

Forebyggelsesstrategi

Forebyggelsesstrategi - Investeringsoplæg 2016-2019



V i vil prioritere:






- Indsatser der er baseret på evidens og viden
- Tidlige indsatser, når børnene er små. Derfor skal vi sætte ind med tiltag, som støtter forældrene i at yde den rette støtte til deres børn
- Indsatser, der fokuserer på familiens og netværkets ressourcer og syn på løsningen af det aktuelle problem
- De tværfaglige netværk, da vi betragter dem, som omdrejningspunktet i det fagprofessionelle samarbejde i forhold til at sikre en tidlig indsats overfor udsatte børn og unge
- Indsatser, som understøtter, at familien kan blive sammen i nærmiljøet

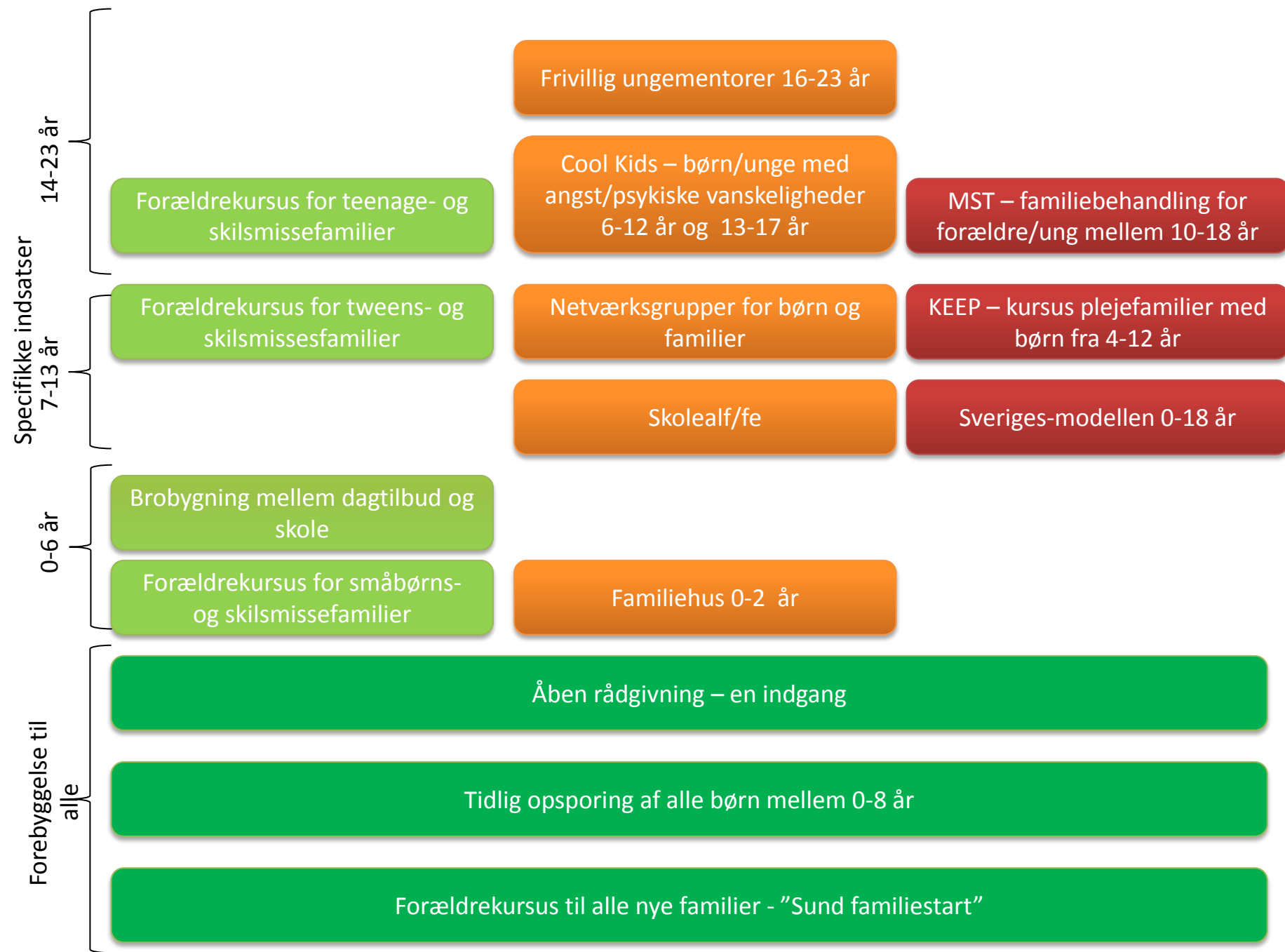
Det betaler sig:

