



MIDTVEJSEVALUERING

December 2019

MIDTVEJSEVALUERINGEN

INPUT



Tilgængeligt
datamateriale +
projektrelaterede
dokumenter



Fokusgruppe-
interview og validering
med projektleder og
projektejer



Fokusgruppe-
interviews med to
fokusgrupper med
tværfaglig
sammensætning og
tilknyttet to forskellige
geografiske områder



Borgerperspektiv - via
feedback fra
fagprofessionelle +
survey vedr.
TryghedsCirklen

PROJEKTET

Sundhedsplejetilbud på niveau 1-4

Projektmodel B

Niveau 4. *Individuelle ydelser* med specialiseret viden som følge af særligt komplicerede problemstillinger (fx. rusmiddel, psykiske/psykiatriske lidelser, alvorlig social belastning m.v.)

Niveau 3. *Tværfaglige* målrettede ydelser til familien eller grupper i form af rådgivning eller afgrænsede indsatser (fx mental/fysisk sygdom, tilknytning, kortvarige belastninger m.v.)

Niveau 2. *Monofagligt* tilbud til familier med problemer af sundhedsfaglig karakter (udvidet tilbud fx amme, søvn, motorik, kost, symptomer på fødselsdepression m.v.)

Niveau 1. *Alment tilbud* til alle familier (tidlig opsporing)

Sundhedsplejerske involveres, hvor der er iværksat foranstaltninger: Tilknytning af sundhedspleje ved børn, hvor der er foranstaltninger – også efter 1,5 år.

Tværfagligt team og fælles sproglig referenceramme: Fælles hjemmebesøg, COS-P i dagtilbud, tværfagligt småbørnsteam.

Sundhedsrådgivning: I et samarbejde mellem dagtilbud og sundhedsplejen udvikles kriterier og form for rådgivning fra sundhedsplejen.

Overgangsbesøg: Samarbejdsstruktur mellem dagtilbud og sundhedspleje, fælles opkvalificering (COS-P), tilbud om hjemmebesøg og fælles undersøgelse.

PROJEKTAKTIVITETER

- Overgangsbesøg:
 - 1: Hjem → dagpleje/vuggestue
 - 2: Dagpleje/vuggestue → børnehave
 - 3: Børnehave → skole
- Screening af 3½ årige børn med en opfølgende sundhedssamtale med forældre (foretages af sundhedsplejerske og primærpædagog)
- TryghedsCirklen (COS-P) – gruppeforløb for forældre
- Småbørnsteam
- Sundhedsplejerskers involvering, hvor der er iværksat foranstaltninger iht. Serviceloven (Niveau 4 indsatser)

- ▶ **Indsatserne fremstår sammenhængende** – koblingen til KLAR til Læring er tydelig og giver mening. Den genkendelige visualisering er med til at understøtte sammenhængen og skaber en tydelighed for både forældre og fagprofessionelle.
- ▶ Materialet fremstår **gennearbejdet og professionelt**.

Input fra fokusgrupper



Styregruppe

Deltagere: Leder af sundhedsplejen, leder for Læring i Dagtilbud, leder af Børn og Familier, leder af Familiecentret, leder af PPR, udviklingskonsulent, chef for Læring, Sundhed & Børn og Familier, projektleder.

Fokus/opgave: Tværgående ledelsesmæssig opbakning, sikre fremdrift og koordinering + at aktiviteter koordineres med kommunens øvrige tiltag herunder KLAR til læring.

Styregrupperepræsentation i arbejdsgrupperne ift. at styrke sammenhæng + informations- og vidensflow.

Arbejdsgrupper

Overgange

Deltagere:
Sundhedsplejerske,
dagtilbud, skole,
projektleder.

Fokus/opgave:
Udvikling, afprøvning
og justering vedr.
overgangsbesøg i
distriktet med afsæt i
en generel ramme.

9 arbejdsgrupper

Småbørnsteam, rådgivningsforløb/ hjemmebesøg COS-P

Deltagere:
Sundhedsplejerske,
dagtilbud, PPR, Børn
og Familier,
projektleder.

Fokus/opgave:
Udvikling, afprøvning
og justering.

2 arbejdsgrupper

Niveau 4-indsatser

Deltagere:
Sundhedsplejerske,
Børn og Familier,
projektleder.

Fokus/opgave:
Udvikling, afprøvning
og justering vedr. det
tværfaglige
samarbejde for denne
målgruppe.

