der er svært, og hvad der skal ændres i familien, så hele familien kan trives	27,3 % (98)	66 % (237)
Nogen uden for den nære familie skal gribe ind eller gøre noget	30,4 % (109)	59,3 % (213)
Forældrene skal opleve at deres misbrug har konsekvenser. F.eks. at børnene bliver flyttet et rart sted hen, medmindre forældrene ændrer adfærd eller går i behandling	32,4 % (116)	51,1 % (183)
Børnene skal have mulighed for at tale med andre børn, der er i en lignende situation	39 % (141)	42,8 % (155)

Kilde:

Tallene stammer fra en undersøgelse over 12 dage i februar 2009, hvor TUBA har bedt unge mellem 14 og 35 år om at svare på spørgsmål, om hvilken støtte de kunne have ønsket sig som børn - i alt 367 har besvaret spørgeskemaet.

TUBA står for Terapi og rådgivning for Unge, som er Børn af Alkoholmisbrugere.