- Analyser har vist at investeringer, i tidlig indsats for udsatte børn, giver et betydeligt økonomisk afkast, og at det er størst, når man sætter ind i børnenes tidlige leveår
- Gennem tidligt forebyggende indsatser kan vi påvirke de udsatte børns livsforløb, så de i højere grad kommer til at ligne den øvrige befolkning på en række områder. Ud over effekten på det enkelte menneskes livskvalitet, vil det også bidrage til samfundsøkonomiske gevinster, fordi de udsatte børn får bedre forudsætninger for senere i livet at få et job, og fordi samfundet sparer ressourcer på fx sociale foranstaltninger
- Der er tit stor tidsmæssig forskydning mellem omkostninger og gevinster. Omkostningerne forekommer mens børnene er små, og gevinsterne høstes typisk gradvist gennem hele personens levetid

Det vil vi opnå – 2020-mål:

•Vurderingen er, at med en samlet investering på 10,65 mio. kr. pr. år i 2016-2019 i forebyggende indsatser, så forventes det, at Center for Børn, Unge og Familie kan omlægge indsatserne til mindre indgribende og dermed fra 2020 kunne drive indsatserne inden for eksisterende budgetramme

	Børn i trivsel	Børn i faldende trivsel	Sårbare børn	Børn med væsentlige behov	Børn i åbenbar risiko
Barnet 	Barnet udvikles med de almindelige udsving, der er	Barnet er udsat for lette, men konstante belastninger eller større belastninger, der er forbigående	Barnet viser signaler i form af psykisk eller fysiske reaktioner fx adfærdsreaktioner	Barnet er udsat for langvarig tung belastning og viser meget tydelige tegn på at noget er galt	Barnet sender dagligt signaler om truet udvikling som følge af omsorgssvigt
Forældreomsorg 	Omsorgen er god	Forældre gør på opfordring brug af råd og vejledning. Omsorgen er lettere begrænset	Omsorgen er svækket	Omsorgen er reduceret i en sådan grad, at forældrene ikke tager vare på signaler	Omsorgen mangler helt
Tidsperspektiv 	Kort	Kort	Kort til langvarig	Langvarig	Langvarig
Aktører 	Dagtilbud Skole Sundhedstjeneste Tandplejen SSP	Dagtilbud Skole PPR Sundhedstjeneste Tandplejen Familiecenter SSP Socialrådgivere i dagtilbud/skoler	Dagtilbud Skole PPR Sundhedstjeneste Tandpleje Familiecenter SSP Socialrådgivere i dagtilbud/skoler	Center for Børn, Unge og Familie	Center for Børn, Unge og Familie
Tovholder 	Forældrene i samarbejde med fagpersoner	Fagpersonen der observerer barnets faldende trivsel	Fagpersonen, dagtilbud og skole, der rådgiver til fx anden støtte	Socialrådgiver	Socialrådgiver
	Almenområdet			Specialområdet	



Tidlig opsporing 0-8 år

Hvad gør vi i dag?

- Handleguiden – rammen om det tværfaglige samarbejde
- Dagtilbuds- og skolefora – tværfaglig drøftelse ved bekymring
- Rådgiver i distrikterne om onsdagen
- Sundhedstjenesten screener for efterfødselsreaktioner
- Sundhedstjenesten og myndighedsafdelingen aflægger forebyggende besøg ved særligt udsatte nye familier
- Tilbud om 3-års besøg af Sundhedstjenesten

Hvad vil vi fremover?

- Optimere brugen af handleguiden, de tværfaglige fora og rådgiver i distriktet med fokus på anvendelse af en fælles opsporingsmodel (grøn, gul, rød). Det betyder regelmæssigt vurderer trivslen hos hvert barn i børnegruppen og forholder sig fagligt til evt. signaler og tegn på manglende trivsel hos et barn
- Fælles opsporingsmodel for Sundhedstjenesten, dagpleje, vuggestue/børnehave og skole/SFO, klub
- Tværfaglig vurdering af trivslen inden forebyggende indsatser igangsættes
- Opsporingsmodellen er udviklet af KORA. Konklusionen er bl.a., at opsporingsmodellen har haft en positiv effekt i forhold til den aldersmæssigt tidlige opsporing af udsatte børn. Børn, som kommer i kontakt med familieafdelingen, er 1½ år yngre i projektkommunernes indsatsdistrikter end børnene i kontroldistrikterne

Hvad vil vi opnå?

