

Ansøgningskema til ansøgningspuljen til screening og tidlige familierettede indsatser til sårbare og udsatte familier i barnets første 1.000 dage.

Ansøgningskemaet skal udfyldes elektronisk via Tilskudsportalen <https://tilskudsportal.sm.dk>. Socialstyrelsen har udarbejdet en ansøgningsmanual, som ligger på Tilskudsportalens forside under vejledninger.

Ansøgningskemaet udfyldes i henhold til vejledning til ansøgning om støtte fra ansøgningspuljen til screening og tidlige familierettede indsatser til sårbare og udsatte familier i barnets første 1000 dage (15.25.04.30.)

Ansøgningen vurderes ud fra oplysningerne i ansøgningskemaet og budgettet, herunder evt. budgetnoter. Bilag til ansøgningen indgår kun i vurderingen, såfremt det er et krav eller en mulighed ifølge ansøgningsvejledningen.

Generelle oplysninger

Projektets/aktivitetens titel*

Skriv titel på projektet.

God start på livet

Kommune*

I hvilken kommune har projektet postadresse?

Ishøj Kommune

Navn- og e-mail adresse på tilskudsansvarlig*

Skriv navn og e-mail adresse for den tilskudsansvarlige i projektet

René Juhl, centerchef i Center for Børn og Forebyggelse

rju@ishoj.dk

Kommunens navn, og CVR-nummer*

Findes evt. på www.cvr.dk

Ishøj Kommune

CVR.nr. 11931316

Ansøger type*

Vælg fra listen.

- Kommune
 Andet

Øvrige aktuelle tilskud til projektet

Hvis der er søgt tilskud fra andre puljer eller tilskudsgivere til projektet, angives år, ansøgt og evt. opnået beløb samt tilskudsgiver her.

Der er ikke ansøgt om tilskud fra andre puljer eller tilskudsgivere.

Projektoplysninger

Projektets formål*

Beskriv kort projektets formål. Se afsnit om projektets formål i vejledningens afsnit 9, pkt. 1

Flere undersøgelser viser, at børns opvækstvilkår i de helt tidlige år har afgørende betydning for deres muligheder senere i livet. Økonomen Rasmus Landersø er på konferencen "Tidlig indsats – hvad virker?" i 2018 citeret for at sige, at "Hvis vi sætter ind for sent, så er sneboldseffekten allerede startet på godt og ondt – og så bliver det at arbejde mod strømmen at rette op på det." Her henvises til Landersøs forskning i tidlig indsats, social mobilitet og ulighed. Landersøs forskning viser blandt andet (og i overensstemmelse med økonomen James Heckmans forskning), at afkastet af en indsats falder med barnets alder.¹ Af Egmontrappen fra 2016 fremgår det desuden, at "Udsatte børn risikerer i deres allerførste år at komme uopretteligt bagud med personlige, sociale og sproglige kompetencer. Vigtige forskelle i livsduelighed grundlægges i de alleryngste år."² Derfor er det både på et menneskeligt og et samfundsøkonomisk plan meningsfuldt at investere i den helt tidlige forebyggelse, så vi sikrer, at børn i Ishøj og Vallensbæk kommuner vokser op og bliver så kompetente voksne som muligt.³

Center for Børn og Forebyggelse (omtales herefter som 'CBF') i Ishøj kommune har igennem de seneste 3 år arbejdet målrettet med at udvide og kvalificere viften af opsporende og forebyggende indsatser for børn og familier i Ishøj og Vallensbæk kommuner⁴. Blandt andet har vi på 0-6-årsområdet udviklet en række nye indsatser, som med afsæt i PPR-medarbejdernes erfaringer med konsultative funktioner og specialpædagogiske indsatser i dagtilbuddene træder nye veje i det forebyggende arbejde med de mindste børn og deres familier.⁵ Nærværende projekt understøtter CBF's udviklingsarbejde på småbørnsområdet, idet projektet sigter mod at implementere og kvalificere brugen af screeningsinstrumenter og metoder, som kan bidrage til at styrke det opsporende og forebyggende arbejde blandt de helt små børn i Ishøj og Vallensbæk kommuner. Implementerings- og kvalificeringsarbejdet vil ske med henblik på at sikre, at flere udsatte og sårbare børn og familier opspores og tilbydes den rette hjælp så tidligt i problemudviklingen som muligt. Dermed øger vi sandsynligheden for, at en negativ udvikling i familien / hos barnet mindskes, stoppes eller vendes – og på længere sigt, at færre børn får behov for specialiserede indsatser. Projektet baserer sig på screeningsinstrumenter og metoder, som allerede er implementeret i et vist omfang i CBF. Med dette projekt ønsker vi at få mulighed for at udvide og kvalificere vores brug af disse virksomme instrumenter og metoder.

Projektets formål er således at:

- **Styrke den opsporende indsats i CBF** via udbredelse og kvalificering af brugen af screeningsinstrumenterne ADBB og PUF i CBF's Sundhedspleje, så flere udsatte og sårbare familier med 0-2-årige børn i Ishøj og Vallensbæk kommuner mødes så tidligt i problemudviklingen som muligt.

¹ https://www.centerforboerneliv.dk/index.php?option=com_k2&view=item&id=240:tidlig-indsats-og-social-mobilitet&Itemid=192&acm= 126

² Egmontrappen 2016: *En bedre start – Livsduelighed blandt de allermindste*. Egmont Fonden.

³ Jf. Ishøj Kommunes Børne- og Ungepolitik.

⁴ Ishøj Kommune har et forpligtende samarbejde med Vallensbæk Kommune, som betyder at CBF er udførende for Vallensbæk Kommune på det specialiserede børne- og ungeområde og det specialpædagogiske område (med nogle få undtagelser idet Vallensbæk Kommune selv varetager sundhedspleje til gravide og børn samt støttepædagogiske indsatser i kommunens dagtilbud og skoler).

⁵ De nye indsatser er udviklet i projekt TOIS – Tidlig Opsporende Indsats for Småbørn. Projektet er finansieret af Socialstyrelsens pulje til investering i den tidlige og forebyggende indsats i PPR og omfatter fem nye indsatser på 0-6-årsområdet.

- **Styrke de alment forebyggende⁶ og foregribende indsatser i CBF** via implementering af gruppeforløbene DUÅ Baby og DUÅ Småbørn samt udvikling af brugen af ICDP-metoden, så sårbare forældre til 0-2-årige børn i Ishøj og Vallensbæk kommuner rustes bedre til at understøtte deres børns trivsel, læring og udvikling. Formålet er tillige at sikre, at flere 0-2-årige børn, som viser tegn på social tilbagetrækning og mental sårbarhed, modtager relevante og rettidige indsatser, som har afsæt i familiens samlede livssituation.

Projektets målgruppe*

Beskriv kort og præcist den målgruppe, der er omfattet af projektet. Se afsnit om målgruppe i vejledningens afsnit 9, pkt.1.

Det skal bl.a. beskrives hvad der kendetegner de børn og (kommende) forældre der indgår i målgruppen.

Overordnet er projektets målgruppe sårbare og udsatte familier, hvor barnet er 0 til 2 år. Der kan både være tale om familier med børn, som befinder sig på et tidligt bekymringsstadium, og familier med børn, som befinder sig på et mere fremskredent bekymringsstadium. Bekymringerne kan blandt andet omhandle:

- Sociale problemstillinger i familien.
- Barnets følelsesmæssige og kognitive udvikling.
- Barnets sproglige og motoriske udvikling.
- Tilknytningsrelationen mellem barnet og forældrene.
- Forældrenes mentaliseringssevne og kompetencer til at understøtte barnets udvikling, læring og trivsel.

Konkret er de enkelte screeningsinstrumenter og metoder i projektet målrettet forældre og børn med lidt forskellige karakteristika. Disse beskrives i det nedenstående:

ADBB

Screeningsinstrumentet ADBB skal anvendes i Sundhedsplejen i Ishøj Kommune til at opspore børn, som udviser tegn på social tilbagetrækning. Instrumentet skal anvendes i forbindelse med sundhedsplejerskens rutinemæssige besøg i barnets første 2-6 levede måneder, samt ved opfølgende behovsbesøg 2 til 4 uger efter første screening hos de børn, som viser tegn på social tilbagetrækning ved den rutinemæssige screening. Instrumentet skal endvidere anvendes, når dagtilbudspersonale, psykologer eller andre relevante faggrupper har en begyndende bekymring for barnet.

Målgruppen for dette screeningsinstrument er således:

- alle børn i 2-6-månedersalderen.
- børn, som udviste tegn på social tilbagetrækning ved den første rutinemæssige screening i 2-6-månedersalderen.
- børn i vuggestuealderen, som udviser begyndende tegn på social tilbagetrækning.

Målgruppen omfatter kun børn i Ishøj Kommune.

PUF

Screeningsinstrumentet PUF anvendes i Sundhedsplejen i Ishøj Kommune til at opspore børn med mentale helbredsproblemer. Instrumentet anvendes i forbindelse med sundhedsplejerskens rutinemæssige 9-/10-

⁶ I Center for Børn og Forebyggelse arbejder vi forebyggende på tre niveauer (med inspiration fra Socialstyrelsen og Københavns Kommune): 1. **De alment forebyggende indsatser** har et bredt forebyggende sigte og er typisk etablerede inden for rammerne af sundhedspleje og daginstitutioner mm. Formålet med de forebyggende indsatser er at gøre de almene tilbud tilgængelige for alle ved at fjerne forskellige typer af barrierer og give lige muligheder for alle. 2. **De foregribende indsatser** retter sig mod børn, som er forbundet med risikofaktorer, og som dermed befinder sig i udsatte positioner. Formålet med indsatserne er at foregribe og mindske vanskeligheder hos risikogrupper. 3. **De indgribende indsatser** retter sig mod børn, som har alvorlige vanskeligheder. Formålet med indsatserne er at afhjælpe barnets vanskeligheder.

månedersbesøg.

Målgruppen for dette screeningsinstrument er således:

- *alle børn i 9-10-månedersalderen.*

Målgruppen omfatter kun børn i Ishøj Kommune.

