



EVALUERING

HEDENSTED KOMMUNE • MARTS 2021



INDHOLD

STYRKE PÅ TVÆRS.....	3
RESUMÉ.....	4
VURDERINGER AF SAMLEDE PROJEKTFORLØB OG INDHOLD	4
PROJEKTINITIATIVERNE	5
PROJEKTETS OVERORDNEDE MÅL OG DELMÅL	7
PROJEKTETS INDSATSER.....	8
OVERGANGSBESØG	10
<i>Fagprofessionelles vurdering af overgangsbesøg.....</i>	<i>11</i>
<i>Forældrevurderinger vedr. overgangsbesøg.....</i>	<i>14</i>
<i>Samlet evaluering vedr. overgangsbesøg.....</i>	<i>14</i>
BØRNELINEALEN.....	15
MOTORISK SCREENING AF 3½ ÅRIGE BØRN OG SUNDHEDSSAMTALE.....	16
<i>Fagprofessionelle vurderinger vedr. 3½-års screening.....</i>	<i>16</i>
<i>Forældrenes vurdering vedr. 3½-års screeninger</i>	<i>17</i>
<i>Samlet evaluering vedr. 3½-års screeninger.....</i>	<i>17</i>
SMÅBØRNSTEAM/KORTE RÅDGIVNINGSFORLØB	18
<i>Karakteristik.....</i>	<i>18</i>
<i>Fagprofessionelles vurdering vedr. korte rådgivningsforløb.....</i>	<i>20</i>
<i>Forældrenes vurdering vedr. korte rådgivningsforløb</i>	<i>21</i>
<i>Samlet evaluering vedr. korte rådgivningsforløb.....</i>	<i>21</i>
TRYGHEDSCIRKLEN – "FLERE GLADE ØJEBLIKKE MED DIT BARN"	22
<i>Fagprofessionelles vurdering af TryghedsCirklen.....</i>	<i>23</i>
<i>Forældrenes vurdering af TryghedsCirklen.....</i>	<i>23</i>
<i>Samlet evaluering vedr. TryghedsCirklen.....</i>	<i>24</i>
NIVEAU 4 INDSATSER	25



STYRKE PÅ TVÆRS

Hedensted Kommune har fået tildelt satspuljemidler til projekt *Styrke på Tværs* finansieret af Sundhedsstyrelsen. I alt 17 kommuner har fået midler til prioritering og udvikling af indsatser, som foregår i projektperioden december 2017 til juni 2021. Bevillingen er tilknyttet to forskellige modelspor, hvor Hedensted Kommune er en af de 4 kommuner, som har modtaget midler til modelprojekt B. Projektets formål er i tråd med Hedensted Kommunens "KLAR til Læring" initiativ med fokus på tidlig opsporing med henblik på at styrke alle børns muligheder for udvikling og læring.

Hedensted Kommune har forud for dette projekt deltaget i et tværkommunalt og tværsektorielt projekt *Barn på Vej* (2015-2017), hvor de gode erfaringer herfra er videreført. Udviklingen i projekt *Styrke på Tværs* er internt fulgt tæt – sikret via projektets organisering og ledelsesmæssige forankring. Dertil er der udarbejdet en midtvejsevaluering ultimo 2019, som bl.a. havde til hensigt at skabe et grundlag for at drøfte implementering af de indsatser, som viste sig at have virkning. Dette har medført, at der i budgetforliget for 2021 og overslagsår er prioriteret at afsætte kr. 873.000 til implementering af indsatserne fra *Styrke på Tværs*.

Dertil har de foreløbige erfaringer fra projekt *Styrke på Tværs* kvalificeret, at Hedensted Kommune har opnået en yderlig projektbevilling fra Sundhedsstyrelsen vedr. *Projekt de første 1.000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud i Hedensted Kommune (2019-2021)*. Projektinitiativerne her understøtter og supplerer initiativerne i *Styrke på Tværs*.

Den afsluttende evaluering af *Styrke på Tværs* er ligesom midtvejsevalueringen gennemført af ekstern evaluering fra Pythea, hvor den afsluttende evaluering er aftalt at have betydelig mindre fylde med fokus på konkret målopfyldelse i forhold til projektindsatserne. Grundlaget for evalueringen er projektdokumentation herunder surveys, som følger nogle af projektaktiviteterne, input fra projektledelsen, surveys vedr. evaluering til henholdsvis styregruppen og involverede fagpersoner samt borgerinterviews. Evalueringen er verificeret af projektledelsen.

En generel bemærkning er, at året 2020 har været præget af ustabilitet som følge af Covid-19, hvilket også har påvirket projektinitiativerne.

Materialer, data og dokumenter, som evalueringen er baseret på:

- Projektrelaterede dokumenter og data herunder midtvejsevalueringen og de data, som denne var baseret på.
- Surveys/spørgerammer vedr. evaluering udsendt til henholdsvis styregruppen, sundhedsplejen og tværfaglige samarbejdspartnere¹.
- Borgerperspektivet er inddraget via 6 telefoninterviews med borgere tilknyttet forskellige indsatser samt ved surveys tilknyttet to af projektinitiativerne.
- Input vedr. projektaktiviteter, projektstatus og målopfyldelse fra projektleder og projektejer med efterfølgende validering.

¹ Der er udsendt survey til i alt 59 institutions- og skoleledere, sundhedsplejersker og TIP-pædagoger m.fl. som har erfaring med projektet. Der er indkommet 39 besvarelser svarende til en svarprocent på 66%.

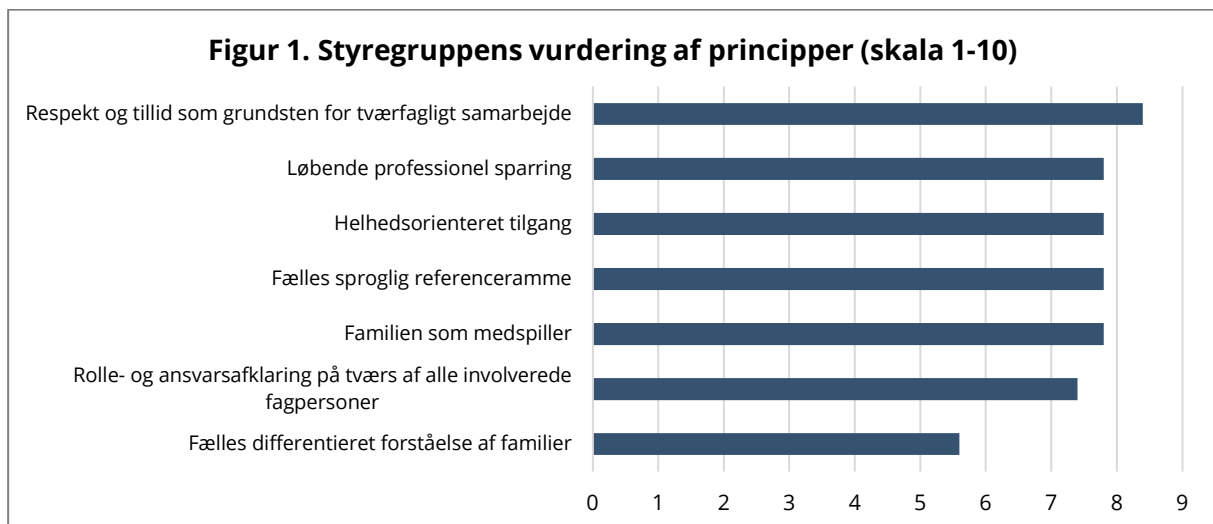
RESUMÉ

Vurderinger af samlede projektforsløb og indhold

Den tværfagligt sammensatte styregruppe er enige/meget enige i følgende forhold omkring projektindhold og projektforsløb:

- ✓ Initiativer i projektbeskrivelsen har været defineret tydeligt (realistisk) i forhold til afprøvninger i projektperioden (40% meget enige og 60% enige)
- ✓ Der har været en god projektstyring og projektledelse (100% meget enige)
- ✓ Styregruppen har haft en rolle i projektet i forhold til udvikling og fremdrift (80% meget enige og 20% enige)
- ✓ Informationsniveauet til styregruppen har været tilfredsstillende (60% meget enige og 40% enige)
- ✓ Informations- og samarbejdsniveau mellem projektleder og samarbejdspartnere i dagtilbud, skoler m.v. har fungeret tilfredsstillende (60% meget enige og 40% enige)

På tværs af projektkommunerne er der identificeret 7 tværgående principper, som skal være til stede for at opnå de ønskede resultater. Styregruppen har vurderet principperne på en skala fra 1-10 (10 er helt i mål og 1 er slet ikke i mål). Som det fremgår af figur 1, er projektet tæt på målopfyldelse vedr. principperne, hvor især respekt og tillid som grundsten for tværfagligt samarbejde er vægtet højt.



Generelt har projektmidlerne fra Sundhedsstyrelsen skabt mulighed for at fremme udviklingsaktiviteter i Hedensted Kommune til gavn for såvel det tværfaglige samarbejde og for familierne, hvor mulighederne ikke ville have været til stede, hvis der ikke var tilgået ekstern finansiering.

De ressourcer, der er tilgået, har skabt mulighed for at igangsætte og afprøve en bred vifte af aktiviteter, hvor de samtidigt er fulgt tæt af en stærk projektorganisering med en strategisk og motiverende projektleder og en styregruppe med en stærk ledelsesrepræsentation, som har sikret den nødvendige beslutningskraft. Disse parametre er vigtige både for en styring i projektperioden samt i forankringsfasen. Hedensted Kommune er allerede langt i planlægningen af forankringen af projektaktiviteterne, som alle videreføres i en eller anden form.

Et element, som også medvirker til en god platform for forankring er, at flere af projektaktiviteterne først er afprøvet i udvalgte distrikter, dernæst tilpasset og udbredt til flere distrikter i forskellige tempi over projektperioden. Dette har sikret en fokuseret afprøvning og samtidigt, at der er skabt erfaringer og ambassadører, hvorved viden lettere kan overleveres og "boostes" til de nye distrikter.

