

Indhold

1 Indledning	4
1.1 Læsevejledning	4
2 Nye indsatser og tiltag.....	6
2.1 Organisering og arbejdsgange i CBF	6
2.1.1 Tre pejlemærker for sammenlægningen	6
2.2 Ibrugtagning af journalsystemet SB-SYS	10
2.3 Forebyggelse der virker	11
2.4 Indstillinger til PPV	11
2.5 Fokuserede handleplansforløb	11
2.6 Aktionslæringsforløb	12
2.7 Børnedatabasen	12
2.8 Afrikaturen	12
3 Nøgletal for Center for Børn og Forebyggelse 2015	13
3.1 Børnetal i Ishøj og Vallensbæk kommuner.....	13
3.1.1 Fødsler.....	13
3.1.2 Elever i grundskolen	14
3.2 Underretninger	14
3.2.1 Antal underretninger	15
3.2.2 Underretninger fordelt på alder.....	16
3.2.3 Afsender af underretning	16
3.2.4 Årsag til underretning	18
3.2.5 Responstid.....	20
4 Forebyggende indsatser.....	21
4.1 Forebyggende indsatser relateret til det sundhedsfremmende område	21
4.1.1 Sundhedsplejens besøg	21
4.2 Forebyggende indsatser efter Lov om social service	22
4.2.1 Åben anonym rådgivning.....	22
4.2.2 Råd og vejledning	22
4.3 Forebyggende indsatser relateret til det specialpædagogiske område	23
4.3.1 Fokuserede handleplansforløb	24

4.3.2	Supervisionsgrupper.....	24
4.3.3	Aktionslæringsforløb	24
4.3.4	Klasse- eller gruppeindsatser	24
4.3.5	Kurser for personale i dagtilbud og skoler.....	24
4.4	Tværgående forebyggende indsatser.....	24
4.4.1	Ungerådgivning.....	25
4.4.2	Samtalegrupper for børn og unge berørt af skilsmisse	25
4.4.3	Cool Kids – Angstgruppe for børn og deres forældre.....	26
4.4.4	Gruppeforløb for forældre.....	26
4.4.5	Konsultative møder i dagpleje, daginstitutioner, skoler og SFO'er.....	26
4.4.6	Tværfagligt distriktsteam	26
5	Foranstaltninger	27
5.1	Foranstaltninger efter Lov om social service	27
5.1.1	Børnefaglige undersøgelser.....	27
5.1.2	Særlige dagtilbud (specialbørnehaver).....	28
5.1.3	Særlige klubtilbud	28
5.1.4	Aflastning.....	29
5.1.5	Familiebehandling.....	29
5.1.6	Fast kontaktperson	31
5.1.7	Anbringelser.....	31
5.1.8	Efterværn.....	36
5.1.9	Støtteperson under anbringelse	37
5.2	Foranstaltninger efter dagtilbudsloven.....	38
5.2.1	Specialgrupperne i Piletræet og Birkely	38
5.2.2	Støtte-ressourcepædagog	39
5.3	Foranstaltninger efter Folkeskoleloven.....	40
5.3.1	Indstillinger til Pædagogisk Psykologisk Vurdering	40
5.3.2	Fys-/ergokonsultation.....	41
5.3.3	Synskonsulentbistand.....	41
5.3.4	Udvidede sproggrupper.....	42
5.3.5	Specialundervisning	43
5.3.6	Særlige fritidstilbud.....	45

5.3.7 Eksklusionsandele.....	46
6 Særlige uddannelses tilbud.....	48
6.1 STU – Særlig Tilrettelagt Undervisning for unge med særlige behov	48
6.1.1 Målgruppe	48
6.1.2 STU-forløb	48
6.1.3 Leverandører	49
6.1.4 Kørselsordninger.....	49
6.2 Voksenspecialundervisning	49
6.2.1 Specialundervisningstilbud	49
6.2.2 Rammeaftale	50
6.2.3 Voksenspecialundervisningsforløb	50
7 Afgørelser i Center for Børn og Forebyggelse.....	52
7.1 Afgørelser af klager vedrørende børne/familiesager	52
7.2 Afgørelser af klager vedrørende specialundervisning	52

1 Indledning

I Ishøj Kommune blev der i foråret 2015 taget politisk beslutning om, at det daværende Familiecenter og det daværende PPR Center skulle lægges sammen i ét samlet center. Dette center kom siden hen til at hedde Center for Børn og Forebyggelse (CBF). Nærværende rapport er i sig selv et udtryk for resultatet af denne sammenlægning, da den udgør en sammensmeltning af den kvalitetsrapport, som hver andet år blev udarbejdet i det daværende PPR Center, og den årsrapport som hvert år blev udarbejdet i det daværende Familiecenter.

Nærværende årsrapport gennemgår de aktiviteter, som har været særlige i 2015. Da sammenlægningsprocessen har været en væsentlig opgave, vil det fremgå, at dette naturligvis har været omdrejningspunktet for meget af det særlige og det nye, som medarbejderne i CBF har været optagede af i 2015. Herudover indeholder rapporten en række opgørelser af forskellige tal og mål for udviklingen inden for centerets ansvarsområder. Dette giver et overblik over centerets aktiviteter, og tegner et billede af, hvordan områderne udvikler sig. Det vil sige et billede af, hvor centerets aktiviteter er udfordrede, og hvor der er faldende efterspørgsel og/eller brug.

Rapporten er således i mindre omfang uddybende beskrivelser af centerets aktiviteter og indsatser. Der har i de foregående års kvalitetsrapporter og årsrapporter været tradition for i højere grad at beskrive, hvad de forskellige aktiviteter og indsatser rummer og hvilke metoder, der benyttes i arbejdet. Disse beskrivelser findes i stigende grad i foldere, på Ishøj kommunes hjemmeside og i kataloget ”Din Guide til PPR”, og er derfor udeladt i denne årsrapport. I 2016 vil PPR-guiden blive erstattet af et ”Forebyggelseskatalog”, som vil beskrive det samlede centers forebyggende indsatser.

Udover at beskrive udviklingen i brugen af foranstaltninger og efterspørgslen efter forebyggende indsatser og tilbud, beskriver årsrapporten også den økonomiske udvikling indenfor de forskellige områder. Rapporten giver imidlertid ikke et samlet overblik over den økonomiske udvikling inden for hele området. Dette kan med fordel opnås ved at orientere sig i budgetbøgerne for Ishøj og Vallensbæk, hvor den samlede økonomiske udvikling for henholdsvis Ishøj og Vallensbæk er nærmere beskrevet.

Der er så vidt muligt differentieret mellem Ishøj og Vallensbæk kommuner, når de forskellige områder beskrives i denne rapport. I hverdagen skelner medarbejderne imidlertid ikke imellem borgere fra Ishøj og fra Vallensbæk. På nogle enkelte områder er der forskellige tilbud i henholdsvis Ishøj og Vallensbæk kommuner, men i langt størstedelen af centerets aktiviteter udnyttes synergien ved at være samlet, og der handles derfor uafhængigt af, hvorvidt barnet/den unge bor i Ishøj eller Vallensbæk. Af denne grund er det ikke altid muligt at foretage en skarp skelnen i aktiviteten/indsatsen, når den skal beskrives i denne årsrapport.

1.1 Læsevejledning

Årsrapporten henvender sig først og fremmest til politikerne i Ishøj og Vallensbæk Kommuner. Hensigten er, at politikerne i årsrapporten kan orientere sig om udviklingen i CBF's målgruppe,

opgaver og indsatser. For borgere og medarbejdere i Ishøj og Vallensbæk kommuner såvel som for samarbejdspartner og øvrige interessenter vil årsrapporten også være interessant læsning.

Årsrapporten er opbygget som et opslagsværk, hvor du som læser kan finde det område i indholdsfortegnelsen, der har din interesse. Hensigten er altså ikke nødvendigvis, at årsrapporten skal læses fra start til slut.

Årsrapportens andet kapitel beskriver nye tiltag og indsatser i CBF, mens tredje kapitel præsenterer centrale nøgletal vedrørende børn og unge i Ishøj og Vallensbæk Kommuner. Fjerde og femte kapitel beskriver udviklingen i CBF's indsatser for borgere i Ishøj og Vallensbæk kommuner på det forebyggende område og på foranstaltningsområdet. Sjette kapitel beskriver udviklingen i brugen af særlige uddannelses tilbud for unge og voksne med særlige behov. Syvende kapitel redegør for afgørelser vedrørende klager i 2015.

2 Nye indsatser og tiltag

Mange af de nye indsatser og tiltag, som er sket i Center for Børn og Forebyggelse (CBF) i 2015, har været en følge af sammenlægningen imellem det daværende PPR Center og det daværende Familiecenter. Den overordnede opgave har været at få skabt en øget synergi og koordinering af indsatsen i forhold til børn, unge og familier, som er særligt udfordrede. Opgaven i CBF har således været at få konkretiseret dette formål og denne intention. Det vil sige at udvikle konkrete metoder til, hvordan støtten til børn og unge bliver bedre koordineret. Dette har både betydet, at der har været behov for at se på den interne organisering i CBF og for at sætte fokus på den måde, hvorpå CBF betjener borgerne såvel som på den måde, hvorpå kommunen støtter børn og unge og deres familier.

Som det fremgår nedenfor, er mange af de nye initiativer i CBF udviklet og planlagt i 2015, mens implementeringen reelt først sker i 2016. Det er således først og fremmest i 2016, at indikationerne på, hvorvidt de nye omlægninger, indsatser og aktiviteter får den fornødne effekt for borgerne, begynder at vise sig.

Der har også været sat initiativer i værk i 2015, som har været planlagt før sammenlægningen af de to centre. Disse er naturligvis blevet iværksat som planlagt og er beskrevet i slutningen af dette kapitel.

2.1 Organisering og arbejds gange i CBF

Som følge af den politiske beslutning i Ishøj kommune om sammenlægning af det daværende PPR Center og det daværende Familiecenter i Center for Børn og Forebyggelse, har det været nødvendigt at tage stilling til en hensigtsmæssig organisering af de forskellige fagområder i det nye center. Herudover har det været nødvendigt at sætte fokus på den interne koordination af arbejds gange og beslutningsstrukturer for at fremme en øget tværfaglighed og koordination i det samlede center. Dette er sket i et tæt samarbejde med medarbejderne på udvidede MED-udvalgsmøder samt på tre temadage i perioden juni til september 2015, hvor alle medarbejderne deltog. Den tætte medarbejderinddragelse har været vigtig for at sikre ejerskab og indflydelse på de nye strukturer.

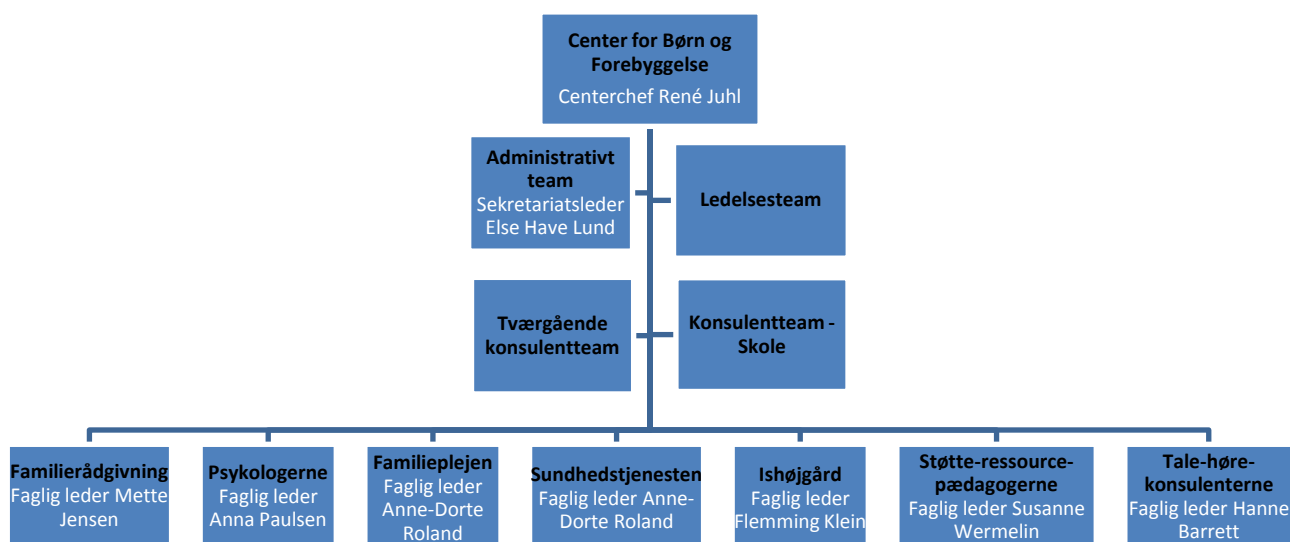
2.1.1 Tre pejlemærker for sammenlægningen

Beslutningen om sammenlægning baserede sig først og fremmest på en ambition om at sikre en øget koordinering af sager, hvor der er flere fagpersoner involveret, så borgerne oplever en nemmere indgang/adgang til kommunen, hvis man som forælder har børn med særlige behov, eller hvis familien generelt har behov for støtte. Desuden var situationen i forbindelse med sammenlægningen, at der var et stort pres på ydelser inden for børne- og familieområdet, hvor især udgifterne til anbringelser var stærkt stigende. Herudover var særligt familierådgiverne under stort pres, og var prægede af dårlig trivsel i arbejdet. Derfor blev der fra starten formuleret tre pejlemærker for sammenlægningen: (1) ”*én indgang*”, hvilket senere blev omformuleret til ”*nem adgang*”, (2) ”*bedre sammenhæng mellem økonomi og faglighed*” og (3) ”*øget trivsel hos medarbejderne*”. Disse tre pejlemærker beskrives nedenfor.

Som en del af processen omkring arbejdet med at få omsat pejlemærkerne til en ændret praksis, var der også behov for overordnet at tage stilling til den ledelsesmæssige organisering. Udfaldet af drøftelserne omkring dette var en organisering, hvor fokus blev på at skabe stærke fagområder med en

faglig leder inden for hvert enkelt fagområde. Dette har dog ikke kunnet lade sig gøre fuldt ud, da nogle faggrupper er meget små.

Beslutningen om at fastholde og styrke fagområderne bygger på en antagelse om, at hvis man som medarbejder er godt forankret i sin egen faglighed, er det også nemmere at byde ind i en tværfaglig sammenhæng. Således er den ledelsesmæssige organisering af Center for Børn og Forebyggelse blevet besluttet således:



Den ledelsesmæssige organisering har betydet flytninger af personale på etage 4 og etage 5 på Ishøj Rådhus, hvor henholdsvis Familiecenteret og PPR Centeret havde kontorer. Administrationen fra de to tidligere centre er nu (marts 2016) samlet på etage 5, mens ledelsen er samlet på etage 4. Herudover har der været tale om mindre justeringer af medarbejdernes fysiske placering, som har haft til formål at øge muligheden for tværfagligt samarbejde.

Pejlemærke 1: Nem adgang

Grundtanken bag ambitionen om at skabe en nemmere adgang til CBF er, at borgerne skal opleve, at de kun skal henvende sig ét sted i centeret for at komme videre med deres barns sag. Det vil sige, at de ikke henvises til andre involverede fagpersoner, med mindre det specifikt er ønsket fra forældrenes side, eller hvis det af anden årsag er det mest hensigtsmæssige.

I drøftelserne i forbindelse med sammenlægningen viste det sig dog hurtigt, at borgernes oplevelse af manglende koordinering ikke blot handlede om at skabe én dør at gå ind ad eller én person, som man kunne kontakte. Behovet for koordinering var mere omfattende end som så. Dette krævede en række ændringer i arbejdsgange og i procedurerne for beslutningsprocesser (visitationen). Endvidere var der behov for øget fokus på kommunikationen til borgere vedrørende eventuelle skift i sagsbehandler. Der var også behov for at styrke kommunikationen om kommunens tilbud til borgere, som har børn og unge med særlige behov. På baggrund heraf blev en række initiativer besluttet i løbet af 2015. Disse initiativer er blevet iværksat i starten af 2016, og vil alle være fuldt ud implementerede i løbet af 2016. Disse initiativer beskrives i nedenstående afsnit.

Sagskoordinatorfunktion

For at sikre, at borgerne i Ishøj og Vallensbæk kommuner oplever en sammenhængende og fokuseret indsats fra CBF, oprettes en sagskoordinatorfunktion i: (1) sager, som har en høj grad af kompleksitet, og hvor flere fagpersoner fra CBF er (har været og/eller forventes at være) involverede i sagen over en længere periode; (2) sager, hvor kontakten med forældrene er særligt sårbar, og hvor det vurderes hensigtsmæssigt, at der kun er én sagskoordinator, selvom der er flere børn i familien med forskellige typer af problematikker.

I sager, som opfylder disse kriterier, aftales det, hvem der er sagskoordinator i den pågældende sag. Sagskoordinator vil som hovedregel være den person, som har (eller forventes at få) den største del af arbejdsopgaven i sagen. Andre hensyn kan dog også være styrende for beslutningen om udpegning af sagskoordinator – f.eks. at en medarbejder har en særlig god relation til forældrene. Sagskoordinatoren vil være forældrenes primære kontakt til CBF uanset formålet med kontakten.

Makkerskaber

De øvrige involverede fagpersoner i sagen indgår i makkerskaber med sagskoordinator. En del af disse makkerskaber vil være makkerskaber imellem psykolog og sagsbehandler. Makkerskaberne kan også omfatte andre faggrupper afhængig af, hvem der er involveret i sagen. Der kan også være tale om makkerskaber indenfor egen faggruppe.

Tværfaglige sparrings- og koordineringsrum

Den styrkede koordinering af tværgående sager forudsætter, at der skabes muligheder for, at CBF's mange medarbejdere fysisk kan mødes og drøfte sagerne. CBF's medarbejdere har kontorer forskellige steder på henholdsvis rådhuset og på skolerne i Ishøj og Vallensbæk. Derfor har et vigtigt element i etableringen af CBF været at fastlægge faste tidspunkter på rådhuset, hvor denne koordinering kan finde sted. Dette tidspunkt giver også mulighed for mere generelle tværfaglige drøftelser.

Der er desuden oprettet faste tværfaglige sparringsmøder, hvor medarbejderne mødes kontinuerligt inden for temaerne (1) forebyggende indsatser, (2) støtte til børn og (3) støtte til unge. Formålet med disse møder er at sikre et øget kendskab til kollegers kompetencer på tværs i centeret samt at facilitere en "tænk tank" for udvikling af bedre indsatser for børnene og de unge, hvor centerets tværfaglighed udnyttes bedst muligt.

Som en del af visitationsprocessen blev det besluttet at oprette tværfaglig for-visitiation, hvor familierådgivere og psykologer har adgang til sparring omkring påtænkte indstillinger til mere omfattende foranstaltninger – herunder især specialbørnehaver, specialundervisning, omfattende aflastning og anbringelse. Erfaringen er, at netop i disse sager, er der ofte flere faggrupper, som har opgaver omkring de enkelte børn og unge. Derfor er det hensigtsmæssigt, at de fagpersoner, som på den ene eller anden måde er involverede i sagen, inddrages i beslutninger om disse større foranstaltninger for at sikre koordinering i sagerne.

Orientering til forældrene om skift i sagsbehandler

Det er besluttet, at der arbejdes for, at når en sag skifter sagsbehandler/kontaktperson, at forældrene orienteres herom. I 2016 udarbejdes de administrative procedurer og de tekniske muligheder for, at dette administrativt bliver en håndterbar opgave. Det forventes, at dette iværksættes fra august 2016.

Øget kommunikation om muligheder i CBF

Når det konstateres, at et barn eller en ung har fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser, er kommunen forpligtet til at yde uvildig rådgivning til familien. Denne funktion er besluttet ændret, så tilbuddet ikke kun omfatter ydelser inden for børne- og familieområdet, men også omfatter de øvrige forebyggende indsatser og foranstaltninger inden for centerets ansvarsområder. Dermed er der i dette tilbud indbygget en øget tværfaglig rådgivning.

Generelt har CBF et øget fokus på, hvordan forældre, dagtilbud og skoler kan trække på centerets kompetencer. I november 2015 udkom ydelseskataloget ”Din Guide til PPR”, som er et hæfte, som beskriver tilbuddene i det daværende PPR Center, og som indeholder kontaktoplysninger på alle medarbejderne. Dette arbejde var iværksat inden beslutningen om sammenlægning. I løbet af 2016 vil der blive udarbejdet et katalog, som bygger videre på ”PPR Guiden” og som vil omfatte alle forebyggende indsatser, som ydes fra CBF. Kataloget vil både være tilgængeligt i papir-version og elektronisk.

Pejlemærke 2: Bedre sammenhæng imellem økonomi og faglighed

Når der træffes beslutninger om både forebyggende indsatser og mere indgribende foranstaltninger, er beslutningerne baseret på de forskellige, relevante fagligheder, som er repræsenteret i CBF. De økonomiske rammer er imidlertid også et element i alle beslutninger, selvom det for den enkelte medarbejder kan være svært at gennemskue eller danne sig et overblik over disse rammer. Derfor er det vigtigt, at der blandt medarbejderne i CBF generelt skabes en øget bevidsthed om de økonomiske rammer og om udgifterne i de forskellige tilbud.

De mest udgiftstunge foranstaltninger købes hovedsagligt hos eksterne leverandører. Derfor er der som regel mulighed for at indstille til alternative løsninger/andre leverandører, som vil være i stand til at løse en opgave på samme niveau for færre penge. Det kræver således en høj grad af bevidsthed og refleksion over muligheder at vælge den gode løsning til den lavest mulige udgift. Beslutninger om iværksættelse af foranstaltninger skal derfor altid indeholde estimater af forventede merudgifter i forbindelse med beslutninger herom, samt overvejelser over alternative løsninger og en vurdering af effekten heraf. For at sikre, at dette sker, og for at sikre sammenhæng med andre foranstaltninger, er det vedtaget, at flere foranstaltninger besluttet i nye tværfaglige visitationsudvalg.

Tværfaglig visitation

Det tværfaglige visitationsudvalg træffer beslutning om tildeling af specialbørnehavepladser, specialundervisning, omfattende aflastningsordninger og anbringelser. Disse foranstaltninger repræsenterer de fleste meget udgiftstunge tilbud, som børn og unge kan visiteres til. Derfor er udvalget repræsenteret af ledelse indenfor de forskellige fagområder. Dette sker dels for at sikre tværfagligheden (herunder økonomiens faglighed), dels for at sikre ledelsesansvaret både fagligt og økonomisk.

Visitation til Ishøjgård

Der er oprettet et visitationsudvalg, som står for visitation til Ishøjgårds tilbud. Udvalget er oprettet for sikre en bedre koordination af tilbuddene på Ishøjgård. Disse tilbud omfatter familiebehandling, tidlig mor-barn-indsats (Tolmiea), forskellige støtte- og kontaktpersonordninger samt aflastning i mindre omfang. Familierådgiverne har kompetencen til at beslutte disse løsninger, mens visitati-

onsudvalget har kompetencen til at beslutte udmøntningen af beslutningen samt til at forholde sig til kapaciteten på Ishøjgård. Visitationsudvalget består af ledelse fra CBF og Ishøjgård samt koordinerende medarbejdere fra Ishøjgård.