DUÅ Baby

Projektets DUÅ Baby forældregruppeforløb skal tilbydes til sårbare forældre med børn i alderen 0-1 år, hvor forældrene er i risiko for at udvikle en uhensigtsmæssig (eller manglende) tilknytning til deres barn. Forældrene kan blandt andet være karakteriserede ved en begrænset evne til at reflektere over eget forældreansvar og ved en mangelfuld evne til at se barnets perspektiv og tilsidesætte egne behov og følelser. Der kan eksempelvis være tale om unge forældre, som er usikre på deres forældrerolle, og som derudover befinder sig i kaotiske livsomstændigheder, som påvirker deres muligheder for at varetage forældreopgaven.

På kort sigt er der bekymring for barnets tilknytning og følelsesmæssige udvikling, men på længere sigt er der også risiko for fysiske og psykiske følgevirkninger, der rækker langt ind i voksenalderen.

DUÅ Baby-forløbet kan blandt andet være relevant at tilbyde til familier til børn, som scorer over cut off ved ADBB-screeningen – det vil sige, at barnet udviser tegn på social tilbagetrækning. Forløbet kan dog ligeledes være relevant at tilbyde til forældre til børn, som placerer sig inden for normalområdet ved ADBB-screeningen, men hvor sundhedsplejersken har en bekymring for forældrenes mentaliseringsevne og for tilknytningsrelationen mellem barn og forældre.

Forløbet påbegyndes ideelt set, når barnet er mellem 3 og 10 uger og fortsætter til barnet er 1 år.

Målgruppen for denne indsats er således:

- *sårbare forældre til børn i alderen 0-1 år, hvor der er bekymring for tilknytningsrelationen mellem barn og forældre.*

Målgruppen omfatter familier fra både Ishøj og Vallensbæk kommuner.

DUÅ Småbørn

Projektets DUÅ Småbørn forældregruppeforløb skal tilbydes til sårbare forældre med børn i alderen 2-3 år, hvor forældrene oplever – eller hvor personale i dagtilbud eller CBF observerer - udfordringer i samspillet mellem forældrene og barnet. Forældrene kan blandt andet være karakteriserede ved en begrænset evne til at reflektere over eget forældreansvar og ved en mangelfuld evne til at se barnets perspektiv og tilsidesætte egne behov og følelser. Der vil ofte være bekymring for barnets adfærdsmæssige og følelsesmæssige udvikling.

Målgruppen kan ligeledes omfatte forældre, som har deltaget i DUÅ Baby forældregruppeforløb, idet det for nogle forældre vil være hensigtsmæssigt at få repeteret og suppleret nogle af de virksomme greb, de har tilegnet sig i DUÅ Baby-forløbet, når deres barn når 2-årsalderen.

Målgruppen for denne indsats er således:

- *sårbare forældre til børn i alderen 2-3 år, hvor der er udfordringer i samspillet mellem forældrene og deres barn.*

Målgruppen omfatter familier fra både Ishøj og Vallensbæk kommuner.

ICDP

Projektets ICDP-familiegruppeforløb skal tilbydes til forældre til børn i alderen 0-2 år, hvor barnet lider af en alvorlig somatisk eller genetisk sygdom eller har en psykisk eller fysisk funktionsnedsættelse.⁷

Forældrene vil ofte være karakteriserede ved, at de som udgangspunkt er kompetente og ressourcerstærke forældre, men at de befinder sig i en krisesituation, hvor de skal lære at forholde sig til, at de har fået et barn med en alvorlig sygdom eller funktionsnedsættelse. Forældrene vil ofte modtage kompensation for tabt arbejdsfortjeneste som følge af, at barnet på grund af sin sygdom/funktionsnedsættelse passes af

⁷ Målgruppen omfatter ikke børn, som har en immundefekt, idet disse børn tilbydes indsatser i SIV-huset.

forældrene i hjemmet og således ikke har tilknytning til et dagtilbud. For nogle forældre i målgruppen kan det være svært at overlade barnet til et pædagogisk tilbud, og lade det indgå i større fællesskaber med andre børn og voksne, fordi de har levet relativt isoleret, siden barnet blev født eller fik konstateret sin sygdom eller funktionsnedsættelse.

Projektets individuelle ICDP-forløb skal tilbydes til ovennævnte forældregruppe. Derudover skal de individuelle ICDP-forløb tilbydes til forældre, hvor der på baggrund af PUF-screeningen ved 9-10-månedersbesøget og/eller dagtilbuddets kendskab til barnet, vurderes at være bekymring for barnets psykiske udvikling og funktion, forældrenes mentaliseringsevne og/eller tilknytningsrelationen mellem barn og forældre.

Målgruppen for ICDP-forløbene er således:

- *forældre til børn i alderen 0-2 år, hvor barnet lider af en alvorlig somatisk eller genetisk sygdom eller har en psykisk eller fysisk funktionsnedsættelse. Målgruppen omfatter familier fra både Ishøj og Vallensbæk.*
- *forældre til børn i alderen 9-16 måneder, som vurderes at være i risiko for at udvikle mentale helbredsproblemer eller andre sårbarheder. Målgruppen omfatter kun familier fra Ishøj Kommune.*

Målgrupper fordelt på kommuner og instrumenter/metoder

Nedenstående oversigt viser, hvilke af projektets aktiviteter, som omfatter børn fra både Ishøj og Vallensbæk kommuner, og hvilke aktiviteter som alene omfatter børn fra Ishøj Kommune:

	Ishøj Kommune	Vallensbæk Kommune
Styrkelse af den opsporende indsats i CBF's sundhedspleje		
ADBB	X	
PUF	X	
Styrkelse af den foregribende indsats		
DUÅ Baby	X	X
DUÅ Småbørn	X	X
ICDP Familiegruppe	X	X
ICDP Individuelle forløb	X	

Antal familier i projektet*

Hvor mange forskellige familier er omfattet af projektet? Hvis projektet er flerårigt, angives så vidt muligt antallet for hvert projektår.

Det forventes, at projektet vil omfatte følgende antal familier årligt fordelt på instrumenter/metoder:

ADBB

Screeningsinstrumentet ADBB vil i projektperioden blive anvendt i forbindelse med et af Sundhedsplejens rutinemæssige besøg i barnets første 2-6 levedågn blandt familier med bopæl i Ishøj Kommune. Over de seneste 5 år er der gennemsnitligt aflagt 2-/3-månedersbesøg hos ca. 270 børn årligt. Det vurderes på den baggrund, at mellem 250 og 290 børn vil blive screenet rutinemæssigt med afsæt i ADBB-screeningsinstrumentet hvert år i projektperioden, bortset fra projektets første år hvor der indledningsvis skal afsættes tid til projektopstart og certificering.

Derudover vurderes det, at der for 10-12 %⁸ af børnegruppens vedkommende vil være behov for at gennemføre en opfølgende ADBB-screening i 2-4 uger efter første screening med henblik på at vurdere en konkret bekymring for barnet. I projektets første år forventes det derfor, at 15-20 børn vil blive screenet med ADBB igen i forbindelse med et ekstra behovsbesøg, mens det samme forventes at gøre sig gældende for 25-35 børns vedkommende i projektets resterende 2 år.

⁸ Kilde: <https://docplayer.dk/60559527-Foreloebige-resultater-fra-implementering-af-alarm-distress-baby-scale-adbb-i-sundhedsplejen-og-evaluering-af-circle-of-security-parenting-cos-p.html>

PUF

Screeningsinstrumentet PUF vil i projektperioden blive anvendt i forbindelse med Sundhedsplejens rutinemæssige 9-10-månedersbesøg blandt familier med bopæl i Ishøj Kommune. Over de seneste 5 år er der gennemsnitligt aflagt 9-10-månedersbesøg hos ca. 260 børn årligt. Det vurderes derfor, at mellem 240 og 280 børn vil blive screenet rutinemæssigt med afsæt i PUF-metoden hvert år i projektperioden. Da PUF-metoden allerede er implementeret i Sundhedsplejens 9-10-månedersbesøg skal der ikke afsættes tid til uddannelse i projektets første år.

DUÅ Baby

CBF har i foråret 2019 gennemført et DUÅ Baby forældregruppeforløb for 6 familier med henblik på metodeafprøvning. På baggrund af erfaringerne fra dette forløb samt CBF's kendskab til målgruppen i Ishøj og Vallensbæk kommuner vurderes det, at det pr. år vil være muligt at rekruttere omkring 9-12 familier, som er i målgruppen for DUÅ Baby, til deltagelse i et DUÅ Baby-forløb. Det betyder, at der kan gennemføres 1½ forløb pr. år undtagen i projektets første år, hvor der skal afsættes tid til projektopstart og uddannelse og derfor kun forventes at kunne gennemføres 1 forløb for 6-7 familier.

DUÅ Småbørn

På baggrund af CBF's kendskab til målgruppen i Ishøj og Vallensbæk kommuner vurderes det, at det pr. år vil være muligt at rekruttere omkring 9-12 familier, som er i målgruppen for DUÅ Småbørn, til deltagelse i et DUÅ Småbørn-forløb. Det betyder, at der kan gennemføres 1½ forløb pr. år undtagen i projektets første år, hvor der skal afsættes tid til projektopstart og uddannelse og derfor kun forventes at kunne gennemføres 1 forløb for 6-7 familier.

Det forventes, at der i slutningen af projektperioden vil være et overlap i deltagere i henholdsvis DUÅ Baby og DUÅ Småbørn-forløbene, idet det for nogle familier, som har deltaget i DUÅ Baby, vil være hensigtsmæssigt at få repeteret og suppleret nogle af de virksomme greb, de har tilegnet sig i DUÅ Baby-forløbet, når deres barn når 2-årsalderen.

ICDP

Projektet omfatter som nævnt både individuelle ICDP-forløb og ICDP-familiegruppeforløb. På baggrund af CBF's kendskab til målgruppen for ICDP-forløbene i Ishøj og Vallensbæk kommuner vurderes det, at det pr. år vil være muligt at rekruttere omkring 5-10 familier, som er i målgruppen for ICDP-familiegruppeforløb, til deltagelse i et sådant forløb. En del af disse familier vil formentlig have gavn af, at deres deltagelse i familiegruppeforløbet suppleres af et individuel ICDP-forløb. Det forventes, at dette vil være relevant for 4-6 familier årligt.