Projektinitiativerne

I materialet er projektinitiativerne vurderet på baggrund af mange forskellige kilder og input herunder mødereferater, surveys og interviews. De mange forskellige perspektiver indgår som en samlet evaluering vedr. projektets initiativer. Følgende markeringer er anvendt i evalueringen i forhold til de respektive input eller vurderinger:



Projektdokumenter i form af referater, nyhedsbreve, statusrapporter m.v.



Citater fra interviews eller kommentarer, som er anført i surveys.



Indhold med konkret relevans i forhold til evalueringen.

Projekt *Styrke på Tværs* løber frem til juni 2021. De kvantitative mål i projektet er alle opfyldt til trods for, at de er baseret på registreringer primo 2021. Dertil har restriktioner og anbefalinger som følge af Covid-19 yderligt påvirket gennemførelse, hvorfor projektets resultater i det lys er meget flot.

- ✓ Projektets overordnede mål og delmål (på tværs af projektinitiativer) er indfriet.
- ✓ Projektets initiativer supplerer aktiviteterne i Sundhedsplejen, så der reelt bliver mulighed for at skabe en rød tråd i barnets liv.

Overgangsbesøg

Der har været afholdt 565 overgangsbesøg frem til januar 2021, hvilket udgør et meget solidt grundlag at vurdere indsatsens betydning på. De fastsatte mål vedr. deltagelse er mere end indfriet for alle typer af overgangsbesøg:

- ✓ 1. overgangsbesøg: Hjem → dagpleje/vuggestue, **88% deltagelse** (mål 80%)
- ✓ 2. overgangsbesøg: Dagpleje → børnehave eller vuggestue → børnehave, **86% deltagelse** (mål 50%)
- ✓ 3. overgangsbesøg: Børnehave → skole, **99% deltagelse** (mål 80%)

Der er generelt meget positive evalueringer af overgangsbesøg fra såvel fagprofessionelle som forældre. Overgangsbesøg opleves som meningsfulde, hvor der skabes en god ramme for samtalen, som opleves tryk for forældrene. Ved sundhedsplejerskens deltagelse og forudgående relation er der mulighed for at få en dybere dialog.

Børnelinealen

De afholdte workshops vedr. Børnelinealen i projektregi har haft deltagelse af ca. 300 fagprofessionelle, som har givet en meget positiv evaluering i forhold til form, indhold og udbytte. Redskabet vurderes af de fagprofessionelle at have et stort potentiale i samarbejdet.

Motorisk screening af 3½-årige og sundhedssamtale

Aktiviteten har været afprøvet i to omgange i 2019 og 2020, hvor i alt 83 børn har modtaget screening og sundhedssamtale. Heraf er 41% opsporet og eventuelt henvist til egen læge, børnefysioterapeut, tale-/hørekonsulent, motorisk opfølgning/træning i hjemmet eller i børnehaven samt tilbud om rådgivning på grund af forhøjet BMI. Indsatsen har derfor en betydning i forhold til tidlig opsporing.

Der er en fagprofessionel forskel i opfattelsen af, hvorvidt effekten står mål med indsatsen i de distrikter, hvor der har været afprøvning. I implementeringen søges der lavet en tilrettelæggelse, som tager højde for de planlægningsmæssige udfordringer og ressourcetrækket. Den fagprofessionelle holdning er, at tilbuddet skal tilgå alle.

Korte rådgivningsforløb

Målet var, at 47 familier skulle modtage indsatsen. I januar 2021 er indsatsen givet til 50 familier. Indsatsen har en positiv evaluering fra fagprofessionelle og en meget positiv evaluering fra forældre. Tilbuddet vil blive videreført og forankret efter projektets ophør, hvor organisering og form tilrettelægges med bedst mulig sammenhæng ind i de øvrige samarbejdsfora m.v.

I implementeringen er det medtænkt, at andre distrikter og Dagplejen tilknyttes indsatsen.

TryghedsCirklen

Tilbuddet har været påvirket af restriktioner som følge af Covid-19, hvor flere af de planlagte forløb er blevet aflyst. Der har i 2020 af samme årsag været færre deltagere på de hold, der er blevet afviklet. I forhold til målene, som blev opstillet i projektbeskrivelsen, er alle indfriet vedr. læring, uddannelse og tilfredshed – og til trods for udfordringerne er der på aktivitetssiden tæt på at være målopfyldelse.



Forældrenes vurdering af TryghedsCirklen som indsats er mere positiv end de fagprofessionelles, hvor målene for forældrenes tilfredshed er mere end indfriet. Blandt de fagprofessionelle er der også forskellig viden og opfattelse af, hvad indsatsen er, hvilket kan være årsagen til, at forløbet som helhed vurderes mindre positivt af de fagprofessionelle end af forældrene. De fagprofessionelles vurdering er, at det er de familier, som har behov for støtten, der deltager. Erfaringerne er, at det er vigtigt, at tilbuddet tilgår alle, så sårbare familier ikke oplever stigmatisering.


Niveau 4-indsats

Målet om, at der i løbet af projektperioden bliver etableret et koncept for sundhedspleje til børn, der modtager foranstaltninger, er indfriet. I løbet af projektperioden har sundhedsplejersken deltaget i 19 underretningsmøder, og der er afprøvet flere modeller for en hensigtsmæssig involvering. Modellen er fremadrettet, at sundhedsplejersken deltager ad hoc ved relevans.

PROJEKTETS OVERORDNEDE MÅL OG DELMÅL

Overordnede mål

 OVERORDNET MÅL	 EVALUERING
Projektets overordnede mål er at styrke alle børns grundlæggende stillads for udvikling og læring med afsæt i en tidlig og systematisk opsporing af børn med særlige behov samt at tilbyde en sammenhængende og helhedsorienteret indsats på tværs af professioner.	Projektets indsatser har hver især og i et hele medvirket til en tidligere og mere systematisk opsporing af børn med særlige behov. Via projektet er der afprøvet og implementeret tværfaglige samarbejdsstrukturer. Børnelinealen udgør den fælles tværfaglig referenceramme, som sikrer en helhedsorienteret indsats med fælles sprog og tilgange.

Delmål	
<p>Der er i projektets forandringsteori opstillet delmål, som alle er indfriet (hvor det dertil skal bemærkes, at projektet stadig er i drift frem til juni 2021). For følgende delmål på tværs af projektaktiviteterne er der sket fuld målopfyldelse:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Øget viden om screeningsredskaber og anvendelse af disse✓ Kendskab til hinandens arbejdsgange og faglighed (herunder styrker og begrænsninger)✓ Differentieret forståelse af "en families situation" (jævnfør definitionen af de 4 niveauer i Sundhedsplejen)✓ Kvalificering af den sundhedsplejefaglige vurdering af familiens behov✓ Indblik og forståelse for kriterier for konkret sundhedsplejefaglig rådgivning i dagtilbud✓ Anvendelse af fælles sproglig referenceramme på tværs af fagligheder (Børnelinealen)✓ Styrket monofaglighed og evne til tværfaglighed✓ Fast systematik for inddragelse af sundhedspleje generelt✓ Familierne oplever at blive mødt med forståelse for deres behov og får tilbud, der passer dertil✓ Systematisk tværfagligt samarbejde om overgange	

PROJEKTETS INDSATSER

I løbet af projektperioden er der i projektorganiseringen løbende fulgt op og justeret på projektindsatserne, således de er afstemt med, hvad der i praksis er mest hensigtsmæssigt.

Indsatserne er listet nedenfor og efterfølgende illustreret i figur 2 i forhold til de 4 niveauer i Sundhedsplejen:

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

Niveau 2. Monofagligt tilbud til familier med problemer af sundhedsfaglig karakter

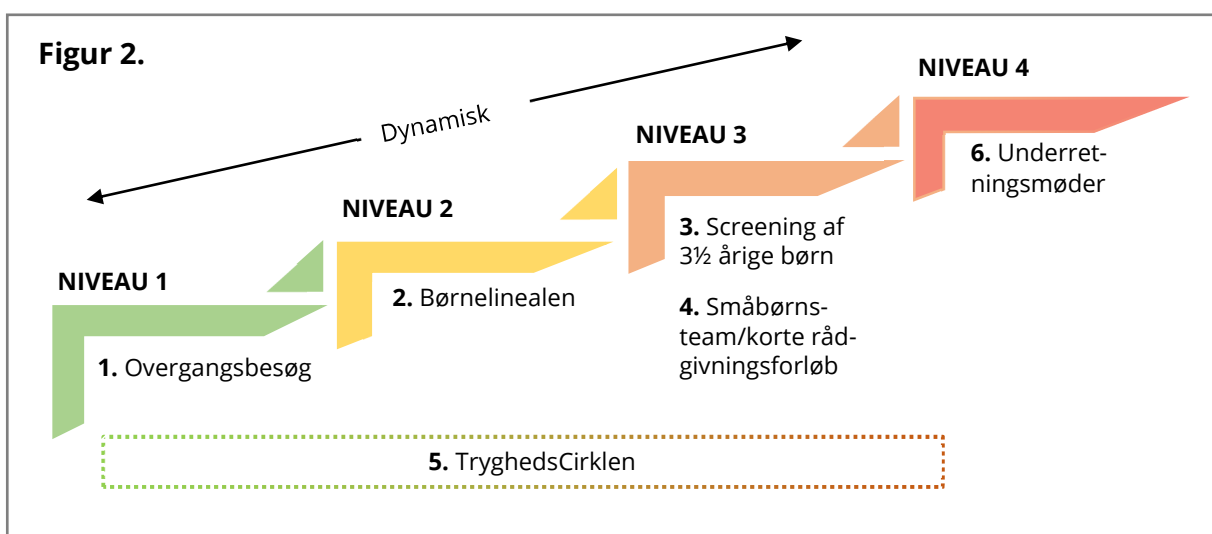
Niveau 3. Tværprofessionelle målrettede ydelser til familien eller grupper

Niveau 4. Individuelle specialiserede ydelser ved komplicerede problemstillinger

Hver af indsatserne evalueres herefter kort, hvor der i relation vurdering af de kvantitative mål skal understreges, at projektets initiativer stadig pågår frem til juni 2021.