- Gennemsnitsalderen for 1. underretning skal falde med 1,5 år ultimo 2018 – den er i 2014 8 år
- At 45 % af alle underretninger vedrører børn under 6 år – de udgjorde i 2014 33 %
- Gennemsnitsalderen for opstart af BFU skal falde med 1 år ultimo 2018
- Gennemsnitsalderen for et barn, der har en sag, skal falde med 1,5 år ultimo 2018 – den er i 2014 11 år
- Flere børn skal understøttes tidligt med almen indsats i dagtilbud og skoler
- Flere børn skal trives. Måling efter 1. år som baseline og efterfølgende år skal der ske en stigning i grøn og gul

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af en opsporingsmodel skønnes at udgøre en udgift på omkring 1,3 mio. kr. pr. år.

En gennemsnitsindsats i myndighedsafdelingen koster ca. 100.000 kr. Det forventes, at med en tidligere opsporing kan indsatsen blive mindre indgribende og dermed færre omkostninger og i en kortere periode.

Det vurderes, at op til 20 børn/unge i 2019 kan undgå indsats som familiebehandling ca. 55.000 kr. og kontaktperson ca. 62.000 kr.

Der vurderes at være en økonomisk effekt på 1,1 mio. kr.-1,24 mio. kr. ultimo 2019 pr. år.

Forældrekursus til alle nye familier - "Sund familiestart"

Hvad gør vi i dag?

- Tilbud om familiekursus – "småbørn" i Slagelse Familie Center for småbørnsfamilier – 24 par deltager pr. år
- Sundhedstjenesten tilbyder graviditetsbesøg, barselsbesøg, almene forebyggende og sundhedsfremmende besøg og behovsbesøg
- Sundhedstjenesten og myndighedsafdelingen aflægger forebyggende besøg ved særligt udsatte nye familier
- Tilbud om 3-års besøg af Sundhedstjenesten

Hvad vil vi fremover?

- Udvikle forældrekursus og vurdere målgruppens størrelse
- Tilbud forældrekursus for førstegangsfødende
- Tidlig indsats før og lige efter at barnet bliver født så forældre modtager både viden og træning i, hvad de skal gøre for at være gode forældre. Dette kan have store positive effekter for barnets udvikling
- Kursus med fokus på: forældreforløb og kompetenceudvikling til nye forældre, netværksopbygning indenfor samme gruppe samt koordineret information om kommunens øvrige tilbud til nye forældre
- Forløbet er handlingsorienteret med øvelser. Indhold i kurser vil være: barnets signaler, kommunikation med barnet, milepæle i barnets udvikling, rytme og rutiner, stimulation i forhold til barnets udvikling, leg, motorik, sprog sikkerhed, at knytte bånd mellem barn og forældre og støtte til sig selv som forælder

Hvad vil vi opnå?

- Forældrene oplever sig bedre rustet til at opbygge deres nye familie og sikre trivsel for deres barn
- Færre henvendelser i åben rådgivning fra nye familier omkring det at blive en familie
- Bedre trivsel for familien og barnet – følges gennem opsporingsmodellen
- Førstegangsfødendes behov for ekstra individuelle besøg af sundhedsplejersken i perioden 1-6 mdr. efter fødslen falder

Familiekurser anbefales af KL. Leksand-modellen (Sverige og afprøvet i Danmark) viser følgende resultater:

- Færre anbringelser, færre udgifter til overførselsindkomster, færre antal skilsmisser og større trivsel hos børnene

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af forældrekursus til alle førstegangsfødende skønnes at udgøre en udgift på omkring 1,8 mio. kr. pr. år.

Vurderingen er, at disse forældrekurser kan erstatte en del af graviditetsbesøgene samt behovsbesøgende, da råd og vejledning gives i gruppe og gennem netværk med andre familier.