Forældre til børn, som på baggrund af PUF-screeningen vurderes at være i risiko for at udvikle mentale helbredsproblemer, tilbydes et individuel ICDP-forløb, når det vurderes relevant. Det anslås – på baggrund af Sundhedsplejens erfaringer med målgruppen - at dette vil være relevant for 5-7% af de børn, som screenes med PUF, svarende til 12-19 børn.

Herudover forventes det, at der via øvrig opsporing i Sundhedsplejen samt opsporing i dagtilbuddene kan rekrutteres familier til yderligere 24-30 børn årligt, som falder inden for den del af målgruppen, som er karakteriserede ved, at der er bekymring for forældrenes mentaliseringssevne og/eller tilknytningsrelationen mellem barn og forældre. Disse familier tilbydes ligeledes et individuelt ICDP-forløb. I projektets første år skal der afsættes tid til projektopstart, uddannelse og udvikling af ICDP-forløb, hvorfor det i dette år forventes, at lidt færre familier bliver omfattet af projektet.

	2020	2021	2022
Antal familier i projektet⁹			
<i>AADB</i>	125-145	250-290	250-290

PUF	240-280	240-280	240-280
DUÅ Baby	6-7	9-12	9-12
DUÅ Småbørn	6-7	9-12	9-12
ICDP individuelle forløb	25-30	40-55	40-55
ICDP familiegruppeforløb	5	5-10	5-10

Hvordan opgøres antallet af familier?*

Beskriv på hvilken måde antal familier vil blive opgjort. Beskriv systematikken i registrering af familier.

De familier, som er omfattet af projektet, vil blive registreret og optalt på følgende måde:

ADBB og PUF

Sundhedsplejersken noterer resultaterne af ADBB- og PUF-screeningerne for det enkelte barn i Sundhedsplejerskens journalsystem NOVAX. Ved udgangen af hvert år i projektet foretages udtræk herfra, som viser antallet af børn, som er blevet screenet med henholdsvis ADBB og PUF det pågældende år.

DUÅ og ICDP

De medarbejdere, som er ansvarlige for projektets forebyggende indsatser DUÅ Baby, DUÅ Småbørn og ICDP fører lister over deltagerne i de enkelte forløb. Ved udgangen af hvert år i projektet udarbejdes en samlet opgørelse over antallet af deltagere i de enkelte indsatser.

Målsætninger på borgerniveau*

Beskriv projektets målsætninger på borgerniveau. Se ansøgningsvejledningens afsnit 7, pkt. 1 samt afsnit 6.

Overordnet er projektets målsætninger på borgerniveau at:

- At flere forældre til 0-2-årige børn er i stand til at understøtte deres børns udvikling, læring og trivsel.
- At flere 0-2-årige børn i Ishøj og Vallensbæk kommuner bliver bedre i stand til at trives, lære og udvikle sig til deres fulde potentiale.¹⁰

Mål for projektets opsporende aktiviteter

For de opsporende aktiviteter i projektet (implementering og kvalificering af arbejdet med ADBB og PUF) er der mere specifikt følgende målsætninger:

1. Spædbørn, som udviser tegn på social tilbagetrækning, identificeres og tilbydes relevante og helhedsorienterede indsatser tidligt i problemudviklingen.
2. Småbørn, som udviser tegn på mentale helbredsproblemer, identificeres og tilbydes relevante og helhedsorienterede indsatser tidligt i problemudviklingen.

Mål for projektets forebyggende indsatser

For de forebyggende indsatser i projektet (afprøvning og implementering af forældregruppeforløbene DUÅ Baby, DUÅ Småbørn og ICDP samt de individuelle ICDP-forløb) er der følgende specifikke målsætninger:

1. Sårbare forældre er rustede til at varetage forældreopgaven med deres barn mere kompetent, så de er bedre i stand til at understøtte barnets trivsel, læring og udvikling.
2. Forældre til børn i alderen 0-2 år, hvor barnet lider af en alvorlig somatisk eller genetisk sygdom

⁹ De samme familier vil blive omfattet af flere instrumenter/metoder, idet de børn, som er screenet med ADBB i 2-6-månedersalderen, også vil blive screenet med PUF, når de når 9-10-månedersalderen, hvis familierne takker "ja" til sundhedsplejerskens besøg. Ligeledes vil de fleste af børnene fra de familier, som tilbydes deltagelse i DUÅ- og ICDP-forløb, være screenet med ADBB og PUF. En del familier må desuden forventes at figurere i opgørelsen flere år i træk (eksempelvis ADBB som ved bekymring kan anvendes flere gange med det samme barn).

¹⁰ Jf. Ishøj Kommunes Børne- og Ungepolitik.

eller har en funktionsnedsættelse, får styrket deres kompetencer til at understøtte barnets udvikling, læring og trivsel, og får opbygget fællesskab og netværk med familier, som er i en lignende situation.

3. Børn, som i 2-6-måndersalderen udviste tegn på social tilbagetrækning, opnår et trygt tilknytningsmønster.
4. Børn, som i 9-10-månedersalderen udviste tegn på mental mistrivsel, trives og udvikler sig alderssvarende.
5. Børn i alderen 0-2 år, hvor der var bekymring for tilknytningsrelationen mellem barn og forælder, opnår et trygt tilknytningsmønster.

Mål på længere sigt

På længere sigt (efter projektperioden) er målene med projektet:

1. At flere forældre bliver bedre i stand til både at forebygge og at håndtere udfordrende adfærd hos deres børn, så barnets selvværd og familiens trivsel øges.
2. At flere familier til alvorligt somatisk/genetisk syge børn og børn med funktionsnedsættelse er rustede til bedre at kunne håndtere deres livssituation.
3. At færre børn er forpint af vanskeligheder, der kan beskrives indenfor autismspektrummet og/eller hyperkinetiske forstyrrelser.
4. At færre børn udvikler alvorlige adfærdsudfordringer og negative adfærdsmønstre, når de når børnehave- og skolealderen.
5. At færre børn får behov for specialiserede indsatser i børnehave- og skolealderen.

Målsætninger på organisatorisk niveau*

Beskriv projektets målsætninger på organisatorisk niveau. Se ansøgningsvejledningens afsnit 7, pkt. 1 samt afsnit 6.

Projektets målsætning på organisatorisk niveau er overordnet at styrke CBF's opsporende og forebyggende indsatser på småbørnsområdet med henblik på at sikre rettidig og relevant intervention.

Konkret skal dette ske via indfrielse af følgende organisatoriske delmål i projektperioden:

1. Flere medarbejdere i CBF er kvalificerede til at anvende screeningsinstrumentet ADBB til opsporing af sårbare spædbørn.
2. Der er indarbejdet en systematisk brug af screeningsinstrumenterne ADBB og PUF i Sundhedsplejens rutinemæssige besøg i Ishøj Kommune.
3. Der er etableret fora, hvor de medarbejdere, som anvender ADBB og PUF, har mulighed for at drøfte og kvalificere deres tolkning af resultaterne af deres screeninger.
4. Der er udarbejdet retningslinjer for den opfølgende indsats, når et barn scorer over cut off i ADBB og PUF-screeningerne. Retningslinjerne beskriver også tværfaglige samarbejdsflader.
5. Flere medarbejdere i CBF er kvalificerede til at anvende de virksomme metoder DUÅ Baby og DUÅ Småbørn i det forebyggende arbejde med familier til sårbare børn i 0-2-årsalderen.
6. Der er udviklet og afprøvet et ICDP-baseret familiegruppeforløb for familier til 0-2-årige børn, hvor barnet lider af en alvorlig somatisk eller genetisk sygdom eller har en psykisk eller fysisk funktionsnedsættelse.
7. Der er skabt bedre muligheder for løbende at sikre, at der er et tilstrækkeligt antal medarbejdere i CBF og i dagtilbuddene i Ishøj og Vallensbæk, som er uddannede i ICDP.
8. Der er skabt større viden i CBF om behovet for / efterspørgslen på DUÅ Baby-, DUÅ Småbørn- og ICDP-forløb for de målgrupper, som er beskrevet i projektet.

Faglige kriterier*

Beskriv metode(r) og screeningsinstrument(er), som ønskes implementeret jf. bilag 1. Inddrag evt. refleksioner fra parathedsanalysen i bilag 2. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9, pkt. 3.

CBF ønsker at implementere screeningsinstrumenterne ADBB og PUF, forældregruppeforløbene DUÅ Baby og DUÅ Småbørn, et ICDP-baseret familiegruppeforløb samt individuelle ICDP-forløb.

ADBB

I nærværende projekt ansøges om midler til certificering af medarbejdere i screeningsinstrumentet ADBB samt til implementering og opfølgning på ADBB-screeningen.

Enkelte medarbejdere i CBF er allerede (eller er i gang med at blive) certificerede i brugen af ADBB – herunder 2 sundhedsplejersker, 1 psykolog, 1 familierådgiver, 1 tale-/hørekonsulent og 1 familiebehandler. Metoden anvendes ikke systematisk i forbindelse med sundhedsplejerskernes besøg, men tages i brug ad hoc, når der er behov for at få belyst og kvalificeret en bekymring for et barn. Det kan blandt andet ske via etablering af makkerskaber mellem sundhedsplejersken og en certificeret medarbejder.

CBF ønsker at udbrede og implementere brugen af ADBB til hele Sundhedsplejen med henblik på at indføre en systematisk screening af alle børn i 2-6-månedersalderen. CBF ønsker desuden at implementere metoden i Familierådgivningens modtagefunktion (StraXen) og i CBF's PPR-funktion - ved at StraXens psykolog samt de psykologer, der varetager småbørnsfunktionen i psykologgruppen, certificeres i metoden. Herved sikres et systematisk tværfagligt fokus på tidlig social tilbagetrækning hos børn blandt de medarbejdere i CBF, som er i kontakt med sårbare spædbørnsforældre – eksempelvis via etablering af tværfaglige makkerskaber på sagsniveau.

PUF

I nærværende projekt ansøges om midler til at understøtte implementering og opfølgning på brugen af screeningsinstrumentet PUF.