1 arbejdsgruppe

Motorisk screening af 3½ årige børn

Deltagere:
Sundhedsplejerske,
institutionsleder,
motorikpædagog fra
de 3 første distrikter
børnefysioterapeut,
projektleder.

Fokus/opgave:
Udvikling, afprøvning
og justering vedr.
screeninger.

1 arbejdsgruppe

ORGANISERING



- ▶ **Projektet er velorganiseret**
 - En stærk ledelsesmæssige forankring - afsæt for beslutning og koordinering til andre udviklingsaktiviteter i kommunen
 - Entydig ledelsesmæssig opbakning (usikkerhed i starten f.eks. vedr. graden af frivillighed)
- ▶ **God projektledelse**
 - Projektlederen går igen i alle arbejdsgrupper → sammenhæng og god forankring
 - God projektledelse *"kompetent, foran, sikrer god struktur, ambitiøs"*. Projektlederen har *"styr på det"* og *"udfordrer"*, så der sker udvikling. Hun er *"god til at sætte retning og holde processen på sporet"* og er samtidigt *"lydhør og indstillet på at finde løsninger"*.

ORGANISERING



‣ **Forankring**

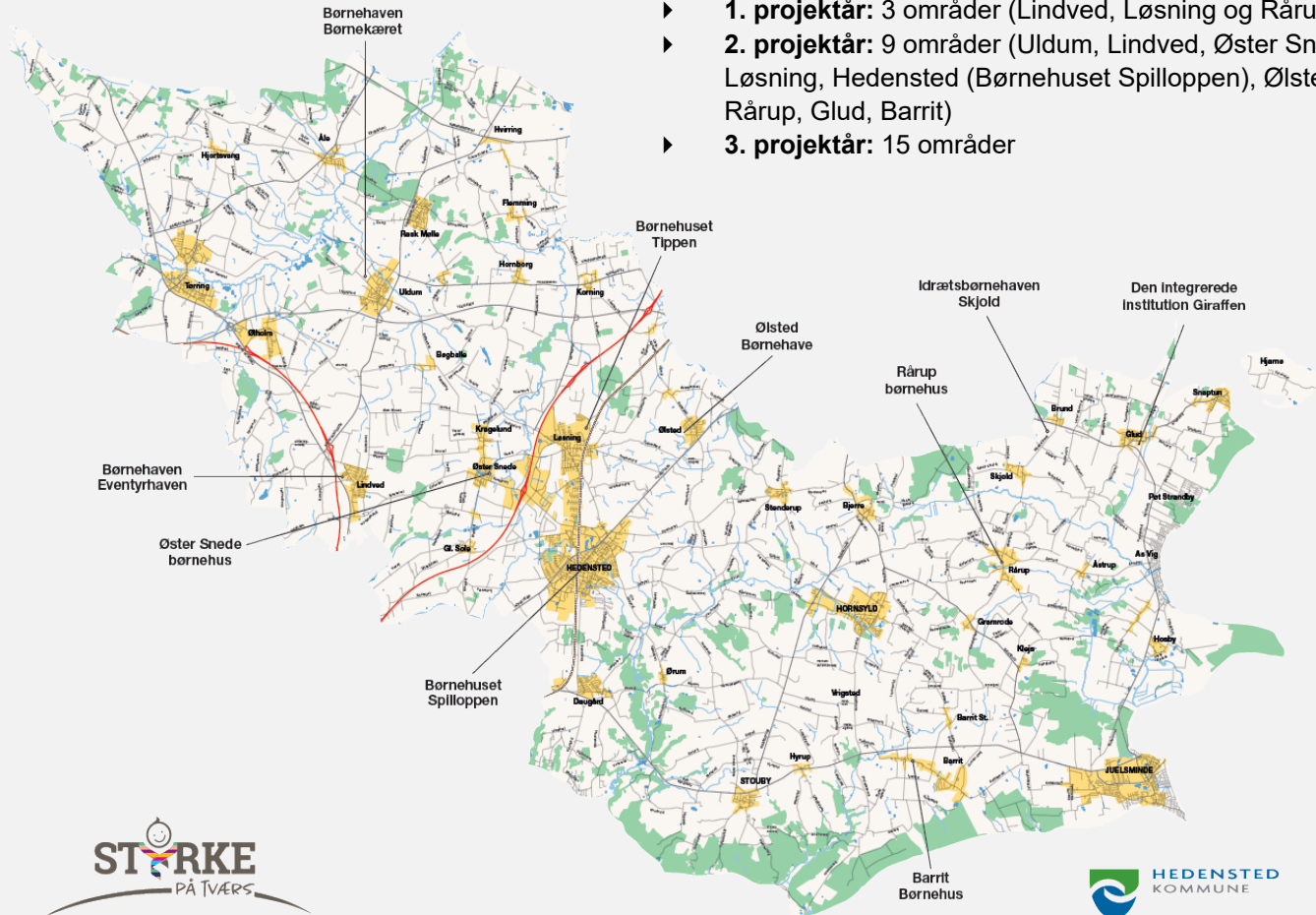
- Mange arbejdsgrupper er afsæt for medudvikling → ejerskab og god forankring
- Bagsiden er et højt ressourceforbrug → det vurderes, at ressourceanvendelsen står mål med det, man får ud af det