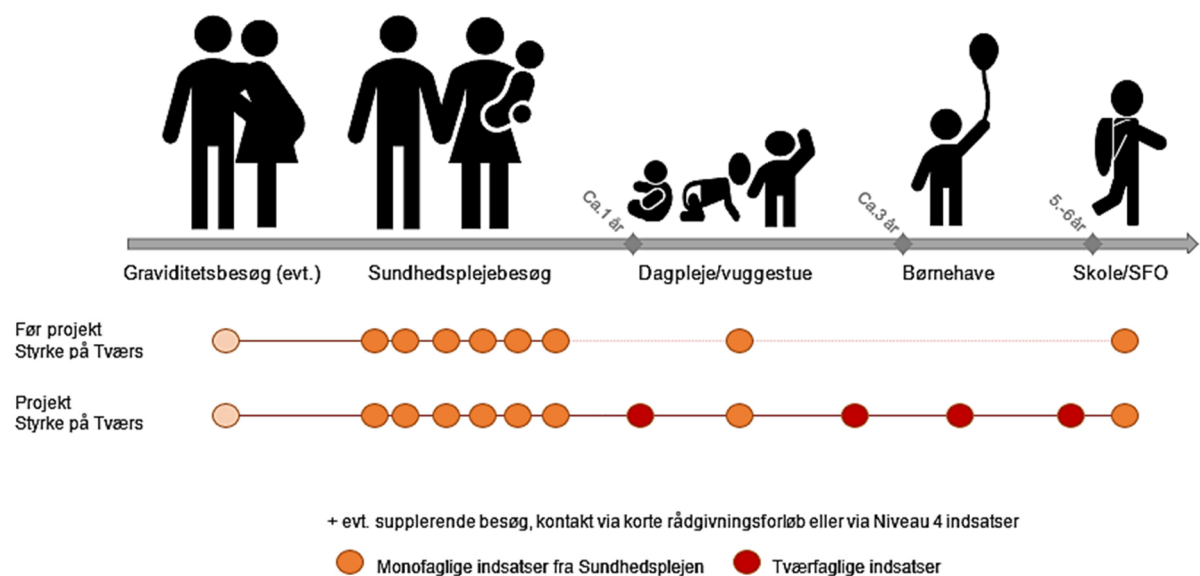
Indsatser i projektet:

1. Overgangsbesøg
 1. overgangsbesøg: Hjem → dagpleje/vuggestue
 2. overgangsbesøg: Dagpleje/vuggestue → børnehave
 3. overgangsbesøg: Børnehave → skole
2. Børnelinealen – kurser til understøttelse af et tværfagligt fælles sprog
3. Screening af 3½ årige børn med en opfølgende sundhedssamtale med forældre
4. Småbørnsteam/korte rådgivningsforløb
5. TryghedsCirklen (COS-P) – gruppeforløb for forældre
6. Niveau 4 indsatser (underretningsmøder/indsatser fra Familieafdelingen)



Med projektindsatserne skabes en rød tråd i sundhedsplejens indsatser i løbet af barnets liv fra graviditet til skole. I figur 3 er det illustreret, hvordan projektets indsatser har muliggjort denne sammenhæng, hvilket har en positiv afsmittning både på sundhedsplejens monofaglige arbejde, for samarbejdet i det tværfaglige felt samt for familierne.

Figur 3. Sundhedsplejeinvolvering før/efter projektets initiativer (rød tråd)



At vi som sundhedsplejersker er gennemgående i barnets opvækst, medfører styrkelse af det tværfaglige samarbejde og kendskab til hinandens fagligheder. Det gør, at vi bruger hinanden mere - også uden for projektregi.

”

“

Udsagn fra sundhedsplejerske

Projektets initiativer er alle forankret i Sundhedsplejen. Dog er Niveau 4 indsatsen, som vedrører deltagelse i underretningsmøder, tilknyttet Familieafdelingen, som er den aktive aktør for involvering af sundhedsplejersker i underretningsmøder, når det har relevans.



Projektet har en bred samarbejdsvifte, som taler ind i det fokus, som Hedensted Kommune har haft i en årrække vedr. udvikling af organisationens relationelle kapacitet.

I den sidste del af projektperioden arbejdes der med en forankring af projektindsatserne (påbegyndes efter 1. april 2021). Modellerne for forankring er derfor fortsat under udvikling, og vil derfor ikke blive behandlet indgående.

Overgangsbesøg

Formålet med overgangsbesøg er at skabe en tryk og sammenhængende overgang for det enkelte barn samt bidrage til, at familien oplever en helhedsorienteret og sammenhængende indsats på tværs af fagligheder. Desuden er det hensigten at styrke den tidlige og systematiske indsats for småbørn og familier i sårbare og udsatte positioner og for børn, som viser begyndende tegn på mistroivsel. Indsatsen skal sikre, at vigtig viden om barnets trivsel og udvikling samt om familiens/barnets styrker og vanskeligheder ikke går tabt.

Overgangsbesøg blev påbegyndt i august 2018, hvor der primo februar 2021 har været afholdt 565 besøg, hvilket udgør et meget solidt grundlag at vurdere indsatsens betydning på. De fastsatte mål vedr. deltagelse er mere end indfriet for alle typer af overgangsbesøg:

 MÅL	 EVALUERING
1. overgangsbesøg: Hjem→dagpleje/vuggestue 80% deltagelse	251 er tilbudt og 222 er afholdt 88% deltagelse
2. overgangsbesøg: Dagpleje→børnehave eller vuggestue→børnehave 50% deltagelse	161 er tilbudt og 138 er afholdt 86% deltagelse
3. overgangsbesøg: Børnehave→skole 80% deltagelse	207 er tilbudt* og 205 er afholdt 99% deltagelse

Anm. Antal tilbudte vedr. 3. overgangsbesøg er beregnet som følge af usikkerhed på registreringerne. Afholdte svarer til 99% af mulige. Datatræk 2. februar 2021.

Overgangsbesøg tilbydes alle forældre i 15 distrikter, hvor antallet af distrikter gradvist er udbygget i løbet af projektperioden. Der er udarbejdet guides/skabeloner for form og for dagsordener til overgangsmøderne, med henblik på at kvalitetssikre et systematisk forløb. Dagsordenen tager udgangspunkt i de 7 kompetencer i KLAR til læring, og kan tilpasses i de enkelte distrikter. Overgangsmøderne med forældrene er som udgangspunkt tilrettelagt som i det følgende:

1. overgangsbesøg

- Hjem → dagpleje: Sundhedsplejersken deltager i en del af familiens kontaktbesøg hos dagplejeren.
- Hjem → vuggestue: Fælles hjemmebesøg med deltagelse af sundhedsplejersken og vuggestuepædagogen når barnet er 8-9 måneder. Der gives dertil et tilbud om, at forældre kan få en rundvisning i vuggestuen.

2. overgangsbesøg

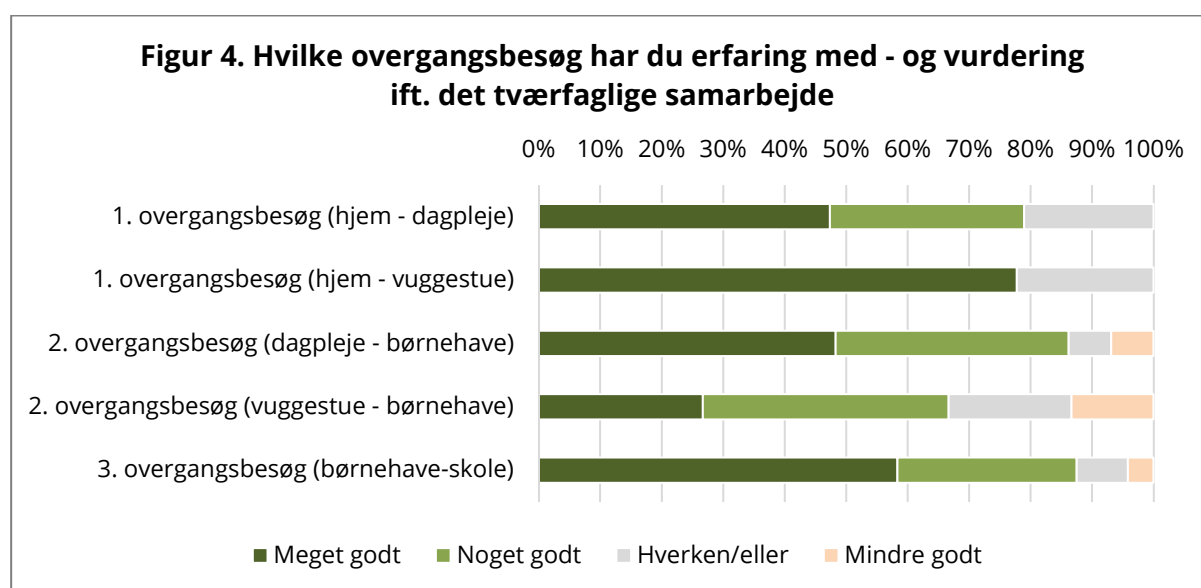
- Dagpleje → børnehave: Sundhedsplejersken og primærpædagogen deltager i besøg hos dagplejeren, når barnet er ca. 2 år og 9 måneder. Der gives dertil et tilbud om, at forældrene kan få en rundvisning i børnehaven.
- Vuggestue → børnehave: Fælles hjemmebesøg med deltagelse af sundhedsplejerske samt afgivende og modtagende primærpædagog når barnet er ca. 2 år og 9 måneder. Alternativt kan der tilbydes møde i institutionen.

3. overgangsbesøg

- Børnehave → skole: Der afholdes hjemmebesøg eller møde i børnehaven/skolen med deltagelse af sundhedsplejerske, børnehave og skole.