Ishøj Kommune har deltaget i et pilotprojekt under Databasen Børns Sundhed i 2018-2019, hvor sundhedsplejersker i 17 danske kommuner blev uddannet i at anvende screeningsinstrumentet PUF.¹¹ Alle sundhedsplejersker i CBF's Sundhedspleje blev således uddannet i at anvende PUF i efteråret 2018 – med en boostereftermiddag i efteråret 2019. Screeningen tilbydes nu til alle familier i Ishøj Kommune i forbindelse med sundhedsplejerskens 9-10-månedersbesøg.

Efter pilotfasen er der brug for at styrke implementeringen af screeningsmetoden med særligt fokus på tolkning af resultaterne af screeningen samt kvalificering af retningslinjer for den opfølgende indsats, når screeningen viser et behov herfor. CBF ønsker således at arbejde med at implementering - og opfølgning på resultater - af PUF-screeningen i forbindelse med dette projekt.

DUÅ Baby og DUÅ Småbørn

I nærværende projekt ansøges om midler til uddannelse af medarbejdere i DUÅ programmerne samt implementering af DUÅ Baby og DUÅ Småbørn-forløb i CBF's tilbudsvifte på småbørnsområdet.

Som en del af den forebyggende tilbudsvifte har CBF siden 2013 tilbudt DUÅ forældregruppeforløb til forældre til børn i alderen 6-12 år, hvor børnene har ADHD, autisme-spektrumsforstyrrelser eller lignende udfordringer. Fra 2017 til 2019 har CBF tillige gennemført 2 DUÅ forældregruppeforløb for forældre med etnisk minoritetsbaggrund¹². Her var børnene 5-6 år. Endelig har CBF i foråret 2019 gennemført 1 DUÅ Baby forældregruppeforløb for sårbare forældre til spædbørn. DUÅ Baby og DUÅ for etniske minoritetsfamilier er ikke aktuelt en fast del af CBF's tilbudsvifte, men har været gennemført som enkeltstående metodeafprøvningsforløb inden for CBF's egne ressourcer.

Udover forældregruppeforløbene har CBF siden 2012 udbudt DUÅ Skoleprogrammet til indskolingslærere

¹¹ <https://www.sdu.dk/da/sif/forskning/projekter/puf>

¹² Forløbene blev gennemført i forbindelse med projekt "Godt på vej", som var en puljefinansieret projekt, finansieret af Styrelsen for International Rekruttering og Integration.

på skolerne i Ishøj og Vallensbæk kommuner.

CBF har således både mange og gode erfaringer med at arbejde med principperne i DUÅ-programmerne. Såvel forskningen i DUÅ-programmerne som CBF's egne erfaringer viser, at det på både et menneskeligt og et samfundsøkonomisk plan er en god investering at tilbyde forældretræning til sårbare forældre tidligt i problemudviklingen. CBF ønsker derfor at udvide den forebyggende tilbudsvifte, så den også omfatter DUÅ forældreprogrammer i barnets første 1000 dage.

ICDP

I nærværende projekt ansøges om midler til en udvidelse af de ICDP-baserede tilbud i CBF's tilbudsvifte. CBF har siden 2015 benyttet ICDP som metode i det sundhedsplejefaglige og specialpædagogiske arbejde med sårbare børn og forældre. Aktuelt er 27 medarbejdere i CBF uddannede i metoden, herunder alle medarbejdere i Sundhedsplejen og centrets ressourcepædagogkorps¹³ samt enkelte psykologer og tale-/hørekonsulenter, som arbejder med de mindste børn. Desuden er en væsentlig andel af medarbejderne i Ishøj og Vallensbæk kommuners dagtilbud uddannede i at anvende metoden. Metoden anvendes i dag ad hoc, når fagpersoner i CBF og/eller dagtilbuddene vurderer, at et barn/familie vil kunne profitere af tilbuddet.

For at sikre, at der også fremadrettet vil være et tilstrækkeligt antal medarbejdere i Ishøj og Vallensbæk kommuner, som er kvalificerede til at arbejde med ICDP-metoden, skal der uddannes 5 medarbejdere til ICDP-undervisere. For 3 medarbejders vedkommende finansieres deres uddannelsesaktiviteter inden for CBF's egen økonomiske ramme. Det vil sige, at der ansøges om midler til uddannelse af 2 medarbejdere – fra Vallensbæk Kommunes dagtilbud – til ICDP-undervisere.

CBF ønsker desuden at udbygge brugen af ICDP-metoden på følgende måder:

- En styrkelse af indsatsen for den særlige målgruppe, som familier med alvorligt syge børn og børn med funktionsnedsættelse udgør ved at bygge videre på de gode erfaringer med ICDP. Konkret ønsker vi med afsæt i ICDP-metoden og med bistand fra ICDP-leverandør Anette Groot fra Institut for Relationspsykologi at udvikle et familiegruppeforløb, som dels kan styrke forældrenes kompetencer til at understøtte barnets udvikling, læring og trivsel, og dels kan tilbyde familierne fællesskab og muligheder for at opbygge netværk til familier, som er i en lignende situation. Ambitionen om at udvikle et ICDP-familiegruppeforløb tager afsæt i norske erfaringer med at tilbyde ICDP-gruppeforløb for forskellige målgrupper.¹⁴
- Tilbud til ovenstående målgruppe om individuelle ICDP-forløb, idet nogle familier kan have brug for at få suppleret de redskaber og indsigter, de får i familiegruppeforløbet, med et mere individuelt tilpasset ICDP-forløb.
- Systematisk tilbud om individuelle ICDP-forløb til alle forældre til børn, som på baggrund af PUF-screeningen vurderes at være i risiko for at udvikle mentale helbredsproblemer, og som vurderes at kunne profitere af et ICDP-forløb. Formålet hermed er at tilbyde struktureret vejledning til forældrene med fokus på de udfordringer, der er fundet i PUF-screeningen.
- Systematisk tilbud om individuelle ICDP-forløb til alle forældre til børn, hvor der fra sundhedsplejerskens eller fra dagtilbuddets side udtrykkes bekymring for forældrenes mentaliseringssevne og/eller tilknytningsrelationen mellem barn og forældre.

I forbindelse med udbredelsen af ICDP-metoden i CBF er der behov for yderligere kvalificering og opfølgning på anvendelsen af metoden blandt de allerede uddannede medarbejdere.

¹³ Ishøj Kommunes støtte- og ressourcepædagogkorps varetager to funktioner i dagtilbuddene i kommunen: en støttefunktion og en ressourcefunktion. Støttefunktionen er en specialpædagogisk foranstaltning for børn i alderen 0-6 år. Ressourcefunktionen er en forebyggende indsats for børn i alderen 0-6 år.

¹⁴ https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2017/gruppetiltak-og-kurs-for-foreldre_050517_web_revidert-forside.pdf

Faglige kriterier*

Beskriv overvejelser omkring valg af leverandør(er) af virksomme metoder og screeningsinstrumenter.

ADBB

Der er givet foreløbigt tilsagn fra Center for Tidlig Indsats og Familieforskning (CIF) om mulighed for deltagelse af 14 medarbejdere i kursusforløb i februar 2020.

CIF er udvalgt som leverandør på baggrund af CBF's positive erfaringer med at bruge CIF som leverandør af certificeringer i ADBB-metoden samt på baggrund af CIF's profil som forskningsbaseret undervisnings- og efteruddannelsesudbyder på småbørnsområdet.

PUF

Alle sundhedsplejersker i Ishøj Kommune er allerede uddannede i at anvende screeningsinstrumentet PUF. Da projektets aktiviteter i forbindelse med PUF således alene omfatter interne udviklings- og implementeringsaktiviteter, vil der ikke være behov for at entrere med ekstern leverandør.

DUÅ Baby og DUÅ Småbørn

Der er givet foreløbigt tilsagn fra Center for ADHD om mulighed for deltagelse af 1 medarbejder i DUÅ Baby-uddannelsesforløb og 3 medarbejdere i DUÅ Småbørn-uddannelsesforløb primo 2020.

Center for ADHD er udvalgt som leverandør på baggrund af CBF's positive erfaringer med at bruge Center for ADHD som leverandør af uddannelser i DUÅ programmerne samt på baggrund af centrets profil som landsdækkende udbyder af uddannelse i DUÅ-programmer på småbørnsområdet.

Der er personsammenfald imellem projektets medarbejdere og leverandører, idet én af de medarbejdere, som forventes at varetage DUÅ Baby-forældregruppeforløb i projektet, er mentor i DUÅ-programmerne og blandt andet varetager undervisning i DUÅ Baby-programmet for Center for ADHD. Det er dog ikke afklaret, hvorvidt denne medarbejder vil forestå uddannelsen af CBF's medarbejdere.

ICDP

Der er indgået forhånds aftale med psykolog Anette Groot, som er repræsentant i ICDP Norden og seniorpartner i Institut for Relationspsykologi, om levering af supervisionsforløb for 4 medarbejdere med henblik på understøttelse af arbejdet med at udvikle et ICDP familiegruppeforløb, samt facilitering af implementeringsworkshops for 25 medarbejdere med fokus på kvalificering af de individuelle ICDP-forløb. Der er tillige givet foreløbigt tilsagn om mulighed for deltagelse i ICDP-underviseruddannelsen for 2 medarbejdere i 2021.

Institut for Relationspsykologi er udvalgt som leverandør på baggrund af CBF's positive erfaringer med at bruge Institut for Relationspsykologi som leverandør af uddannelsesforløb i ICDP-metoden samt på baggrund af instituttets mangeårige erfaring med at udbyde uddannelse og supervision i ICDP-metoden.

Aktiviteter*

Beskriv centrale aktiviteter som gennemføres. Beskriv hvordan projektets aktiviteter bidrager til opfyldelse af projektets formål og målsætninger. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9, pkt. 2.

I projektperioden skal følgende aktiviteter gennemføres:

ADBB

- 12 sundhedsplejersker samt 2 psykologer (1 psykolog i CBF's modtagefunktion StraXen og 1 af de psykologer, der varetager småbørnsfunktionen i psykologgruppen) certificeres i ADBB screeningsinstrumentet i løbet af 1. og 2. kvartal af 2020. Certificeringen sker igennem et kursusforløb v/ Center for Tidlig Indsats og Familieforskning (CFI), som omfatter 2 hele kursusdage, 3 supervisionsseancer samt forberedelse/bearbejdning af videomateriale.
- 1 medarbejder uddannes som supervisor i ADBB-metoden i 2021. Dette gøres med henblik på at

sikre kvaliteten i arbejdet med screeningsinstrumentet – både i projektperioden og efter at projektet er afsluttet.