‣ **God kommunikation**

- Projektlederen → kontinuerlig opmærksomhed og kommunikation omkring arbejdsgange og justeringer
- Løbende udvikling af relevante understøttende materialer → sikre systematik og kvalitet.
- Nyhedsbreve – udbredelse af projektaktiviteter og erfaringer

Projektets udbredelse:

- ▶ **1. projektår:** 3 områder (Lindved, Løsning og Rårup)
- ▶ **2. projektår:** 9 områder (Uldum, Lindved, Øster Snede, Løsning, Hedensted (Børnehuset Spilloppen), Ølsted, Rårup, Glud, Barrit)
- ▶ **3. projektår:** 15 områder



GEOGRAFI - UDBREDELSE



- **Positiv for forandring**
 - Nye tiltag medfører forandring - erfaringerne viser, at det er vigtigt, at der udvises motivation og en positiv tilgang, når man skal påbegynde projektdeltagelse i distriktet
- **Fleksible løsninger**
 - Godt, at der kan laves fleksible og lokalt tilpassede løsninger → mulighed for at skabe de rigtige procedurer inden for den overordnede ramme
 - Med til at skabe ejerskab, som er grundlæggende for at få projektet udbredt (start op fra bunden).

"Medudvikling skaber bedre forankring. Det er fint, at der er noget at tage afsæt i, men muligheden for at lave de lokalt tilpassede løsninger får det til at virke i praksis"

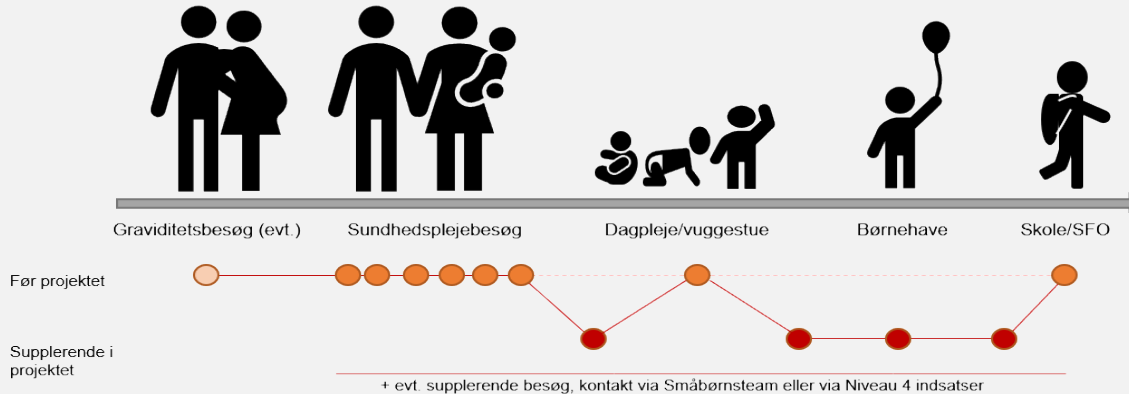
Institutionsleder

SAMARBEJDSPARTNERE

- **Vigtig rød tråd.** Sundhedsplejersken bliver en vigtig rød tråd → positiv afsmitning på sundhedsplejersens arbejde, det tværfaglige samarbejde samt for familierne

"Tidligere har jeg som udgangspunkt ikke set børnene mellem 8 måneder (eller 1½ års besøget) og indskolingsundersøgelsen – hvor jeg nu har langt bedre kendskab, og kan være med til at skabe en rød tråd"