Økonomernes beregninger viser, at familiekurser over en 10-årig periode kan afkaste en økonomisk effekt svarende til 34.000 kr. for hver førstegangsfødende mor, der fuldfører forældreforløbet. Hovedparten af effekten – svarende til 19.000 kr. – kommer fra besparelser på forebyggende foranstaltninger og anbringelser.

Det er vurderingen, at der er 25 % (88) af disse førstegangsfødende som ville have anvendt behovsbesøg. Der skønnes en besparelse på 5000 kr. pr. familie på almene indsatser og forebyggende foranstaltninger.

Åben rådgivning for børn, unge og forældre – en indgang

Hvad gør vi i dag?

- Åben anonym rådgivning 1-5 samtaler i Slagelse Familie Center
- Pusterummet – åben rådgivning i Nordbycentret
- PPR – rådgivning til unge på ungdomsuddannelse
- Rådgiver i distriktet – rådgivning til børn, unge og forældre
- Telefonrådgivning hos Sundhedstjenesten
- Perron 3 – åben rådgivning om misbrug

Hvad vil vi opnå?

- At sikre en fælles indgang til kommunen, som kan rådgive børn, unge og forældre eller stille denne videre til det rette rådgivningsforløb mhp., at de får den rette hjælp hurtigt
- At forebygge sociale problemer og hjælpe børn, unge og forældre over øjeblikkelige vanskeligheder mhp. at sikre tidlig forebyggelse. På længere sigt at sætte borgeren i stand til at løse problemer ved egen hjælp efter endt rådgivning

Hvad vil vi fremover?

- Sikre en indgang til alle åbne rådgivningstilbud til børn, unge og familier
- Sikre en koordineret og tværfaglig rådgivning
- Fokus på placering, så det kan medvirke til, at rådgivningen bliver udnyttet af enkeltpersoner eller familier, der ellers ikke ville være opmærksomme på denne mulighed, eller som ikke ønsker at henvende sig direkte til den kommunale forvaltning
- Overveje en ugentlig åbningstid efter kl. 15

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Optimeringen af indsatsen skønnes at kunne varetages indenfor eksisterende ramme.

Forældrekurser

Hvad gør vi i dag?

- Slagelse Familie Center tilbyder i dag følgende forældrekurser:
 - Småbørnsfamilier 0-6 år
 - Tweenfamilier 7-12 år
 - Teenagefamilier 13-18 år
- Kurserne afholdes to gange om året med deltagelse af 12 par pr. gang

Hvad vil vi fremover?

- Sikre at der er et sammenhængende tilbud om forældrekursus fra "Sund familiestart" og gennem barnets leveår og til teenagealderen
- Udvide eksisterende kurser med 12 ekstra deltager pr. kursus – 3 kurser pr. år i stedet for 2
- Vurdere behovet for endnu mere fokus på at forebygge skilsmisse via fx råd/vejledning til par bl.a. gennem "Sund familiestart" og "Familiehus"
- Der er et behov for kursus for skilsmissec familier, som ofte giver anledning til henvendelser til Slagelse Familie Center og Center for Børn, Unge og Familie
- Kursets fokus er: hvad der er bedst for barnet i en skilt familie. Forældrene skal have redskaber til at kommunikere bedre med hinanden, og de skal have mulighed for at dele deres oplevelser og bekymringer med andre forældre i samme situation. Kurset skal være en kombination af undervisning, rådgivning, erfaringsudveksling og juridisk vejledning
- Behovet vurderes til 6 årlige kurser á 4 kursusgange på hver 3 timer pr. år

Hvad vil vi opnå?

- Når parforholdet ophører, er det ofte forbundet med store personlige, sociale og økonomiske konsekvenser – det er formålet at mindske dette
- At forældre efter endt kursus bliver i stand til at varetage familiens og barnets trivsel kun med støtte fra almenområdet
- At familie og netværk inddrages aktivt i løsningen af barnet/den unges vanskeligheder
- At familierne opbygger relationer til hinanden som kan understøtte dem i den videre udvikling
- Tæt samspil med Børns Voksenvenner og Home-Start som et opfølgende tilbud til forældre, der deltager i forældrekurserne

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af kursus skønnes at udgøre en udgift på 250.000 kr. pr. år.

Der er ikke vurderet en økonomisk effekt.

Brobygning mellem dagtilbud og skole

Hvad gør vi i dag?