- Et af Sundhedsplejens tidlige besøg (når barnet er mellem 2 og 6 måneder) forlænges med ½ time pr. besøg således, at sundhedsplejersken har tid til at gennemføre ADBB-screeningen. Implementeringen af ADBB-screeningen i Sundhedsplejens tidlige besøg påbegyndes i 2. kvartal af 2020.

For de børn, som i ADBB-screeningen vurderes at vise tegn på social tilbagetrækning, tilbydes et yderligere behovsbesøg, hvor der foretages en ny screening. Der afsættes 1½ time til dette besøg inkl. transport.

- Med henblik på at understøtte implementeringen af ADBB-screeningen i Sundhedsplejens besøg samt den opfølgende indsats på baggrund af ADBB-screeningen gennemføres "brush up"-workshop samt implementeringsworkshops for Sundhedsplejens sundhedsplejersker og sundhedsfaglige leder og øvrige medarbejdere i CBF, som er certificerede i ADBB-metoden (3 psykologer, 1 tale-/hørekonsulent, 1 familierådgiver og 1 familiebehandler). Der afholdes "brush up"-workshop af en hel dags varighed 1 gang i 2021 og implementeringsworkshops 1 gang i 2020 og i 2021 og 2 gange i 2022. På disse workshops vil der blive arbejdet med:
 - o Analyse og tolkning af resultater fra ADBB-screeninger (på baggrund af dataudtræk fra Sundhedsplejens journalsystem Novax).
 - o Kvalificering af opfølgende indsatser på baggrund af ADBB-screeninger.

Brush up-workshoppen faciliteres af CIF mens de øvrige workshopper faciliteres af projektkoordinator i samarbejde med en ADBB-certificeret medarbejder (og fra ultimo 2021 ADBB-supervisor) og den sundhedsfaglige leder.

Sammenhæng imellem aktiviteter og mål

Med implementeringen af ADBB sigtes der mod at indføre en systematisk screening af alle børn i 2-6-månedersalderen i Ishøj Kommune samt en konsekvent og kvalificeret praksis for tolkning af screeningsinstrumenter og tilbud om opfølgende indsatser ved behov. Herved forventes det, at målet om, at *spædbørn som udviser tegn på social tilbagetrækning identificeres og tilbydes relevante indsatser tidligt i problemudviklingen* kan indfries.

PUF

- Med henblik på at styrke implementeringen af PUF-screeningen i Sundhedsplejens 9-10-månedersbesøg samt den opfølgende indsats på baggrund af PUF-screeningen, gennemføres implementeringsworkshops for Sundhedsplejens 14 sundhedsplejersker og den sundhedsfaglige leder. Der afholdes workshops af 4 times varighed 1 gang i projektets første år og 2 gange årligt i resten af projektperioden. På disse workshops vil der blive arbejdet med:
 - o Analyse og tolkning af resultater fra PUF-screeninger (på baggrund af dataudtræk fra Sundhedsplejens journalsystem Novax).
 - o Kvalificering af opfølgende indsatser på baggrund af PUF-screeninger.

Workshopperne faciliteres af projektkoordinator i samarbejde med den sundhedsfaglige leder.

Sammenhæng imellem aktiviteter og mål

Med styrkelsen af Sundhedsplejens brug af PUF sigtes der mod at understøtte den systematiske screening af alle børn i 9-10-månedersalderen i Ishøj Kommune samt en konsekvent og kvalificeret praksis for tolkning af screeningsinstrumenter og tilbud om opfølgende indsatser ved behov. Herved forventes det, at målet om, at *småbørn, som udviser tegn på mentale helbredsproblemer identificeres og tilbydes relevante indsatser tidligt i problemudviklingen* kan indfries.

DUÅ Baby

- 1 medarbejder uddannes i DUÅ Baby-programmet i løbet af første halvår af 2020. Det er endnu ikke afklaret, hvilken faggruppe der skal tilbydes uddannelse, men det ligger fast, at der vil være tale om enten en sundhedsplejerske, en psykolog, en tale-/hørekonsulent eller en ressourcepædagog. Der vil således være tale om en medarbejder, som vil være fagligt kvalificeret til at modtage kompetenceudvikling i DUÅ Baby-programmet.
DUÅ Baby-forløbene varetages på skift af 3 medarbejdere i CBF, hvoraf de 2 medarbejdere allerede er uddannede i DUÅ Baby programmet. Forløbene bemannes med 2 gruppeledere pr. forløb.
- Der rekrutteres familier til første DUÅ Baby forløb i 2. kvartal af 2020. Rekrutteringen sker ved at sundhedsplejersker i Ishøj og Vallensbæk samt øvrige fagpersoner, som er i kontakt med sårbare spædbarnsfamilier, informerer familierne om tilbuddet. Det vil blandt andet være relevant at tilbyde indsatsen til familier til børn, som scorer over cut off i ADBB-screeningen.
- Der gennemføres forløb for familier i målgruppen for DUÅ Baby. Første forløb opstartes i sommeren 2020. Det vurderes, at der kan gennemføres 1 forløb i projektets første år samt 1,5 forløb i projektets resterende 2 år. Det betyder, at det forventes, at der i projektperioden kan gennemføres i alt 4 DUÅ Baby-forløb.
Rekruttering til 2.-4. forløb sker sideløbende med afholdelse af forløbene.
Et DUÅ Baby-forløb omfatter:
 - o Forsamtaler med alle deltagende familier – 1 time pr. samtale.
 - o 10 gruppesessioner samt 2 opfølgings-sessioner – 2½ timer pr. session.
 - o Forberedelse, koordinering og kontakt til forældrene mellem hver session.
 De medarbejdere, som varetager DUÅ Baby-forløbene, deltager tillige i 4 timers supervision pr. forløb samt i 1 konsultationsdag pr. forløb.

Sammenhæng imellem aktiviteter og mål

Med implementeringen af DUÅ Baby forældregruppe-forløb i CBF's tilbudsvifte sigtes der mod at udvide tilbudsviften på småbørnsområdet, så mulighederne for at tilbyde relevante og fagligt kvalificerede indsatser til sårbare spædbarnsforældre styrkes. Herved forventes det, at målene om, at 1) *sårbare forældre er rustede til at varetage forældreopgaven med deres barn mere kompetent, så de er bedre i stand til at understøtte barnets trivsel, læring og udvikling*; at 3) *børn, som i 2-6-måndersalderen udviste tegn på social tilbagetrækning, opnår et trygt tilknytningsmønster* og at 5) *Børn i alderen 0-2 år, hvor der var bekymring for tilknytningsrelationen mellem barn og forælder, opnår et trygt tilknytningsmønster* kan indfries.

DUÅ Småbørn

- 3 medarbejdere uddannes i DUÅ Småbørn-programmet i løbet af første halvår af 2020. Det er endnu ikke afklaret, hvilke faggrupper der skal tilbydes uddannelse, men det ligger fast, at der vil være tale om en eller flere af følgende faggrupper: sundhedsplejerske, psykolog, tale-/hørekonsulent og ressourcepædagog. Der vil således være tale om medarbejdere, som vil være fagligt kvalificerede til at modtage kompetenceudvikling i DUÅ Småbørn-programmet.
Forløbene varetages på skift af disse 3 medarbejdere, idet hver enkelt forløb bemannes med 2 gruppeledere pr. forløb.
- Der rekrutteres familier til første DUÅ Småbørn-forløb i 2. kvartal af 2020. Rekrutteringen sker ved at dagtilbudsmedarbejdere i Ishøj og Vallensbæk, sundhedsplejersker samt øvrige fagpersoner, som er i kontakt med sårbare småbørnsfamilier, informerer familierne om tilbuddet.
- Der gennemføres forløb for familier i målgruppen for DUÅ Småbørn. Første forløb opstartes i sommeren 2020. Det vurderes, at der kan gennemføres 1 forløb i projektets første år samt 1,5 forløb i projektets resterende 2 år. Det betyder, at det forventes, at der i projektperioden kan gennemføres i alt 4 DUÅ Småbørn-forløb.

Rekruttering til 2.-4. forløb sker sideløbende med afholdelse af forløbene.

Et DUÅ Småbørn-forløb omfatter:

- Forsamtaler med alle deltagende familier – 1 time pr. samtale.
- 12 gruppesessioner samt 2 opfølgings-sessioner – 2½ timer pr. session.
- Forberedelse, koordinering og kontakt til forældrene mellem hver session.

De medarbejdere, som varetager DUÅ Småbørn-forløbene, deltager tillige i 4 timers supervision pr. forløb samt i 1 konsultationsdag pr. forløb.

Sammenhæng imellem aktiviteter og mål

Med implementeringen af DUÅ Småbørn forældregruppe-forløb i CBF's tilbudsvifte sigtes der mod at udvide tilbudsviften på småbørnsområdet, så mulighederne for at tilbyde relevante og fagligt kvalificerede indsatser til sårbare småbørnsforældre styrkes. Herved forventes det, at målet om, at *1) Sårbare forældre er rustede til at varetage forældreopgaven med deres barn mere kompetent, så de er bedre i stand til at understøtte barnets trivsel, læring og udvikling og at 5) Børn i alderen 0-2 år, hvor der var bekymring for tilknytningsrelationen mellem barn og forælder, opnår et trygt tilknytningsmønster*, kan indfries.

ICDP

I forbindelse med udbredelsen af ICDP-metoden i CBF er der behov for yderligere kvalificering og opfølgning på anvendelsen af metoden blandt de allerede uddannede medarbejdere.