Visitation til fysio- og ergoterapi

Tidligere var beslutninger omkring fysio- og ergoterapi organiseret på forskellige måder i det daværende PPR Center og det daværende Familiecenter. Med afsæt i en samlet aftale med Kirkebækskolens fys-/ergofunktion er der etableret et samlet visitationsudvalg, som kan beslutte indsatser på tværs af de forskellige bestemmelser, som findes i lovgivningen, eller som har været anvendt som forebyggende indsatser. Visitationsudvalget består af relevante fagpersoner og ledelse (børn- og ungelæge, fysioterapeut samt ledelse fra hhv. CBF og Kirkebækskolen).

Det gælder for de fleste af visitationsudvalgene, at der trædes sammen ad hoc for at træffe beslutninger, hvis en beslutning på ingen måde kan afvente næstkommende visitationsudvalgsmøde.

Pejlemærke 3: Trivsel og udvikling

Fastholdelse og udvikling af den gode trivsel er et helt afgørende fokuspunkt i en organisation, hvor der arbejdes med mennesker, som er rådvilde og ofte i krise. Da medarbejderne ofte står i krævende situationer, er det afgørende med opbakning, gensidig tillid og støtte fra ledelse og kolleger. Trivsel forudsætter arbejdsvilkår, som man kan løse opgaverne indenfor, og kræver konstant fokus på den faglige og personlige udvikling.

For at sikre, at CBF har løbende fokus på medarbejdernes trivsel og udvikling, igangsættes en række initiativer, herunder blandt andet:

- Etablering af en kontaktgruppe for trivsel og udvikling, som har til opgave at sætte fokus på bekymrende udviklingstendenser i forhold til fysisk og psykisk trivsel.
- Etablering af en besøgsordning som har til formål at øge kendskabet til kollegers faglighed og arbejdsområder.
- En fælles strategi for uddannelse og udvikling i CBF.
- Årligt tilbagevendende temadage, hvor faglige emner og interne samarbejdsstrukturer tematiseres.

2.2 Ibrugtagning af journalsystemet SB-SYS

Både i det daværende PPR Center og det daværende Familiecenter forelå der i 2014 beslutninger om overgang til journalsystemet SB-SYS. PPR Centeret skulle overgå fra journalsystemet WinPPR til SB-SYS i løbet af 2015, mens Familiecenteret skulle overgå fra KMD-Sag til SB-SYS. Denne proces er i 2015 fastholdt. Således er syv medarbejdere fra Center for Børn og Forebyggelse blevet uddannet til superbrugere af systemet. De syv superbrugere tog systemet i brug i november 2015. Bortset fra de medarbejdere, som varetager opgaver, der relaterer sig til PPR-området, tog alle medarbejdere systemet i brug 1. december 2015. De resterende medarbejdere tog systemet i brug i marts 2016.

Dermed arbejder hovedparten af medarbejderne i CBF i det samme system og har adgang til oplysninger på tværs af fagområder. Det gør det væsentligt nemmere at finde ud af, hvem der ansvarlig

på de forskellige områder. Endvidere er der direkte adgange på tværs af lovgivninger, såfremt der foreligger de fornødne samtykker til indhentning af disse oplysninger.

2.3 Forebyggelse der virker

Ishøj Kommune har i 2015 igangsat projekt *Forebyggelse betaler sig*. Formålet med projektet er at gøre politiske og administrative beslutningstagere i Ishøj Kommune i stand til at anskue det sociale og sundhedsmæssige område ud fra et investeringsperspektiv. Tankegangen bag projektet er, at forebyggelse er en investering, ikke en omkostning, og at man ved at målrette sine forebyggende indsatser i forhold til den aktuelt bedste viden om, hvad der virker, kan opnå en mere effektiv anvendelse af ressourcerne. Projektet anvender en beregningsmodel, som er udviklet af Skandia. I projektet indgår fem cases, som Skandiamodellen skal afprøves på.

Center for Børn og Forebyggelse indgår i projektet med en case omhandlende indsatsen *Forebyggelse der virker*, som er en ny type indsats, som er udviklet med inspiration fra den såkaldte ”Sverigesmodel”. Der arbejdes på at rejse midler til at afprøve indsatsen – evt. via Socialstyrelsens pulje ”*Mod en tidligere forebyggende og mere effektiv indsats på området for udsatte børn og unge*”.

Forebyggelse der virker er en indsats for børn og unge i alderen 12-16 år med alvorlige psykiske/psykiatriske problemstillinger. Indsatsen har to målgrupper – en primær målgruppe, som omfatter børn og unge i alderen 13-16 år, som har en sag i CBF og hvis primære problemstilling er alvorlige psykiske/psykiatriske problemer – og en sekundær målgruppe, som omfatter børn og unge i alderen 12-16 år, som viser tegn på begyndende angst/depressionsproblematikker.

2.4 Indstillinger til PPV

I 2015 har Center for Børn og Forebyggelse gennemført en tilpasning af praksis omkring indstillinger til PPV (Pædagogisk Psykologisk Vurdering) på baggrund af ændringer i lovgivningen. Formålet har været at afbureaukratisere kontakten til psykologerne og tale-/hørekonsulenterne i dagtilbuddene og på skolerne. Når pædagoger eller lærere har brug for råd og vejledning sker dette lokalt i dagtilbuddene og skolerne, hvor ledelsen aftaler et såkaldt ”Handleplansforløb” (se næste afsnit) direkte med psykolog og/eller tale-/hørekonsulent.

Det er således kun, når ledelsen i dagtilbuddene og på skolerne oplever, at der er brug for en vurdering af, hvorvidt et barn/en elev har et stort behov for ekstra støtte, at der skal udarbejdes indstillinger. Det er kun børn og unge, som er vurderet til at have behov for specialundervisning eller anden specialpædagogisk støtte i mindst 9 timer pr. uge, som indstilles til PPV. Som det fremgår af afsnit 5.3.1, har ændringerne i praksis omkring indstillinger til PPV medført et meget drastisk fald i antallet af modtagne indstillinger.

2.5 Fokuserede handleplansforløb

Som følge af den ændrede praksis omkring indstillinger til PPV har Center for Børn og Forebyggelse indført *Fokuserede handleplansforløb*, som er et nyt arbejdsredskab i det forebyggende arbejde. Et fokuseret handleplansforløb er et samarbejde imellem dagtilbud/skole/SFO, forældre og CBF omkring et barns trivsel og udvikling. Formålet med et fokuseret handleplansforløb er sammen med personalet i dagtilbuddet/skolen/SFO’en at udforske mulighederne for at tilrettelægge barnets dag

og miljø, så trivsel og læring øges. Barnets forældre inviteres til det indledende møde om barnets vaskeligheder og inddrages på den måde i handleplanen.

Et fokuseret handleplansforløb kan have forskellig varighed, men består typisk af 3-5 handleplansmøder over 4-5 måneder. Ved hvert møde sættes nye mål, og der evalueres på den hidtidige indsats. Når CBF og personalet i dagtilbuddet/skolen/SFO'en har afklaret, hvordan der fremadrettet skal arbejdes med barnet, og når der samtidig ses tilstrækkelige tegn på forbedret trivsel og læring, afsluttes forløbet.

2.6 Aktionslæringsforløb

I 2015 indførte Center for Børn og Forebyggelse *Aktionslæring* som metode i arbejdet med at understøtte udviklingen af pædagogisk praksis rettet mod børns hverdagsliv. Metoden anvendes i dagtilbud i Ishøj og Vallensbæk kommuner for børn i alderen 0-6 år.

I et aktionslæringsforløb udforsker personalet i dagtilbuddet i fællesskab egen praksis igennem systematiske undersøgelser/aktioner og bearbejdning. Aktionslæringsforløb giver samtidig mulighed for at arbejde inkluderende og ressourcerorienteret i børnegrupper, og for at blive klogere på de handlinger, der fremmer inklusion og understøtter personalets kompetencer og ressourcer i arbejdet med enkelte børn og grupper af børn.

Aktionslæringsforløb sættes eksempelvis i værk i dagtilbud, hvor der er behov for; at sætte særligt fokus på at forebygge udsatte positioner i børnegrupper for enkelte børn eller grupper af børn; at videreudvikle inkluderende læringsmiljøer, f.eks. garderobesituationer, spisesituationer, udeliv og aktiviteter; eller at undersøge problematisk forældresamarbejde. Et aktionslæringsforløb løber over fire uger med et gennemsnitligt timeforbrug på ca. 10 timer.

2.7 Børnedatabasen

Ishøj Kommune er i 2015 blevet tilknyttet *Børnedatabasen*. Børnedatabasen er en national database, hvis formål er at gøre det muligt for kommuner, regioner og staten at følge de danske børns sundhedstilstand og prioritere forebyggelsesindsatsen. Tilknytningen til databasen gør det muligt for Ishøj Kommune at sammenligne sig med landets øvrige kommuner og måle effekten af forebyggelsesindsatser i forhold til fx overvægt eller amning. Center for Børn og Forebyggelses sundhedsplejersker fører elektronisk journal, som er tilknyttet Børnedatabasen.

2.8 Afrikaturen

Det tværfaglige samarbejde imellem Sundhedsplejen og Ishøj Kommunes daginstitutioner er i løbet af 2015 blevet styrket i forbindelse med afviklingen af *Afrikaturen*. Afrikaturen er en struktureret leg, som udføres af pædagog og sundhedsplejerske i fællesskab. Legen rammesættes med en fortælling om en rejse til Afrika. Legen indeholder forskellige aktiviteter samt en måling og vejning og er en hjælp til tidligt at opspore mistrivsel hos børn. Ved behov følges der op på Afrikaturen med en sundhedssamtale eller eksempelvis et ICDP-forløb med forældrene.

Afrikaturen indgår som en understøttende indsats i det tværfaglige projekt ”Livsglade børn som bruger deres krop”.

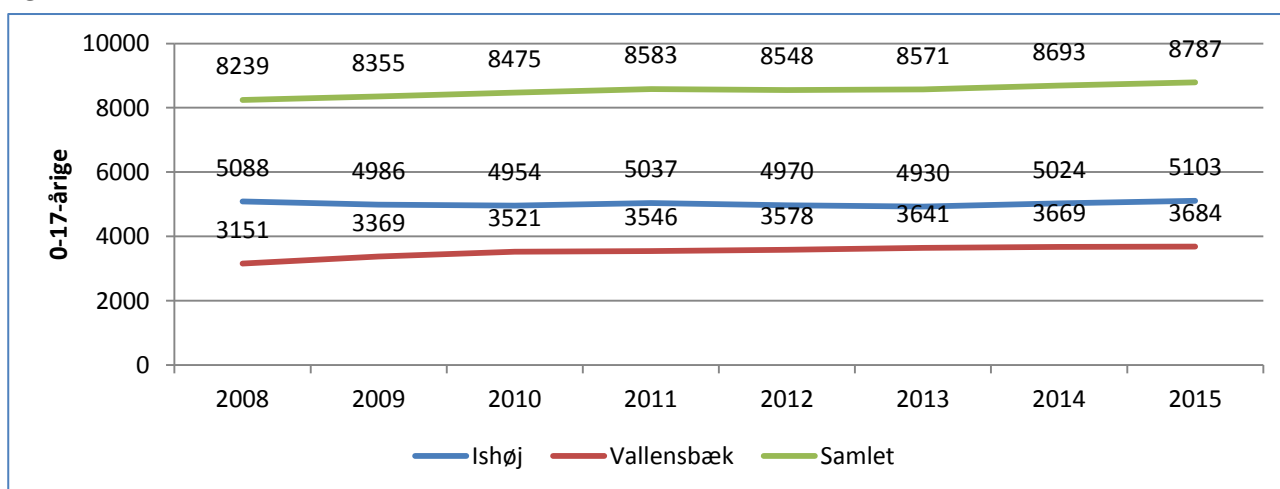
3 Nøgletal for Center for Børn og Forebyggelse 2015

Dette kapitel angiver nøgletal vedrørende børn og unge i Ishøj og Vallensbæk kommuner.

3.1 Børnetal i Ishøj og Vallensbæk kommuner

Det samlede børnetal i Ishøj og Vallensbæk kommuner har været stigende igennem de senere år. Opslag i Danmarks statistik viser følgende udvikling i antal 0-17-årige i henholdsvis Ishøj og Vallensbæk.

Figur 1. Udvikling fra 2008 til 2015 i antal 0-17-årige med bopæl i Ishøj og Vallensbæk kommuner¹



Fra 2008 til 2015 har der været en stigning i antallet af 0-17-årige i Ishøj Kommune på 0,3 %. I samme periode er antallet af 0-17-årige i Vallensbæk Kommune steget med 16,9 %. Samlet for begge kommuner er der sket en stigning i børnetallet fra 2008 til 2015 på 6,7 %.

3.1.1 Fødsler

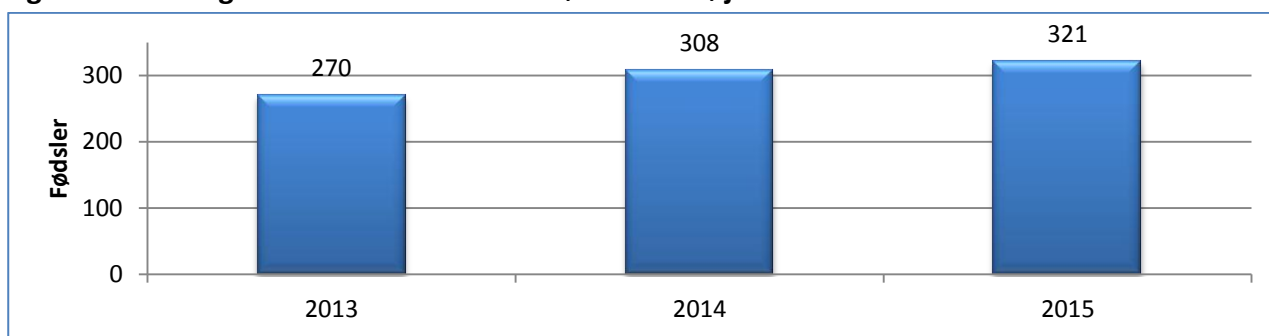
I 2015 blev der født 321 børn i Ishøj Kommune. Antallet af fødsler i Ishøj Kommune² er steget fra 270 fødsler i 2013 til 321 fødsler i 2015, hvilket svarer til en stigning på 18,9 %.

I 9 % af de 321 fødsler i 2015 var mor mellem 19 og 23 år. Barnet blev født imellem 24. og 36. uge i 6 % af de 321 fødsler i 2015. Dermed betegnes børnene som præmature.

¹ Figuren viser antal 0-17-årige i Ishøj og Vallensbæk Kommuner i 4. kvartal af 2008-2015. Datakilde: Danmarks Statistik.

² I rapporten er kun medtaget antal fødsler i Ishøj Kommune, da CBF ikke er udførende på det sundhedsplejefaglige område over for borgere fra Vallensbæk og derfor ikke registrerer antal fødsler i Vallensbæk Kommune.

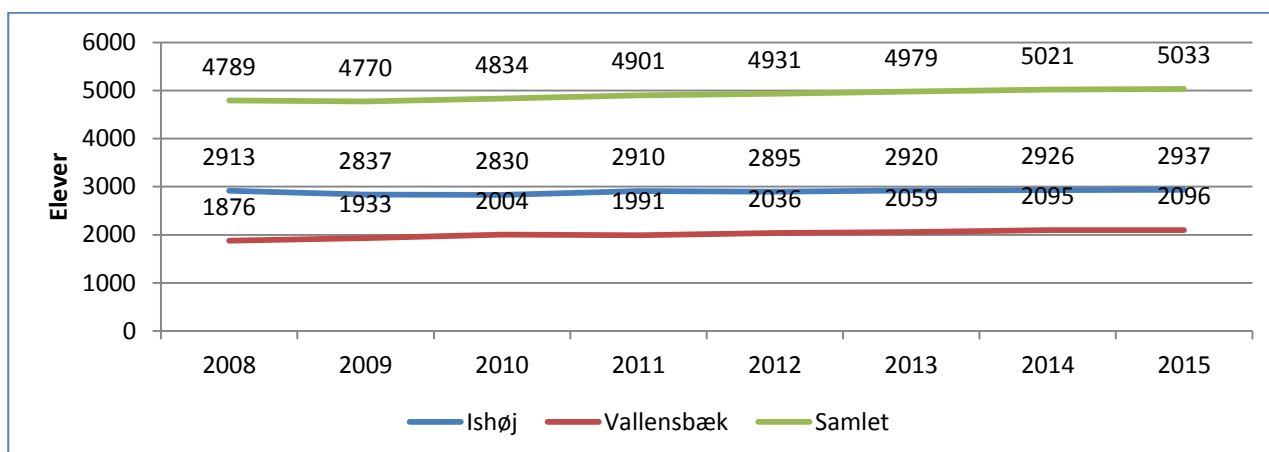
Figur 2. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal fødsler i Ishøj Kommune³



3.1.2 Elever i grundskolen

Nedenstående graf viser udviklingen i antal elever i grundskolen⁴ med bopæl i henholdsvis Ishøj og Vallensbæk kommuner pr. 1. oktober.

Figur 3. Udvikling fra 2008 til 2015 i antal elever i grundskolen med bopæl i Ishøj og Vallensbæk kommuner⁵



Der ses en stigning fra 2008 til 2015 i antal elever i grundskolen med bopæl i Ishøj Kommune på 0,8 %. I samme periode ses en stigning i antal elever med bopæl i Vallensbæk Kommune på 11,7 %. Samlet er antallet af elever i grundskolen med bopæl i Ishøj og Vallensbæk kommuner steget med 244 fra 2008 til 2015, hvilket svarer til en procentvis stigning i det samlede elevtal på 5,1 %.

3.2 Underretninger

Center for Børn og Forebyggelse modtager dagligt underretninger vedrørende børn og unge fra Ishøj og Vallensbæk kommuner fra bekymrede borgere og fagpersoner. Underretningerne er afgøren-

³ Datakilde: Journalsystem Novax (Ishøj). Grafen angiver antal levendefødte børn.

⁴ I opgørelsen af antal elever i grundskolen indgår kategorierne 'efterskoler', 'folkeskoler', 'friskoler og private grundskoler', 'kommunale ungdomsskoler og ungdomskostskoler', 'specialskoler for børn', 'dagbehandlingstilbud og behandlingshjem' og 'andre skoler'.

⁵ Datakilde: Danmarks Statistik.

de for CBF's mulighed for at støtte børn og unge, hvis trivsel er truet. De følgende afsnit omhandler de underretninger, som CBF modtog i 2015, og tallene sammenlignes med tidligere år.

3.2.1 Antal underretninger

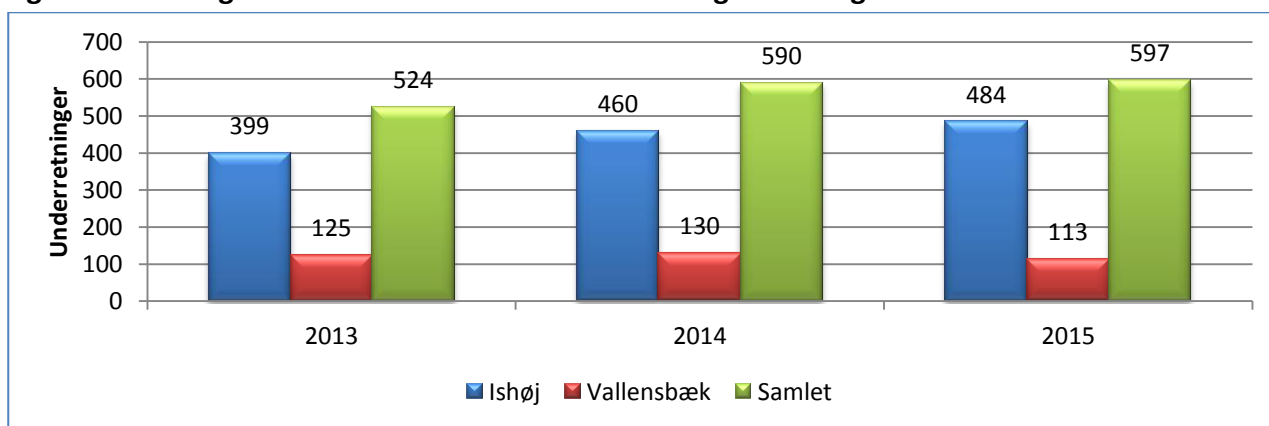
Center for Børn og Forebyggelse modtog i 2015 i alt 597 underretninger om børn og unge fra Ishøj og Vallensbæk kommuner. Der underrettes ofte flere gange om det samme barn. De 597 underretninger, som CBF modtog i 2015, vedrører således i alt 429⁶ individer. Det svarer gennemsnitligt til 1,4 underretning pr barn/ung. Af de 429 børn og unge havde 357 børn/unge bopæl i Ishøj Kommune og 72 børn/unge havde bopæl i Vallensbæk Kommune.

Sammenholdt med det samlede antal 0-17-årige i Ishøj og Vallensbæk Kommuner, svarer antallet af individer, som underretningerne i 2015 omhandlede, til at der har været underrettet om 6,9 %⁷ af de 0-17-årige fra Ishøj Kommune og 1,9 % af de 0-17-årige i Vallensbæk Kommune.

I en opgørelse fra Ankestyrelsen fra 2014 fremgår det, at landets kommuner i 2014 i gennemsnit modtog underretning om 36 børn per 1.000 børn.⁸ Ishøj Kommune lå i 2015 således over landsgennemsnittet fra 2014, hvad angår andelen af 0-17-årige, der underrettes om, mens Vallensbæk Kommune lå under landsgennemsnittet fra 2014.

Fra 2013 til 2015 er der sket en stigning i årligt antal underretninger om børn fra Ishøj og Vallensbæk kommuner på 13,9 %. Der har været en konstant stigning i antallet af underretninger de foregående år.

Figur 4. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal underretninger modtaget i CFB



Fra 2013 til 2015 er der sket en stigning i antallet af underretninger om børn og unge fra Ishøj Kommune på 21,3 %, mens der er sket et fald i antallet af underretninger om børn og unge fra Vallensbæk Kommune på 9,6 %.

81,1 % af de underretninger, som CBF modtog i 2015, omhandlede børn og unge fra Ishøj Kommune, mens de resterende 18,9 % omhandlede børn og unge fra Vallensbæk Kommune.

⁶ Tallet omfatter 421 børn/unge samt 8 ufødte børn.

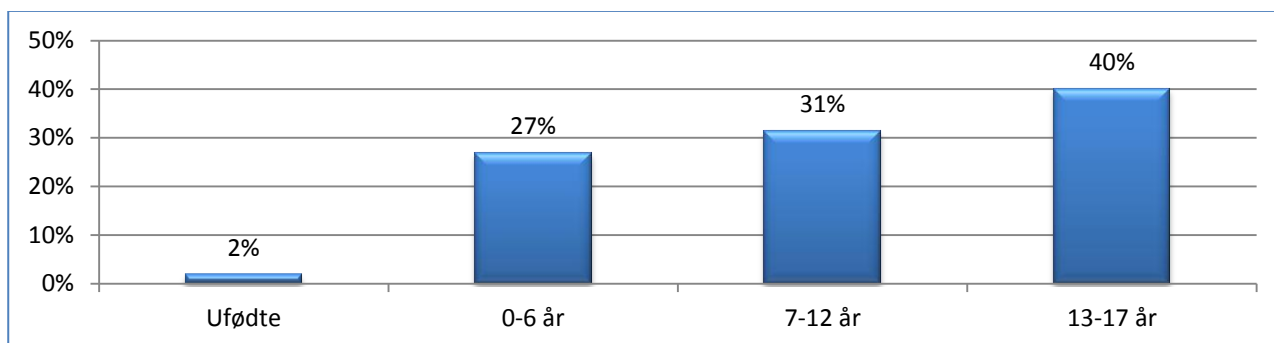
⁷ I beregningen indgår ikke underretninger om ufødte børn.