Sundhedsplejerske



OVERGANGSBESØG

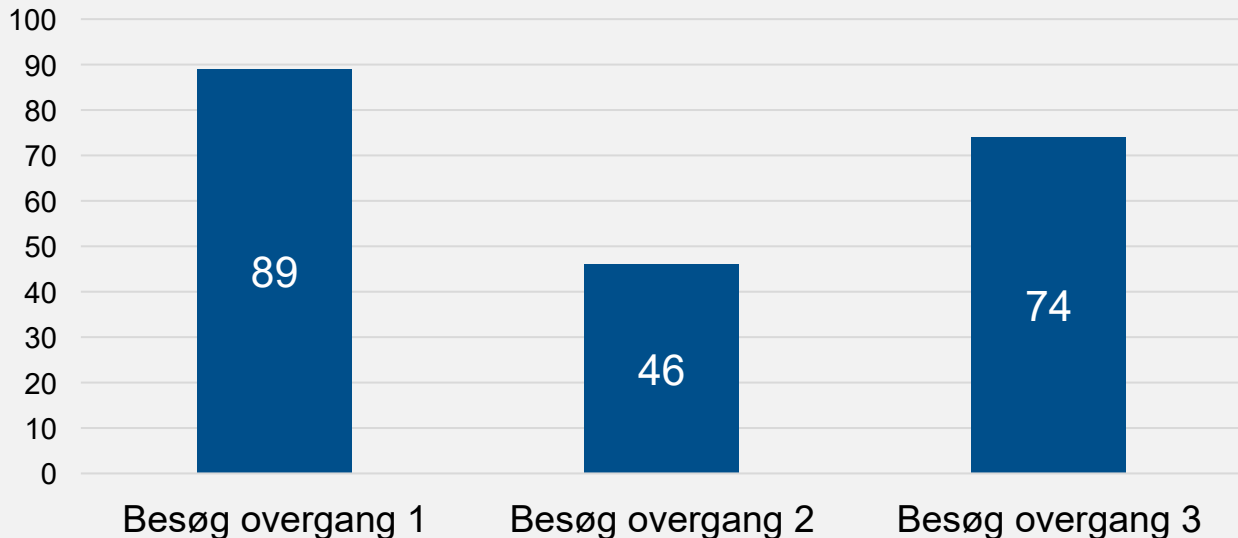


	Projekt mål	Status sep. 2019
1. overgangsbesøg: Hjemdagpleje/vuggestue	80% deltagelse	◆ 72% deltagelse (stigende)
2. overgangsbesøg: Dagpleje/børnehave eller vuggestue/børnehave	50% deltagelse	◆◆ 61% deltagelse
3. overgangsbesøg Børnehave/skole	80% deltagelse	◆◆ 99% deltagelse

◆◆ Fuld målopfyldelse ◆ Delvis målopfyldelse ◎ Ingen målopfyldelse

OVERGANGSBESØG

- Overgangsbesøg påbegyndt i august 2018, hvor der medio oktober 2019 er afholdt i alt **209 overgangsbesøg**.



OVERGANGSBESØG

- MEGET positiv evaluering af overgangsbesøgene → meningsfulde for alle involverede
- Systematik og ramme skaber *tryghed* for forældrene samtidigt med, at der skabes en *dybere og mere relevant dialog*.
- Positiv for det tværfaglige samarbejde → særligt samarbejdet mellem sundhedsplejen og dagtilbud vurderes som en central og energigivende driver i projektet

"Det har givet et kæmpe løft hele vejen rundt"

"Vi har fået lettere adgang til hinanden"

"Vi har fået langt større kendskab til hinanden ... det betyder, at vi handler mere i en helhed"

"Fagligheden er højnet i og med, at vi er blevet klogere på hinandens praksis"

"Vi kender hinanden bedre – vi havde et godt samarbejde før, men det er meget bedre nu"

"Vi får skabt åbne skodder i det tidlige samarbejde til gavn for børnene"

Input fra fokusgruppeinterviews

OVERGANGSBESØG

- Samarbejdet mellem forældrene og dagtilbud/skole/SFO startet mere trygt og individuelt. Der, hvor der har været problemer i familien, er de blevet vendt tidligere.
- Generelt er familierne rigtig glade for deres sundhedsplejerske - anerkendelse fra samarbejdspartnere vedr. kompetencer og tilgang: Sundhedsplejerskerne har en god indgang til familierne, hvilket skaber tryghed, og indhold i de fælles samtaler bliver derfor fra starten fagligt og mødet kommer mere i dybden.