- For at understøtte udviklingen og implementeringen af ICDP-familiegruppeforløbene og kvaliteten i de individuelle forløb, gennemføres udviklings- og implementeringsworkshops med deltagelse af de involverede medarbejdere samt ICDP-leverandør / Institut for Relationspsykologi.
 - Med henblik på at udvikle grundelementerne i ICDP familiegruppeforløbet afholdes 2 workshops af 4 timers varighed i 1. halvår af 2020. Her deltager de 4 medarbejdere, som varetager familiegruppeforløbene samt projektleder og projektkoordinator.
 - Med henblik på at kvalificere arbejdet med de individuelle ICDP-forløb afholdes workshops af 4 times varighed 1 gang i projektets første år og 2 gange årligt i resten af projektperioden med deltagelse af alle medarbejdere, som varetager ICDP-forløb samt projektleder og projektkoordinator. På disse workshops vil der blive arbejdet med:
 - "Brush up" på ICDP-metoden samt nyeste viden og forskning på området.
 - At træne analyse af videomateriale.

Workshopperne faciliteres af Institut for Relationspsykologi.

- De medarbejdere, som varetager ICDP familiegruppeforløbene, deltager i supervision 14 gange årligt á 2½ timer v/ Institut for Relationspsykologi.
- For at sikre, at der også fremadrettet vil være et tilstrækkeligt antal medarbejdere i Ishøj og Vallensbæk kommuner, som er kvalificerede til at arbejde med ICDP-metoden, gennemføres følgende uddannelsesaktiviteter:
 - Der uddannes 2 medarbejdere – fra Vallensbæk Kommunes dagtilbud – til ICDP-undervisere i 2020.
 - Der tilbydes undervisning i ICDP til medarbejdere i Ishøj og Vallensbæk kommuners dagtilbud samt til medarbejdere i CBF. Der gennemføres 3 uddannelsesforløb i 2020 og 1 uddannelsesforløb pr. år i projektets to resterende år. Uddannelsesforløbene varetages af de 3 medarbejdere i CBF, som er uddannede ICDP-undervisere, og omfatter 6 undervisningsdage pr. uddannelsesforløb. Der er i budgettet afsat honorar til Institut for Relationspsykologi af 15.000 kr. pr. uddannelsesforløb i 2021 og 2022 (honorar for de 3 forløb i 2020 er indeholdt i den uddannelse, som CBF's 3 ICDP-undervisere er i gang med at gennemføre).

Familiegruppeforløb:

- I samarbejde med ICDP-leverandør psykolog og seniorpartner Anette Groot / Institut for Relationspsykologi udvikles et ICDP-baseret familiegruppeforløb for familier med børn med alvorlig somatisk/genetisk sygdom eller psykisk/fysisk funktionsnedsættelse. Der vil i familiegruppeforløbet være fokus på:
 - o At styrke forældrenes kompetencer til at understøtte deres barns trivsel, læring og udvikling med udgangspunkt i deres barns unikke situation.
 - o At tilbyde familierne fællesskab og muligheder for at opbygge netværk til familier, som er i en lignende situation.
- Der rekrutteres familier til deltagelse i familiegruppeforløb. Rekrutteringen sker ved at familiernes sundhedsplejerske eller familierådgiver informerer familierne om tilbuddet.
- Der gennemføres 1 familiegruppeforløb i projektets første år samt 2 forløb årligt i den resterende projektperiode. Det betyder, at det forventes, at der i projektperioden kan gennemføres i alt 5 ICDP familiegruppeforløb. Forløbene varetages af 4 medarbejdere – 2 ressourcepædagoger, 1 psykolog og 1 tale-/hørekonsulent. Tale-/hørekonsulenten indgår kun i forløbet på ½ tid, og vil bidrage med viden om blandt andet kommunikationsstrategier.
- Et ICDP-familiegruppeforløb forventes som udgangspunkt at omfatte:
 - o Forsamtaler med alle deltagende familier.
 - o Forberedelse, koordinering og efterbearbejdning.
 - o 10 gruppesessioner – 4 timer pr. session.

Individuelle forløb:

- Der rekrutteres familier til de individuelle ICDP-forløb. Rekrutteringen sker ved at:
 - o De medarbejdere, som varetager ICDP-familiegruppeforløbene, informerer de deltagende forældre om muligheden for et individuelt forløb.
 - o Sundhedsplejersken tilbyder ekstra behovsbesøg til forældre til børn, som ved PUF-screeningen vurderes at være i risiko for at udvikle mentale helbredsproblemer, og at sundhedsplejersken ved behov anvender behovsbesøgene som ramme for et ICDP-forløb.
 - o Sundhedsplejersken og dagtilbuddet informerer om muligheden for et ICDP-forløb til forældre til børn, hvor der er bekymring for forældrenes mentaliseringssevne og/eller tilknytningsrelationen mellem barn og forældre.
- Der gennemføres individuelle ICDP-forløb for indsatsens målgrupper. De individuelle ICDP-forløb vil blive varetaget af familiens sundhedsplejerske – eller hvis barnet går i dagtilbud af den ressourcepædagog, som er tilknyttet barnets dagtilbud. I alt 26 medarbejdere forventes at varetage tilbuddet om individuelle ICDP-forløb – herunder 14 sundhedsplejersker og 12 ressourcepædagoger.

Et individuelt ICDP-forløb vil som oftest omfatte:

- o Opstartsbesøg i hjemmet med introduktion til ICDP og arbejdet med videosekvenser – 1,5 time pr. forløb inkl. transport.
- o Forældre optager video af deres samspil med deres barn imellem besøgene.
- o 4 besøg, hvor der med afsæt i forældrenes videooptagelser vejledes i, hvordan forældrene kan arbejde med tilknytningen til deres barn og med egen mentaliseringssevne. Vejledningen vil tage afsæt i de udfordringer, der evt. er fundet i PUF-screeningen. – 3 timer pr. besøg inkl. transport og forberedelse/efterbearbejdning.

Sammenhæng imellem aktiviteter og mål

Med udviklingen og implementeringen af ICDP-familiegruppeforløb samt med udbredelsen og systematiseringen af tilbuddet om individuelle ICDP-forløb sigtes der mod at udvide CBF's tilbudsvifte på småbørnsområdet, så mulighederne for at tilbyde relevante og fagligt kvalificerede indsatser til sårbare småbørnsfamilier styrkes. Herved forventes det, at målene om, at *1) Sårbare forældre er rustede til at*

varetage forældreopgaven med deres barn mere kompetent, så de er bedre i stand til at understøtte barnets trivsel, læring og udvikling; at 2) Forældre til børn i alderen 0-2 år, hvor barnet lider af en alvorlig somatisk eller genetisk sygdom eller har en funktionsnedsættelse, får styrket deres kompetencer til at understøtte barnets udvikling, læring og trivsel, og får opbygget fællesskab og netværk med familier, som er i en lignende situation; at 4) Børn, som i 9-10-månedersalderen udviste tegn på mental mistrivsel, trives og udvikler sig alderssvarende og at 5) Børn i alderen 0-2 år, hvor der var bekymring for tilknytningsrelationen mellem barn og forælder, opnår et trygt tilknytningsmønster kan indfries.

Deltagelse i Socialstyrelsens aktiviteter samt mødeaktivitet i forbindelse med projektets implementering og forankring

I forbindelse med Socialstyrelsens rådgivningsforløb og øvrige aktiviteter vil følgende medarbejdergrupper deltage i Socialstyrelsens aktiviteter.

- Projektleder/ projektkoordinator, projektgruppe og styregruppe deltager i opstartsmøde med Socialstyrelsen.
- Projektleder/ projektkoordinator, projektgruppe og projektmedarbejdere deltager i kick off-seminar, rådgivningsdage og netværksaktiviteter v/ Socialstyrelsen. Følgende projektmedarbejdere deltager:
 - o 2 sundhedsplejersker
 - o 2 ressourcepædagoger
 - o 2 psykologer
 - o 1 tale-/hørekonsulent
 - o 1 specialpædagogisk konsulent

Med henblik på at sikre projektets implementering og forankring i CBF's drift afsættes der desuden tid til mødeaktivitet for de medarbejdere, som indgår i projektet. Der afsættes 2 timer pr. måned pr. medarbejder i hele projektperioden for i alt 34 medarbejdere.

Tolkning

På baggrund af Ishøj og Vallensbæk kommuners beboersammensætning forventes det, at der i forbindelse med projektets aktiviteter vil blive behov for tolkning i et vist omfang. Der ansøges derfor om finansiering heraf.

Tidsplan for aktiviteter*

Der skal udarbejdes en tidsplan for aktiviteterne. Det skal angives, om nogle aktiviteter tidsmæssigt skal placeres før andre, og om der er særlige kritiske betingelser, der skal være opfyldt, før projektet fortsættes. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9, pkt. 2.

Periode	Socialstyrelsens aktiviteter	CBF's aktiviteter
1. kvartal 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Projektleder/ projektkoordinator, projektgruppe og styregruppe deltager i opstartsmøde med Socialstyrelsen. - Projektleder/ projektkoordinator, 	<ul style="list-style-type: none"> - Projektleder/projektkoordinator indgår af aftaler med leverandører og uddannelsesforløb planlægges. - Projektmedarbejdere rekrutteres. - Projektleder/projektkoordinator påbegynder arbejdet med at udarbejde implementerings-/udviklingsplan i samarbejde med projektgruppen og projektmedarbejderne. - Første styregruppemøde afholdes. - Første projektgruppemøde afholdes.