⁸ Ankestyrelsen (2015): *Underretningsstatistik – årsstatistik 2014*.

3.2.2 Underretninger fordelt på alder

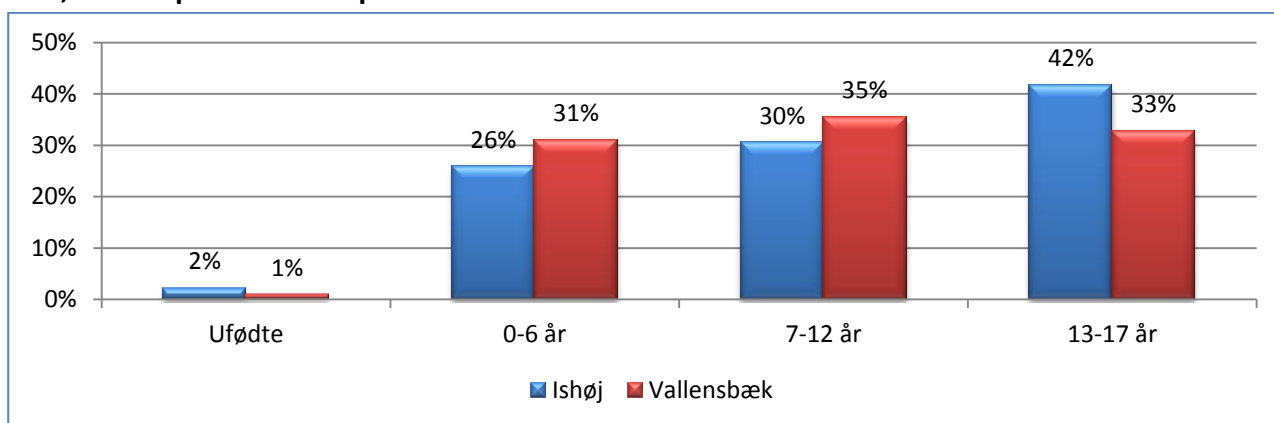
Underretningerne til Center for Børn og Forebyggelse vedrører børn og unge fra alle aldersgrupper under 18 år. Samlet set underrettes der mere om de unge teenagere end om de yngre børn. Aldersfordelingen i underretninger til CBF har ikke ændret sig betydeligt sammenlignet med sidste år. I 2014 gjaldt det ligeledes, at der blev underrettet mest om de ældre børn, idet 44 % af underretningerne i 2014 omhandlede unge i alderen 13-17 år.

Figur 5. Procentvis fordeling på alder på de børn og unge, som underretningerne i 2015 omhandlede



Ses der på fordeling på aldersgrupper i underretninger vedrørende børn og unge med bopæl i henholdsvis Ishøj og Vallensbæk, viser der sig variationer i aldersfordelingen, idet andelen af underretninger vedrørende de mindre børn er højere i Vallensbæk end i Ishøj, mens andelen af underretninger vedrørende unge teenagere er højere i Ishøj end i Vallensbæk.

Figur 6. Procentvis fordeling af alder på de børn og unge, som underretningerne i 2015 omhandlede, fordelt på barnets bopælskommune

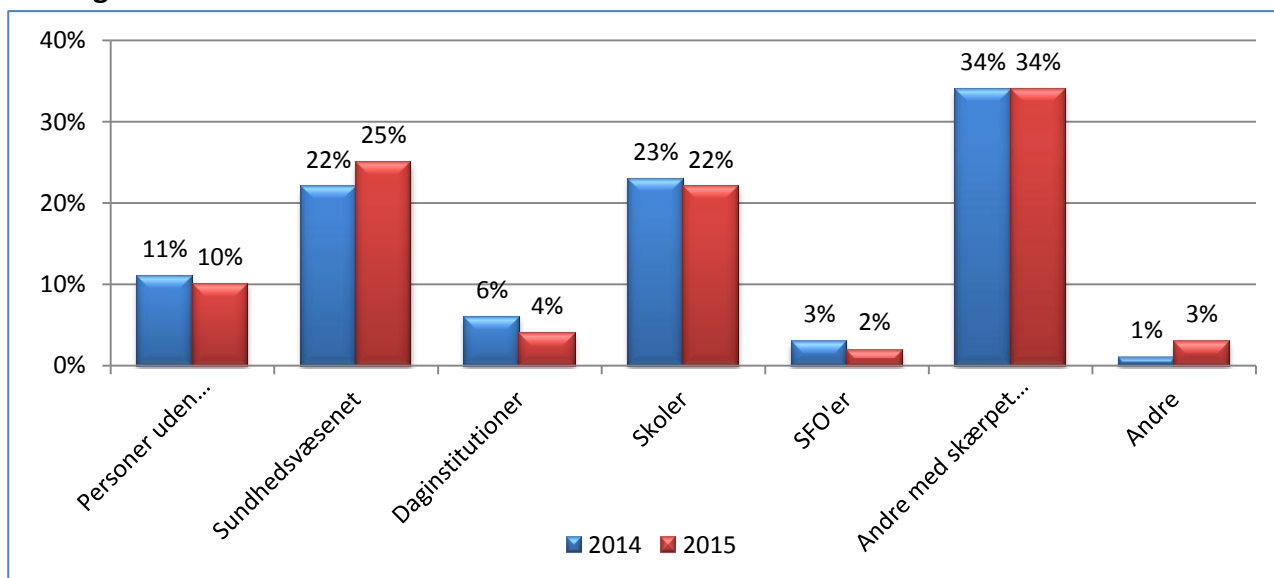


3.2.3 Afsender af underretning

34 % af de underretninger, som Center for Børn og Forebyggelse modtog i 2015, kom fra gruppen af 'andre med skærpet underretningspligt'. Denne gruppe dækker over bl.a. Politiet, andre kommuner, krisecentre, øvrige centre i kommunen (herunder Socialcenter og Jobcenter), Ankestyrelsen, Statsforvaltningen o.a. Af underretningerne fra 'andre med skærpet underretningspligt' kom stør-

stedelen fra Politiet. I 2015 var Politiet samlet set afsender på 15 % af de underretninger, som CBF modtog. Derudover kom 4 % af underretningerne fra andre kommuner, mens andre offentlige myndigheder ligeledes var afsender på 4 % af underretningerne.

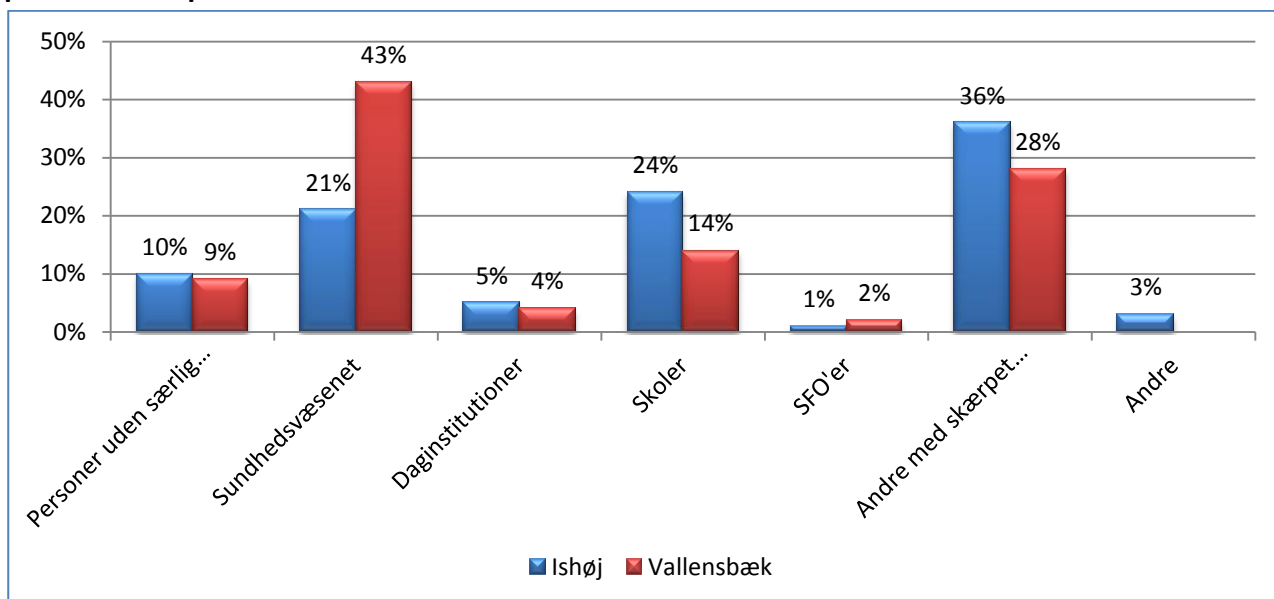
Figur 7. Procentvis fordeling af, hvem der var afsender af underretninger til CBF i henholdsvis 2014 og 2015



Fordelingen med hensyn til, hvem der var afsender af underretningerne i 2015, svarer i store træk overens med fordelingen i 2014. I 2014 stod 'andre med skærpet underretningspligt' ligeledes for 34 % af underretningerne. Heraf kom 13 % fra Politiet, mens andelen af underretninger, hvor Politiet var afsender, altså i 2015 er steget til 15 %. Det tværkommunale samarbejde stod for 5 % af underretningerne i 2014, hvor det i 2015 var 4 %. Andelen af underretninger fra 'andre' er steget med 2 procentpoint. Her er der blandt andet tale om underretninger fra boligselskaber og udlejere.

Sammenlignes fordelingen i afsender af underretninger vedrørende børn og unge fra henholdsvis Ishøj og Vallensbæk kommuner, kan der konstateres et vist sammenfald i hvem underretningerne kommer fra. Dog er en væsentligt større andel af underretningerne vedrørende børn og unge fra Vallensbæk Kommune fra sundhedsvæsenet, end det er tilfældet med underretningerne vedrørende børn og unge fra Ishøj Kommune. Ligeledes kommer en væsentlig større andel af underretningerne vedrørende børn og unge fra Ishøj Kommune fra skoler.

Figur 8. Procentvis fordeling af, hvem der var afsender af underretninger til CBF i 2015, fordelt på barnets bopælskommune

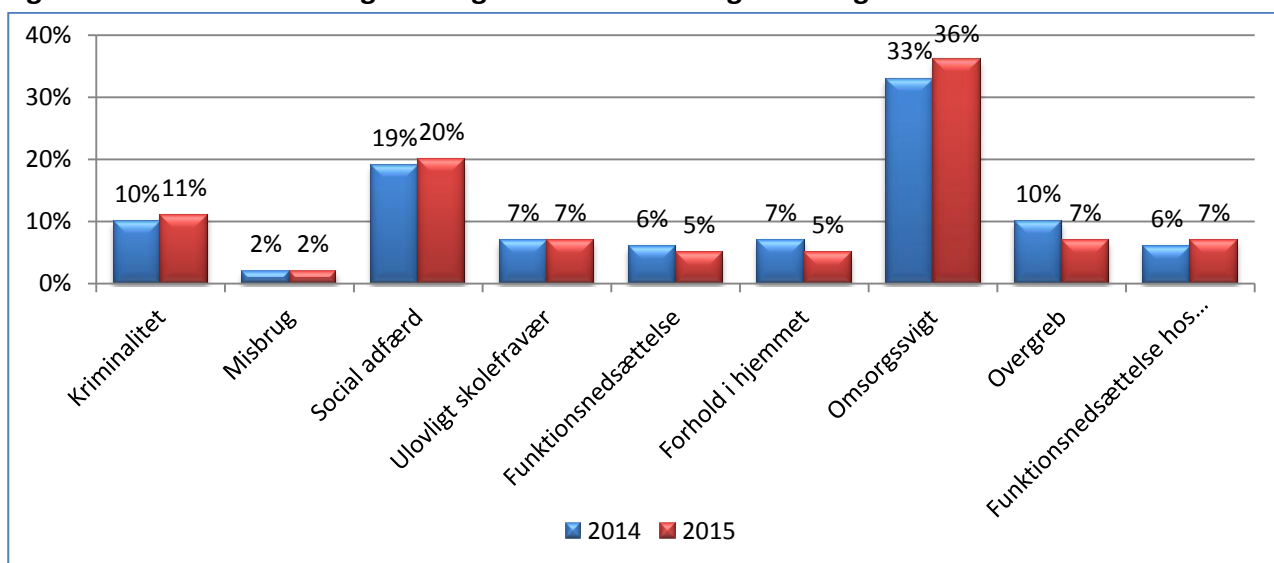


3.2.4 Årsag til underretning

Omsorgssvigt over for barnet eller den unge er den klart mest udbredte årsag til, at der underrettes om et barn eller en ung. I over en tredjedel af underretningerne fra 2015 blev omsorgssvigt angivet som årsag til underretningen. Social adfærd hos barnet eller den unge blev angivet som årsag til 20 % af underretningerne.

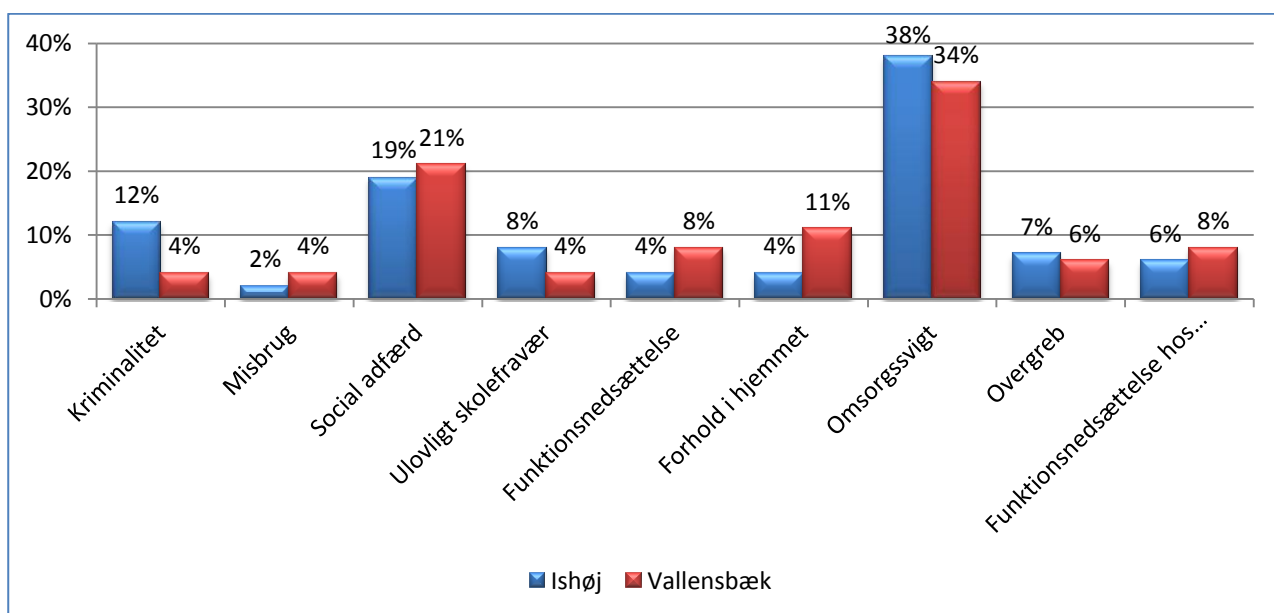
Hvad angår fordelingen af årsager til underretning, er der kun sket mindre ændringer fra 2014 til 2015. Den største ændring ses i andelen af underretninger på grund af omsorgssvigt, som er steget 3 procentpoint fra 2014 til 2015, samt i andelen af underretninger på grund af overgreb, som er faldet 3 procentpoint i samme periode.

Figur 9. Procentvis fordeling af årsager⁹ til underretning i 2014 og 2015



Fordelingen af årsager til underretning om børn og unge fra henholdsvis Ishøj og Vallensbæk kommuner i 2015 er overvejende ens i de to kommuner.

Figur 10. Procentvis fordeling af årsager til underretning i 2015, fordelt på barnets bopælskommune



⁹ Kategorien 'social adfærd' omfatter seksuelt krænkende adfærd, selvskadende adfærd, udadreagerende adfærd, indadreagerende adfærd, selvmordstanker eller -forsøg samt social isolation. Kategorien 'overgreb' omfatter seksuelt overgreb og voldeligt overgreb imod barnet eller den unge. Kategorien 'forhold i hjemmet' omfatter kriminalitet og misbrug i hjemmet samt uhensigtsmæssige boligforhold, herunder udsættelse. Kategorien 'funktionsnedsættelse' omfatter både fysisk og psykisk funktionsnedsættelse.

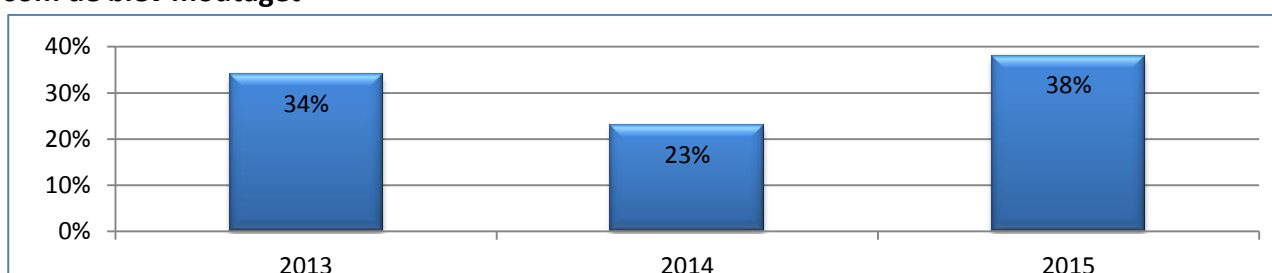
3.2.5 Responstid

Ifølge lovgivningen skal alle underretninger vurderes inden for 24 timer. I vurderingen skal indgå, om der er behov for at iværksætte akutte foranstaltninger for barnet eller den unge. Center for Børn og Forebyggelse lever op til lovgivningen og vurderer dermed alle underretninger inden for 24 timer.

Reglerne på området medfører, at opgørelsen på responstid falder i to dele. Da alle underretninger er vurderet indenfor 24 timer, er det kun i forbindelse med de underretninger, hvor det skønnes, at der er behov for en umiddelbar indsats, at der bliver iværksat handlinger inden for første døgn. Underretninger, hvor det faglige skøn tilsiger, at der ikke er tale om presserende sager, bliver behandlet hurtigst muligt, men ikke inden for første døgn.

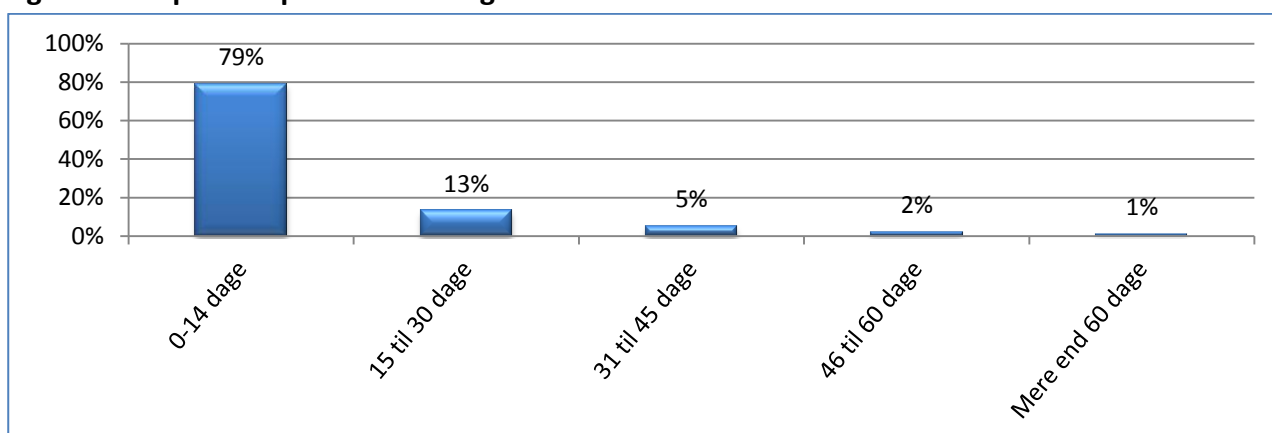
I 2015 blev der handlet på 38 % af underretningerne den dag, de blev modtaget i CBF. Det svarer til en stigning på 15 procentpoint i andelen af underretninger, som der blev handlet på samme dag, i forhold til 2014. Denne stigning skyldes først og fremmest et øget antal underretninger, hvor bekymringen er meget alvorlig, og hvor der derfor skal handles akut. Der er i løbet af 2014 sket en styrkelse af StraXen på baggrund af en skærpet lovgivning omkring hurtig indsats.

Figur 11. Udvikling fra 2013 til 2014 i andel af underretninger, der blev handlet på samme dag, som de blev modtaget



I 2015 blev der handlet inden for 14 dage i forhold til 79 % af alle underretninger, som CBF modtog, og inden for mellem 15 og 30 dage i forhold til 13 % af underretningerne.

Figur 12. Responstid på underretninger



4 Forebyggende indsatser

Dette kapitel redegør for omfanget af (og udviklingen i) anvendelsen af de forebyggende indsatser, som Center for Børn og Forebyggelse tilbyder. En del af CBF's forebyggende indsatser er beskrevet i Lov om Social Service og Sundhedsloven. CBF har imidlertid også en palet af forebyggende indsatser, som ikke er lovpligtige. En del af disse indsatser relaterer sig til det specialpædagogiske område og en del går på tværs af flere fagområder.

4.1 Forebyggende indsatser relateret til det sundhedsfremmende område

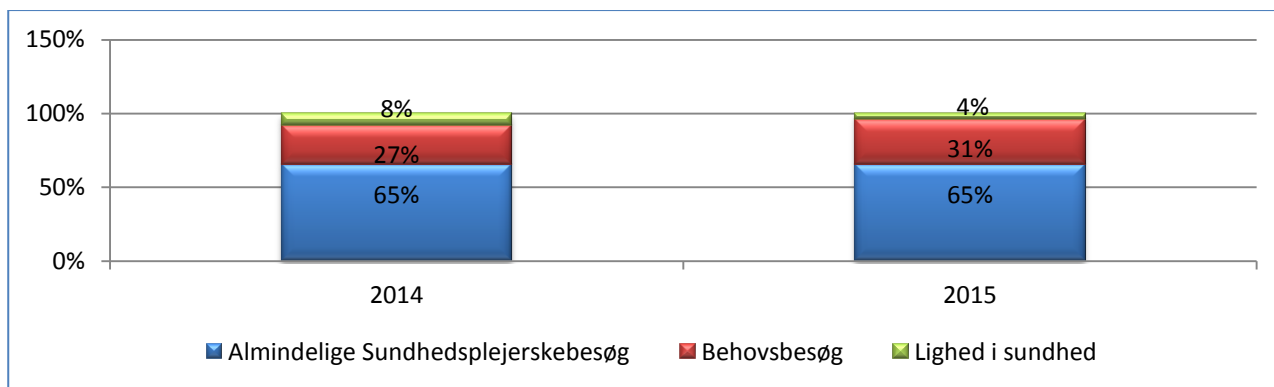
CBF's forebyggende indsatser på det sundhedsfremmende område omfatter først og fremmest sundhedsplejers besøg samt sundhedstjenestens indsats på skoler (sidstnævnte inkluderer Ishøj Kommunes børne- og ungelæges indsats). Derudover tilbyder sundhedstjenesten blandt andet mødregrupper. De indsatser, som hører under sundhedstjenesten, henvender sig kun til borgere fra Ishøj Kommune, da Vallensbæk Kommune selv er udførende på dette område.