- Formaliseret brobygningsarbejde mellem dagtilbud og skole
- Fælles kanon med bøger, sange mv.
- Brobygnings-skema – overlevering af vigtig information om barnet
- Brobygningsbesøg for barnet og familien
- Brobygning mellem hjem og dagtilbud i samarbejde med Sundhedstjenesten

Hvad vil vi opnå?

- At barnet udvikler et alderssvarende sprog, så de kan sætte ord og begreber på det, de møder i hverdagen
- At barnet med hjælp fra deres forældre bliver bedre til at udforske og løse problemer i samarbejde med andre
- At barnet udvikler deres fin- og grovmotorik alderssvarende
- At antallet af skoleudsættelser falder med 1 % ultimo 2017 - der er i 2014 skoleudsat 6,5 %
- Modvirke skoleomgængere
- Tæt samspil med Børns Voksenvenner og Home-Start som et opfølgende tilbud til forældre, der deltager i brobygningsprogram

Hvad vil vi fremover?

- Vurdere behovet for at implementere et fast forældreprogram, som styrker de deltagende forældre i at understøtte deres børns udvikling frem mod skolestart, således at de deltagende børn ved skolestart er skoleparate i samme grad som deres jævnaldrende
- Børnene opspores via tidlig opsporingsmodellen op til overgangen til skole
- Familierne deltager frivilligt i programmet. I løbet af de 30 uger skal forældrene på alle hverdage lave en aktivitet sammen med deres børn. Programmet starter i oktober og slutter i maj året efter. Programmet følger rytmen i børnehaverne, som forbereder de kommende skolebørn til skolestart i samme periode.

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af forældreprogram skønnes at udgøre en udgift på 800.000 kr. pr. år.

På landsplan ved vi, at omkring 20 % af de børn, der starter i skolen, ikke har tilstrækkelige forudsætninger for at klare sig godt gennem skoletiden. Der er ikke tal for Slagelse Kommune. Denne investering i skolestart er en langsigtet investering, der skal give afkast i bedre trivsel, mindre skolefravær og bedre faglige resultater.

Dagtilbud til sårbare familier – 0-2 år - Familiehus

Hvad gør vi i dag?

- Ung mor – Nordbycentret , Hesselgården og Loppen. De unge kvinder kommer i vuggestuen både før og efter fødslen. Vi ruste dem til rollen som mor ved, at de følger med i dagligdagen og rutinerne i vuggestuen. Den unge mor får af personalet, i samarbejde med sundhedsplejersken, også råd og vejledning omkring børns omsorg, trivsel og læring
- Stabil Start – Nordbycentret. Stabil Start afholder forløb af ca. 6 måneders varighed for 10-12 kursister af gangen. Fælles for kursister i Stabil Start er, at de er mødre af såvel etnisk dansk som anden etnisk baggrund med børn i institutionsalderen, at de er ledige og herudover har øvrige problemstillinger, som de behøver hjælp til at håndtere
- Behovsbesøg til udsatte familier

Hvad vil vi fremover?

- Optimere tilbuddet til sårbare familier med børn fra 0-2 år med en indgang og et samlet tilbud – forventet målgruppe på 35 familier
- Fleksibelt tilbud målrettet den enkelte familie med tværfaglig ekspertise
- Unge/sårbare 1. gangs gravide forældre, sårbare gravide og nybagte familier med anden etnisk baggrund, socialt belastede forældre med problematikker som fx psykisk sygdom, tidligere misbrug, arbejdsløshed, skilsmisse m.m.
- Kortvarigt og intensivt tilbud – 6. md. med mulighed op til 1 år
- Tværfaglig koordinering og indsats og tæt samarbejde med vuggestue og jobcentret
- Formålet er at forebygge fejludvikling i den tidlige relation mellem forældre og barn. Familien skal kunne blive i stand til at skabe en bæredygtig relation til deres barn, som derved giver barnet og familien bedre udviklingsmuligheder
- Deltagelse 2-4 dage om uge og fokus på inddragelse af fædre

Hvad vil vi opnå?

- Mere effektiv og fleksibel indsats til familier og børn fra 0-2 år
- At familie og netværk inddrages aktivt i løsningen af barnet/den unges vanskeligheder
- Færre anbringelser af 0-2 årige – maj 2015 er der 5 anbringelser

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af familiehus skønnes at udgøre en udgift på omkring 1,5 mio. kr. pr. år. samt anvendelse af eksisterende ramme ifht. de tilbud, der er i dag.