	<p>projektgruppe og projektmedarbejdere deltager i kick off-seminar v/ Socialstyrelsen.</p>	<p>ICDP - Der afholdes ICDP implementeringsworkshop med fokus på ICDP-familiegruppeforløb.</p>
<p>2. kvartal og 3. kvartal 2020</p>	<p>- Projektleder/ projektkoordinator koordinerer CBF's bidrag til Socialstyrelsens afdækning af småbørnsområdet. - Projektleder/ projektkoordinator deltager i statusmøde med Socialstyrelsen.</p>	<p>Overordnet projektkoordinering/-udvikling - Projektleder/projektkoordinator udarbejder implementerings-/udviklingsplan i samarbejde med projektgruppen og projektmedarbejderne. - Projektmedarbejdere deltager i følgende uddannelsesaktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 14 medarbejdere: ADBB-certificering. • 1 medarbejder: DUÅ Baby-uddannelse. • 3 medarbejdere: DUÅ Småbørn-uddannelse. • 2 medarbejdere: ICDP-underviseruddannelse. <p>- Styregruppemøder og projektgruppemøder afholdes efter fast kadence.</p> <p>Implementering af ADBB - Screening med ADBB indføres i et af Sundhedsplejens besøg (når barnet er mellem 2 og 6 måneder) og dette besøg udvides med 30 min. Alle spædbørn i Ishøj Kommune screenes herefter rutinemæssigt når de er mellem 2 og 6 måneder. De børn, som scorer over cut off, tilbydes et ekstra behovsbesøg med opfølgende screening. - Der afholdes ADBB-implementeringsworkshop.</p> <p>Styrket implementering af PUF - Der afholdes PUF-implementeringsworkshop.</p> <p>Implementering af DUÅ Baby - Rekruttering af familier til første DUÅ Baby-forløb. - Afvikling af første DUÅ Baby-forløb påbegyndes. - Supervision af medarbejdere med ansvar for DUÅ Baby-forløbene.</p> <p>Implementering af DUÅ Småbørn - Rekruttering af familier til første DUÅ Småbørn-forløb. - Afvikling af første DUÅ Småbørn-forløb påbegyndes. - Supervision af medarbejdere med ansvar for DUÅ Småbørn-forløbene.</p> <p>Udvikling og afprøvning af ICDP-Familiegruppeforløb og individuelle ICDP-forløb - Der afholdes ICDP implementeringsworkshop med fokus på ICDP-familiegruppeforløb. - Rekruttering af familier til første ICDP-familiegruppeforløb påbegyndes.</p>

		<p>- Supervision af medarbejdere med ansvar for ICDP-familiegruppeforløbene.</p> <p>- Der afholdes ICDP implementeringsworkshop med fokus på de individuelle ICDP-forløb.</p> <p>- Løbende rekruttering af familier til individuelle ICDP-forløb.</p> <p>- Løbende afvikling af individuelle ICDP-forløb.</p> <p>Undervisning i ICDP</p> <p>- Der tilbydes undervisningsforløb for medarbejdere i CBF og i Ishøj og Vallensbæk kommuners dagtilbud.</p>
<p>4. kvartal 2020 – 3. kvartal 2022</p>	<p>- Projektleder/ projektkoordinator deltager i statusmøder med Socialstyrelsen</p> <p>- Projektleder/ projektkoordinator, projektgruppe og projektmedarbejdere deltager i rådgivningsdage v/ Socialstyrelsen</p> <p>- Projektleder/ projektkoordinator, projektgruppe og projektmedarbejdere deltager i netværksseminarer v/ Socialstyrelsen</p>	<p>Overordnet projektkoordinering/-udvikling</p> <p>- Projektmedarbejdere deltager i følgende uddannelsesaktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 medarbejder: ADBB supervisoruddannelse i 2021. <p>- Styregruppemøder og projektgruppemøder afholdes efter fast kadence.</p> <p>Implementering af ADBB</p> <p>- Der screenes løbende med ADBB</p> <p>- Der afholdes ADBB brush up-workshop 1 gang i 2021 og ADBB-implementeringsworkshop 1 gang i 2021 og 2 gange i 2022.</p> <p>Styrket implementering af PUF</p> <p>- Der afholdes PUF-implementeringsworkshop 2 gange årligt i 2021-2022.</p> <p>Implementering af DUÅ Baby</p> <p>- Rekruttering af familier til 2.-4. DUÅ Baby-forløb.</p> <p>- Afvikling af 2.-4. DUÅ Baby-forløb.</p> <p>- Supervision af medarbejdere med ansvar for DUÅ Baby-forløbene.</p> <p>Implementering af DUÅ Småbørn</p> <p>- Rekruttering af familier til 2.-4. DUÅ Småbørn-forløb.</p> <p>- Afvikling af 2.-4. DUÅ Småbørn-forløb.</p> <p>- Supervision af medarbejdere med ansvar for DUÅ Småbørn-forløbene.</p> <p>Udvikling og afprøvning af ICDP-Familiegruppeforløb og individuelle ICDP-forløb</p> <p>- Rekruttering af familier til 1.-5. ICDP-familiegruppeforløb.</p> <p>- Afvikling af 1.-5. ICDP-familiegruppeforløb.</p> <p>- Supervision af medarbejdere med ansvar for ICDP-familiegruppeforløbene.</p> <p>- Der afholdes ICDP-implementeringsworkshop 2 gange årligt</p>

		<p>i 2021-2022 med fokus på de individuelle ICDP-forløb.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Løbende rekruttering af familier til individuelle ICDP-forløb. - Løbende afvikling af individuelle ICDP-forløb. <p>Undervisning i ICDP</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der tilbydes undervisningsforløb for medarbejdere i CBF og i Ishøj og Vallensbæk kommuners dagtilbud.
4. kvartal 2022	- Projektleder/projektkoordinator deltager i opfølgingsmøde med Socialstyrelsen	<p>Overordnet projektkoordinering/-udvikling</p> <ul style="list-style-type: none"> - Projektleder/projektkoordinator udarbejder plan for forankring af projektets metoder og indsatser i samarbejde med styregruppen, projektgruppen og projektmedarbejderne.

Organisering og ledelse*

Beskriv kort projektets organisering og opgavefordeling. F.eks. organisationsstruktur, antal ansatte, ansattes kvalifikationer og funktion, overordnet lederansvar, og eventuelle samarbejdspartnere og deres bidrag.

- Beskriv om medarbejdernes faglige baggrund opfylder betingelserne for kompetenceudvikling.
- Beskriv hvilke sektorer/områder der samarbejder i projektet - fx sundhedspleje, jordemor, myndighed, PPR m.fl.
- Beskriv overvejelserne omkring eventuel projektledeelse, herunder antal timer, faglig baggrund, kompetencer ved evt. udvælgelse m.v.
- Beskriv hvordan organiseringen understøtter projektets gennemførelse og målopfyldelse
- Se ansøgningsvejledningens afsnit 9, pkt. 4

Projektet forankres i Center for Børn og Forebyggelse. **Projektejer** er René Juhl, centerchef i Center for Børn og Forebyggelse.

Der nedsættes en **styregruppe** for projektet, som består af René Juhl, centerchef i Center for Børn og Forebyggelse i Ishøj Kommune, den ansvarlige centerchef i Vallensbæk Kommune samt projektleder og projektkoordinator.

Styregruppens opgaver er overordnet at følge op på projektets gennemførelse og drift og at sikre de overordnede rammer for:

- At projektets formål og mål nås.
- Prioritering / fordeling af medarbejderressourcer.
- Deltagelsen i rådgivningsforløbet v/ Socialstyrelsen.

Der nedsættes tillige en **projektgruppe** for projektet, som består af faglig leder af ressourcepædagogerne, sundhedsfaglig leder af Sundhedsplejen, faglig leder af tale-/hørekonsulenterne og psykologfaglig leder i CBF. Derudover vil projektgruppen bestå af en repræsentant for Center for Dagtilbud og Skoler i Ishøj Kommune og en repræsentant for Center for Børn og Unge i Vallensbæk Kommune.

Projektgruppens opgave er at varetage en koordinerende og rådgivende funktion med afsæt i de enkelte projektgruppemedlemmers faglighed og organisatoriske placering. Konkret skal projektgruppen:

- Være ansvarlig for løbende at følge op på projektets gennemførelse og drift.
- Sikre og koordinere driftmæssige beslutninger i projektet.
- Sikre at projektets mål nås.

- Sikre at projektet har relevant sammenhæng til den eksisterende indsats i Ishøj og Vallensbæk kommuners dagtilbud, sundhedspleje mv. herunder, at bidrage til at justere arbejds gange i organisationerne efter behov.
- Sikre at der afsættes ressourcer til CBF's deltagelse i rådgivningsforløbet v/ Socialstyrelsen.

Projektgruppen forventes desuden at bringe viden fra projektgruppen med ud i praksis.

Projektledelsen varetages af en **projektleder** og en **projektkoordinator**. Projektleder har det overordnede ansvar for projektets daglige drift og for at sikre, at projektmålene nås. Projektleder er faglig leder af ressourcepædagogkorpset og vil således udover sine projektlederopgaver varetage personaleledelsen for denne faggruppe. Personaleledelsen for de øvrige faggrupper i projektet varetages af disse faggrupperes faglige ledere. Der afsættes 5 timer ugentligt til projektledelse.

Der ansættes desuden en projektkoordinator i en deltidsstilling 15 timer pr. uge. Projektkoordinator understøtter projektledelsen ved at varetage koordinerende og administrative opgaver i projektet (herunder koordinering på tværs af projektmedarbejdere og dialog med Socialstyrelsen og eksterne leverandører), indsamle og videreformidle erfaringer fra projektet, koordinere uddannelsesaktiviteter samt agere tovholder i forbindelse med deltagelse i Socialstyrelsens rådgivningsforløb. Der er således tale om en administrativ og koordinerende funktion.

Projektkoordinator rekrutteres internt i CBF, og der er i rekrutteringen lagt vægt på, at projektkoordinator har erfaring med projektledelse og projektkoordinering, erfaring med metodeimplementering og erfaring med dokumentation og evaluering.

Projektets aktiviteter varetages af projektets tilsammen 34 **projektmedarbejdere**. Projektet er bemandedt af følgende medarbejdergrupper:

- 14 sundhedsplejersker
- 12 ressourcepædagoger
- 3 psykologer
- 2 tale-/hørekonsulenter
- 1 specialpædagogisk konsulent
- 1 familiebehandler
- 1 familierådgiver

Timeforbruget for projektmedarbejderne i projektet er opgjort pr. delement (dvs. implementering af screeningsinstrument eller metode). I nedenstående oversigt ses det månedlige timeforbrug pr. delement i projektets tre år. Der vil blive taget stilling til den endelige fordeling af medarbejdertimer på de enkelte faggrupper i projektet, når et evt. tilsagn om puljemidler er givet.