"Jeg tror nogle forældre kommer alene fordi sundhedsplejersken er med"

"Den gode relation mellem sundhedsplejersken og familien tages med ind i samarbejdet"

Input fra fokusgruppeinterviews



Opmærksomhedspunkter :

- Form for involvering af private dagtilbud i landdistrikterne samt form i Hedensted by, hvor strukturen ikke er så entydig som i landdistrikterne.
- Yderlig kobling og integration med de aktiviteter, der i forvejen foregår bl.a. med henblik på at lette ressourceanvendelse i de mindre institutioner.
- Videreudvikling af fremgangsmåde i de tilfælde, hvor forældrene takker nej.

SCREENING AF 3½ ÅRIGE

- ”En stor succes” - tidligere opsporing særligt i forhold til vægt, motoriske og sproglige udfordringer. Pædagogens deltagelse skaber tryghed for barnet, som dermed indgår mere uforstyrret/kvalificeret i øvelserne.
- Forældrene er positive → alle har givet tilladelse til screening og en høj andel deltager i en samtale.
- Det udviklede materiale er tydeligt, enkelt og let at anvende.
- Sundhedsplejersken har via sin faglighed og relation til forældrene har en platform for at italesætte emner, som pædagoger kan have vanskeligere ved f.eks. i forhold til overvægt og hygiejne.



Opmærksomhedspunkter

- Indsatsen er ressourcekrævende for børnehaven, så der skal arbejdes med en kobling til de eksisterende samtaler f.eks. ved 3. måneders opfølgningssamtalen.
- Gode råd til, hvordan man kan imødekomme et samtalebehov, som strækker sig ud over den aftalte/afsatte tid.
- Videreudvikle, hvordan der kan følges yderligere op med henvisningsmuligheder og indsatser.

TRYGHEDSCIRKLEN (COS-P)

- Der er positive erfaringer med forløbene
- Der skal motiveres insisterende for at få forældrene til at deltage bl.a. for at hindre, at forløbene bliver opfattet som ”farlige” for familien.



Opmærksomhedspunkter for den resterende del af projektperioden:

- Der skal arbejdes både med formidling og motivation af målgruppen.
- Der skal videreudvikles på, hvilke handlemuligheder der er, hvis der opstår bekymring for en familie/barns trivsel og udvikling undervejs i et forløb.

TRYGHEDSCIRKLEN



Projekt mål



Status sep. 2019

Alle institutioner har deltaget i temadag vedr. tilknytningsbaseret tilgang i arbejdet med 0-6 årige børn.

- ◆ Temadag i september 2018 for fagprofessionelle i dagtilbud, familiekonsulenter, socialrådgivere og sundhedsplejersker ift. at styrke en tilknytningsbaseret tilgang på tværs i organisationen.
- ◆ Forældreprogrammet TryghedsCirklen blev introduceret.

Der uddannes 3 pædagoger fra TIP-teamet samt 3 sundhedsplejersker i COS-P

- ◆ 3 specialpædagoger og 3 sundhedsplejersker er certificeret i 2018.