Der vurderes at være en økonomisk effekt på 1 årlig anbringelse i plejefamilier på 450.000 kr. samt færre forebyggende foranstaltninger som familiebehandling 10 forløb á 55.000 kr. - 555.000 kr.

Hvad gør vi i dag?

- Rådgiver i distriktet
- AKT-lærer
- Kompetencecentre
- Handleguiden og tværfaglige fora

Hvad vil vi opnå?

- Forbedre skole-hjem-samarbejde
- Styrke barn/barn-relationer
- Mindske skolefraværet - 57 underretninger om skolefravær jan-maj 2015
- Vi ved, at skolefravær bl.a. har en stor betydning for børns læring og faglige resultater på lang sigt
- Øge inklusionen i folkeskolerne

Hvad vil vi fremover?

- Øge almen indsatsen for at styrke børnenes trivsel
- Etablering af en ordning fx på de mest udsatte skoler med en skolefe/alf, der har særligt fokus på børn, der har behov for ekstra omsorg, fx børn fra familier med alkoholproblemer, skilsmisseproblematikker mv. Opgaven er at have kontakt med det enkelte barn, dels en tovholderfunktion for skolens/klubbens indsats over for børn, der har det svært
- Styrke indsatsen overfor skolefravær, som vi ved er problematisk ifht. læring, sociale relationer, fritidsinteresser, sociale problemer mv. Der skal udvikles lokale indsatser på skolerne med erfaring fra Aarhus Kommunes tilgang "Jeg kommer også i morgen"
- Der er tegn på at skolefravær kan forebygges allerede i børnehaven pga. indsatser fra Norge

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af skolealf/fe skønnes at udgøre en udgift på 1,5 mio. kr. pr. år.

Der vurderes at være en økonomisk effekt på 10 kontaktpersoner á 62.000 kr. i alt 620.000 kr. pr. år.

Netværksgrupper

Hvad gør vi i dag?

- Gruppeforløb hos Slagelse Misbrugscenter for børn/unge 9-18 år
- Gruppeforløb til familier, hvor en forældre eller søskende har en psykisk sygdom i regi af Region Sjælland og Slagelse Familie Center
- Sorggruppe for børn/unge 9-17 år i regi af Slagelse Røde Kors

Hvad vil vi fremover?

- Gruppe for børn/unge med psykiske vanskeligheder
Formålet er at styrke barnets selvværd og selvtillid, og give barnet mere fokus på sine egne behov. Ved deltagelse i gruppen gives børnene/de unge en oplevelse af ikke at være alene med problemstillingen, og de oplever, at det er muligt at dele tanker og følelser med andre børn og voksne
- Gruppe for forældre/pårørende til udviklingshæmmede børn og unge
Formålet er at støtte pårørende og familier med udviklingshæmmede børn og unge. Støttebehovet er individuelt, men muligheden for støtte skal forbedres og udbygges for at minimere eller udskyde behovet for døgntilbud
- Gruppe for forældre til børn med ADHD
Formålet er at understøtte familien til at bliver bedre til at mestre ADHD eller ADHD-lignende problematikker. Når forældrene får hjælp og har tilegnet sig forskellige redskaber til at få hverdagen til at fungere, smitter dette af på børnene, som også fungerer bedre i det

Hvad vil vi opnå?

- At øge sårbare børn og unges trivsel og fremme deres udvikling ved at tilbyde positive og meningsfulde oplevelser med andre børn og unge via deltagelse i gruppeforløb
- At øge forældres kompetencer til at understøtte deres barns udvikling bedst muligt
- Give børn, unge og forældre værktøjer til i højere grad at kunne mestre deres vanskeligheder
- Opbygge relationer mellem deltagerne som kan fortsætte efter endt gruppeforløb

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af netværksgrupper skønnes at udgøre en udgift på 250.000 kr. pr. år.

Netværksgrupperne målrettet forældre er en udvidelse af serviceniveauet som skal understøtte den forebyggende indsats og inddragelse af familien. Jo bedre forældrene er understøtte i at varetage deres barns udvikling jo bedre menneskeligt og økonomisk.

Der vurderes at være en økonomisk effekt på 1 aflastningsordning 150.000 kr. pr. år.

Hvad gør vi i dag?