Fagprofessionelles vurdering af overgangsbesøg

De tværfaglige samarbejdspartnere er i den udsendte survey spurgt om, hvilken projektindsats de har erfaringer med samt den generelle vurdering heraf set i forhold til det tværfaglige samarbejde. Som figur 4 viser, er der en generel positiv vurdering af overgangsbesøgene – dog er vurderingen af overgangsbesøg mellem vuggestue og børnehave lavere end de øvrige. Fra et fagligt perspektiv har dette besøg mindst værdi, idet institutionen er kendt for forældrene og personalet er kendt for hinanden.



I det følgende er der en række input fra fagprofessionelle vedr. henholdsvis 1. og 2. overgangsbesøg samt 3 overgangsbesøg, hvor kilderne er surveys og projektdokumenter.

Det tværfaglige samarbejde vedr. 1. og 2. overgangsbesøg

Det tværfaglige samarbejde mellem sundhedspleje og dagtilbud er i høj grad styrket. Sundhedsplejen har nu sin naturlige gang i institutionerne med den effekt, at den tværfaglige indsats i samarbejde med forældre iværksættes tidligere end før projektet. Sundhedsplejersker og pædagogisk personale oplever, at samarbejdet bidrager til at styrke den uformelle sparring og kontakt som følge af, at man har fået større indblik i hinandens fagligheder samt fået "sat ansigt på hinanden".

Sundhedsplejersken understøtter familien i samtalen, som bygger videre på den trygge og kendte relation med familien. Der åbnes for et rum, hvor det er muligt at italesætte, hvad der er svært samt evt. bekymringer i forhold til opstart i dagtilbud – det bliver muligt at bygge bro.

Arbejdsgruppe januar 2021, Statusrapport august 2020

Det giver en god sammenhæng mellem overgangene, Fagpersonerne møder hinanden, og dette giver et styrket samarbejde. Det er et plus at forældrene er med i overgangsforløbet.

Udsagn fra fagprofessionel

Det tværfaglige samarbejde vedr. 3. overgangsbesøg

Fælles sprog, systematik og struktur er styrket. Fagligt set er indsatsen meningsfuld for alle parter samt med en høj forældredeltagelse. Der er gode og relevante redskaber, som understøtter dialogen med forældrene.



Arbejdsgruppe januar 2021

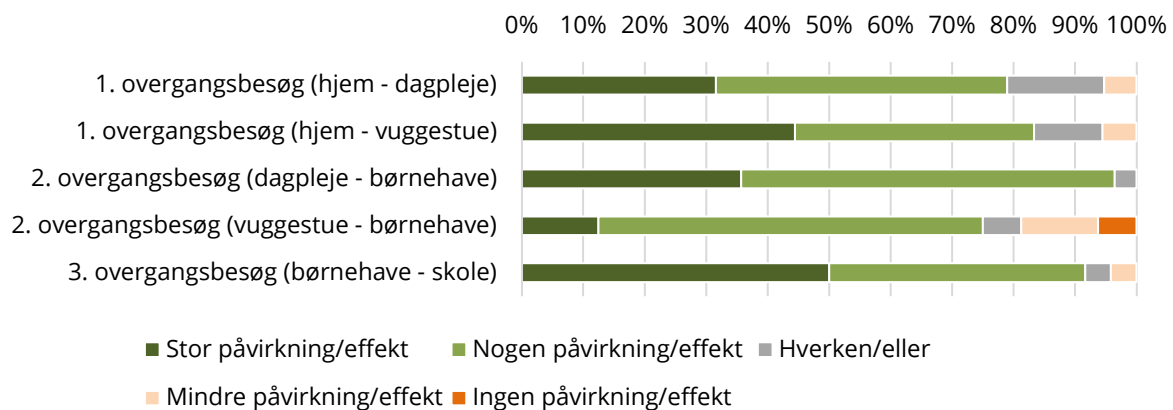
“ Vi valgte i vores område at have sundhedsplejersker med til overleveringsmøde på udvalgte børn. Vi har rigtig mange børn og kan ikke besøge alle børn inden skolestart.



Udsagn fra fagprofessionel

I figur 5 vises de tværfaglige samarbejdspartnere vurderinger af, hvordan overgangsbesøg har udbytte i forhold til forældre/børn. Som det fremgår, er der generelt en positiv vurdering vedr. overgangsbesøgenes effekt for familien. Udbyttet vedr. overgangsbesøg mellem vuggestue og børnehave er vurderet lavere end de øvrige.

Figur 5. Din vurdering af overgangsbesøg i forhold til udbyttet for forældre/børn



Udbytte for forældre/barn vedr. 1 og 2. overgangsbesøg

Erfaringerne viser, at der ofte kommer betydningsfuld viden frem under samtalen.

Overgangsmøder er værdiskabende i forhold til et fælles fokus på børnene og en tryk og lettere overgang for barn/forældre. Der er en klar oplevelse af, at forældre takker ja til tilbuddet og generelt er meget positive. Fagligt giver det mening hele vejen rundt - også i forhold til de familier, der er i travsel.



Arbejdsgruppe januar 2021

Det er især familier, hvor det er første barn, har stort udbytte af overgangsmøderne.

Selv om nogle overgangsmøder indimellem kan synes unødvendige, så tror jeg at møderne alligevel har nogle sideeffekter som gør, at de måske alligevel er indsatsen værd. Forældrene får en oplevelse af, at vi samarbejder.



Udsagn fra fagprofessionelle vedr. 1. og 2. overgang

Udbytte for forældre/barn vedr. 3. overgangsbesøg

Værdien/effekten ved indsatsen er, at forældrene er trygge i overgangen og ved, hvad der skal ske. Skolen får viden om barn/forældre tidligere og dermed mulighed for en eventuel tidligere indsats. Der kommer lys på udsatte børn tidligere i forløbet, hvor det er muligt at invitere PPR eller Børn og Familie med til overgangsmødet. Det tværfaglige samarbejde gør en forskel til gavn for familierne.

Forældrene bliver involveret, og der er en transparens i overgangen i forhold til vidensdeling, hvor forældrene får en stemme ind samarbejdet. Overgangsbesøget udgør en systematisk ramme både for forældre og fagpersonale med fokus på, hvad der forventes af henholdsvis forældre og fagpersoner. Skolen bliver klædt på til at modtage barnet og forældrene i en ligeværdig samtale.

Alle forældre profiterer af samtalen og de udtrykker stor tilfredshed. Indsatsen er værdifuld som et tilbud til alle i forhold til en god skolestart.

Arbejdsgruppe januar 2021



Vi har været på hjemmebesøg og fået et meget bedre kendskab til børnene, inden de kommer her på skolen. Det er godt for relationsarbejdet.

Succesen er, at forældrene er tæt på – det giver en god anledning til at afstemme forventninger.



Udsagn fra fagprofessionelle vedr. 3. overgang

For mange af familierne er møderne vigtige, for andre mindre vigtige. Det er værdifuldt, at det er generelle tilbud, da man ikke altid på forhånd kender udbyttet af mødet/indsatsen, og man undgår stigmatisering.



Udsagn fra fagprofessionelle vedr. overgangsbesøg generelt

Forældrevurderinger vedr. overgangsbesøg

Forældrenes erfaringer med overgangsbesøg er indsamlet via interviews (erfaringer vedr. 7 overgangsbesøg), hvor der generelt er der en meget positiv evaluering af overgangsbesøgene uanset form. Overgangsbesøgene opleves som trygt og positivt for familien. Den tryghed, der skabes i det tværfaglige besøg, har en betydning for samarbejdet og forventningsafstemningen med familien, og har en indirekte betydning for barnet.

Opmærksomhedspunkter til fremtiden er fortsat at være tydelig omkring indsatsens formål særligt i forbindelse med hjemmebesøg. Under selve mødet medtænkes, at de fagprofessionelle får mulighed for at bringe deres respektive fagligheder i spil. Heri kan også medtænkes de relationelle forhold, hvor sundhedsplejersken især i det første overgangsbesøg har en særlig rolle. Forældrene angiver, at overgangsbesøgene har en særlig stor relevans, hvis det er første barn, som skal starte i tilbuddet eller hvis der er nogle forhold omkring barnet, som kræver opmærksomhed.

Input fra forældre om 1. overgangsbesøg

- Mødet blev afholdt i hjemmet og det fungerede rigtigt fint - meget positivt. Det var rart at møde pædagogen fra vuggestuen.
- Det har en indirekte betydning – hvis moderen er tryk, så påvirker det barnet, og tilbuddet giver mulighed for dette. Jeg tror faktisk, at det har stor betydning.

Input fra forældre om 2. overgangsbesøg fra dagpleje til børnehave:

- Det fungerede rigtigt fint. Sundhedsplejersken kendte vi i forvejen og vi kendte pædagogen fra institutionen (fra ældre søskende) – og vi har været vant til den samme dagplejer.

Input fra forældre om 3. overgangsbesøg:

- Rigtigt fint forløb. Det er ikke første skolebarn for os, så det vil have været mere relevant, hvis det havde været første barn - særligt fordi der dengang var et særligt behov, men da var tilbuddet der ikke. Strukturen virkede godt.

Om relationen til sundhedsplejersken:

- Vi har været heldige med, at vores sundhedsplejerske har fulgt alle 3 børn – det er vigtigt!
- Sundhedsplejersken en "tryghedsmargen" for mig – jeg har haft meget samarbejde med hende, og hun har et godt kendskab til os. Jeg oplever sundhedsplejersken være "på vores side" – hun har indblik i både familiens liv og i det, som foregår i institutionen.

Samlet evaluering vedr. overgangsbesøg

Der er generelt meget positive evalueringer af overgangsbesøg fra såvel fagprofessionelle som forældre. Overgangsbesøg opleves som meningsfulde, hvor der skabes en god ramme for samtalen, som opleves tryk for forældrene. Ved sundhedsplejens deltagelse og forudgående relation er der mulighed for at få en dybere dialog.

Implementering af overgangsbesøg er påbegyndt, hvor det fortsat prioriteres, at tilbuddet er for alle børn og også, at intentionen med mødet fremstår tydeligt. Overgangsbesøget fra vuggestue til børnehave gennemføres, hvis det giver mening (hvor Børnelinealen anvendes som referenceramme). Der er fokus på at mindske ressourcetrækket og sammentænke indsatsen mest muligt med de eksisterende møder og indsatser i skoler og institutioner.