4.1.1 Sundhedsplejers besøg

Sundhedsplejers tilbud og serviceniveau svarer til 2013-niveau. Som vist i afsnit 3.1.1 er det årlige antal fødsler i Ishøj Kommune steget fra 270 fødsler i 2013 til 321 fødsler i 2015, hvilket svarer til en stigning på 18,9 %.

I 2015 havde 35 % af de gennemførte sundhedsplejersbesøg et andet fokus end det normale sundhedsplejerskefaglige. 31 % af de gennemførte sundhedsplejersbesøg hos familier med børn i alderen 0 til 3 år var behovsbesøg, mens 4 % af besøgene omhandlede 'lighed i sundhed'. Fra 2014 til 2015 ses en stigning i andelen af behovsbesøg på 4 procentpoint. Tilsvarende ses et fald i andelen af 'lighed i sundheds'-besøg på 4 procentpoint. Andelen af almindelige sundhedsplejersbesøg var uændret fra 2014 til 2015.

Figur 13. Procentvis fordeling i typer af sundhedsplejersbesøg i 2014 og 2015¹⁰



Den primære årsag til behovsbesøg i 2015 var 'amning', der blev angivet som årsag i 22 % af behovsbesøgene. Derefter følger 'udvikling og trivsel', der blev angivet som årsag i 20 % af behovsbesøgene; 'ernæringsproblematikker', der blev angivet som årsag i 16 % af behovsbesøgene og 'kontakt og samspil', der blev angivet som årsag i 7 % af behovsbesøgene.

¹⁰ Datakilde: Journalsystem Novax (Ishøj)

Ishøj Kommune tilbyder tidlige sundhedsplejerskebesøg (barselsbesøg) til alle forældre, som er udskrevet inden for 72 timer efter barnets fødsel. Besøget aflægges på 4. - 6. dag efter fødselen. Alle forældre, som blev udskrevet inden for 72 timer efter fødsel i 2015, fik tilbudt det tidlige barselsbesøg. 203 mødre fra Ishøj Kommune blev i 2015 udskrevet inden for 72 timer. En opgørelse af andelen af mødre udskrevet inden for 72 timer, som tog imod tilbuddet om et tidligt barselsbesøg, viser, at 74 % af målgruppen tog imod det tidlige barselsbesøg i 1. kvartal af 2016.¹¹

4.2 Forebyggende indsatser efter Lov om social service

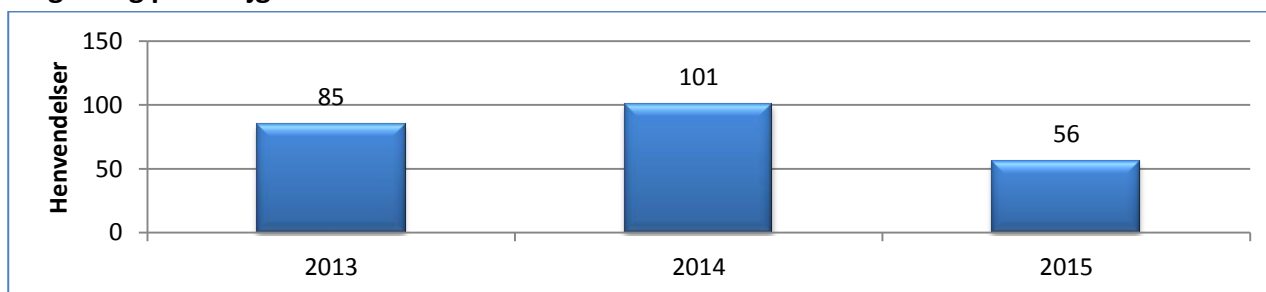
Af Lov om social service fremgår det, at kommunerne er forpligtede til at tilbyde familieorienteret rådgivning til løsning af vanskeligheder i familien, herunder åben anonym rådgivning.

4.2.1 Åben anonym rådgivning

Ishøj Kommunes åbne anonyme rådgivning til borgere i Ishøj Kommune varetages af Ishøjgårds Familieværksted. Familieværkstedet varetager ikke åben anonym rådgivning for borgere i Vallensbæk.

Der har i hele 2015 været 56 henvendelser til den åbne anonyme rådgivning. Dermed er der siden 2014 sket knap en halvering i antallet af henvendelser fra borgere i Ishøj Kommune til den åbne anonyme rådgivning. I samme periode er der som vist i nedenstående afsnit sket omkring en tredobling i antallet af familier, som modtog råd og vejledning i Ishøjgårds Familieværksted.

Figur 14. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal henvendelser fra Ishøj-borgere til den åbne anonyme rådgivning på Ishøjgård

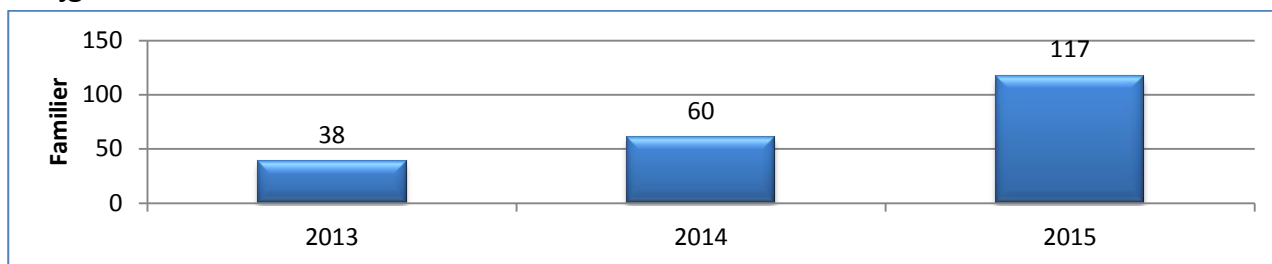


4.2.2 Råd og vejledning

Udover den åbne anonyme rådgivning varetager Ishøjgårds Familieværksted også Ishøj Kommunes tilbud om råd og vejledning efter § 11.3 til familier fra Ishøj og Vallensbæk Kommuner. Familier kan visiteres til rådgivnings- og vejledningsforløb i Familieværkstedet via en familierådgiver. Der er fra 2013 til 2015 sket omkring en tredobling af antallet af familier, som modtog råd og vejledning på Ishøjgård.

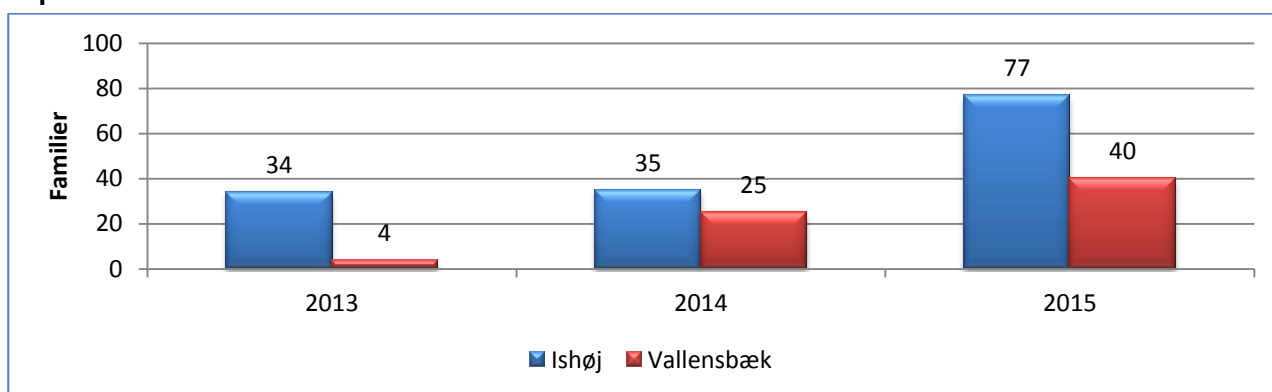
¹¹ På grund af problemer i 2015 med registrering i forbindelse med en konvertering, er data fra 1. kvartal 2016 anvendt i opgørelsen af andel af målgruppen, som tog imod det tidlige barselsbesøg.

Figur 15. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal familier, som modtog råd og vejledning (§ 11.3) på Ishøjgård



De 117 rådgivnings- og vejledningsforløb i 2015 er fordelt på 77 familier fra Ishøj Kommune og 40 familier fra Vallensbæk Kommune.

Figur 16. Antal familier, som modtog råd og vejledning på Ishøjgård i 2015, fordelt på familiens bopælskommune



Ses der på udviklingen fra 2013 til 2015 i antal familier, som modtog råd og vejledning, er der sket lidt over en fordobling i antallet af familier med bopæl Ishøj Kommune, og en tidobling i antallet af familier med bopæl i Vallensbæk Kommune. Årsagen til stigningen i antallet af rådgivnings- og vejledningsforløb på Ishøjgård er formentlig blandt andet et øget fokus i CBF på udnyttelse af Ishøjgårds kompetencer til at varetage rådgivning og vejledning af familier til børn med ADHD og/eller autisme. Derudover ses en tendens i Ishøj og Vallensbæk kommuner til et øget antal skilsmissekonfliktsager, hvor familierne ikke oplever at få tilstrækkelig råd og vejledning i Statsforvaltningen og derfor henvises videre til Ishøjgård.

I løbet af 2016 vil der blive gennemført en analyse af udviklingen i efterspørgslen efter åben anonym rådgivning samt råd og vejledning med henblik på at få belyst årsagerne til udviklingen mere præcist.

4.3 Forebyggende indsatser relateret til det specialpædagogiske område

En del af CBF's forebyggende indsatser relaterer sig til det specialpædagogiske område. Disse forebyggende indsatser har til formål at sikre inklusion af børn og unge i de almene daginstitutioner-, SFO- og skoletilbud. Indsatserne beskrives i følgende afsnit.

4.3.1 Fokuserede handleplansforløb

Et fokuseret handleplansforløb er et samarbejde imellem dagtilbud/skole, CBF og forældre omkring et barns trivsel og udvikling. Formålet med et handleplansforløb er sammen med personalet i dagtilbuddet/skolen at udforske mulighederne for at tilrettelægge barnets dag og miljø, så trivsel og læring øges.

Tilbuddet om fokuserede handleplansforløb blev indført i august 2015 i forbindelse med ændringer i CBF's praksis omkring indstillinger til Pædagogisk Psykologisk Vurdering (se afsnit 2.4 og 5.3.1). Fra august til december 2015 er der opstartet 41 handleplansforløb i CBF.

4.3.2 Supervisionsgrupper

CBF tilbyder personale i dagtilbud, skoler og SFO'er deltagelse i supervisionsgrupper. Formålet med supervisionsgrupperne er at tilbyde personalet et rum, hvor de kan forholde sig reflektivt til eget og kollegers faglige virke.

Tilbuddet om supervisionsgrupper blev indført i CBF i 2015. Der blev i 2015 gennemført 2 supervisionsforløb.

4.3.3 Aktionslæringsforløb

CBF tilbyder aktionslæringsforløb til dagtilbud i Ishøj og Vallensbæk. I et aktionslæringsforløb udforsker personalet i fællesskab egen praksis igennem systematiske undersøgelser/aktioner og bearbejdning.

Tilbuddet om aktionslæringsforløb blev indført i CBF i slutningen af 2015, og der blev i løbet af 2015 gennemført 3 aktionslæringsforløb fordelt på i alt 3 dagtilbud i Vallensbæk Kommune.

4.3.4 Klasse- eller gruppeindsatser

Som alternativ til en indsats, hvor en enkelt elev og dennes udfordringer er i fokus, tilbyder CBF forløb for hele klasser eller klassetrin med forskellige temaer (som fx mobning, fællesskaber eller uro i klassen) som omdrejningspunkt.

Klasse- og gruppeindsatserne blev i sin nuværende form indført som tilbud i 2014¹². I 2014 blev der gennemført 2 klasse-/gruppeindsatser på 1 skole, mens der i 2015 blev gennemført 7 klasse-/gruppeindsatser fordelt på 3 skoler.

4.3.5 Kurser for personale i dagtilbud og skoler

CBF tilbyder kurser for personale på dagtilbud og skoler om følgende emner: ”Tegn til tale”, autismspektrumforstyrrelser, ængstelighed og angst, eksekutive funktioner og mindfulness i arbejdet med børn og unge.

Der blev i 2015 gennemført 2 kursusforløb om ”tegn til tale” for i alt 24 deltagere. Derudover blev der gennemført to kurser om mindfulness for i alt ca. 36 deltagere.

4.4 Tværgående forebyggende indsatser

En del af CBF's forebyggende indsatser går på tværs af flere fagområder og involverer en række forskellige fagpersoner. I dette afsnit beskrives CBF's tværgående forebyggende indsatser.

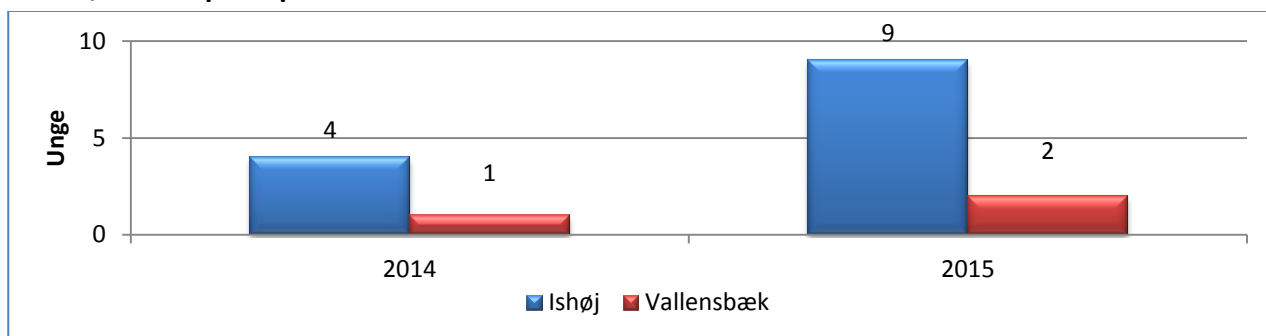
¹² Før 2014 blev klasse- eller gruppeindsatser tilbudt i en anden form, og indgår derfor ikke i opgørelsen.

4.4.1 Ungerådgivning

CBF tilbyder rådgivning til unge i alderen 14-24 år fra Ishøj og Vallensbæk. Formålet med ungerådgivningen er at tilbyde adgang til åben og anonym psykologisk rådgivning til unge.

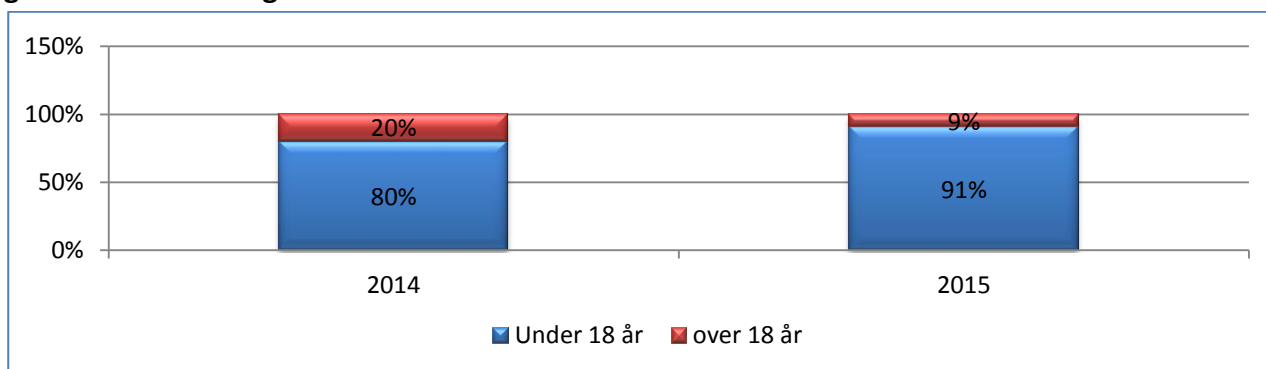
Der var i 2015 11 unge, som benyttede sig af ungerådgivningens tilbud. Flere af de unge fik mere end én samtale. Således blev der i 2015 gennemført i alt 17 rådgivningssamtaler i Ungerådgivningen.

Figur 17. Antal unge som modtog en eller flere rådgivningssamtaler i Ungerådgivningen i 2014 og 2015¹³, fordelt på bopælskommune



Aldersmæssigt fordeler de unge, som benyttede sig af tilbuddet om åben anonym rådgivning, sig således, at langt størstedelen var under 18 år, da de havde kontakt til ungerådgivningen.

Figur 18. Procentvis fordeling af alder på de børn og unge, som benyttede sig af Ungerådgivningens tilbud i 2014 og 2015



4.4.2 Samtalegrupper for børn og unge berørt af skilsmisse

CBF tilbyder deltagelse i samtalegrupper for børn og unge i alderen 10-16 år, hvis forældre ikke bor sammen.

Der har i både 2014 og 2015 været gennemført to samtalegrupper (pr. år) for børn og unge berørt af skilsmisse. I 2014 deltog i alt 12 børn/unge i en samtalegruppe, mens 9 børn/unge deltog i en samtalegruppe i 2015.

¹³ Der er kun medtaget data fra 2014 og 2015, da der ikke blev gennemført registrering af Ungerådgivningens samtaler i 2013.

4.4.3 Cool Kids – Angstgruppe for børn og deres forældre

CBF tilbyder deltagelse i angstgrupper for børn i alderen 6-12 år og deres forældre.

Tilbuddet Cool Kids angstgrupper blev opstartet i 2015¹⁴, hvor i alt 16 børn og deres forældre deltog. De 16 børn og deres forældre fordelte sig på to Cool Kids-forløb for 9-12-årige samt et Mini Cool Kids-forløb for 6-8-årige.

4.4.4 Gruppeforløb for forældre

CBF tilbyder deltagelse i gruppeforløb for forældre, som har børn med ADHD- og autismeproblematikker. Programmet *De Utrolige År* er det bærende element i gruppeforløbene.

Tilbuddet om gruppeforløb for forældre blev opstartet i CBF i 2014. Fra efteråret 2014 til efteråret 2015 har forældre til i alt 11 børn deltaget i et forløb. Deltagerne fordeler sig på to forløb, hvor henholdsvis 10 og 11 forældre deltog. Samlet har 21 forældre således deltaget i et forløb i perioden efterår 2014 til efterår 2015.

4.4.5 Konsultative møder i dagpleje, daginstitutioner, skoler og SFO'er

CBF tilbyder dagplejer, daginstitutioner og skoler regelmæssige konsultative møder for at give dagplejer, institutioner og skoler et forum, hvor der kan drøftes bekymringer for børn eller grupper af børn. Som udgangspunkt tilbydes alle dagplejer, daginstitutioner og skoler i Ishøj og Vallensbæk et møde hver tredje måned. I nogle tilfælde afholdes møderne hyppigere end foreskrevet, da det giver pædagoger og lærere gode og hurtige muligheder for at kvalificere deres indsatser i forhold til børn med behov for særlig opmærksomhed.

4.4.6 Tværfagligt distriktsteam

De tværfaglige distriktsteam er Ishøjs og Vallensbæks måde at organisere et tværfagligt sparringsrum for personalet i dagtilbuddene og på skolerne. Disse blev etableret i forbindelse med indgåelse af det forpligtigende samarbejde i 2007. I de fleste dagtilbud afholdes de tværfaglige teammøder hver 3. måned, hvor personalet kan drøfte anonyme problemstillinger samt navngivne sager, hvis forældrene har givet samtykke hertil. Personalet i dagtilbuddet kan på mødet få råd og vejledning fra psykolog, familierådgiver og sundhedsplejerske omkring relevante indsatser og/eller handlinger. Modellen er den samme på skolerne, hvor der dog afholdes møder én gang hver måned.

Tilbuddet er et fast etableret tilbud, som fungerer i langt de fleste dagtilbud og på de fleste skoler i Ishøj og Vallensbæk. Det er skolernes og dagtilbuddenes tilknyttede psykolog og sundhedsplejerske, som indgår i teamet, mens det er to faste rådgivere, som tager rundt i alle dagtilbud og på alle skoler i Ishøj og Vallensbæk. Dagtilbuddenes og skolernes ledelse er oftest også til stede på møderne.

¹⁴ Dog blev der i 2014 gennemført et forløb for 12-17-årige, hvor 3 unge deltog uden deres forældre.

5 Foranstaltninger

I dette kapitel redegøres der for Center for Børn og Forebyggelses anvendelse af foranstaltninger efter serviceloven, folkeskoleloven og dagtilbudsloven. Udviklingen fra foregående år i anvendelsen af foranstaltninger beskrives i det omfang, det er muligt.

5.1 Foranstaltninger efter Lov om social service

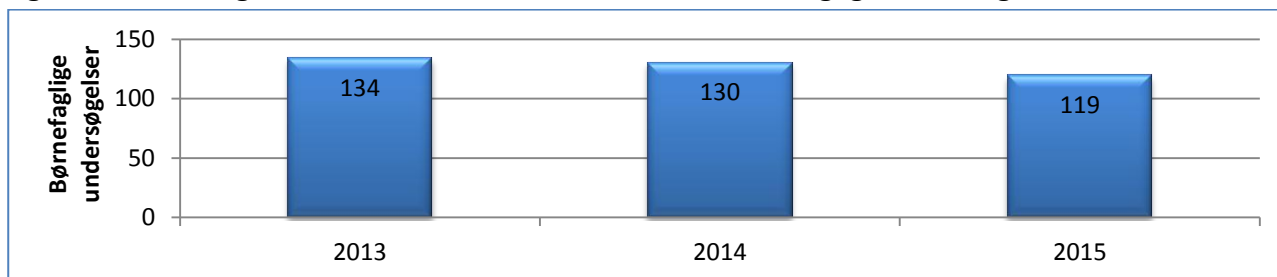
Kommunerne er ifølge Lov om social service forpligtede til at iværksætte foranstaltninger, når det må anses for at være af væsentlig betydning af hensyn til et barns eller en ungs særlige behov for støtte. For at foretage en kvalificeret afdækning af, om der er forhold i en familie, der bør resultere i iværksættelse af en foranstaltning, udarbejdes børnefaglige undersøgelser.

I dette afsnit redegøres dels for udviklingen i antallet af afsluttede børnefaglige undersøgelser dels for udviklingen i anvendelsen af foranstaltninger for børn og unge med bopæl i Ishøj og Vallensbæk Kommuner.

5.1.1 Børnefaglige undersøgelser

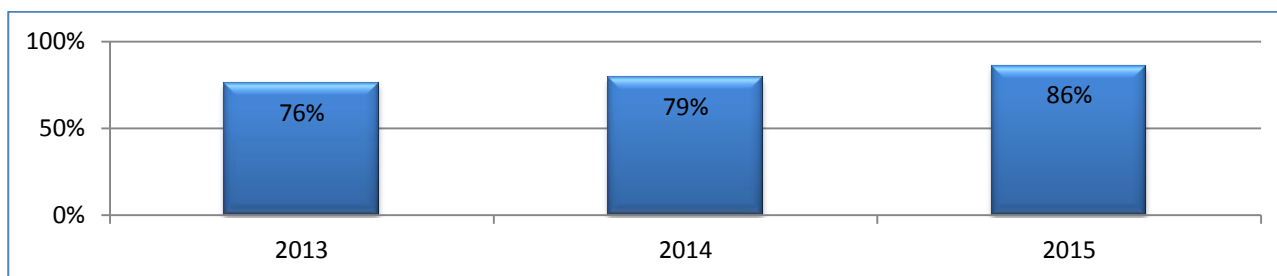
Der udarbejdes børnefaglige undersøgelser i de tilfælde, hvor der er udtrykt bekymring om et barns eller en ungs udvikling, og det af familierådgiver vurderes relevant. Den børnefaglige undersøgelse skal danne grundlag for familierådgivernes videre vurdering af sagen og hvilke foranstaltninger, der vil være formålstjenstlige ud fra problemernes karakter. Der blev afsluttet 119 børnefaglige undersøgelser i CBF i løbet af 2015.