- Rådgivning gennem PPR
- Ikke egentlig tilbud i kommunal regi. Børn, unge og forældre er henvist til at tage kontakt til egen læge

Hvad vil vi opnå?

- Mindske skolefravær
- At børnene/de unge klarer sig bedre fagligt og socialt
- At børnene/de unge deltager i flere fritidsaktiviteter, end før de deltog i behandlingsforløbet
- Øge inklusionen i folkeskolerne
- Behandlingsprogrammet "Cool Kids" har positiv effekt for over 80 % af de børn og unge med angstlidelser, som deltager i forløbet

Hvad vil vi fremover?

- Der sker en stigning i henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien. Fra 2012 til 2014 en stigning på 48 % - med 80 visiterede børn/unge
- Det kalder på tidlig indsats overfor børn og unges psykiske vanskeligheder
- Etablering af Cool Kids/Chilled, der et videnskabeligt afprøvet kognitivt adfærdsterapeutisk behandlingsprogram for børn og unge med angstlidelser. Programmet omfatter kognitiv omstrukturering, gradvis eksponering, reaktionshindring, adfærdseksperimenter, forældretræning og færdighedstræning på områder som f.eks. assertion og stresshåndtering. Programmet fokuserer på at lære børn, unge og forældre bedre måder at håndtere angst på i fællesskab
- Cool Kids programmet er egnet til børn i alderen 6-12 år. Chilled programmet er egnet til unge i alderen 13-17 år

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af Cool Kids skønnes at udgøre en udgift på 500.000 kr. pr. år.

Der er ikke vurderet en økonomisk effekt.

Frivillige ungementerer

Hvad gør vi i dag?

- Ikke et tilbud i dag. Kun mulighed for kontaktperson som efterværnstilbud

Hvad vil vi opnå?

- Stoppe misbrug
- Fastholde uddannelse
- Styrke forælderrollen hos unge forældre
- Bryde med uheldige venskaber
- Etablere nye netværk og venskaber
- Modarbejde ensomhed
- Bisidder ved vigtige møder
- Genoprettelse af familiære relationer

Hvad vil vi fremover?

- Etablering af et samarbejde med frivillig organisation omkring dannelse af et korps med sociale mentorer målrettet unge, der befinder sig en udsat position
- KFUM har fx Young Connect i Aarhus, Odense og Herlev, der henvender sig til unge i alderen 16-23 år, der efter endt eller afslået kommunalt efterværn kan profitere af en fortsat støtte fra frivillige voksne ressourcepersoner som en forberedelse til det selvstændige voksenliv

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af frivillige ungementerer skønnes at udgøre en udgift på 250.000 kr. pr. år.

Der er ikke vurderet en økonomisk effekt.

KEEP - Keeping Foster Parents Trained and Supported

Hvad gør vi i dag?

- Vi har i dag ikke et tilbud. Vi deltager i projekt med Socialstyrelsen omkring afprøvning i 2015-2017

Hvad vil vi opnå?

- At plejefamilierne har værktøjer til at håndtere udadreagerede problemadfærd
- Færre sammenbrud i anbringelser
- Øge antallet af netværksplejefamilier med 2 – i maj 2014 11 netværksplejefamilier
- Mindske udgifterne til supervision til plejefamilier gennem deltagelse i dette kursusforløb

Hvad vil vi fremover?

- KEEP er udviklet til at give plejeforældre konkrete værktøjer, hvilket dermed kan bidrage til at fastholde børnene i plejefamilien.
- Derved mindskes risikoen for et sammenbrud i anbringelsen, og dermed risikoen for fx en institutionsanbringelse, der bringer den unge væk fra de normallignende opvækstvilkår, som en plejefamilie kan tilbyde. Udadreagerende problemadfærd ses i højere grad hos anbragte børn, end hos ikke-anbragte børn. Det kan bidrage til problemer i dagtilbud, skole osv., og i visse tilfælde bidrage til sammenbrud i anbringelser. Der er derfor behov for effektive indsatser, som kan styrke plejefamilier i at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd på en hensigtsmæssig og konstruktiv måde

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af KEEP fra skønnes at udgøre en udgift på 250.000 kr. pr. år.

Der er vurderet en økonomisk effekt på at undgå et sammenbrud fra anbringelse i plejefamilie til institutionsanbringelse på 264.000 kr.

MST – Multisystemisk terapi

Hvad gør vi i dag?