Afvikling af mindst 15 COS-P forløb

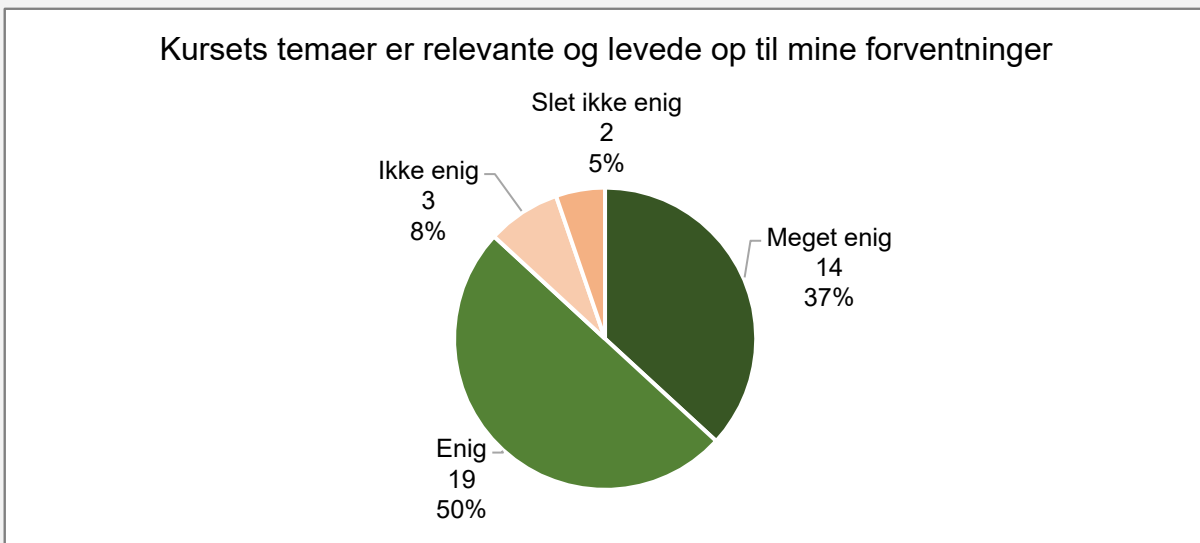
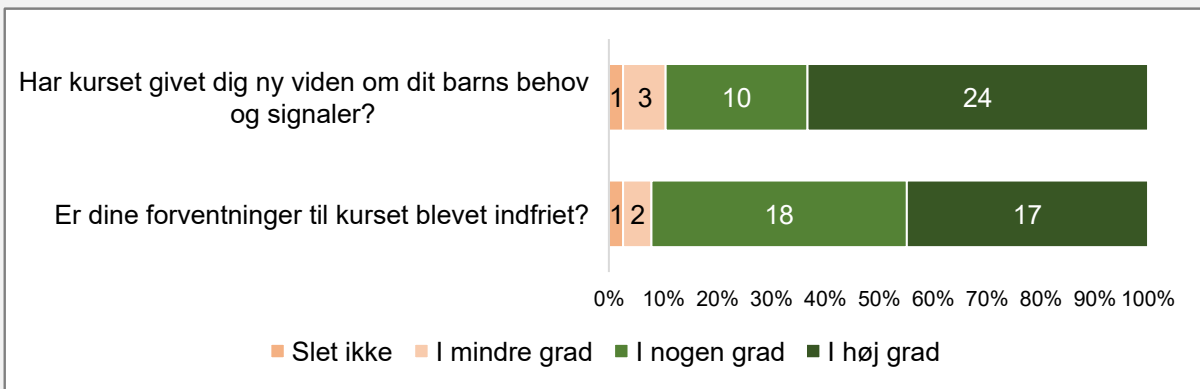
- ◆ I november 2019 er der afholdt 8 COS-P forløb (TryghedsCirklen)

80% af deltagerne er tilfredse med familiekurset og oplever en positiv forskel i deres relation til barnet.

- ◆ Brugerfeedback efter endt kursusforløb er meget positive og overstiger projektets ambitioner: 92% har fået indfriet forventninger til kurset, 89% har fået ny viden om barnets behov og signaler og 87% mener, at emnerne er relevante og har levet op til deres forventninger.

◆ Fuld målopfyldelse ◆ Delvis målopfyldelse © Ingen målopfyldelse

TRYGHEDSCIRKLEN





Ny viden om barnets behov og signaler?

Jeg fik en lidt bedre forståelse af barnets reaktioner.

Det eneste det har givet mig er en smule mere fokus på når mit barn har behov for mig.

Det er blevet meget mere tydelig for mig hvordan jeg læser mine børns behov/signaler. "Fyld min kop op" giver i den grad mening for mig. En god måde at tænke på for mig, når jeg er alene med de små og er lidt ekstra presset. Jeg vil anbefale kurset for andre.

Det er klart blevet nemmere at spotte mit barns signaler og følelses behov

Det har måske givet lidt til de mildere signaler.

Jeg føler, at jeg vidste en del af det i forvejen, men det har samtidigt givet et nyt lag til det f.eks. med fejlsignaler.



Er forventningerne til kurset blevet indfriet?

Et godt kursus. Jeg har virkelig lært noget. Med en meget svær og hård opvækst har jeg haft brug for det. Tak! Jeg vil helt sikkert bruge det i hverdagen sammen med mine børn.

Jeg forventet mig ikke meget til at begynde med.

Jeg havde ikke mange forventninger men har lært en masse.

Jeg forventede nogle værktøjer til at håndtere hverdagens kontroverser. Det var ikke som jeg forventede, men fik en lidt bedre forståelse af barnets reaktioner. "Hajmusik" begrebet har hjulpet.