Figur 19. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal afsluttede børnefaglige undersøgelser



Af de 119 børnefaglige undersøgelser, som blev afsluttet i 2015, blev 102 af disse, svarende til 86 %, afsluttet inden for tidsfristen på fire måneder. Sammenlignet med 2014 er der sket en stigning på 7 procentpoint i andelen af børnefaglige undersøgelser, der afsluttes inden for tidsfristen.

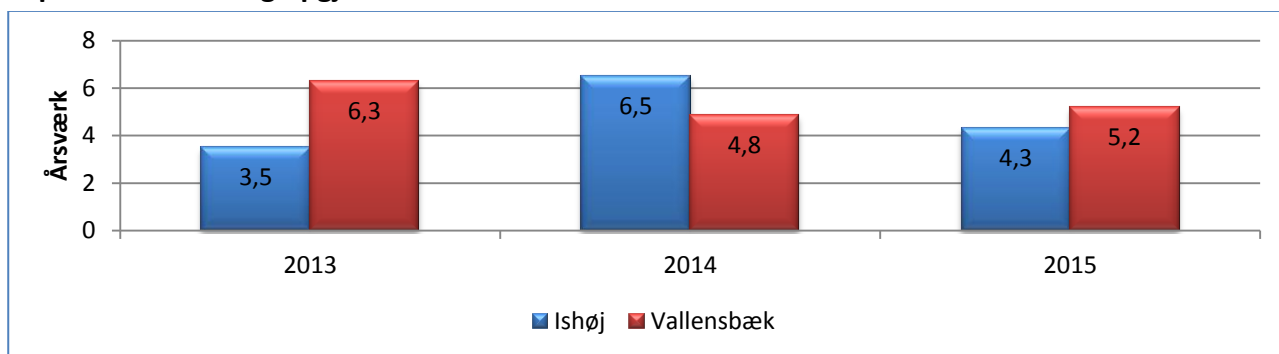
Figur 20. Udvikling i andelen af afsluttede børnefaglige undersøgelser, hvor tidsfristen blev overholdt



5.1.2 Særlige dagtilbud (specialbørnehaver)

Børn med helt særlige og vidtgående specialpædagogiske behov visiteres til specialbørnehaver i andre kommuner. Målgruppen for specialbørnehaverne omfatter blandt andet børn med multiple funktionsnedsættelser eller svær autisme. Målt på årsværk er der fra 2013 til 2015 sket en stigning i antal specialbørnehavepladser til børn fra Ishøj Kommune på 23 %. I samme periode er der sket et fald i antal specialbørnehavepladser til børn fra Vallensbæk Kommune på 18 %.

Figur 21. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal specialbørnehavepladser til børn og unge, fordelt på bopælskommune og opgjørt i årsværk



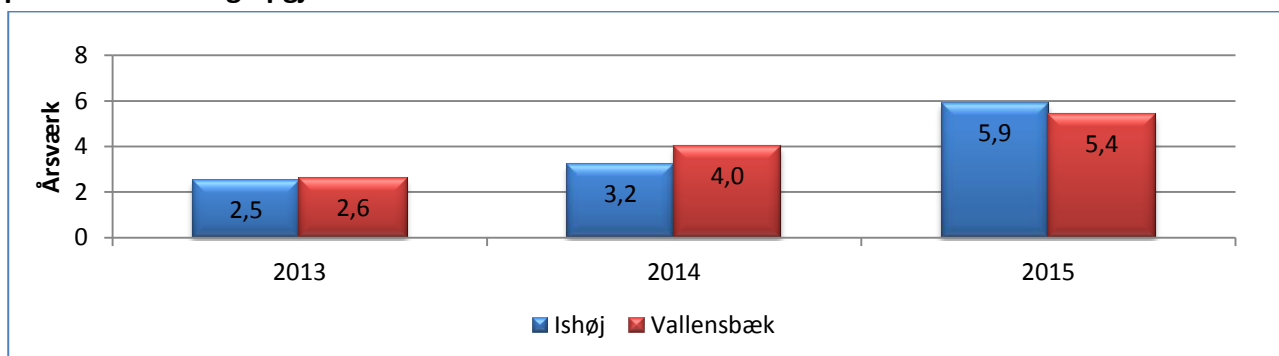
Udgifter til specialbørnehave

	2013	2014	2015
Ishøj	1.450.000	2.413.000	1.227.000
Vallensbæk	2.630.000	1.944.000	2.654.000
Samlet	4.080.000	4.357.000	3.881.000

5.1.3 Særlige klubtilbud

Større børn og unge, der på grund af betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har et særligt behov for støtte, der ikke kan dækkes gennem deltagelse i de almene tilbud, kan tilbydes deltagelse i særlige klubtilbud. Målt på årsværk er der fra 2013 til 2015 sket mere end en fordobling i antal særlige klubtilbudsforanstaltninger til børn og unge fra både Ishøj og Vallensbæk kommuner.

Figur 22. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal særlige klubtilbud til børn og unge, fordelt på bopælskommune og opgjørt i årsværk



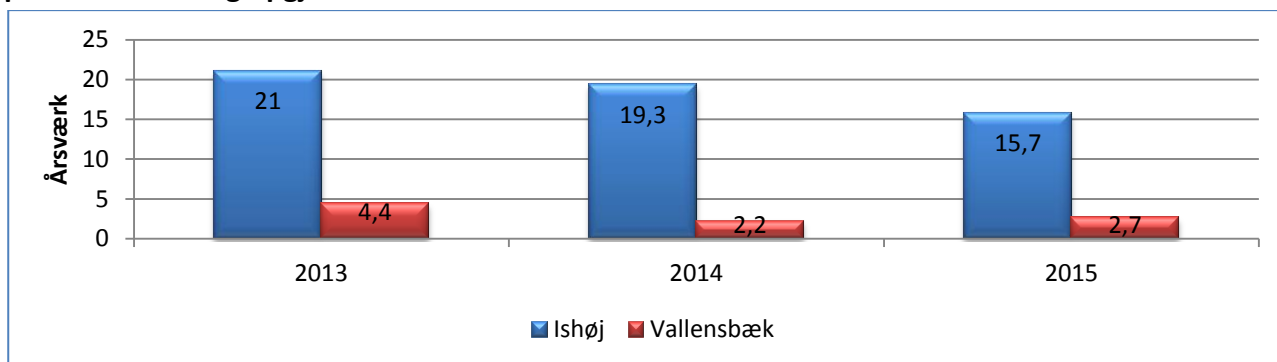
Udgifter til særlige klubtilbud¹⁵

	2013	2014	2015
Ishøj	283.000	144.000	336.000
Vallensbæk	60.000	192.000	296.452 ¹⁶
Samlet	343.000	336.000	632.452

5.1.4 Aflastning

Familier med børn og unge med funktionsnedsættelser kan have behov for aflastning. Antallet af aflastningsforanstaltninger for børn og unge fra Ishøj og Vallensbæk kommuner var i 2015 på 18,4 årsværk. Fra 2013 til 2015 er der sket et fald i det samlede antal aflastningsårsværk på 28 %.

Figur 23. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal aflastningsforanstaltninger, fordelt på barnets bopælskommune og opgjort i årsværk



Udgifter til aflastning¹⁷

	2013	2014	2015
Ishøj	3.674.817	3.929.691	3.667.134
Vallensbæk	1.311.000	913.000	431.766
Samlet	4.985.817	4.842.691	4.098.900

5.1.5 Familiebehandling

Familier med behov for en særlig indsats – eksempelvis på grund af trivselsproblemer hos børnene – tilbydes familiebehandling. Center for Børn og Forebyggelse visiterer fortrinsvis til familiebehandlingstilbud i regi af Ishøjgårds Familieværksted. I tilfælde, hvor der er behov for en særlig ekspertise eller hvis Ishøjgård af andre årsager ikke kan varetage behandlingen, tilkøbes familiebehandling eksternt.

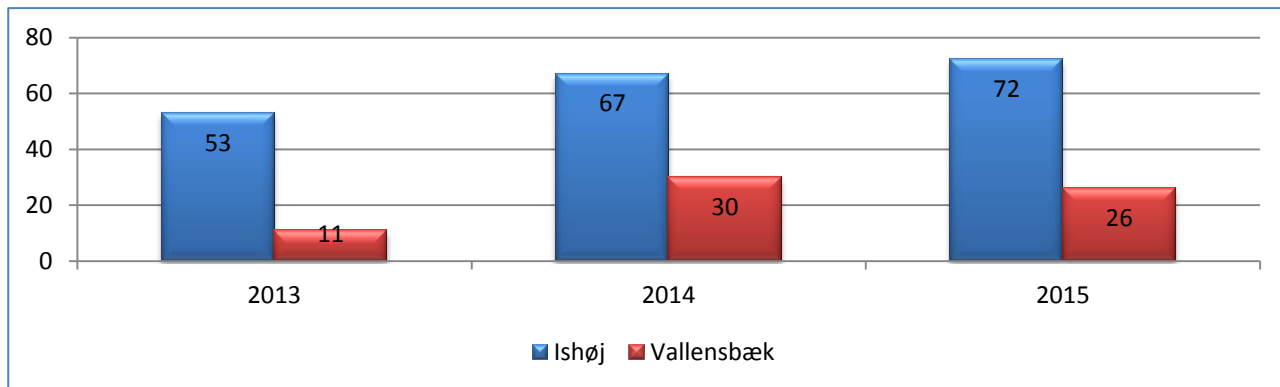
¹⁵ Det skal bemærkes, at der er stor forskel i typer af særlige klubtilbud, og at prisen pr. klubtilbud derfor kan variere meget.

¹⁶ Udgiftsstigningen skyldes fortrinsvis omlægning af prisstruktur på Skovmoseskolen i 2014, hvor klubtilbud tidligere var en integreret del af fritidstilbuddet. Nu er aftentilbuddet (klubtilbuddet) en særskilt ydelse.

¹⁷ Det skal bemærkes, at aflastningsforanstaltninger kan være af meget varierende intensitet, og at prisen pr. aflastningsforanstaltning derfor også kan variere meget.

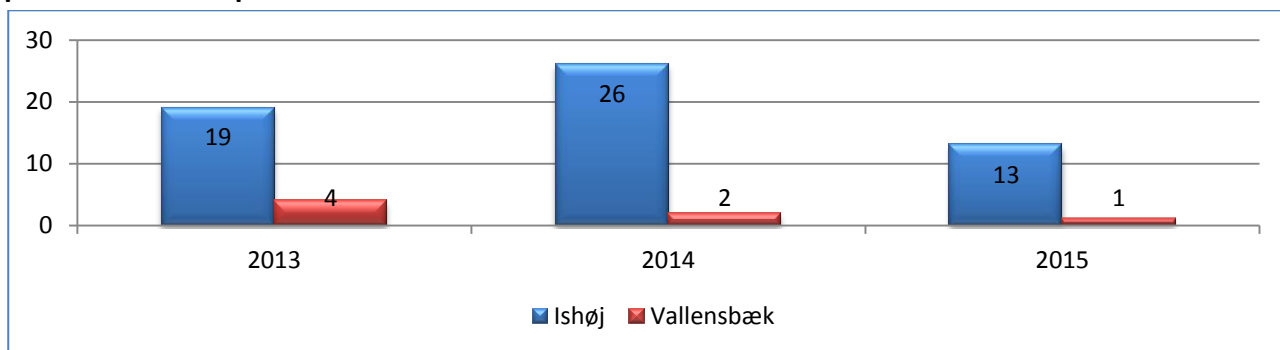
Fra 2013 til 2015 er der sket en stigning i det samlede antal familiebehandlingsforløb på Ishøjgård på 53 %. Den største procentvise stigning ses i forhold til familier med bopæl i Vallensbæk Kommune.

Figur 24. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal familiebehandlingsforanstaltninger på Ishøjgård, fordelt på familiernes bopælskommune



Fra 2014 til 2015 er der sket et fald i det samlede antal eksterne familiebehandlingsforanstaltninger på 50 %. Faldet skyldes, at der i 2015 har været skærpet fokus i familierådgivningen på at udnytte de ressourcer og kompetencer, der findes i Ishøjgårds Familieværksted.

Figur 25. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal eksterne familiebehandlingsforanstaltninger, fordelt på familiernes bopælskommune



Udgifter til familiebehandling (eksterne tilbud)¹⁸

	2013	2014	2015
Ishøj	666.251	1.094.591	435.731
Vallensbæk	838.000	423.000	33.500
Samlet	1.504.251	1.517.591	469.231

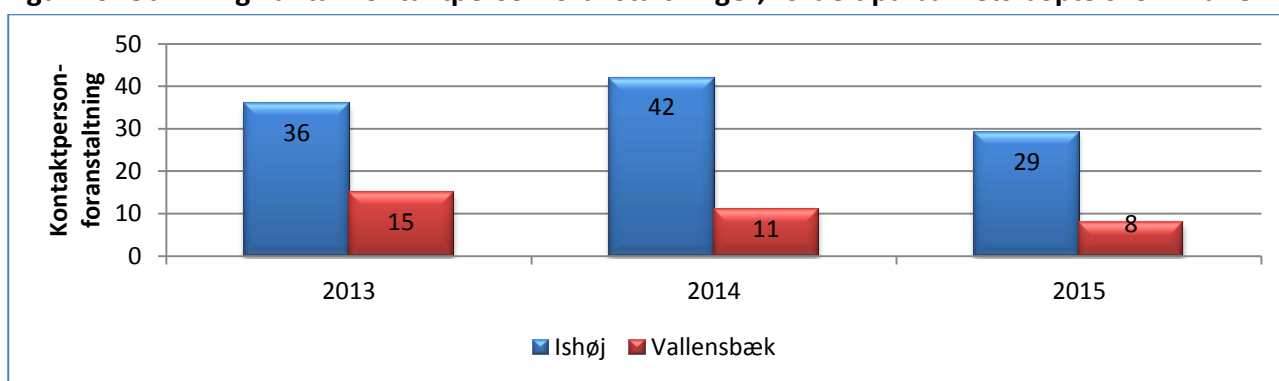
¹⁸ Det skal bemærkes, at familiebehandlingsforanstaltninger kan være af meget varierende intensitet, og at prisen pr. familiebehandlingsforanstaltning derfor også kan variere meget.

5.1.6 Fast kontaktperson

Børn og unge med behov for særlig støtte kan tilbydes en fast kontaktperson. Formålet med kontaktpersonsforanstaltningen er at tilbyde barnet/den unge en stabil voksenkontakt, som kan støtte op om den unges udvikling. Kontaktpersonsforanstaltningen kan både tilbydes til barnet / den unge og til hele familien.

Antallet af kontaktpersonsforanstaltninger for børn, unge og familier fra Ishøj og Vallensbæk kommuner var ved udgangen af 2015 på 37 baseret på et øjebliksbillede pr. 31. december 2015. Heraf havde de 29 børn/unge/familier bopæl i Ishøj Kommune, mens de resterende 8 havde bopæl i Vallensbæk Kommune. Fra udgangen af 2013 til udgangen af 2015 er der sket et fald i antal kontaktpersonsforanstaltninger på 27 %.

Figur 26. Udvikling i antal kontaktpersonforanstaltninger, fordelt på barnets bopælskommune



Udgifter til fast kontaktperson¹⁹

	2013	2014	2015
Ishøj	2.198.132	2.909.426	2.897.371
Vallensbæk	1.858.000	1.672.000	912.588
Samlet	4.056.132	4.581.426	3.809.959

5.1.7 Anbringelser

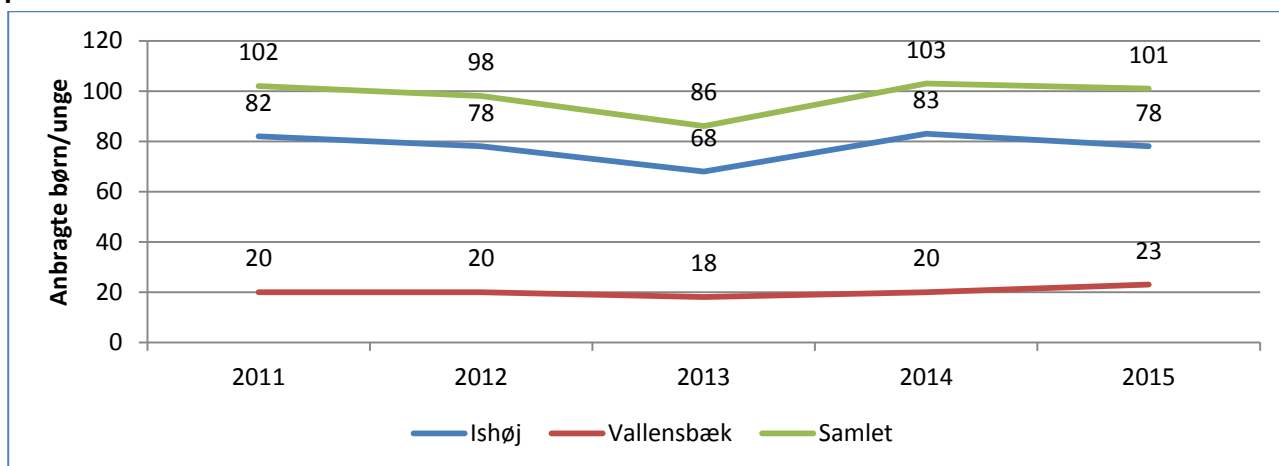
Anbringelse af et barn eller en ung uden for hjemmet skal vurderes i sammenhæng med de øvrige foranstaltninger, der er sat i værk. Forud for anbringelsen skal der udarbejdes en handleplan, da anbringelsen kan indgå i en kombination af foranstaltninger. Det kan for eksempel være støtte til resten af familien, så der sideløbende arbejdes med hjemgivelse af barnet eller den unge, eller at barnet/ den unge får en kontaktperson, der kan bistå barnet under anbringelsen. I nedenstående afsnit gennemgås de anbringelser, som Center for Børn og Forebyggelse har forestået i 2015 for henholdsvis Ishøj og Vallensbæk kommuner.

¹⁹ Det skal bemærkes, at kontaktpersonsforanstaltninger kan være af meget varierende intensitet, og at prisen pr. kontaktpersonsforanstaltning derfor også kan variere meget.

Anbragte børn og unge fra Ishøj og Vallensbæk

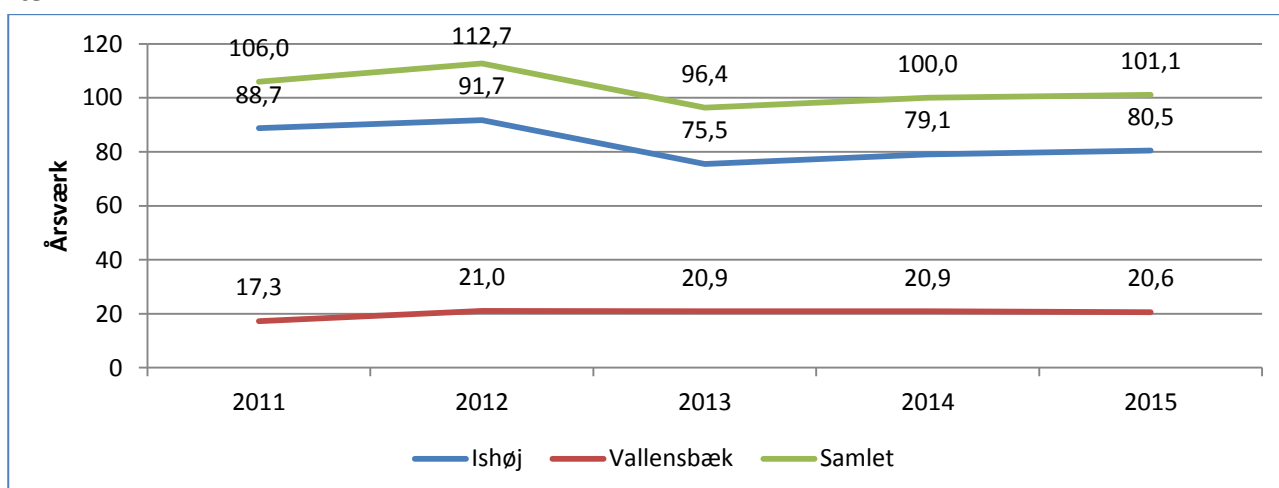
Antallet af anbringelser for Ishøj og Vallensbæk kommuner var i 2015 på 101 baseret på et øjeblikbillede pr 31. december 2015. Heraf var 79 af de anbragte børn og unge fra Ishøj, mens de resterende 22 anbragte børn og unge var fra Vallensbæk.

Figur 27. Udvikling fra 2011 til 2015 i antal anbragte børn og unge pr. 31. dec., fordelt på bopælskommune



Da der nogle gange er tale om meget kortvarige anbringelser, er det hensigtsmæssigt også at se på anbringelser målt på årsværk. I hele 2015 var det samlede antal af anbringelser for Ishøj og Vallensbæk Kommuner på 101,1 årsværk. Det estimeres, at der i 2016 vil være 98 anbringelsesårsværk, fordelt på 74 anbringelsesårsværk for Ishøj Kommune og 24 anbringelsesårsværk for Vallensbæk Kommune.

Figur 28. Udvikling fra 2011 til 2015 i anbringelser, fordelt på bopælskommune og opgjort i årsværk



Nye anbringelser i 2015

I alt har der i 2015 været 17 nye anbringelser, mens der året forinden var 30 nye anbringelser. Størstedelen af anbringelserne er sket i teenageårene. 35 % af de børn, der blev anbragt i 2015 var således under 13 år, mens de resterende 65 % var mellem 13 og 17 år. Aldersfordelingen for nyanbragte i 2015 svarer nogenlunde til aldersfordelingen for nyanbragte i 2014.