- Slagelse Familie Center har i maj 2015 etableret et MST-team med plads til 24 børn/unge pr. år
- MST er et forældreorienteret behandlingsprogram, der arbejder fremadrettet med fokus på konkrete forandringer i den unges adfærd. En familie får tilknyttet en MST-terapeut, der støtter familien igennem hele behandlingsforløbet på ca. 4-5 måneder. Familien har adgang til støtte fra MST-behandlingsteamet 24 timer i døgnet, 7 dage om ugen

Hvad vil vi fremover?

- Det forventes, at der skal udvides med en terapeut mere, så antallet af pladser er 32 pr. år.

Hvad vil vi opnå?

- Styrke forældrenes opdragelsespraksis og familiens omsorg til hinanden
- Øge familiens netværk
- Fastholde den unge i skole, arbejde og positive fritidsaktiviteter
- Forhindre, at den unge begår kriminalitet eller udvikler misbrug

Hvad koster det?

Implementering af MST med 8 ekstra pladser skønnes at udgøre en udgift på 450.000 kr. pr. år.

Sveriges-modellen

Hvad gør vi i dag?

- Opfølgning på indsatsen efter 3 md. efter iværksættelser og derefter hver 6 md.
- 45-50 sager pr. sagsbehandler i børn og unge
- 50-60 sager pr. sagsbehandler i handicap

Hvad vil vi fremover?

- Afprøvning af færre antal sager (20-25) pr. sagsbehandler i udvalgt distrikt med tæt koordineret samarbejde med Sundhedstjeneste, dagtilbud og skole
- Tæt opfølgning med henblik på kortere varighed af indsatsen og vurdering af indsatsens effekt
- Vi ved fra Sverige samt Herning Kommune, at hyppige opfølgninger på foranstaltningerne medfører kortere forløb, herunder kortere anbringelser. Ved at sagsbehandleren følger barnet og familien tættere, er det muligt løbende at revurdere og ændre den iværksatte foranstaltning, således at der hele tiden er fokus på, at barnet er i en positiv udvikling og at barnet skal bringes ned ad indsatstrappen
- Rådgiverne har et godt kendskab til sagerne og har tid til at forberede sig inden opfølgningerne
- Hyppig kontakt giver en mere tillidsfuld relation til familier, børn og unge
- Handleplanen bliver et mere synligt styringsredskab. Den anvendes aktivt i opfølgningerne, og målene kan blive mere konkrete for borgerne

Hvad vil vi opnå?

- Tættere opfølgning:
Forebyggende foranstaltninger - Efter 4 uger. Herefter hver 3. mdr. Anbringelser det første år - Efter 2. uge. Herefter hver 6. uge. Anbringelser efterfølgende år - Minimum hver 3. mdr.
- Færre anbragte børn og unge i de involverede distrikter
- Flere plejefamilier/netværksanbringelser i de involverede distrikter – 75 % - i dag 68%
- Færre sammenbrud i anbringelser i de involverede distrikter
- Udsatte børn og unge bevarer tilknytning til nærmiljø og familie
- Flere af de unge, der er anbragt uden for eget hjem eller på anden vis støttes massivt, skal have en ungdomsuddannelse eller være i et forløb med et beskæftigelsesmæssigt sigte

Hvad koster det – og hvad er effekten?

Implementering af Sveriges-modellen skønnes at udgøre en udgift på 1,8 mio. kr. pr. år.

Der er vurderet en økonomisk effekt på 3,6 mio. kr. pr. år ultimo 2019.

Indsats	Udgift
Tidlig opsporing 0-8 år	1,3 mio. kr.
Forældrekursus til alle nye familier - "Sund familiestart"	1,8 mio. kr.
Åben rådgivning for børn, unge og forældre – en indgang	Eksisterende ramme
Dagtilbud til sårbare familier – 0-2 år - Familiehus	1,5 mio. kr.
Forældrekursus	0,250 mio. kr.
Brobygning mellem dagtilbud og skole	0,8 mio. kr.
Skolealf/fe	1,5 mio. kr.
Netværksgrupper	0,250 mio. kr.
Cool Kids	0,5 mio. kr.
Frivillige ungementorer	0,250 mio. kr.
Keep	0,250 mio. kr.
MST	0,450 mio. kr.
Sveriges-modellen	1,8 mio. kr.
I alt	10,65 mio. kr.