Børnelinealen

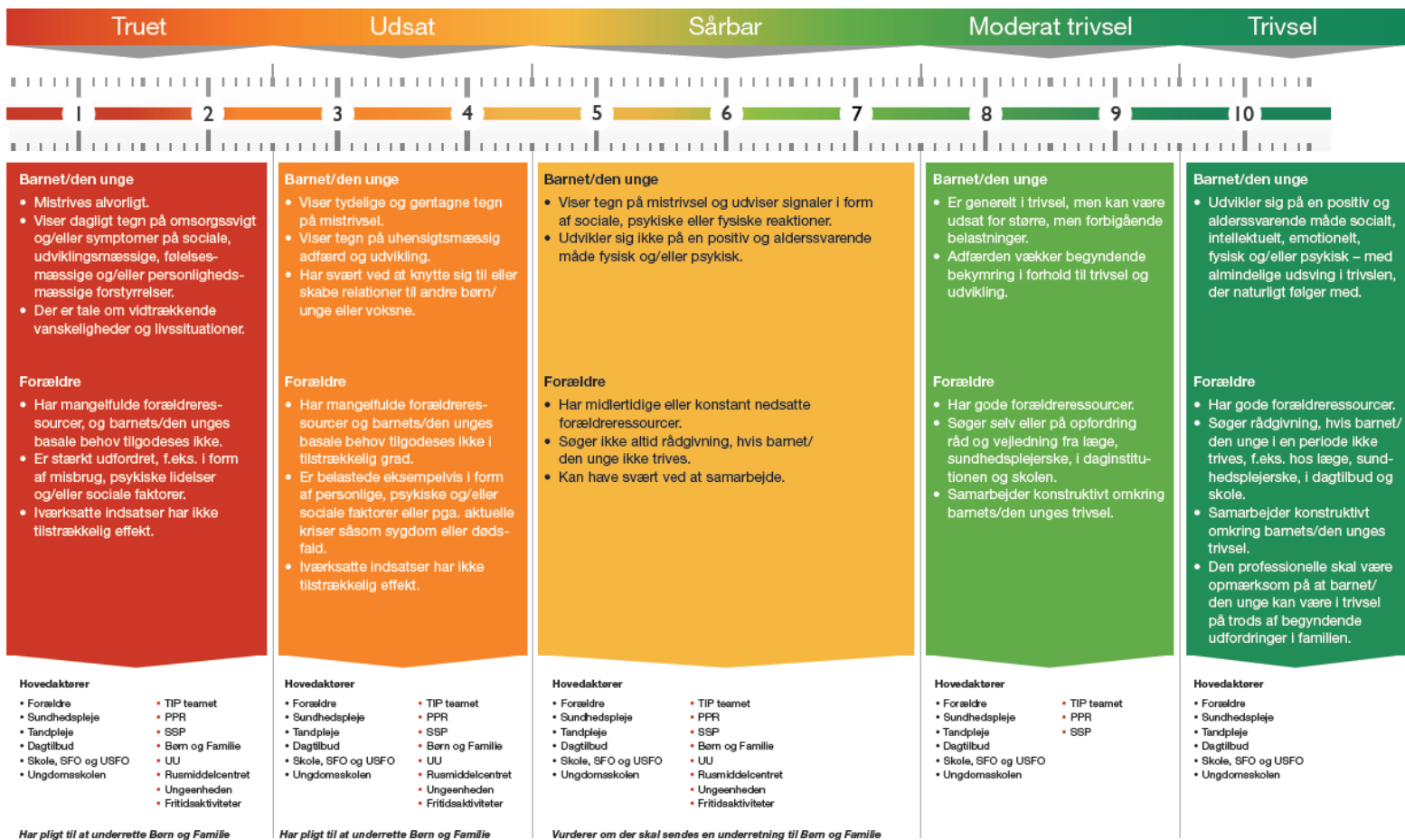
Niveaudelingen af sundhedsplejens ydelser er implementeret i hele Sundhedsplejen. Denne er koblet op på Børnelinealen og Samarbejdsguiden, som i Hedensted Kommunen anvendes som et gennemgående og understøttende redskab i det tværfaglige samarbejde.

Der er i projektregi afholdt 4 workshops i brug af Børnelinealen, hvor disse forløb har fået rigtig god feedback fra de ca. 300 fagprofessionelle deltagere i forhold til form, indhold og udbytte. Redskabet vurderes af de fagprofessionelle at have et stort potentiale i samarbejdet.

Der er planlagt en workshop i efteråret 2021, hvor denne bliver inddelt i to spor:

- For den nye medarbejder i Læring eller den nye bruger af Børnelinealen.
- For ledere, nøglepersoner og fagpersoner med erfaringer i brugen af Børnelinealen med fokus på implementering lokalt.

Styregruppen har fokus på, at det kræver en løbende vedligeholdelse, hvis Børnelinealen skal bruges som et understøttende redskab. Der skal løbende skabes opmærksomhed og kommunikeres i en driftsfase såvel mono- som tværfagligt. I driftsfasen er der derfor ambassadører og superbrugere, som skal sikre den fortsatte anvendelse.



Motorisk screening af 3½ årige børn og sundhedssamtale

Målet er, at der foretages en sundhedsscreening af 3½ årige børn med henblik på at styrke en tidlig opsporing via en tidlig og sammenhængende tværfaglig indsats.

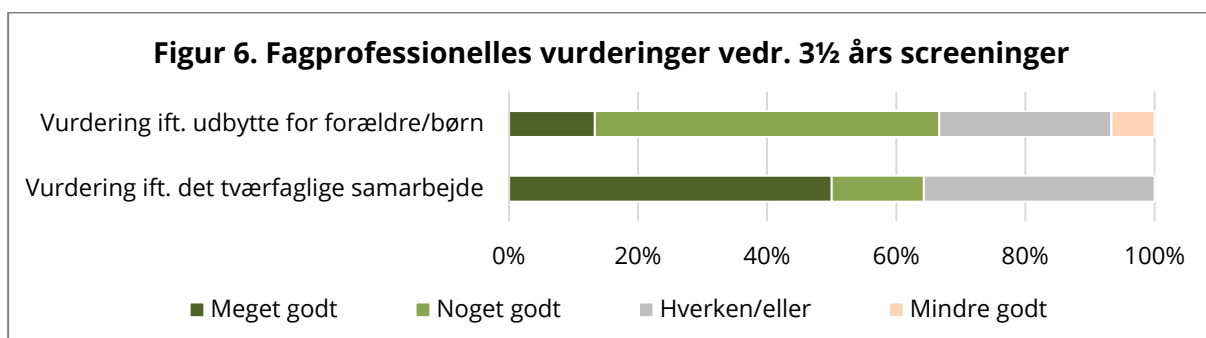
Der er udviklet et screeningsmateriale, som består af en grov- og finmotorisk screening kombineret med målinger vedr. højde og vægt. Forældrene udfylder et valideret spørgeskema (via BørnUngeliv) om barnets trivsel forinden sundhedssamtalen med sundhedsplejersken og primærpædagogen.

Rammen for screening og den efterfølgende samtale aftales mellem sundhedsplejersken og den motorikansvarlige pædagog i de tilknyttede projektdistrikter. I screeningen inddrages børnegruppen i mindre grupper, hvor børnene guides igennem et legende motorisk øvelsesprogram. Pædagogerne forestår den finmotoriske screening, og de grovmotoriske øvelser er øvet i børnehaven forinden screeningen, hvilket skaber mindst forstyrrelser for børnene.

Fagprofessionelle vurderinger vedr. 3½-års screening

I alt 83 børn har modtaget screening og sundhedssamtale. Heraf er 41% opsporet og eventuelt henvist til egen læge, børnefysioterapeut, tale-/hørekonsulent, motorisk opfølgning/træning i hjemmet eller i børnehaven samt tilbud om rådgivning på grund af forhøjet BMI. !

I figur 6 er de fagprofessionelles vurderinger af indsatsen set både i forhold til det tværfaglige samarbejde samt i forhold til udbytte for forældrene. 65% af besvarelserne vurderer, at det tværfaglige samarbejde i forbindelse med indsatsen har været meget/noget godt, hvor 50% mener meget godt. 67% har svarer, at indsatsen har haft meget/nogen virkning for forældre/børn – 13% mener meget godt.



Det pædagogiske personale fremhæver, at sundhedsplejerskens relation til forældre gør det muligt at italesætte svære emner, som pædagogerne har haft vanskeligere ved at få indarbejdet i samtalen. Indsatsen medfører et styrket tværfagligt samarbejde og en tidlig opsporing i forhold til motorik og BMI. 📄

Der er forskelle lokalt i forhold til oplevelsen af, hvorvidt effekten står mål med indsatsen. Modellen har i den første afprøvning været tidskrævende for dagtilbuddene i forhold til det praktiske med invitationer, samtykke, udfyldelse af spørgeskema m.v. Der er derfor forsøgt kobling til eksisterende samtaler ved 3-måneders opfølgningssamtalen i dagtilbuddet, hvor det dog ikke er alle, som har denne samtale som fast praksis.

Den systematiske indsats er godt for pædagogfaget – screeningsmaterialet er meget anvendeligt og giver et kompetenceløft – *Det motoriske screeningsmateriale fungerer bare!*



Arbejdsgruppe januar 2021

Forældrenes vurdering vedr. 3½-års screeninger

To af de interviewede forældre havde erfaring med 3½-års screeningen. Der er fra forældrenes perspektiv generelt en positiv holdning til at gennemføre screeningen, men også en opmærksomhed rettet mod, at selve formen for screenings afvikling og feedback til forældrene er vigtige elementer.