	2020	2021	2022
Projektmedarbejdertimer ADBB	48,8	40,7	28,3
Projektmedarbejdertimer PUF	4,7	9,3	9,3
Projektmedarbejdertimer DUÅ Baby	27,8	37,5	37,5
Projektmedarbejdertimer DUÅ Småbørn	37,3	43,3	43,3
Projektmedarbejdertimer ICDP Familiegruppe	50,9	87,5	87,5
Projektmedarbejdertimer ICDP Individuelle	40,2	68	68
Projektmedarbejdertimer ICDP undervisning	81,1	20,1	20,1
Projektmedarbejdertimer deltagelse i Socialstyrelsens aktiviteter	82,8	82,8	82,8
Projektmedarbejdertimer i alt pr. måned	373,6	389,2	376,8

Organisatoriske kriterier*

Beskriv hvordan den/de virksomme metode(r) har sammenhæng til et samlet og helhedsorienteret løft af kommunens indsats på småbørnsområdet.

Beskriv med udgangspunkt i nuværende praksis, hvordan metode(r) og screeningsinstrument(er) understøtter det tværfaglige samarbejde som led i et helhedsorienteret løft af småbørnsområdet.

Ambitionen om at opspore og forebygge tidligere og mere effektivt er omdrejningspunkt i det udviklingsarbejde, der aktuelt pågår i CBF. Igennem de seneste 3 år har vi arbejdet målrettet med at udvikle vores egen lokalt tilpassede model – en "Ishøj-model" – for tidlig og effektiv opsporing og forebyggelse på børne- og ungeområdet i Ishøj og Vallensbæk kommuner. I denne proces har vi fokus på, hvordan det opsporende og forebyggende arbejde med udsatte børn, unge og familier kan styrkes på tværs af sagsbehandlingen, den kommunale tilbudsvifte og i koblingen til normalområdet. Vi har i udviklingsarbejdet haft særligt fokus på småbørnsområdet – blandt andet i kraft af førnævnte projekt TOIS (se *Projektets formål*). Det har vi, fordi forskning – såvel som vores egne erfaringer – viser, at det er afgørende, at begyndende trivsels- og samspilsproblematikker blandt børn afhjælpes så tidligt som muligt, hvis vi skal undgå fejludvikling. Derfor har vi blandt andet etableret nye tværfaglige konsultative funktioner i CBF, herunder et Tværfagligt Spædbarnsteam, som Sundhedsplejen kan benytte, når der er behov for at få belyst en bekymring for et barn i et tværfagligt perspektiv, samt et Tværfagligt Småbørnsteam, som vuggestuer og børnehaver kan benytte, når der opstår behov for sparring på konkrete udfordringer i det pædagogiske arbejde med enkelte børn eller børnegrupper.

Nærværende ansøgning skriver sig ind i den overordnede ambition i CBF om at udvikle en model for tidlig og effektiv opsporing og forebyggelse, idet det overordnede formål med indsatsen er at sikre, at udsatte og sårbare familier mødes så tidligt i problemudviklingen som muligt, og at forældrene rustes bedre til at understøtte deres børns muligheder for trivsel, læring og udvikling. Udviklingsarbejdet omkring Ishøj-modellen forløber i to spor; 1. kvalificering af forebyggende indsatser og implementering af nye forebyggende indsatser, som supplerer CBF's eksisterende tilbudsvifte til udsatte og sårbare børn og unge; 2. styrkelse af den kommunale sagsbehandling. Projektet placerer sig i 1. spor, idet der fokuseres på at udvide og kvalificere tilbudsviften på 0-2-årsområdet samt på at styrke den opsporende indsats.

Projektet sigter således mod at styrke CBF's indsats på småbørnsområdet inden for følgende områder:

- Understøttelse af almenområdets (dsv. Sundhedsplejens og dagtilbuddenes) opsporing af udsatte og sårbare børn i alderen 0-2 år via implementering af – og kvalificering af brugen af – de virksomme screeningsinstrumenter ADBB og PUF.
- Udvidelse af tilbudsviften på 0-2-årsområdet via implementering/udbredelse af de virksomme forebyggende indsatser DUÅ Baby, DUÅ Småbørn og ICDP.
- Understøttelse af det tidlige tværfaglige og tværsektorielle samarbejde mellem dagtilbud, Sundhedspleje, PPR og det sociale område med henblik på at sikre, at viden og kompetencer på småbørnsområdet anvendes mere målrettet.

Nuværende praksis

CBF varetager opgaver inden for det specialiserede børne- og ungeområde, herunder PPR-funktioner og myndighedsfunktioner på børne-/familieområdet. Sundhedsplejen, Tandplejen og det kriminalitetsforebyggende område i Ishøj Kommune er tillige forankret i CBF. Det betyder, at langt de fleste af de fagligheder, som bidrager til det opsporende og forebyggende arbejde på småbørnsområdet, er forankrede i CBF. Det skal bemærkes, at Ishøj Kommune har indgået et forpligtende samarbejde med Vallensbæk Kommune, hvorfor CBF også er udførende for Vallensbæk Kommune på det specialiserede børne-/familieområde og det specialpædagogiske område. Der er dog en nogle få undtagelser, idet CBF's ressourcepædagogkorps og Sundhedsplejen kun betjener borgere i Ishøj Kommune. På det almene børne- og ungeområde betjener Ishøj Kommune (Center for Dagtilbud og Skoler) kun egne borgere. For en oversigt over organisering og snitflader i det forpligtende samarbejde på børne- og ungeområdet på tværs

af Ishøj og Vallensbæk kommuner, se bilag 1.

CBF blev etableret i slutningen af 2015 i forbindelse med, at det tidligere PPR-Center og det tidligere Familiecenter i Ishøj Kommune blev lagt sammen. Denne organisering har skabt gode forudsætninger for et stærkt tværfagligt samarbejde på tværs af både det specialiserede og det almene børne- og ungeområde. Der har siden sammenlægningen været et stærkt fokus på det tværfaglige samarbejde i CBF, og der er fortsat en klar ambition om at styrke samarbejdet yderligere.

De valgte instrumenter og metoder i nærværende projekt understøtter denne ambition ved i høj grad at basere sig på et tværfagligt samarbejde. Såvel opsporingsarbejdet med ADBB-screeningsinstrumentet som de forebyggende indsatser DUÅ Baby, DUÅ Småbørn og ICDP vil blive varetaget i et samarbejde mellem flere faggrupper i CBF, hvoraf sundhedsplejersker, ressourcepædagoger, psykologer, tale-/hørekonsulenter og konsulenter vil spille en særligt aktiv rolle. Der lægges dog vægt på, at der i arbejdet med ADBB også indgår andre faggrupper, herunder familierådgiver (myndighedsfunktion) og familiebehandlere.

Krav om ledelsesmæssig opbakning til ansøgningen.*

Her kan underskrevet erklæring om ledelsesmæssig opbakning vedhæftes. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9 punkt 4

Se bilag 2.

Forankring *

Beskriv kort, hvordan indsatserne forventes at blive forankret efter projektperioden. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9, pkt. 5

I projektet skal der arbejdes med at implementere og kvalificere arbejdet med screeningsinstrumenter og metoder til styrkelse af den opsporende, alment forebyggende og foregribende indsats på 0-2-årsområdet. Hensigten er altså at opkvalificere CBF's medarbejdere til at kunne varetage arbejdet med disse instrumenter og metoder, samt at afsøge behovet for og effekten af at kunne tilbyde projektets forebyggende indsatser til sårbare småbørnsfamilier.

Et centralt element i projektet er således, at der via projektets aktiviteter opbygges øget specialiseret viden og kompetencer i CBF på 0-2-årsområdet. Med henblik på at sikre, at den øgede viden og de styrkede kompetencer fastholdes i organisationen, skal der ved opstart af projektet ske en strategisk udvælgelse af, hvilke medarbejdere, der skal indgå i projektet. Det er hensigten, at projektet skal bemannes med centrals nuværende medarbejdere – og at nyansættelserne først og fremmest anvendes til at sikre varetagelsen af de opgaver, som de medarbejdere, der indgår i projektet, ikke kan varetage i projektperioden.

Det er desuden en klar ambition i projektet, at de to screeningsinstrumenter ADBB og PUF forankres som en fast del af Sundhedsplejens opsporende praksis i forbindelse med de rutinemæssige besøg i barnets første leveår – og at brugen af disse instrumenter således fastholdes efter projektperioden. Det forventes, at der i projektperioden bliver udviklet arbejdsgange og rutiner i CBF, som kan bidrage til at fastholde en konsekvent og fagligt kvalificeret anvendelse af instrumenterne fremadrettet.

Såfremt der viser sig at være efterspørgsel på – og effekt af – projektets forebyggende indsatser DUÅ Baby-, DUÅ Småbørn- og ICDP-forløb i projektperioden, forventes det, at disse indsatser vil kunne tilbydes efter projektets afslutning – evt. med en lidt mindre hyppighed. I så fald finansieres tilbuddene inden for CBF's egen økonomiske ramme.

Det er vanskeligt på forhånd at vurdere, om investeringen i CBF's opsporende, alment forebyggende og foregribende arbejde på 0-2-årsområdet vil generere økonomiske besparelser på eksempelvis specialpædagogiske foranstaltninger – i kraft af at børnene gribes tidligere i problemudviklingen. Det forventes dog, at projektets aktiviteter vil generere en vis reduceret efterspørgsel på særlige foranstaltninger til målgruppen. Såfremt forventningerne indfries, kan de reducerede udgifter til foranstaltninger anvendes til at understøtte forankringen af projektets screeningsinstrumenter og metoder.

Implementeringsstøtte og rådgivning*

Ansøger skal med et "Ja" tilkendegive, at kommunen forpligter sig på at modtage implementeringsstøtte og rådgivning fra Socialstyrelsen.

- Ja
 Nej

Budgetskema 1*

Her skal "Budgetskema 1" vedhæftes.

Fremgangsmåde: Budgetskemaet, som ligger på puljens side på Tilskudsportalen, udfyldes (**budgetskema 1**). Ved indsendelse af ansøgningen skal **budgetskema 1** vedhæftes. Når ansøgningen skal indsendes, skal det samlede ansøgte beløb samtidig angives i det elektroniske budgetskema (**budgetskema 2**).

Budgetskema 2

Udfyld det elektroniske budgetskema (**budgetskema 2**). Angiv det samlede ansøgte beløb i projektperiodens første måned. Beløbet, som angives i det elektroniske budgetskema (**budgetskema 2**), skal være i overensstemmelse med beløbet, som er angivet i det vedhæftede budgetskema (**budgetskema 1**).

Noter til budget

Her kan noter til budgettet vedhæftes.