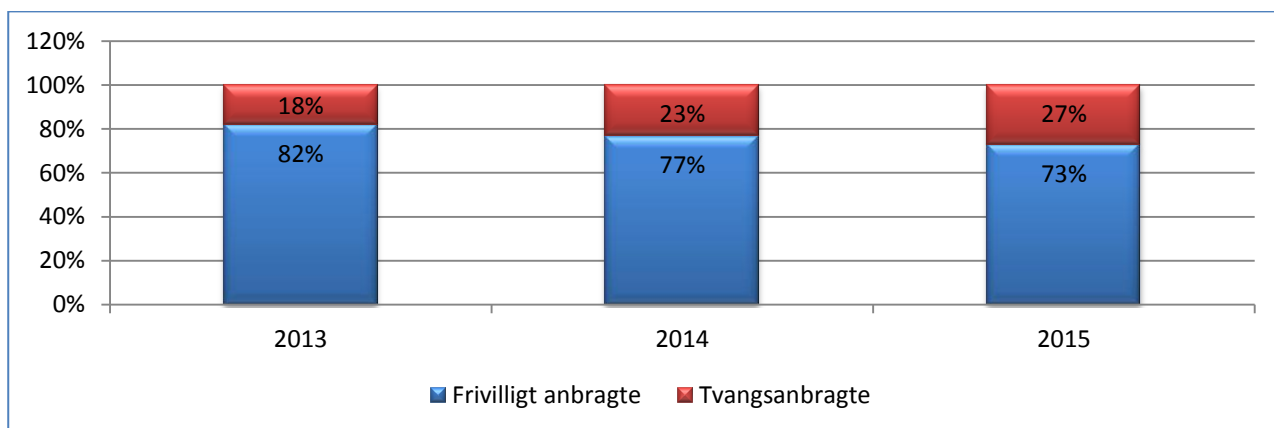
Figur 29. Antal nyanbragte fordelt på aldersgrupper

	0-6 år	7-12 år	13-17 år
Antal børn/unge	3	3	11

Tvangsanbringelser

En tvangsanbringelse er en anbringelse, som sker uden forældrenes samtykke. Af de 101 anbringelser i Ishøj og Vallensbæk kommuner ved udgangen af 2015 var 27 af disse tvangsanbringelser. Det svarer til, at 27 % af anbringelserne er sket uden forældrenes samtykke. Set i forhold til status ved udgangen af 2014 er andelen af tvangsanbringelser steget med 4 procentpoint.

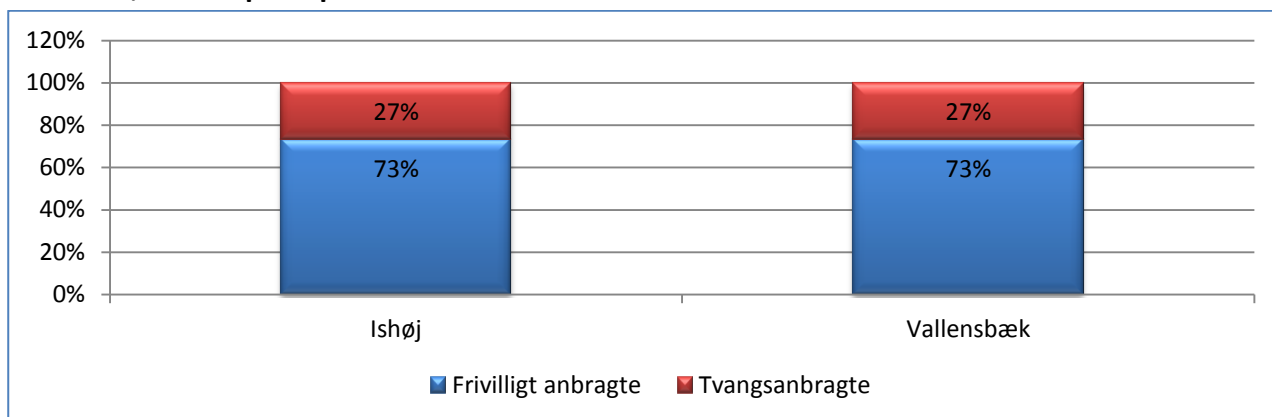
Figur 30. Procentvis fordeling af henholdsvis tvangsanbringelser og frivillige anbringelser pr. 31. dec. 2013 til 2015



27 % af de 79 anbringelser af børn og unge fra Ishøj Kommune i 2015 var tvangsanbringelser. Der blev i løbet af 2015 foretaget 3 nye tvangsanbringelser af børn fra Ishøj Kommune.

27 % af de 23 anbringelser af børn og unge fra Vallensbæk Kommune var tvangsanbringelser. Der blev i 2015 foretaget 1 ny tvangsanbringelse i Vallensbæk Kommune.

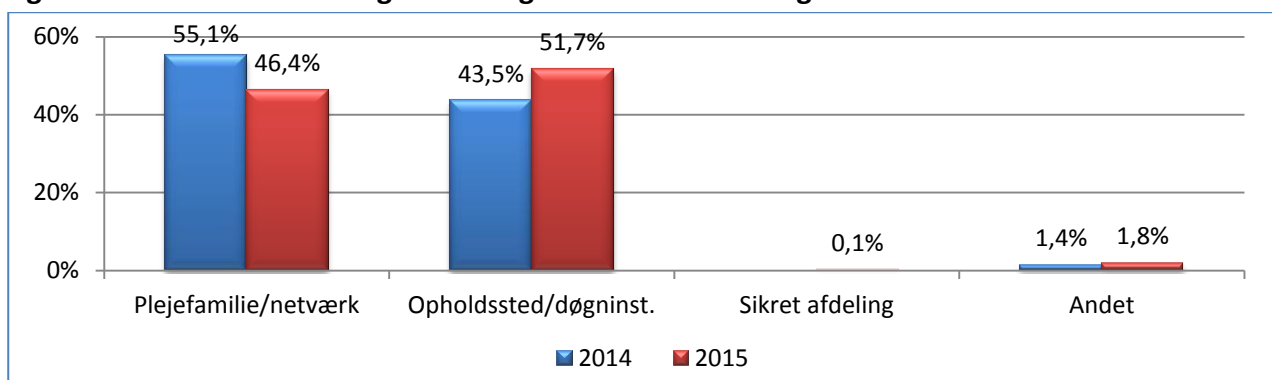
Figur 31. Procentvis fordeling af henholdsvis tvangsanbringelser og frivillige anbringelser pr. 31. dec. 2015, fordelt på bopælskommune



Anbringelsessted

Størstedelen af de børn og unge, som var anbragt i 2015, var anbragt på opholdssted eller døgninstitution²⁰. De 101,1 anbringelsesårsværk i 2015 fordeler sig med 51,7 % i kategorien 'opholdssted/døgninstitution', 46,4 % i kategorien 'plejefamilie/netværk'²¹, 0,1 % i kategorien 'sikret afdeling' og 1,8 % i kategorien 'andre'²².

Figur 32. Procentvis fordeling af anbringelsessteder i 2014 og 2015



Andelen af børn og unge anbragt i plejefamilie eller netværk faldt fra 2014 til 2015 med 8,7 procentpoint, mens andelen af børn og unge anbragt på et opholdssted eller en døgninstitution steg med 8,2 procentpoint. En mulig årsag til ændringerne i fordelingen af anbringelsessteder er, at der i Ishøj og Vallensbæk Kommuner ses en tendens til, at en øget andel af de anbragte unge anbringes på grund af alvorlige psykiske eller psykiatriske problemer. Disse unge har behov for et mere intensivt behandlingstilbud, end plejefamilier kan tilbyde.

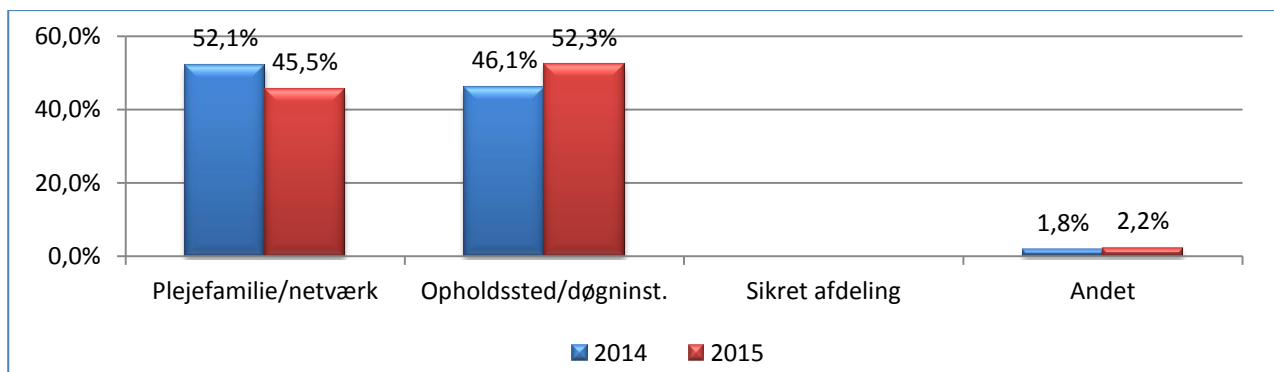
²⁰ Kategorien 'Opholdssted/døgninst.' omfatter anbringelser på opholdssteder samt i døgninstitutioner, hvor social adfærd er den primære anbringelsesårsag, og døgninstitutioner, hvor funktionsnedsættelse er den primære anbringelsesårsag.

²¹ Kategorien 'Plejefamilie/netværk' omfatter anbringelser i plejefamilier og anbringelser i familier fra barnets/eller den unges netværk.

²² Kategorien 'Andre' omfatter anbringelser på eget værelse og på kost- og efterskoler.

De 80,5 anbringelsesårsværk for anbragte børn og unge fra Ishøj Kommune i 2015 fordeler sig med 52,3 % i kategorien 'opholdssted/døgninstitution', 45,5 % i kategorien 'plejefamilie/netværk' og 2,2 % i kategorien 'andre'. Fra 2014 til 2015 faldt andelen af børn og unge fra Ishøj Kommune anbragt i plejefamilie eller netværk 6,6 procentpoint. Andelen af børn og unge fra Ishøj Kommune, der var anbragt på et opholdssted eller en døgninstitution steg i samme periode 6,2 procentpoint.

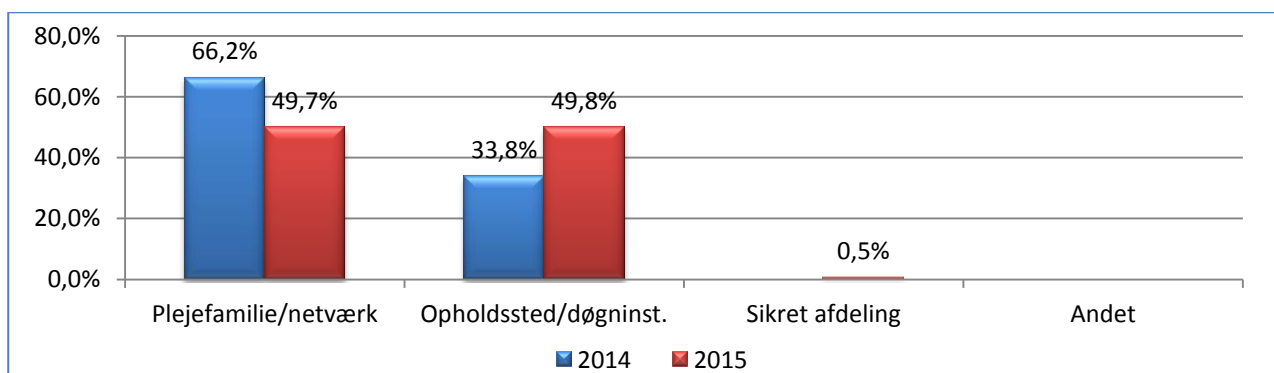
Figur 33. Procentvis fordeling af anbringelsessteder i 2014 og 2015 for anbragte fra Ishøj Kommune



De 20,6 anbringelsesårsværk for anbragte børn og unge fra Vallensbæk Kommune i 2015 fordeler sig med 49,8 % i kategorien 'opholdssted/døgninstitution', 49,7 % i kategorien 'plejefamilie/netværk'²³ og 0,5 % i kategorien 'sikret afdeling'.

Fra 2014 til 2015 faldt andelen af børn og unge fra Vallensbæk Kommune anbragt i plejefamilie eller netværk 16,5 procentpoint. Andelen af børn og unge fra Vallensbæk Kommune, der var anbragt på et opholdssted eller en døgninstitution steg i samme periode 16 procentpoint.

Figur 34. Procentvis fordeling af anbringelsessteder i 2014 og 2015 for anbragte fra Vallensbæk Kommune



²³ Kategorien 'Plejefamilie/netværk' omfatter anbringelser i plejefamilier og anbringelser i familier fra barnets/eller den unges netværk.

Tilsyn med anbringelser

Familieplejekonsulenterne i Center for Børn og Forebyggelse er ansvarlige for de opgaver, der er i forbindelse med et barns eller en ungs anbringelse uden for hjemmet. Til de opgaver hører blandt andet:

- Matchning af barn/ung med anbringelsessted.
- Konsultative tilsyn med anbringelsen.
- Tæt samarbejde og koordinering med rådgiver og skolekonsulenten.

Desuden er det familieplejekonsulenternes opgave at oprette og afholde supervisionsgrupper for plejefamilier.

Familieplejekonsulenterne fører tilsyn med anbringelsen hver 8. uge i fuldtidsanbringelser og hver 3. måned i aflastninger. Tilsynet indeholder, råd, vejledning og supervision på opgaven og er med til at sikre kvalitet og udvikling i anbringelsen, samt forebygge sammenbrud i anbringelsen. To gange årligt deltager familieplejekonsulenterne på statusmøder sammen med rådgiver.

Ovenstående er basistilsyn, som der i perioder må skrues op for i forbindelse med ny- og genanbringelser samt akut opståede problemer.

Udgifter til anbringelse²⁴

	2013	2014	2015
Ishøj			
Familiepleje, opholdssted mv.	36.289.626	38.935.721	42.613.572
Døgninstitutioner	9.344.459	9.149.671	11.846.662
Ishøj i alt	45.634.084	48.085.392	54.460.234
Vallensbæk			
Familiepleje, opholdssted mv.	10.335.000	13.303.000	13.350.584
Døgninstitutioner	1.110.000	536.000	628.052
Vallensbæk i alt	11.445.000	13.839.000	13.978.636
Anbringelse i alt	57.079.084	61.924.392	68.438.870

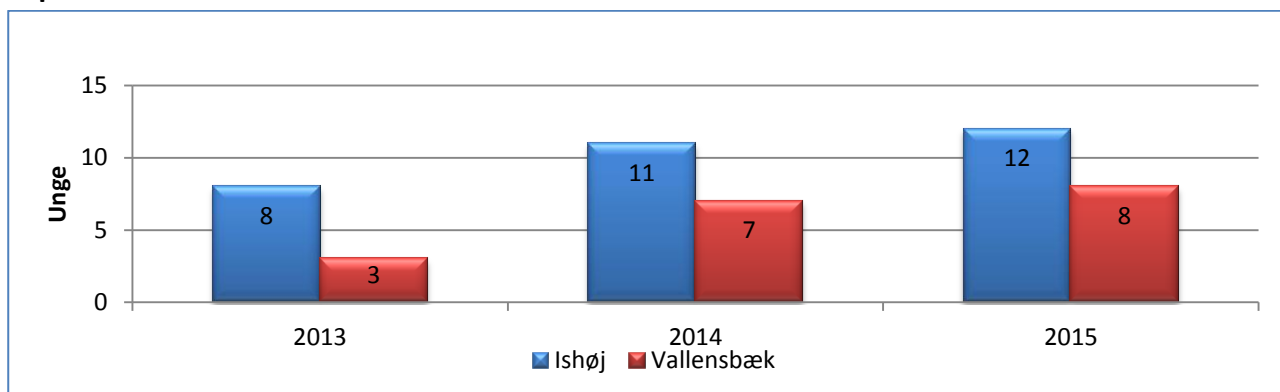
5.1.8 Efterværn

Efterværn er et tilbud til unge, der indtil det 18. år har været anbragt uden for hjemmet eller har haft en fast kontaktperson. Formålet med efterværn er, at overgangen til en selvstændig voksertilværelse skal være så god som muligt for den unge.

Ved udgangen af 2015 var 12 unge fra Ishøj Kommune i efterværn baseret på et øjebliksbillede pr. 31. dec. 2015. Efterværnet bestod for 4 af de unges vedkommende af en fast kontaktpersonsordning, mens det for de resterende 8 bestod af en fortsat anbringelse. 8 unge fra Vallensbæk Kommune var ved udgangen af 2015 i efterværn. Af de 8 unge i efterværn var 7 anbragte og 1 havde en kontaktperson.

²⁴ Udgifter til anbringelsesområdet er inkl. udgifter til efterværnsanbringelser.

Figur 35. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal efterværnsforanstaltninger pr. 31. dec., fordelt på bopælskommune



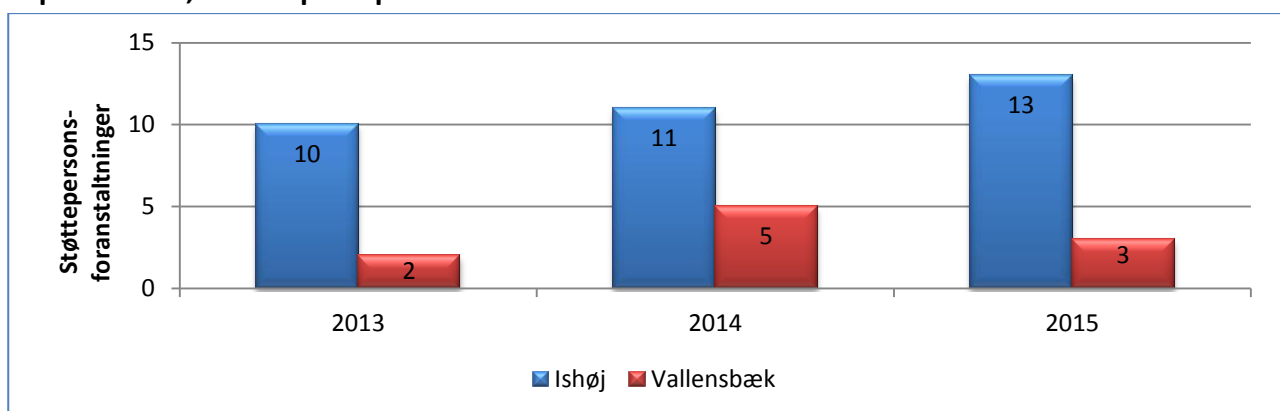
Ses der på udviklingen i anvendelsen af efterværnsforanstaltningen, tegner der sig et billede af, at det er en foranstaltning, der anvendes i stigende omfang i CBF. Fra udgangen af 2013 til udgangen af 2015 steg det samlede antal unge fra Ishøj og Vallensbæk med en efterværnsforanstaltning med 82 %.

5.1.9 Støtteperson under anbringelse

Forældre, hvis barn er anbragt uden for hjemmet, skal tilbydes en støtteperson under anbringelsen. Støttepersonen kan være med til at dække de behov, som forældrene har under barnets anbringelse og kan dermed også bidrage til at styrke forældrenes samarbejde og involvering i arbejdet omkring barnet.

Antallet af støttepersonsforanstaltninger for forældre fra Ishøj og Vallensbæk Kommuner var ved udgangen af 2015 på 16 baseret på et øjebliksbillede pr. 31. december 2015. Heraf var de 13 børn/unge, hvis forældre modtog en støttepersonforanstaltning, fra Ishøj Kommune, mens de resterende 3 børn/unge, hvis forældre modtog en støttepersonforanstaltning, var fra Vallensbæk Kommune.

Figur 36. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal støttepersonsforanstaltninger for forældre til anbragte pr. 31. dec., fordelt på bopælskommune



Udgifter til støtteperson under anbringelse²⁵

	2013	2014	2015
Ishøj	331.341	431.425	461.973
Vallensbæk	62.000	159.000	105.000
Samlet	393.341	590.425	566.973

5.2 Foranstaltninger efter dagtilbudsloven

Ifølge Lov om dag-, fritids- og klubtilbud m.v. til børn og unge skal kommunerne tilbyde børn og unge, der har behov for støtte i et dag-, fritids- eller klubtilbud m.v. for at kunne trives og udvikle sig, en sådan støtte i tilbuddet.

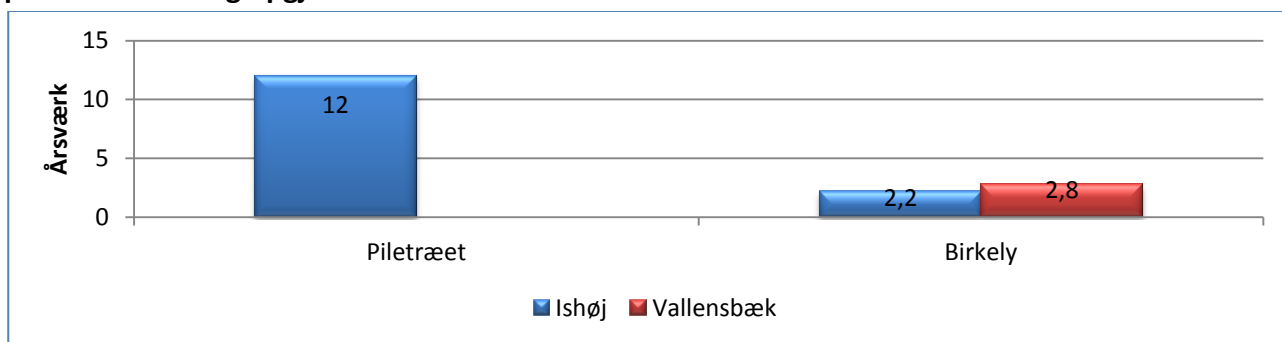
For at foretage en kvalificeret vurdering af et barns behov for specialpædagogisk støtte, gennemfører CBF en Pædagogisk Psykologisk Vurdering forud for iværksættelse af et en specialpædagogisk foranstaltning (se afsnit 5.3.1). Ifølge dagtilbudsloven er der ikke krav om at foretage en sådan vurdering, men der er fra Ishøj Kommunes side truffet beslutning om, at en PPV skal foreligge forud for iværksættelse af foranstaltninger efter dagtilbudsloven.

5.2.1 Specialgrupperne i Piletræet og Birkely

Ishøj og Vallensbæk tilbyder specialgrupper til børn i alderen 0 – 6 år med omfattende funktionsnedsættelser og/eller handicap. Der er to specialgrupper i dagtilbuddet Piletræet i Ishøj samt én gruppe i dagtilbuddet Birkely i Vallensbæk. Hver gruppe er normeret til 6 børn, hvilket betyder, at der er plads til 18 børn i alt.

Der visiteres børn én gang årligt til specialgrupperne. Det sker på det årlige visitationsmøde i marts måned med virkning fra 1. april eller 1. august, hvor skolestarterne starter i SFO eller skole. Der visiteres så vidt muligt til grupper i egen kommune. Der visiteres i enkelte tilfælde på tværs af kommunegrænserne, hvis det skønnes fagligt relevant, og/eller hvis der er akut brug for en plads til et barn. Fordelingen af børn var ved udgangen af 2015 således:

Figur 37. Fordeling af børn i specialgrupper i dagtilbuddene Piletræet og Birkely, fordelt på bopælskommune og opgjort i årsværk



²⁵ Det skal bemærkes, at støttepersonsforanstaltninger kan være af meget varierende intensitet, og at prisen pr. støttepersonsforanstaltning derfor også kan variere meget.

5.2.2 Støtte-ressourcepædagog

I 2014 blev støtte-ressourcepædagogordningen under Center for Børn og Forebyggelse omlagt med henblik på at styrke den forebyggende og inkluderende indsats overfor førskolebørn med behov for særlig støtte. Ordningen er i dag opdelt i to funktioner, en ressourcepædagogfunktion og en støttepædagogfunktion. Ressourcepædagogfunktionen er en tidlig forebyggende indsats, der medvirker til at reducere behovet for indstillinger til støttepædagog. Støtte-ressourcepædagogordningen henvender sig kun til børn fra Ishøj Kommune.

I løbet af 2016 vil der blive udarbejdet en evaluering af omlægningen af støtte-ressourcepædagogordningen.