- *Det var en god fornemmelse. For nogle forældre vil det nok betyde mere – men det var også dejligt for os – og det bekræftede, at det vi ser, også passer overens med det, som de andre ser.*



- *Meget blandede følelser – vi kunne ikke genkende vores barn i beskrivelserne. Måske var forløbet stressende for institutionen. Vi oplever, at det gik lidt hurtigt.*



Samlet evaluering vedr. 3½-års screeninger

Af de 83 børn, som har gennemført screening er 41% opsporet og eventuelt henvist til egen læge, børnefysioterapeut, tale-/hørekonsulent, motorisk opfølgning/træning i hjemmet eller i børnehaven samt tilbud om rådgivning på grund af forhøjet BMI. Indsatsen har derfor en betydning i forhold til tidlig opsporing.

Der er en fagprofessionel forskel i opfattelse af, hvorvidt effekten står mål med indsatsen i de distrikter, der har været afprøvet. At indsatsen har krævet planlægning og ressourcer ud over det almindelige har formodentlig også påvirket forældreoplevelsen i den situation, hvor vurderingen af tilbuddet var med "meget blandede følelser" – her peger familien selv på, at det virkede "stresset for institutionen" – "at det gik lidt hurtigt".

Tilbuddet har en effekt i forhold til en tidlig opsporing, hvorfor der i implementeringen søges lavet en tilrettelæggelse, som tager højde for de planlægningsmæssige udfordringer og ressourcetrækket. Den fagprofessionelle holdning er, at tilbuddet skal tilgå alle.



Småbørnsteam/korte rådgivningsforløb

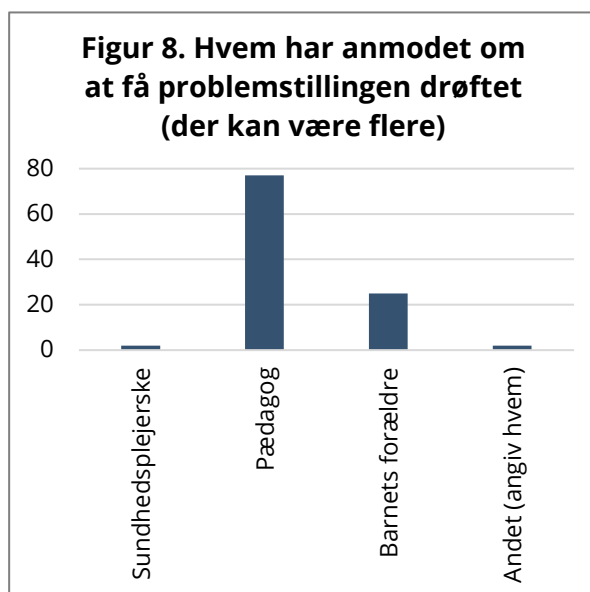
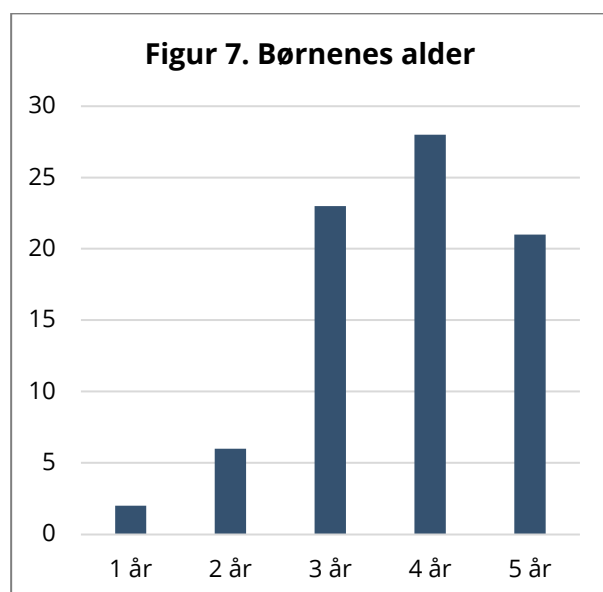
Et af projektindsatserne er etablering af småbørnsteam for sårbare børn eller børn i moderat trivsel. Der er i løbet af projektperioden udviklet på indsatsen, så det giver størst mening i samarbejdet og så tilbuddet kommer til at tilgå de forældre, som har behovet. Den 1. januar 2020 blev der således tilknyttet en familiekonsulent til Rådgivningsforum i de tilknyttede projektdistrikter (Rådgivningsforum har fokus på børn med behov for særlig støtte og afholder møder 7 gange årligt). Familiekonsulenten deltager i alle møder, og kan efterfølgende indgå i kortere rådgivningsforløb. Der er generelt taget godt imod tilbuddet både fra dagtilbud og forældre.

Ud fra et ressourceestimat var målet, at 47 familier skulle modtage indsatsen. I januar 2021 er indsatsen givet til 50 familier.

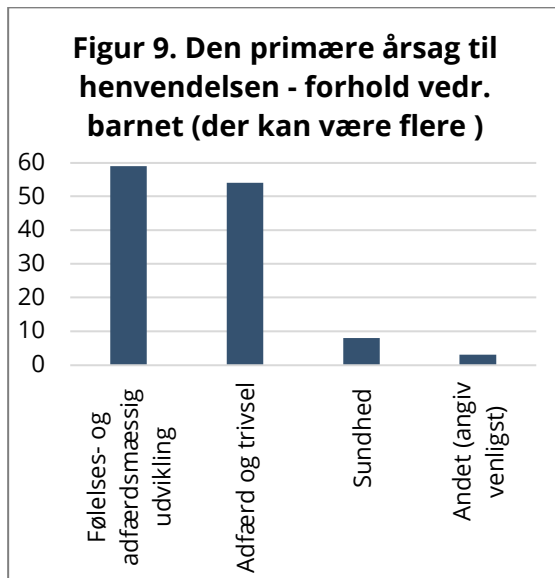
Der er løbende i projektperioden foretaget en registrering af de børn, som har været tilknyttet Rådgivningsforum, hvor der i det følgende er en oversigt/karakteristik baseret på 80 henvendelser.

Karakteristik

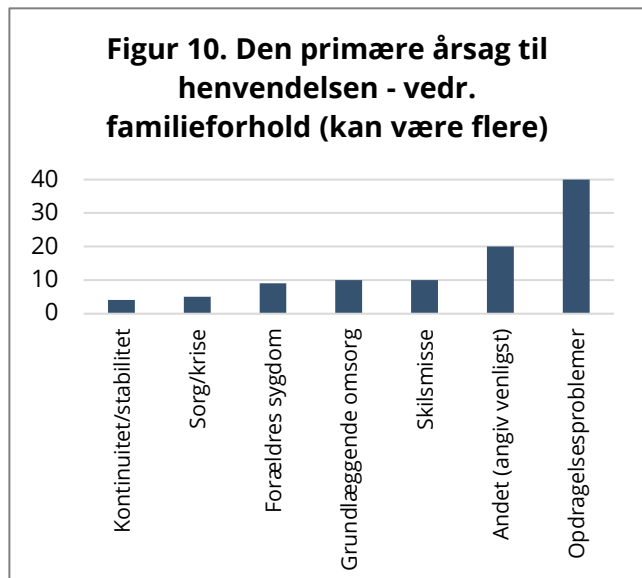
- ✓ 80% af de tværfaglige samtaler med forældrene er sket i 2020
- ✓ Distrikterne Barrit, Hedensted, Rårup og Glud har haft mere end 10 samtaler
- ✓ 68% af de tværfaglige samtaler med forældrene vedrører drenge
- ✓ Børnenes gennemsnitsalder er 3,8 år
- ✓ I 52% af samtalerne har der ikke tidligere været afholdt møde vedr. barnet
- ✓ 80% af forældrene tog imod tilbud om samarbejde efter drøftelsen
- ✓ Mødets gennemsnitlige varighed er ca. 1 time



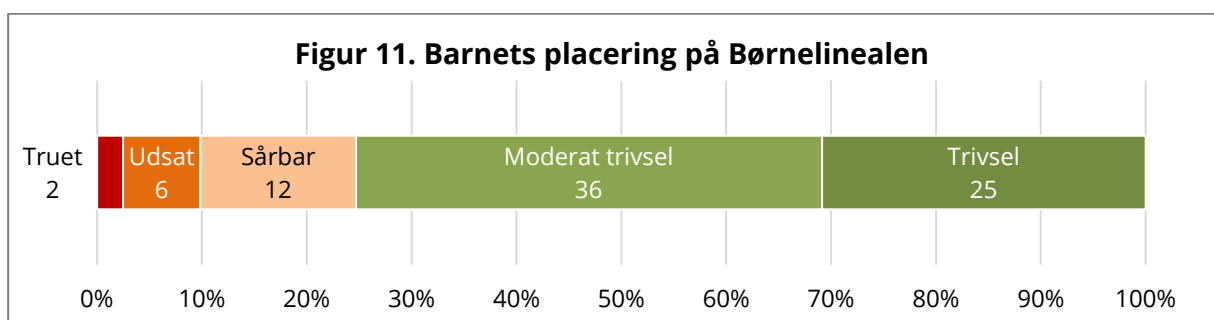
Andet: Supervision (2)



Andet: Afføringsproblemer, Sprog, Supervision
Anm. Kategorier; Sundhed (f.eks. motorik, ernæring), Adfærd og trivsel (f.eks. sindsstemning, selvkontrol, evne til at indgå i kontakt med børn/voksne), Følelses- og adfærdsmæssig udvikling (f.eks. social fremtræden og selvstændighed)



Andet: Bekymringer for adfærd, Dreng der reagerer, Familie relationer, Forældresamarbejde, Dårlig motorik og manglende selvstændighed samtidig med "at gå i sin egen verden" var der brug for en drøftelse af hvad institution og hjem kunne gøre for at sikre udvikling, I forbindelse med rådgivningsforum ift. udsættelse af skolestart blev problemer med afføringsmønster drøftet da det påvirker fysisk, psykisk og socialt, sprog, Supervision, svært at blive store-søster, søskende med udfordringer, sårbar pige, tanke om iboende udfordringer (2), umodenhed og han er tosproget, uro og opmærksomhed - umodenhed. kalder på struktur, uro og søvn mm, ved endnu ikke hvad det handler om (2), vejledning.