Jeg havde forventet, at vi fik konkrete redskaber eller inspiration til at skabe flere nærværende og sjove stunder med vores børn. Jeg har qua min uddannelse læst meget om børns udvikling (fysisk som psykosocialt), herunder fejl udvikling, og arbejder til dagligt med at vurdere børns tilknytning til deres primære omsorgsgivere. Jeg var ikke forberedt på, at det omhandlede dette.

Jeg havde håbet på at være sammen med andre forældre som havde lide de samme udfordringer som os. (barn med et handicap - autisme)

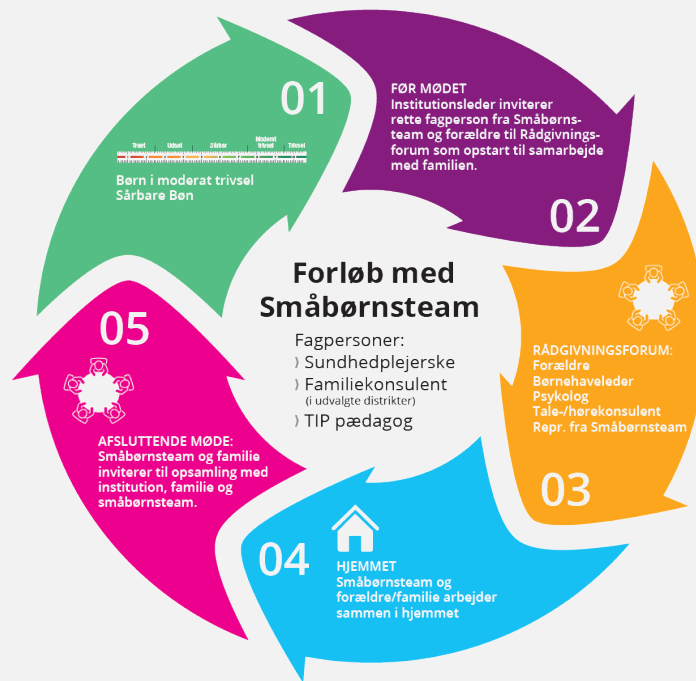
*Jeg havde måske forventet at få nogen lidt mere konkrete råd til, hvordan man kan gøre, hvilket nok også var lidt for optimistisk. Men jeg har i stedet fået en masse redskaber til at arbejde med og til at blive opmærksom på, hvornår de dårlige situationer opstår, så man kan øve i at undgå dem
Mangler måske noget mere omkring værktøjerne, hvad kan man gøre. Bedre adskilles mellem filmen.*

Nogle ting kunne være brugbar at have vidst inden baby kom til verden

SMÅBØRNSTEAM

Der er endnu kun få erfaringer med Småbørnsteamet, hvorfor der sættes særligt fokus på indsatsen i den resterende del af projektperioden.

Et element heri er fast deltagelse af familiekonsulent på Rådgivningsforum i projektdistrikterne. Tiltaget har til formål at understøtte relationen til familien allerede på det indledende møde.



NIVEAU 4 INDSATSER

- Der er endnu kun få erfaringer med indsatsen, hvor det på den baggrund er besluttet, at sundhedsplejen fra november 2019 skal deltage i underretningsmøder i hele kommunen.

ØVRIGE: Børnelinealen

- Rigtig god feedback vedr. undervisning/workshop i brug af Børnelinealen – ca. 200 fagprofessionelle deltagere.
- Redskabet vurderes at have et stort potentiale i samarbejdet.
- I den resterende del af projektperioden vil være fokus på at integrere børnelinealen - dertil planlægges flere workshops og øvrige understøttende aktiviteter.

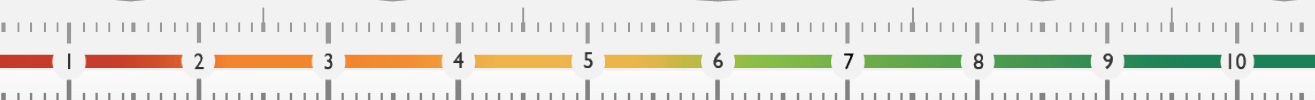
Truet

Udsat

Sårbar

Moderat trivsel

Trivsel



Barnet/den unge

- Mistrives alvorligt.
- Viser dagligt tegn på omsorgssvigt og/eller symptomer på sociale, udviklingsmæssige, følelsesmæssige og/eller personligheds-mæssige forstyrrelser.
- Der er tale om vidtrækkende vanskeligheder og livssituationer.