Ressourcepædagog

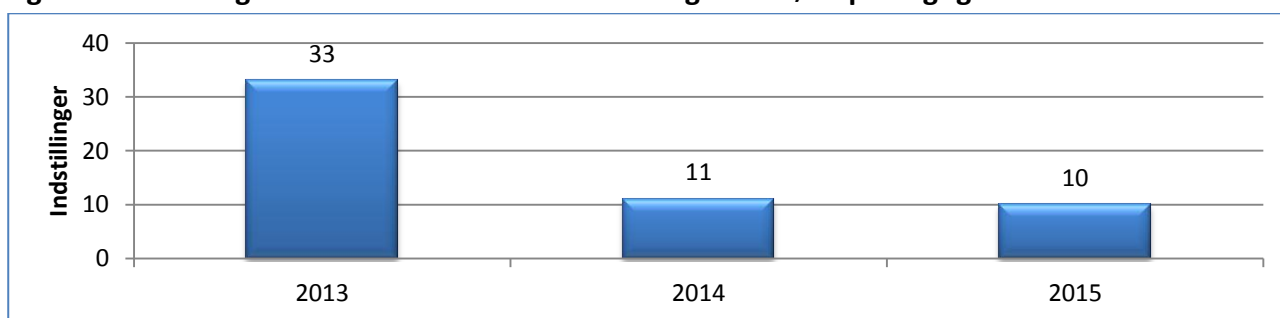
Målgruppen for ressourcepædagogfunktionen er børn og personale i dagtilbud i Ishøj Kommune. Ressourcepædagogens handleplansforløb er forebyggende indsatser rettet mod enkelte børn og grupper af børn, der befinder sig i udsatte positioner. Ressourcepædagogerne er fast tilknyttet et antal dagtilbud i et antal timer pr. uge. De forebyggende indsatser (ressourceforløbene) tilrettelægges i samarbejde med dagtilbudsledelsen og den faglige leder for støtte- og ressourcepædagogkorpset.

Ressourceforløb blev indført som tilbud under CBF i 2014 i forbindelse med omlægningen af støtte-ressourcepædagogfunktionen. I 2014 blev der gennemført 20 ressourceforløb fordelt på 11 dagtilbud, mens der i 2015 blev gennemført 30 ressourceforløb fordelt på 10 dagtilbud²⁶.

Støttepædagog

Målgruppen for støttepædagogfunktionen er børn med særlige behov i dagtilbud i Ishøj Kommune. Støttepædagogen er en specialpædagogisk foranstaltning, der knyttes til det enkelte barn.

Figur 38. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal indstillinger til støttepædagog



I 2015 blev 10 børn indstillet til støttepædagog mod 11 i 2014 og 33 i 2013. Det markante fald fra 2013 til 2014 i antallet af indstillinger til støttepædagog skyldes førnævnte omlægning af støtte-ressourcepædagogordningen.

²⁶ Der blev nedlagt et dagtilbud i 2014, hvorfor der i 2015 kun var 10 dagtilbud i Ishøj Kommune.

5.3 Foranstaltninger efter Folkeskoleloven

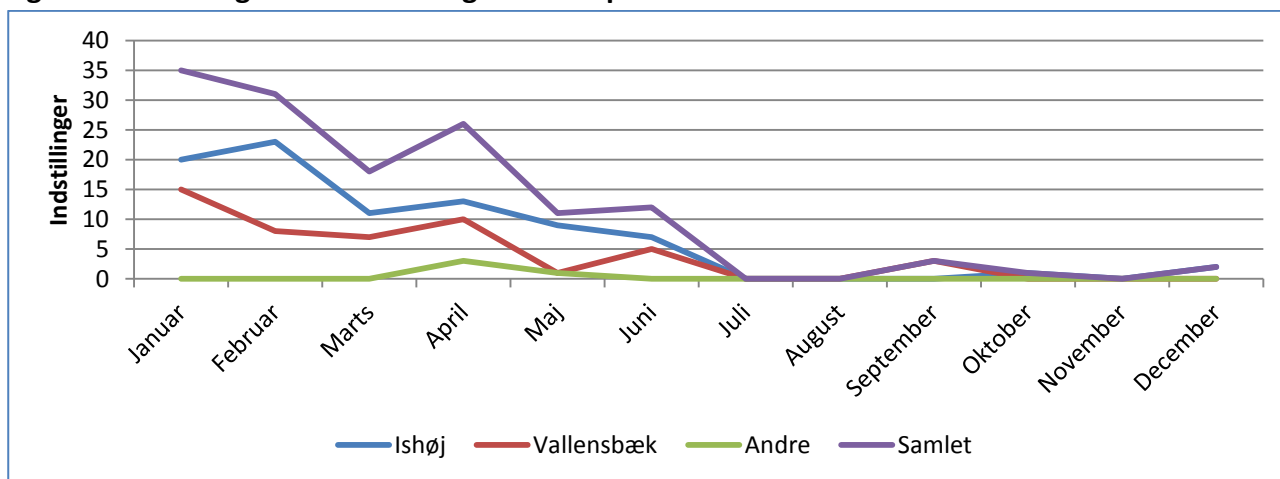
Ifølge Lov om folkeskolen skal kommunerne tilbyde specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand til børn og unge med et omfattende støttebehov, som ikke kan tilgodeses inden for den almene skoles rammer.

5.3.1 Indstillinger til Pædagogisk Psykologisk Vurdering

For at foretage en kvalificeret afdækning af, om et barn eller en ung har behov for specialpædagogisk bistand eller specialundervisning, udarbejder CBF en Pædagogisk Psykologisk Vurdering (PPV). På baggrund af ændringer i lovgivningen blev praksis i CBF omkring indstillinger til PPV ændret i 2015. Fra og med 1. august 2015 er det således kun børn og unge, som har behov for specialundervisning eller anden specialpædagogisk støtte i mindst ni timer pr. uge, som indstilles til PPV. Pædagoger, lærere og forældre til børn og unge med et støttebehov som er mindre end ni timer pr. uge tilbydes anonym konsultation eller 'fokuserede handleplansforløb' (se afsnit 2.5 og 4.3.1). Dette er sket for at afbureaukratisere adgangen til psykologer og tale-/hørekonsulenternes rådgivning.

Som følge af den ændrede praksis omkring indstilling til PPV ses et drastisk fald i antallet af indstillinger til PPV fra før ændringerne trådte i kraft til efter. Mens der i første halvår af 2015 i gennemsnit blev lavet 22 indstillinger til PPV pr. måned, blev der i andet halvår af 2015 i gennemsnit lavet 1 indstilling til PPV pr. måned. Til gengæld blev der fra 1. september til 31. december 2015 iværksat i alt 41 fokuserede handleplansforløb i Ishøj og Vallensbæk.

Figur 39. Udvikling i antal indstillinger til PPV pr. måned i løbet af 2015



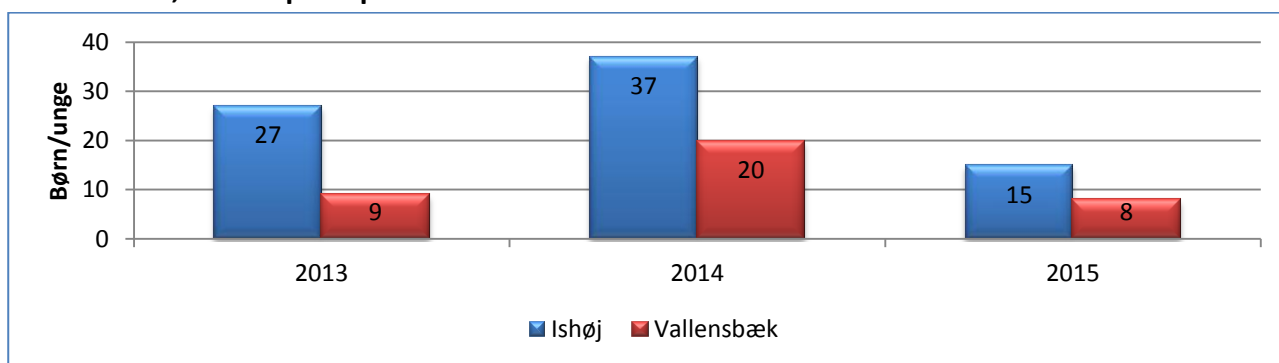
Når et barn eller en ung indstilles til Pædagogisk Psykologisk Vurdering i CBF tilstræbes det, at vurderingen foretages inden for tre måneder efter indstillingen. Senest 10 arbejdsdage efter modtagelse af indstillingen skal barnets forældre kontaktes med henblik på indgåelse af aftaler om det videre forløb.

5.3.2 Fys-/ergokonsultation

Personalet i dagtilbuddene og på skolerne tilbydes råd og vejledning til børn og unge med motoriske vanskeligheder. Der visiteres løbende til dette konsultative tilbud på baggrund af tale-/hørekonsulenternes eller psykologernes indstilling.

Efter en kraftig stigning fra 2013 til 2014 i antallet af visiteringer til fys-/ergokonsultation, faldt antallet af visiteringer markant fra 2014 til 2015. Fra 2014 til 2015 faldt antallet af børn og unge visiteret til fys-/ergokonsultation med 60 %. Faldet skyldes, at der blev stoppet for den sædvanlige indstillingsprocedure på grund af en meget lang venteliste til fys-/ergokonsultation.

Figur 40. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal børn og unge, som blev visiteret til fys-/ergokonsultation, fordelt på bopælskommune



Udgifter til fys-/ergokonsultation

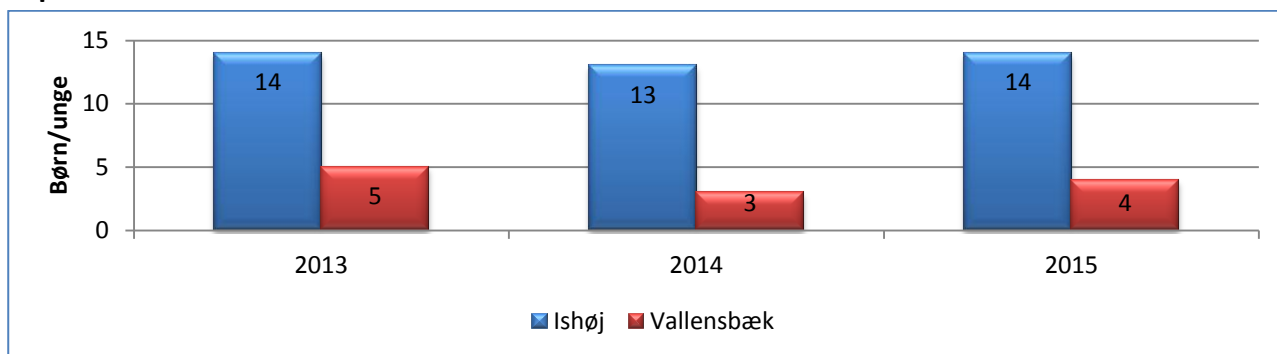
	2013	2014	2015
Samlet	199.920	219.753	247.520

5.3.3 Synskonsulentbistand

Center for Børn og Forebyggelse tilbyder specialpædagogisk rådgivning til pædagoger og lærere, når dagtilbuddet eller skolen har et barn eller en ung med synsnedsættelse – i nogle tilfælde helt blinde børn. Det er på baggrund af Kennedy Instituttets registreringer af børn og unge med synshandicap, at der tilbydes synskonsulentbistand. Tilbuddet er både rettet imod de almene dagtilbud og skoler og imod specialpædagogiske foranstaltninger (specialbørnehaver, specialgrupper, specialklasser og specialskoler). Konsulentbistand gives, da børnenes og de unges synshandicap ofte medfører behov for en del specialpædagogisk viden hos det pædagogiske og lærerfaglige personale – herunder ofte massiv viden om brug af tekniske hjælpemidler. Synskonsulentbistanden gør det muligt at fastholde børn og unge med synshandicap i lokale og ofte også almene dagtilbud og skoler.

Antallet af børn og unge med tilknyttet synskonsulent har ligget nogenlunde stabilt i perioden 2013-2015.

Figur 41. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal børn og unge med tilknyttet synskonsulent, fordelt på bopælskommune



Udgifter til synskonsulentbistand

	2013	2014	2015
Ishøj	288.210	324.400	315.900
Vallensbæk	34.333	67.311	68.606
Samlet	322.543	391.711	384.506

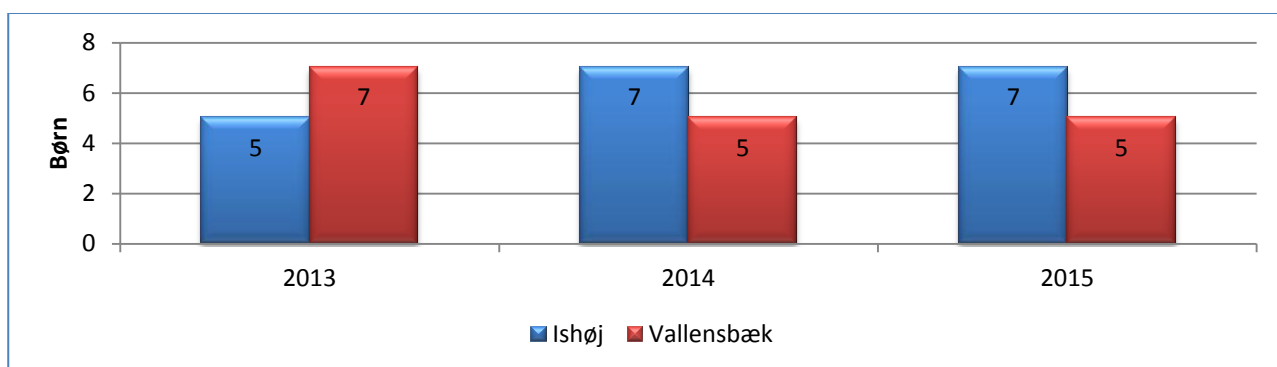
5.3.4 Udvidede sproggrupper

Folkeskoleloven foreskriver, at børn, som har et specialpædagogisk behov og som ikke er påbegyndt skolegangen, har krav på specialundervisning. Denne undervisning er tilrettelagt i grupper af børn med omfattende tale-/sprogvanskeligheder.

Center for Børn og Forebyggelse gennemfører i løbet af et skoleår to udvidede sproggruppeforløb for børn med større sproglige vanskeligheder, hvor der kræves en længerevarende direkte undervisningsindsats. Der er i hver af disse grupper plads til 6 børn, og de får undervisning af to talepædagoger 2 x 3 timer om ugen i 16 uger.

I 2015 var 7 af børnene i det udvidede tilbud bosat i Ishøj Kommune og 5 var bosat i Vallensbæk Kommune.

Figur 42. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal børn i udvidet sproggruppe, fordelt på bopælskommune



Udgifter til udvidede sproggrupper

Center for Børn og Forebyggelse har afsat økonomi svarende til én fuldtids talepædagog til drift af foranstaltningen, som kan rumme 6 børn pr. halvår. Børn fra Vallensbæk afregnes på baggrund af den takstberegningsmodel, som anbefales af KL. Afregningsprisen var i 2015 kr. 50.110 pr. forløb (6 måneder). Derudover kommer udgifter til kørsel af børnene, som afregnes med Kørselsafdelingen i Ishøj Kommune.

5.3.5 Specialundervisning

Elever med et specialundervisningsbehov har efter Folkeskolelovens § 20, stk. 2, 3 og 5 ret til skoletilbud i en specialklasse eller på en specialskole. Specialundervisningsbegrebet blev i revidering af Folkeskoleloven i 2012 præciseret til at være minimum et støttebehov på 9 timer/uge, hvilket svarer til 12 lektioner/uge. Det betyder, at elever med et støttebehov under 9 timer/uge varetages af barnets skole. Tildeling af støtte på 9 timer eller mere skal som nævnt være baseret på en Pædagogisk Psykologisk Vurdering.

Der visiteres både til egne, lokale specialundervisningstilbud i Ishøj og Vallensbæk Kommuner samt til specialundervisningstilbud i andre kommuner. Så vidt muligt visiteres der til specialundervisningstilbud i Ishøj eller Vallensbæk, da dette giver gode muligheder for at følge eleverne tættere og i mange tilfælde kunne udvikle individuelle løsninger, som er med til at sikre, at eleven så hurtigt som muligt kan inkluderes i den almene undervisning.

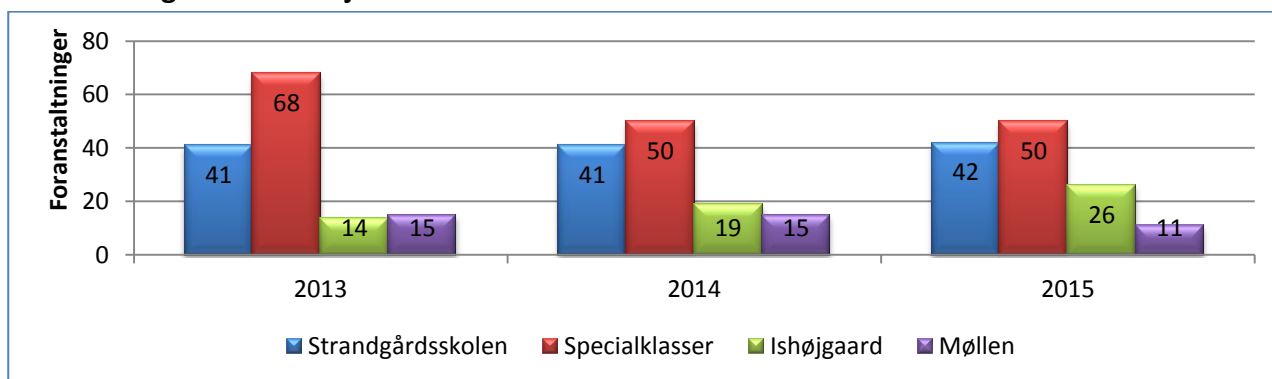
I enkelte tilfælde visiteres der til andre kommuner, som har specialundervisningstilbud med særlige eksperter og kompetencer.

Lokale specialundervisningstilbud i Ishøj og Vallensbæk

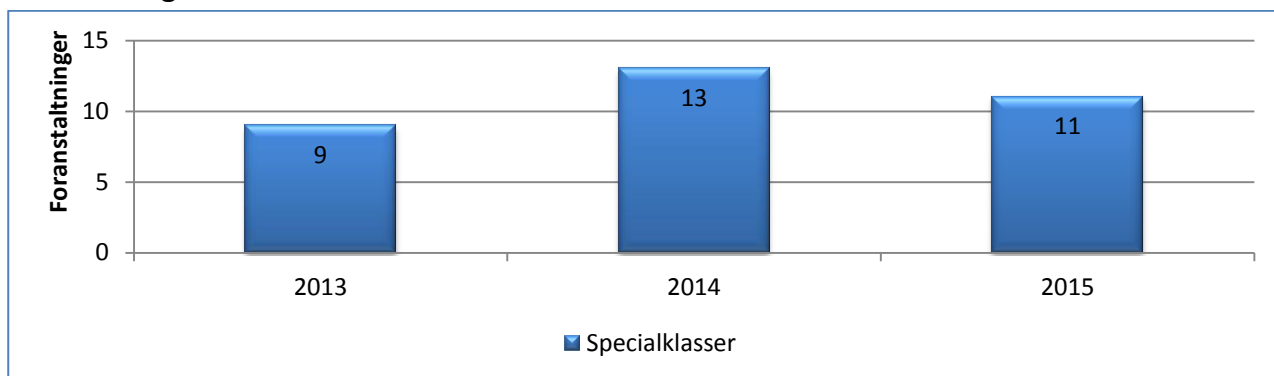
De lokale specialundervisningstilbud, som findes i Ishøj og Vallensbæk, fordeler sig på tre almindelige folkeskoler (Strandgårdsskolen, Gildbroskolen og Vallensbæk Skole), to specialskoler (Kirkebækskolen og Skolen på Ishøjgaard) samt produktionsskolen Møllen i Ishøj.

Der ses kun små variationer i fordelingen af specialundervisningsforanstaltninger på de forskellige specialundervisningstilbud fra 2013 til 2015.

Figur 43. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal specialundervisningsforanstaltninger i lokale specialundervisningstilbud i Ishøj Kommune



Figur 44. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal specialundervisningsforanstaltninger i lokale specialundervisningstilbud i Vallensbæk Kommune

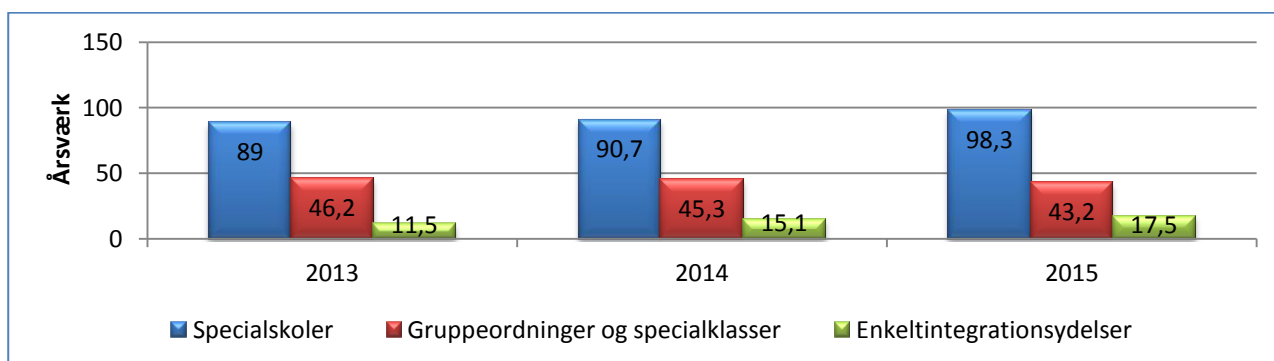


Specialundervisningstilbud tilkøbt i Ishøj, Vallensbæk og andre kommuner

CBF tilkøber specialundervisning til elever med svære handicap og/eller alvorlige funktionsnedsættelser i Ishøj, Vallensbæk eller andre kommuner. Der er som regel tale om specialskoler med helt specifikke kompetencer i forhold til elevens vanskeligheder.

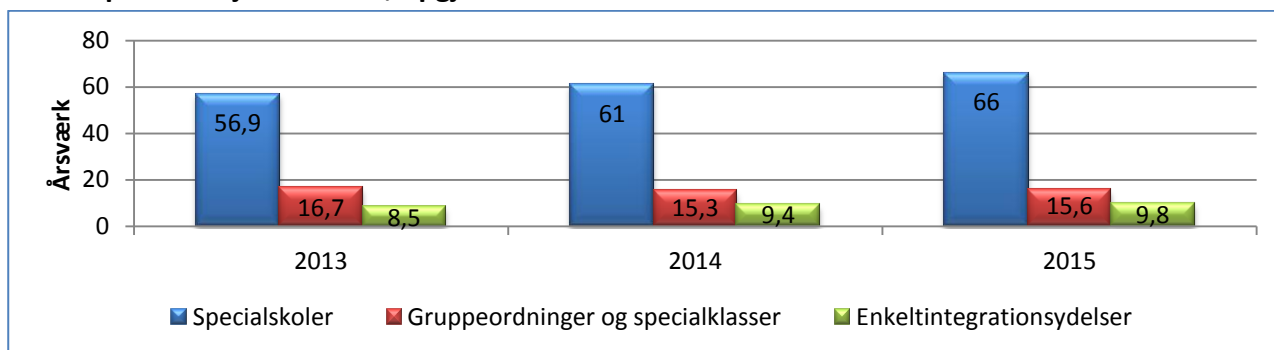
I de nedenstående grafer ses udviklingen fra 2013 til 2015 i antal tilkøbte specialundervisningsforanstaltninger opgjort i årsværk. Antallet er fordelt på tre typer af specialtilbud: (1) Specialskoler, (2) Gruppeordning og specialklasser og (3) Enkeltintegrationsydelse. Fra 2013 til 2015 er der sket en stigning i antallet af specialskoleårsværk på 10,4 %. I samme periode er der sket et fald på 6,5 % i antal gruppeordnings- og specialklasseårsværk og en stigning på 52,2 % i antal enkeltintegrationsårsværk.