Vurderingen på Børnelinealen viser, at 31% af de børn, der er henvendelser om, er i trivsel. De resterende 69% er i moderat trivsel, sårbare, udsatte eller truet og inden for indsatsens målgruppe (44% i moderat trivsel, 15% i sårbar position, 7% i udsat og 2% i truet position).

En stor andel af familierne har taget imod tilbuddet om et samarbejde med familiekonsulenten. Det er ikke altid, at familierne får tilbuddet, hvilket bl.a. skyldes, at det ikke blev vurderet, at der var et behov eller at der allerede er en sag/indsats i familien. Det kan også besluttes, at det er børnehaven eller PPR-psykologen, som samarbejder med familien om barnet.

Fagprofessionelles vurdering vedr. korte rådgivningsforløb

Familiekonsulenten har deltaget i 66 møder i Rådgivningsforum og 50 familier har efter drøftelse takket ja til indsatsen (3 familier har takket nej). Dertil er der familier, som ikke har fået tilbuddet, idet familiekonsulenten har vurderet, at det enten ikke var relevant eller, at der var andre instanser tilknyttet familien.

I starten deltog familiekonsulenten på Rådgivningsforum og tilbød sin indsats, som forældrene så kunne tænke over – og vende tilbage. Erfaringen var dog, at de ikke vendte tilbage. Strategien blev derfor ændret (fra maj 2020), så familiekonsulenten mere konkret bød ind med, hvad hun kan tilbyde i forhold til en til to udfordringer. Det har familierne set som en hjælp, og der bliver dernæst lavet en aftale på selve mødet. At det bliver så konkret resulterer i, at en langt højere andel tager imod tilbuddet.

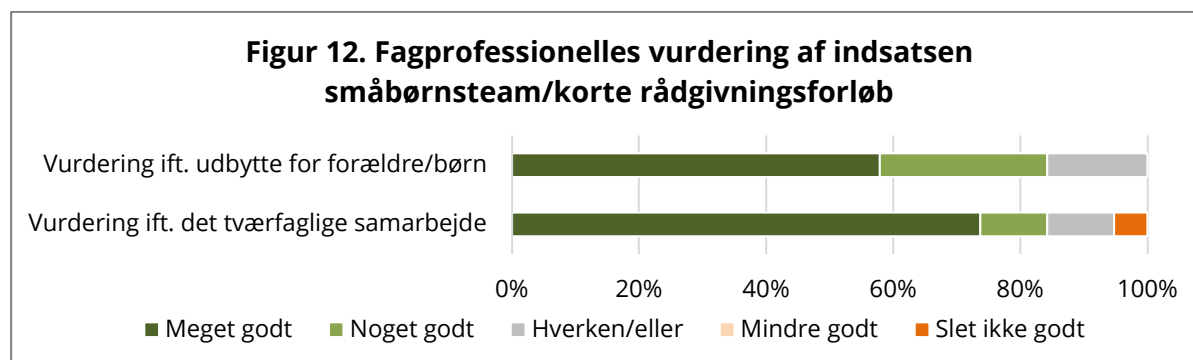
Fordelen ved at Rådgivningsforum udgør platformen er, at der udveksles fælles viden om barnets arenaer både i institutionen og hjemme, hvor familiekonsulenten har fokus på familien/hjemmet med en positiv afsmittning i børnehaven. Dette kan f.eks. være overførsel af de elementer, som fungerer i hjemmet, så de tilsvarende kan komme til at fungere i børnehaven. Generelt er børnehaverne gode til at vurdere relevansen i forhold til involvering af familiekonsulenten.

Korte rådgivningsforløb er en tidlig og smidig forebyggende indsats, som medfører at udfordringerne ikke får mulighed for at vokse sig for store (indsatsen kan løses inden for en tidsramme på 5 samtaler i hjemmet). Familiekonsulentens oplevelse er, at forældrene generelt er meget åbne og ærlige i forhold til egen rolle. Anvisningen af nye handlemuligheder medfører ofte en ny energi i familien, så barnet også ses med nye øjne. Indsatsen giver forældrene mulighed for at skabe mere struktur i hverdagen og være på forkant.

I nogle forløb har der været eksempler på, at der er dukket problematikker op, som kan bringe den samlede families trivsel i spil – f.eks. misbrug.

Fra projektdokumenter: Nyhedsbrev, styregruppemøde november 2020, mødereferat 2. februar 2021 mellem projektleder og tilknyttet familiekonsulent

De fagprofessionelles vurdering af indsatsen er overvejende positiv (figur 12) – og mest positiv i forhold til en vurdering af det tværfaglige samarbejde. De mindre positive vurderinger vedrører i denne sammenhæng en undren over, at Dagplejen ikke er tænkt ind i forhold til muligheden for at blive tilknyttet indsatsen.



Forældrenes vurdering vedr. korte rådgivningsforløb

Hedensted Kommune har indsamlet forældrenes vurdering fra sommeren 2020 med henblik på at få yderligere perspektiver på indsatsen. Der er 6 besvarelser, som er meget positive:

- ✓ **9,1** er forældrenes gennemsnitlige vurdering af mødet i børnehaven på en skala fra 1-10, hvor 10 er bedste vurdering
- ✓ **9,8** er forældrenes gennemsnitlige vurdering af udbyttet af forløbet i hjemmet på en skala fra 1-10, hvor 10 er bedste vurdering
- ✓ **100%** mener, at det i høj grad giver mening at arbejde med konkrete arbejdsplaner
- ✓ **100%** mener, at det har stor betydning, at forløbet foregår i familiens hjem
- ✓ **40%** mener, at forløbet i meget høj grad/høj grad bidrager til et ændret syn på forældrerollen (de resterende mener uændret)
- ✓ **60%** oplever i høj grad ændringer i barnets/børnenes handlinger (de resterende i nogen grad eller uændret)
- ✓ **80%** mener, at samspelet med barnet er blevet meget bedre (20% ingen forandring)

Den positive evaluering ovenfor er suppleret med kommentarer samt via interview med en forælder. Her er der positive tilkendegivelser om, at tilbuddet er anonymt samt at familie-konsulenten kommer i hjemmet, hvilket skaber mulighed for at få mere ro i forløbet. Dertil omtales relationen til familie-konsulenten meget positivt.

Opmærksomhedspunkterne er, at det er vigtigt, at forældrene er forberedte på, hvad det indledende møde i Rådgivningsforum handler om samt hvem, og hvor mange, der deltager. Endvidere bliver det foreslået, at der indlægges en opfølgningssamtale efter forløbet for at sikre, at den gode udvikling fastholdes samt at det eventuelt kan være en fordel, at familie-konsulenten har set barnet, således samtalen herom kan blive mere konkret.

Input fra forældre:

- Gerne mere information omkring mødet forinden. Det kan godt virke overvældende, at der sidder så mange fagpersoner for at drøfte ens barn i plenum.
- Jeg fik gode redskaber. Professionelt. Jeg er yderst tilfreds med forløbet.
- Familie-konsulenten har været en kæmpe støtte for os, og vil os kun det bedste. Hun har givet os en 'nemmere' og mere rolig hverdag.
- Relationen til familie-konsulenten har været fantastisk og åbent – jeg brugte hende ligesom jeg bruger sundhedsplejersken.
- Det har givet pote i forhold til barnet. Barnet er glad. Responsen fra vuggestuen var, at vores datter har ændret sig – det er dejligt.

Samlet evaluering vedr. korte rådgivningsforløb



Indsatsen evalueres positivt af de fagprofessionelle og meget positivt af forældrene. Tilbuddet vil blive videreført og forankret efter projektets ophør, hvor organisering og form tænkes sammen med øvrige samarbejdsfora m.v. Så vidt muligt tænkes den tidlige relationsdannelse fra familie-konsulenten med i implementeringen (via deltagelse i Rådgivningsforum), idet det har en betydning for familiens accept af tilbuddet, at de har mødt familie-konsulenten forinden indsatsen igangsættes. I en driftsmodel er det medtænkt, at andre distrikter og Dagplejen også får mulighed for at benytte tilbuddet.

Ved igangsætning af forløb er det et fortløbende fokus at se barnets trivsel i hele sin kontekst – både i familien samt i dagtilbuddet.

TryghedsCirklen – "Flere glade øjeblikke med dit barn"

Tilbuddet retter sig mod alle forældre. Som følge af, at forløbets længde på 8 mødegange gav udfordringer, er kurset tilpasset, så det strækker sig over 6 gange. Med henblik på at styrke information og viden om tilbuddet er der udarbejdet en film om TryghedsCirklen, ligesom det er afprøvet at tilbyde børnepasning.

Tilbuddet har været påvirket af restriktioner som følge af Covid-19, hvor flere af de planlagte forløb er blevet aflyst. Der har i 2020 af samme årsag været færre deltagere på de hold, der er blevet afviklet. I forhold til målene, som blev opstillet i projektbeskrivelsen, er alle indfriet vedr. læring, uddannelse og tilfredshed – og til trods for udfordringerne er der på aktivitetssiden tæt på at være målopfyldelse.

 MÅL	 EVALUERING
Alle institutioner har deltaget i temadag vedr. tilknytningsbaseret tilgang i arbejdet med 0-6 årige børn.	TryghedsCirklen blev introduceret på temadag for fagprofessionelle i 2018.
Der uddannes 3 pædagoger fra TIP-teamet samt 3 sundhedsplejersker i COS-P.	3 specialpædagoger og 3 sundhedsplejersker er certificeret i COS-P 2018.
Afvikling af mindst 15 COS-P forløb.	Der skulle være afholdt 13 forløb, men 3 forløb er aflyst som følge af Corona. I foråret er der planlagt nye forløb, så indsatsen er tæt på målopfyldelse trods aflysninger i 2020. I februar 2021 har der været 66 deltagere i forløbene.
80% af deltagerne er tilfredse med familiekurset og oplever en positiv forskel i deres relation til barnet.	Gennemsnitligt er det 89%, som i høj/nogen grad er tilfredse med kursets indhold, at de har fået indfriet forventningerne samt at de har fået ny viden om deres barns behov og signaler.