Forældre

- Har mangelfulde forældreressourcer, og barnets/den unges basale behov tilgodeses ikke.
- Er stærkt udfordret, f.eks. i form af misbrug, psykiske lidelser og/eller sociale faktorer.
- Iværksatte indsatser har ikke tilstrækkelig effekt.

Hovedaktører

- Forældre
- Sundhedspleje
- Tandpleje
- Dagtilbud
- Skole, SFO og USFO
- Ungdomsskolen
- TIP teamet
- PPR
- SSP
- Børn og Familie
- UU
- Ruumiddelcentret
- Ugeenheden
- Fritidsaktiviteter

Har pligt til at underrette Børn og Familie

Barnet/den unge

- Viser tydelige og gentagne tegn på mistrivsel.
- Viser tegn på uhensigtsmæssig adfærd og udvikling.
- Har svært ved at knytte sig til eller skabe relationer til andre børn/ unge eller voksne.

Forældre

- Har mangelfulde forældreressourcer og barnets/den unges basale behov tilgodeses ikke i tilstrækkelig grad.
- Er belastede eksempelvis i form af personlige, psykiske og/eller sociale faktorer eller pga. aktuelle kriser såsom sygdom eller døds-fald.
- Iværksatte indsatser har ikke tilstrækkelig effekt.

Hovedaktører

- Forældre
- Sundhedspleje
- Tandpleje
- Dagtilbud
- Skole, SFO og USFO
- Ungdomsskolen
- TIP teamet
- PPR
- SSP
- Børn og Familie
- UU
- Ruumiddelcentret
- Ugeenheden
- Fritidsaktiviteter

Har pligt til at underrette Børn og Familie

Barnet/den unge

- Viser tegn på mistrivsel og udviser signaler i form af sociale, psykiske eller fysiske reaktioner.
- Udvikler sig ikke på en positiv og alderssvarende måde fysisk og/eller psykisk.

Forældre

- Har midlertidige eller konstant nedsatte forældreressourcer.
- Søger ikke altid rådgivning, hvis barnet/den unge ikke trives.
- Kan have svært ved at samarbejde.

Hovedaktører

- Forældre
- Sundhedspleje
- Tandpleje
- Dagtilbud
- Skole, SFO og USFO
- Ungdomsskolen
- TIP teamet
- PPR
- SSP
- Børn og Familie
- UU
- Ruumiddelcentret
- Ugeenheden
- Fritidsaktiviteter

Vurderer om der skal sendes en underretning til Børn og Familie

Barnet/den unge

- Er generelt i trivsel, men kan være udsat for større, men forbigående belastninger.
- Adfærden vækker begyndende bekymring i forhold til trivsel og udvikling.

Forældre

- Har gode forældreressourcer.
- Søger selv eller på opfordring råd og vejledning fra læge, sundhedsplejerske, i daginstitutionen og skolen.
- Samarbejder konstruktivt omkring barnets/den unges trivsel.

Hovedaktører

- Forældre
- Sundhedspleje
- Tandpleje
- Dagtilbud
- Skole, SFO og USFO
- Ungdomsskolen
- TIP teamet
- PPR
- SSP

Barnet/den unge

- Udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde socialt, intellektuelt, emotionelt, fysisk og/eller psykisk – med almindelige udsving i trivsel, der naturligt følger med.

Forældre

- Har gode forældreressourcer.
- Søger rådgivning, hvis barnet/den unge i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, sundhedsplejerske, i dagtilbud og skole.
- Samarbejder konstruktivt omkring barnets/den unges trivsel.
- Den professionelle skal være opmærksom på at barnet/den unge kan være i trivsel på trods af begyndende udfordringer i familien.

Hovedaktører

- Forældre
- Sundhedspleje
- Tandpleje
- Dagtilbud
- Skole, SFO og USFO
- Ungdomsskolen

ANBEFALING

- Der er på nuværende tidspunkt i projektfasen en *meget* positiv evaluering af projektets forløb herunder af flere af projektindsatserne.
- **Anbefalingen** er derfor, at der primo 2020 i regi af styregruppen sker en afdækning af omkostningerne ved de særligt virksomme elementer herunder mulighed og ramme for implementering efter endt projektperiode.
- De elementer, der bør medtænkes i denne sammenhæng er
 - Overgangsbesøg
 - Screeninger af 3½ årige
 - TryghedsCirklen