Figur 45. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal tilkøbte specialundervisningsforanstaltninger, opgjort i årsværk



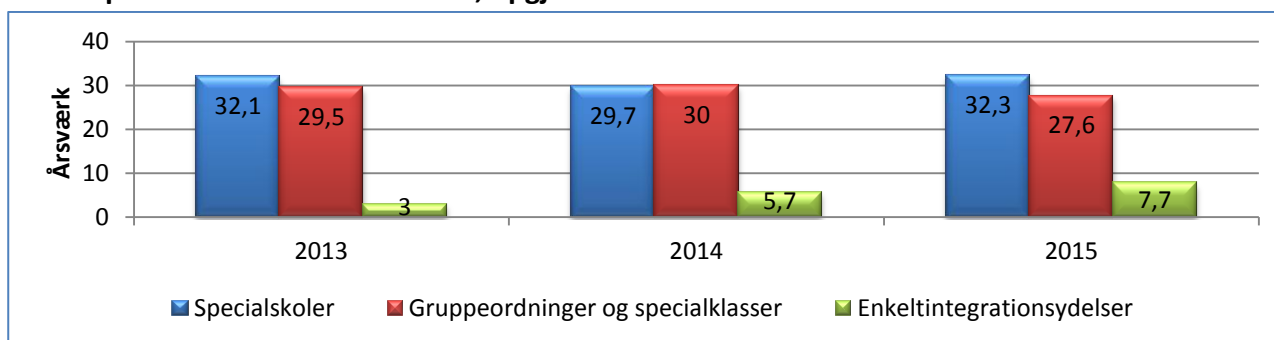
Ses der på udviklingen i tilkøbte specialundervisningsforanstaltninger til børn med bopæl i Ishøj Kommune, er der fra 2013 til 2015 sket en stigning i antallet af specialskoleårsværk på 16 %. I samme periode er der sket et fald på 6,6 % i antal gruppeordnings- og specialklasseårsværk og en stigning på 15,3 % i antal enkeltintegrationsårsværk.

Figur 46. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal tilkøbte specialundervisningsforanstaltninger for børn med bopæl i Ishøj Kommune, opgjort i årsværk



Blandt børn med bopæl i Vallensbæk Kommune er der fra 2013 til 2015 sket en stigning i antallet af specialskoleårsværk på 0,6 %. I samme periode er der sket et fald på 6,4 % i antal gruppeordnings- og specialklasseårsværk og en stigning på 61 % i antal enkeltintegrationsårsværk.

Figur 47. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal tilkøbte specialundervisningsforanstaltninger for børn med bopæl i Vallensbæk Kommune, opgjort i årsværk



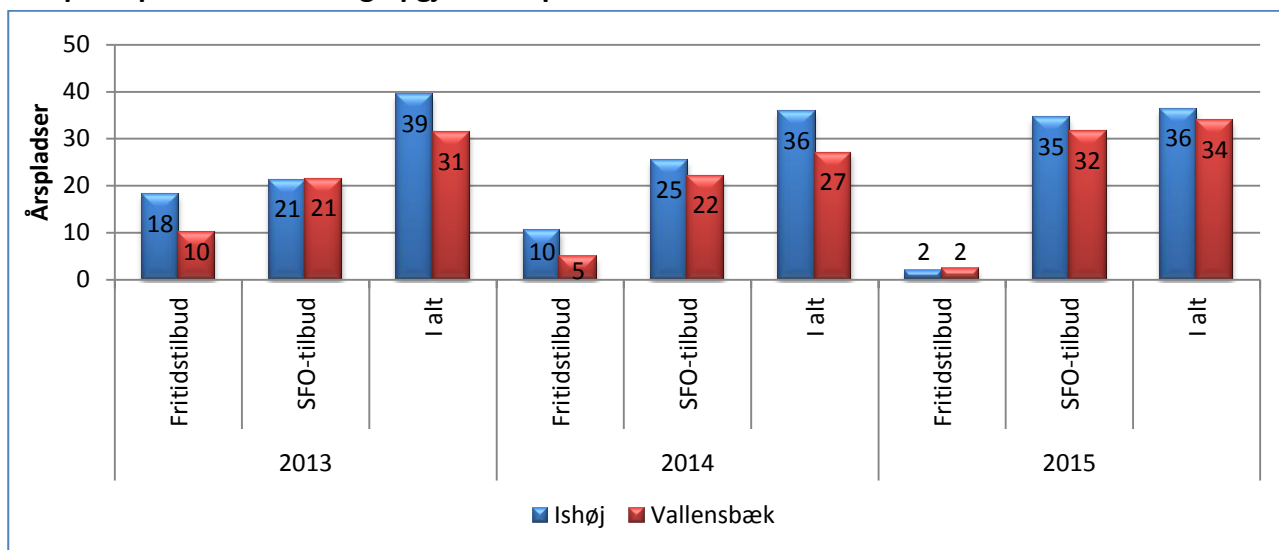
Udgifter til specialundervisning

	2013	2014	2015
Ishøj	22.097.000	25.463.000	28.259.000
Vallensbæk	16.929.000	17.649.000	17.857.000
Samlet	39.026.000	43.112.000	46.116.000

5.3.6 Særlige fritidstilbud

Børn og unge med vidtgående handicap og/eller funktionsnedsættelser henvises til særlige fritidstilbud efter Lov om social service og særlige SFO-tilbud efter Folkeskoleloven. Det samlede antal årspladser har ligget nogenlunde stabilt i perioden 2013 til 2015. Der er dog sket i en udvikling i retning af, at der i højere grad henvises til særlige SFO-tilbud, mens særlige fritidstilbud efter Lov om social service kun benyttes i begrænset omfang.

Figur 48. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal særlige fritidstilbud og antal særlige SFO-tilbud, fordelt på bopælskommune og opgjort i årspladser



Udgifter til særlige fritidstilbud og særlige SFO-tilbud (regnskabstal i 1.000 kr.)

	2013			2014			2015		
	Fritids-tilbud	SFO-tilbud	I alt	Fritids-tilbud	SFO-tilbud	I alt	Fritids-tilbud	SFO-tilbud	I alt
Ishøj	4.787	4.344	9.131	2.499	4.671	7.170	160	6.918	7.078
Vallensbæk	1.952	4.129	6.081	891	3.715	4.606	398	4.569	4.967
Samlet	6.739	8.473	15.212	3.390	8.386	11.776	558	11.487	12.045

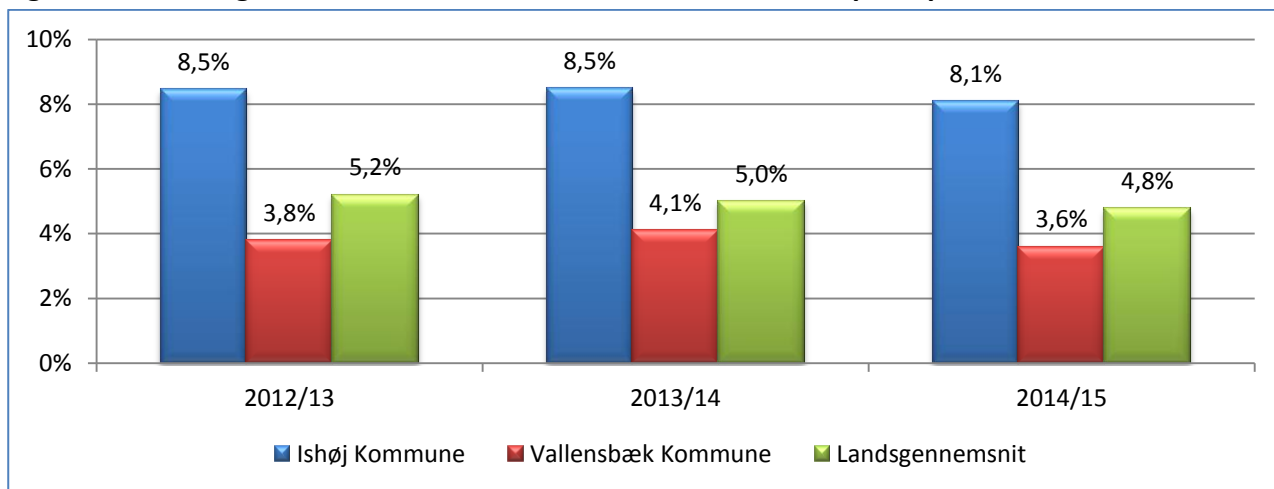
5.3.7 Eksklusionsandele

CBF har løbende fokus på inklusion, og arbejder med inklusion i bred forstand. Et pejlemærke på, hvordan det går med inklusionen i Ishøj og Vallensbæk Kommuner, er hvor store andele af det samlede antal børn i den skolepligtige alder, som modtager specialundervisning. Det vil sige, hvor mange elever som får 12 støttelektioner om ugen eller derover, går i specialklasser/gruppeordninger eller går på specialskole.

Nedenstående graf²⁷ viser andel elever, der modtager undervisning i specialklasser, specialskoler og dagbehandlingstilbud/interne skoler, hvor henholdsvis Ishøj og Vallensbæk er bopælskommune.

²⁷ Tallene for eksklusion i 2012/13 for Ishøj og Vallensbæk Kommuner afviger fra de tilsvarende tal i PPR's Kvalitetsrapport 2013. Årsagen er, at tallene i kvalitetsrapporten 2013 blev opgjort efter Koordinerende Funktion for Specialundervisning (KFS)s opgørelsesmetode, mens tallene til denne kvalitetsrapport er hentet fra MBULs dataportal, LIS.

Figur 49. Udvikling fra 2013 til 2015 i eksklusionsandele, fordelt på bopælskommune²⁸



²⁸ Datakilde: MBULs dataportal, LIS.

6 Særlige uddannelses tilbud

Center for Børn og Forebyggelse står for visitation til særlige uddannelses tilbud for unge i alderen 16 til 25 år med særlige behov og for voksne med fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser. I dette kapitel redegøres der for udviklingen i anvendelsen af tilbuddene Særlig Tilrettelagt Undervisning (STU) og voksenspecialundervisning.

6.1 STU – Særlig Tilrettelagt Undervisning for unge med særlige behov

Unge, som afslutter grundskolen og som vurderes ikke at kunne gennemføre en ordinær ungdomsuddannelse, har i henhold til Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov, krav på en særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU) frem til det 25. år.

Målet med uddannelsen er, at den unge opnår personlige, sociale og faglige kompetencer til en så selvstændig og aktiv deltagelse i voksenlivet som muligt og eventuelt til videre uddannelse og beskæftigelse. Samtidig giver uddannelsen tilknytning til et ungdomsmiljø, hvor der gøres nye sociale erfaringer og mulighed for at skabe netværk. Uddannelsen indeholder en almendannende del, en specifik målrettet del, praktik og bo-undervisning.

6.1.1 Målgruppe

STU er et ungdomsuddannelses tilbud til alle unge i alderen 16 til 25 år, som ikke - selv med betydelig støtte - kan gennemføre en ordinær ungdomsuddannelse.

Der kan være tale om unge med svær mental retardering, svære bevægelseshandicap, multiple vanskeligheder, svær autisme, svær ADHD eller psykiatriske lidelser. Det er ikke muligt at udelukke nogen unge fra uddannelsen med den begrundelse, at de er for dårlige til uddannelse.

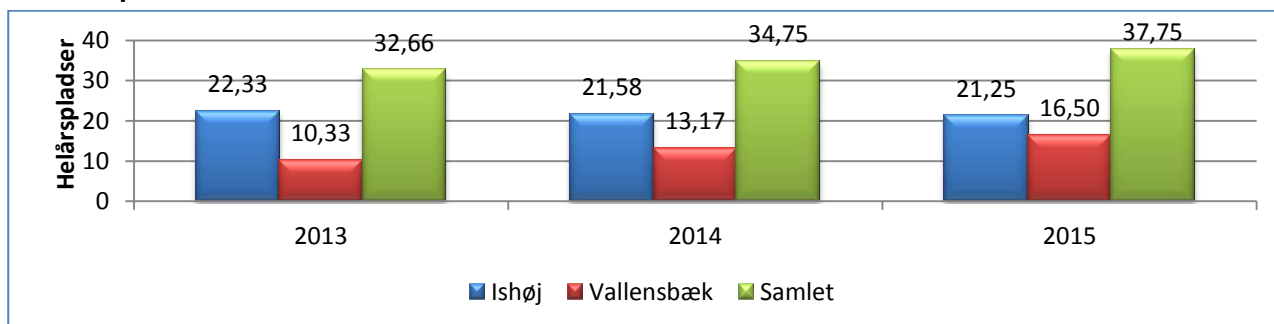
Der ses i disse år et stigende antal elever med diagnoser inden for autismspektret og med så svære angstproblematikker, at de unge har isoleret sig i hjemmet over flere år. STU kan være et værktøj til at hjælpe disse unge i gang.

Gruppen af unge, som kunne komme i betragtning til et STU-forløb, er i forvejen kendt i kommunernes uddannelsessystem. Derfor er det også forventeligt, at elevtallet vil stige de nærmeste år.

6.1.2 STU-forløb

I 2015 blev der gennemført STU-forløb for elever fra Ishøj og Vallensbæk svarende til i alt 37,75 årspladser. Fra 2013 til 2015 er der sket en stigning i antal STU-forløb omregnet til årspladser på 16 %.

Figur 50. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal STU-forløb, fordelt på bopælskommune og omregnet til helårspladser



6.1.3 Leverandører

I samarbejde med de øvrige kommuner i Omegnssamarbejdet er der etableret et formelt tværkommunalt samarbejde om STU (OS-STU). Der har været drøftelser om uddannelsens indhold og takster, og det er der - foruden takstreduktioner – kommet et leverandørkatalog ud af. Kommunerne har forpligtet hinanden til fortrinsvis at visitere til leverandører, der er optaget i kataloget.

I 2015 spændte takststørrelserne fra 102.684 til 370.416 pr. år. Den gennemsnitlige pris for et STU-undervisningstilbud var i 2015 ca. 260.000 kr. pr. år.

6.1.4 Kørselsordninger

Elever, der ikke kan være selvtransporterende, bevilges kørselsordning. Der er udsving fra år til år i antallet af unge med kørselsordning og i omkostningerne forbundet hermed, afhængig af de enkelte elevers funktionsevne.

I 2015 var der 21 elever fra Ishøj Kommune og 17 elever fra Vallensbæk Kommune med kørselsordning. Under STU-forløbet arbejdes der altid med træning af selvtransport, når det vurderes relevant.

Udgifter til STU

STU undervisning	2013	2014	2015
Ishøj	5.904.000	5.573.000	5.180.000
Vallensbæk	2.781.000	3.534.000	4.503.000
Samlet	8.685.000	9.107.000	9.683.000

STU fritidstilbud	2013	2014	2015
Ishøj	111.000	0	40.000
Vallensbæk	69.000	27.000	0
Samlet	180.000	27.000	40.000

6.2 Voksenspecialundervisning

Specialundervisning for voksne er et tilbud til personer med fysiske eller psykiske handicap. Der kan være tale om såvel en permanent som en midlertidig funktionsnedsættelse. Tilbuddet indeholder undervisning og kan også indeholde specialpædagogisk bistand inklusiv rådgivning og vejledning.

Tilbuddet har til formål at afhjælpe eller begrænse virkningerne af et handicap eller en funktionsnedsættelse ved at deltageren opnår strategier og metoder, der gør, at han/hun i videst muligt omfang kan deltage på samme vilkår som mennesker uden handicap i samfundsliv og arbejdsliv.

6.2.1 Specialundervisningstilbud

Specialundervisningstilbud til voksne kan inddeles i følgende undergrupper ud fra Undervisningsministeriets inddeling; undervisning ved synsvanskeligheder; undervisning ved tale-, stemme- og sprogsvanskeligheder; undervisning ved hørevanskeligheder; undervisning ved vanskeligheder som følge af erhvervet hjerneskader; undervisning ved personlighedsmæssige, psykiatriske, psykiske og sociale vanskeligheder; undervisning ved psykisk udviklingshæmning/generelle indlæringsvanskeligheder; andre henvisningsårsager, herunder brug af kommunikationshjælpemidler.

Specialundervisningstilbuddet kan suppleres med specialpædagogisk bistand i form af rådgivning og vejledning, der skal sikre deltagerens udbytte af undervisningen eller rådgive familie eller personale om, hvordan de kan understøtte udviklingen og brugen af de lærte strategier hos deltageren.

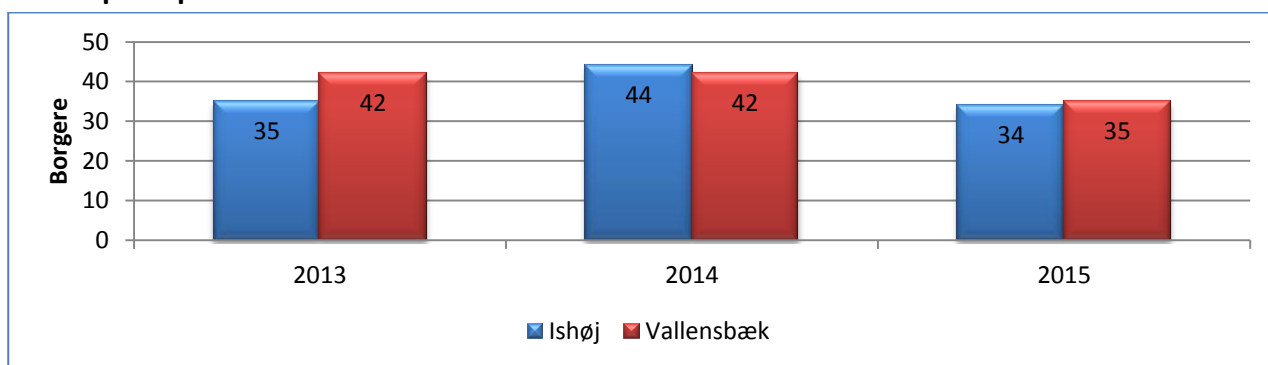
6.2.2 Rammeaftale

Voksenspecialundervisningsområdet er reguleret af 'Lov om specialundervisning for voksne' og 'Vejledning om specialundervisning for voksne'. Der arbejdes med en rammeaftale mellem kommunerne i Region Hovedstaden om ydelser via Kommunikationscentrene i regionen. Kernen i rammeaftalen er, at borgere med kommunikationsvanskeligheder frit kan henvende sig til et kommunikationscenter og anmode om at få udredt deres vanskeligheder. Udredningen, som afdækker kompensationsmulighederne, sendes til kommunen, der træffer afgørelse om det videre forløb.

6.2.3 Voksenspecialundervisningsforløb

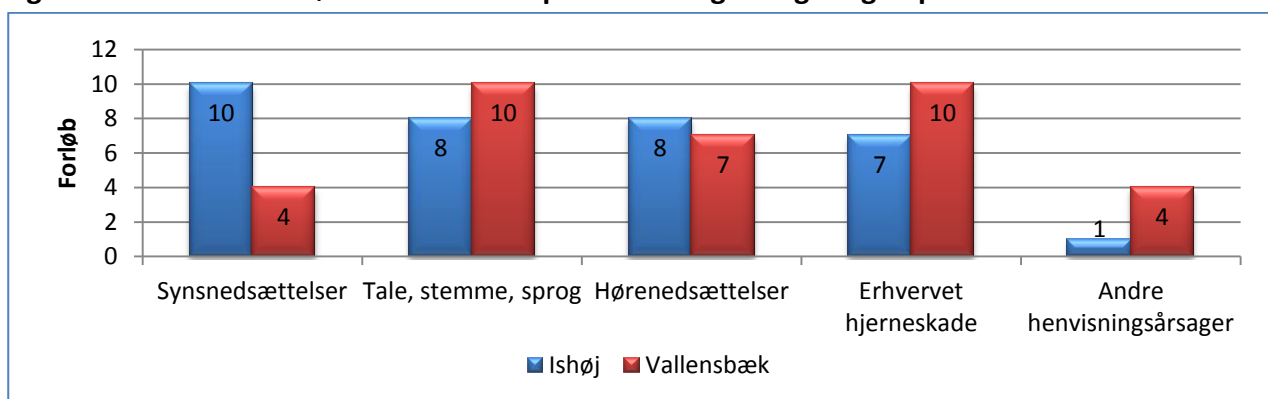
Visitationer til voksenspecialundervisning sker i samarbejde med relevante faggrupper såsom hjælpemiddelområdet, Socialcentret, Center for Børn og Forebyggelse og kommunens hjerneskadekoordinator for at sikre en samlet og koordineret indsats. I 2015 blev i alt 69 borgere visiteret til voksenspecialundervisning. Heraf var 34 borgere, svarende til 49 %, fra Ishøj Kommune, mens 35 borgere, svarende til 51 %, var fra Vallensbæk Kommune.

Figur 51. Udvikling fra 2013 til 2015 i antal borgere visiteret til voksenspecialundervisningstilbud, fordelt på bopælskommune



I 2015 var synsned sættelser den hyppigste henvisningsårsag blandt borgere fra Ishøj Kommune, mens tale-, stemme- og sprogvanskeligheder samt erhvervet hjerneskade var de hyppigste henvisningsårsager blandt borgere fra Vallensbæk Kommune.

Figur 52. Visiterede forløb i 2015 fordelt på henvisningsårsager og bopælskommune²⁹



Udgifter til voksenspecialundervisning

	2013	2014	2015
Ishøj	880.004	1.298.948	834.698
Vallensbæk	1.425.445	1.156.949	784.722
Samlet	2.305.449	2.455.897	1.619.420

²⁹ Kategorierne 'personlighedsmæssige, psykiatriske/psykiske og sociale vanskeligheder' samt 'psykisk udviklingshæmning / generelle indlæringsvanskeligheder' kan indgå i nedenstående kategorier, hvor fx syns- eller talevanskeligheder er den primære henvisningsårsag.

7 Afgørelser i Center for Børn og Forebyggelse

Borgere har mulighed for at klage over sagsbehandlingen i Center for Børn og Forebyggelse. I dette kapitel redegøres der for klager vedrørende afgørelser i 2015.

7.1 Afgørelser af klager vedrørende børne/familiesager

I løbet af 2015 modtog Center for Børn og Forebyggelse i alt 42 afgørelser fra Byretten og Ankestyrelsen vedrørende klager over afgørelser i familierådgivningen. Af dem var afgørelsen i 25 tilfælde, svarende til 60 %, at CBF's afgørelse blev stadfæstet. 2 afgørelser blev ændret, 6 blev delvist ændret og 9 blev hjemvist til ny behandling.

Figur 53. Afgørelser i 2015 af klager vedrørende børne/familiesager

	Afgørelse					I alt
	Stadfæstet	Ændret	Ændret delvist	Hjemvises	Afvist behandling	
Ishøj	18	1	4	5	0	28
Vallensbæk	7	1	2	4	0	14
Samlet	25	2	6	9	0	42

7.2 Afgørelser af klager vedrørende specialundervisning

I løbet af 2015 modtog Center for Børn og Forebyggelse i alt 2 afgørelser fra Klagenævnet for Specialundervisning vedrørende afgørelser om specialundervisning og specialpædagogisk bistand til børn, unge og voksne. I begge tilfælde blev afgørelsen omgjort.