Forældrenes og de fagprofessionelles tilbagemeldinger omkring forløbene er positive, hvilket gælder både de monofaglige og tværfaglige forløb (sundhedsplejerske og TIP-pædagog). I forhold til formidling og rekruttering er strategien todelt med en bred formidling til alle forældre til 0-6 årige samt en fokuseret relationel formidlingsindsats rettet mod familier i en sårbar position.

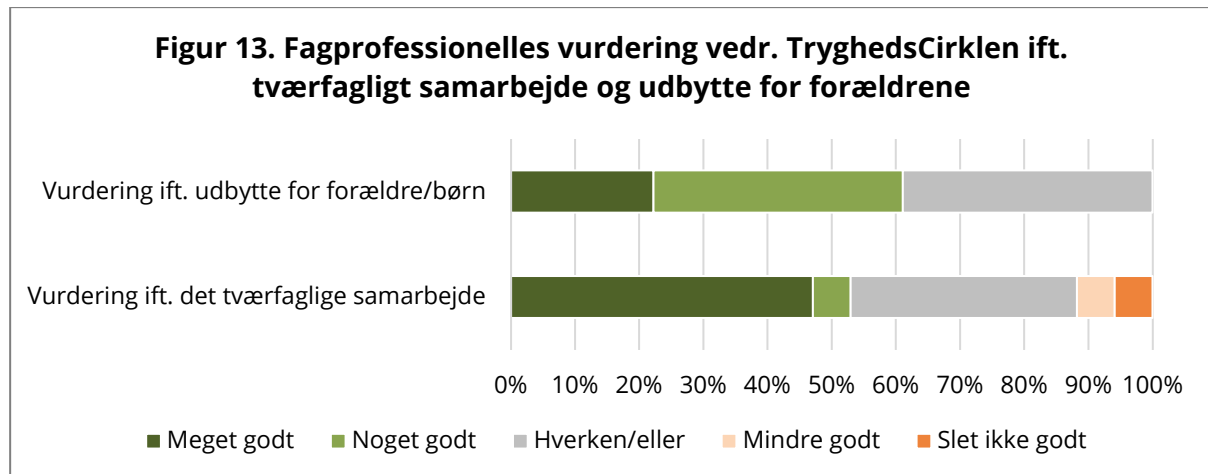
Erfaringen viser, at der skal motiveres insisterende for at få forældrene til at deltage. Der er udarbejdet en video samt en pjece til forældrene med henblik på at motivere dem til selv at efterspørge et forløb. Der vil derfor ske formidling på forældremøder i dagtilbuddene sideløbende med sundhedsplejens motiveringsstrategi ved hjemmebesøg.

De fagprofessionelles vurdering er, at det er de familier, som har behov for støtten, der deltager. Erfaringerne er også, at det er vigtigt, at tilbuddet tilgår alle, så sårbare familier ikke oplever stigmatisering.

Statusrapport august 2020

Fagprofessionelles vurdering af TryghedsCirklen

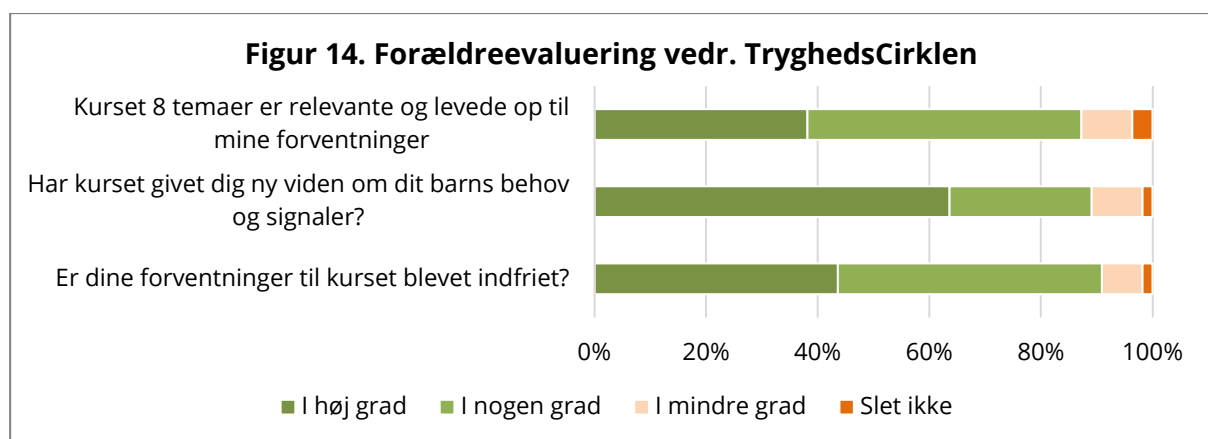
De fagprofessionelle er i forbindelse med evalueringen spurgt til TryghedsCirkkens betydning i forhold til henholdsvis det tværfaglige samarbejde og forældrene (figur 13).



Forældrenes vurdering af TryghedsCirklen

Der er igennem hele projektperioden indhentet feedback fra forældre, som har deltaget i et forløb (ved forløbets afslutning). Dertil er der gennemført interview med én forældre. Forældrenes vurdering af TryghedsCirklen som indsats er mere positiv end de fagprofessionelles.

55 forældre har besvaret spørgeskemaet, hvoraf 30 (60%) er besvaret af mødre. Som det fremgår i figur 14, har forældrene en meget positiv evaluering ift. om forventningerne til kurset er indfriet (91% i høj/nogen grad), om kurset har givet viden om barnets behov og signaler (89% i høj/nogen grad) og om kursets temaer er relevante (87% i høj/nogen grad).



Forældreperspektivet er desuden suppleret med et interview med en forældre, som også var meget positiv. Opmærksomhedspunkterne fra kommentarerne vedrører en foregående forventningsafstemning vedr. indhold og match samt kursets generelle varighed, idet det opleves som et langt forløb, når der skal tages højde for pasning m.v. Enkelte foreslår, at de første gange i kursusforløbet afholdes før fødsel.

Forældrene om indhold og redskaber:

- Virkelig virkeligt et fint forløb - godt bygget op. Vi fik ting med derfra – jeg kunne efterfølgende tale med min mand om temaerne ... det gør barnet fordi... Der er noget relevant for alle. Vi fik også skulderklap, hvilket er en rigtig god følelse. Vi behøver f.eks. ikke at være følelsesmæssigt nærværende 100% af tiden – mindre er også OK.
- Vi har fået gode redskaber til at forstå barnet ... nu reageres der fordi "Kærlighedskop skal fyldes op". Vi ser anderledes på barnet.
- Dagligdagen var kørt i hårdknude. Vi oplever stadig en del frustrerende øjeblikke, men har fået andre redskaber til bedre at kunne håndtere situationen.
- Et godt kursus. Jeg har virkelig lært noget og vil helt sikkert bruge det i hverdagen sammen med mine børn.
- God forståelse for mit barns måde at vise mig, at han har et behov/brug for mig, når han reagerer udadvendt.
Jeg har fået et indblik i, at det er mig selv, som skal se ind på min "haj musik" for at kunne hjælpe mit barn.
- Det er blevet meget mere tydelig for mig, hvordan jeg læser mine børns behov/signaler. Jeg vil anbefale kurset for andre.
- Det er klart blevet nemmere at spotte mit barns signaler og følelses behov.
- Jeg oplever generelt en bedre relation mellem alle i familien.
- Jeg vil meget gerne anbefale andre, at de melder sig til forløbet!

Forældrene om kursets form:

- Nogle ting kunne være brugbare at have vidst inden babyen kom til verden.
- Kurset var for langt, med en del gentagelser. Jeg føler, at de første 3 gange kunne koges til én gang af de 2 timer. Jeg synes til gengæld at de 3 SKAL tilbydes til noget før-fødsel!

Samlet evaluering vedr. TryghedsCirklen

Der er generelt en rigtig positiv evaluering af forløbet blandt de forældre, som har deltaget – og målene for forældrenes tilfredshed er mere end indfriet. Forældrene er meget forskellige og har haft et forskelligt afsæt, hvilket også afspejles i de tilknyttede kommentarer.

TryghedsCirklen vurderes som helhed mindre positivt af de fagprofessionelle end af forældrene. Fremadrettet er det strategien at udbrede viden til de fagprofessionelle for dermed også at styrke platformen for formidling og motivation af forældrene. Erfaringen viser, at det er en nødvendighed, at der motiveres insisterende for at få forældrene til at deltage. Der er udarbejdet en video samt en pjece til forældrene med henblik på at motivere dem til selv at efterspørge et forløb. Dertil vil formidling på forældremøder i dagtilbuddene blive intensivt sideløbende med sundhedsplejens motiveringsstrategi ved hjemmebesøg.

Det vurderes, at det er de familier, som har behov for støtten, der deltager. Erfaringerne er også, at det er vigtigt, at tilbuddet tilgår alle, så sårbare familier ikke oplever stigmatisering.

Niveau 4 indsatser

Projektet giver mulighed for, at sundhedsplejetilbuddet fortsætter for familier på Niveau 4 (fortsat sundhedspleje).

Målet er, at der i løbet af projektperioden etableres et koncept for sundhedspleje til børn, der modtager foranstaltninger. I løbet af projektperioden har sundhedsplejersken deltaget i 19 underretningsmøder, og der er afprøvet flere modeller for en hensigtsmæssig involvering. Fremadrettet vil konceptet være, at sundhedsplejersken inviteres med ad hoc til underretningsmøder, opstartsmøder vedr. foranstaltninger og andre relevante møder. Dette giver en større relevans og en bedre ressourceudnyttelse fremfor, at sundhedsplejersken har fast deltagelse.

Opgaven bliver i driftsfasen, at det for samarbejdspartnerne i Familieafdelingen bliver naturligt at medtænke sundhedsplejersken, hvor Samarbejdsguidens spor tænkes ind med henblik på at understøtte dette.

