

TrygFonden



Børn og Familie



2. Formål med projektet

Formålet med indsatsen er at bidrage til en fysisk, psykisk og social stærk næste generation af børn. Dette gøres ved at styrke personalet, som omgiver børnene i den tidlige udvikling, i at handle tidligt på mindre og tidlige bekymringer både omkring forældre og børn.

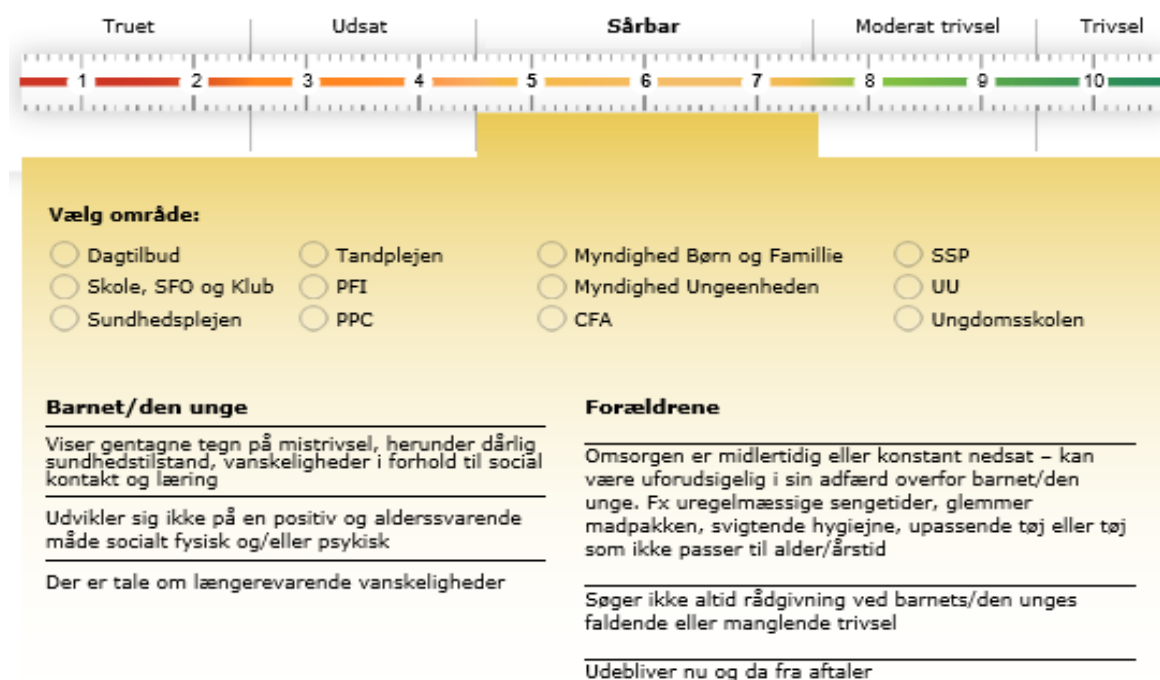
Antagelsen er, at de styrket kompetencer hos personalet, vil medvirke til at sikre flere børn en bedre trivsel og forebygge en u hensigtsmæssig udvikling, samt mindske behovet for mere indgribende foranstaltninger på et senere tidspunkt.

3. Indsats og faglig ramme

Lolland og Guldborgsund Kommuners opsporingsmodel - henholdsvis Familiedialog og GUSA-dialog er en digital platform som baserer sig på 'Børnelinealen' og en 'Trivselsguide'.

'Børnelinealen' og 'Trivselsguiden', er således det faglige redskab kommunerne anvender til at vurdere barnets trivsel og udvikling og understøtter dermed personalet i at kunne reagere på tidlige tegn på mistrivsel eller ændret adfærd hos børn og forældre. Børnelinealen udgør en skala fra 1-10, hvor 1 er et truet barn (symboliseret ved farven rød) og 10 er et barn i trivsel (symboliseret med farven grøn)

Se nedenstående figur.



Dialogværktøjet er rammesat af den 'Løsningsfokuseret tilgang' (LØFT) som skal danne afsæt for dialogen med familierne.

Den metodiske tilgang trækker på en ressourceorienteret tilgang, som i høj grad bidrager til at bringe forældrenes egne ressourcer og problemløsninger i spil.

Dette projekt vil, gennem kompetenceudvikling af medarbejdere, sætte os i stand til at styrke kompetencerne hos personalet til dels at opspore de *meget tidlige og begyndende* tegn på mistrivsel og dels at anvende den metodiske samtalemethode som LØFT bygger på. Samlet vil projektet understøtte det fulde potentiale i opsporingsmodellen Familiedialog og GUSA.

Med afsæt i ovenstående vil partnerskabets kommuner:

- Systematisk arbejde med at bringe opsporingsmodellen i anvendelse allerede i det grønne, begyndende til det gule område
Det vil sige børn og forældre i trivsel/begyndende mistrivsel, hvor få virkemidler – faglig viden og metoder, samt tidlig dialog og samarbejde med forældrene – kan sikre barnets fortsatte trivsel og udvikling, samt forebygge udvikling mod mere vedvarende mistrivsel og deraf følgende behov for mere omfattende foranstaltninger.
- Styrke personalets kompetencer i brugen af LØFT, som den metodiske tilgang til familierne

I forhold til tidlig indsats er de to kommuner desuden udfordret af, at en stor andel af tilflytterfamilier med børn til de to kommuner – særligt Lolland - enten har børn i begyndende mistrivsel eller med børnesager.

Det giver et behov for en særskilt indsats, som vil bestå af:

- Sikre tidlig opsporing og dialog med tilflytterfamilier
Med delindsatsen tilbydes tilflytterfamilier hjemmebesøg af Sundhedsplejen. Formålet med sundhedsplejerskens hjemmebesøg vil overordnet være rettet mod at fremme barnets sundhed og trivsel, og orientere om lokale muligheder for børn og familier. Et universelt tilbud om besøg af en sundhedsplejerske vil i den forbindelse være en ikke-stigmatiserende tidlig opsporing i forhold til børn, som er i risiko for at befinde sig i en udsat position.

4. Mål for projektet

Deltagermål børn og forældre

- At forældrene oplever at samarbejdet med personalet har positiv effekt ift. barnets trivsel og sundhed
- At 80 % af tilflytterfamilierne takker ja til besøg af sundhedsplejersken ved udgangen af 2020
- At flere børn trives, hvilket vil kunne aflæses i de nationale trivselsundersøgelser

Systemmål

At personalet i dagpasningstilbud, sundhedsplejen og indskolingen/SFO får styrket deres handlekompetencer og praksiserfaring med at:

- Anvende trivselsguiden i GUSA/Familiedialog til opsporing af tidlige problematikker
- Anvende LØFT-tilgangen til dialog med forældrene om børnenes trivsel og udvikling
- Agere professionelt i samtalen med forældrene omkring deres børns trivsel

5. Målgruppebeskrivelse

Forældre med børn i alderen 0-10 år udgør den primære målgruppe, da forældrene er de mest betydningsfulde og rammesættende for deres børns trivsel og udvikling.

Forældrene vil ofte lang tid før børnene viser tegn på mistrivsel eller ændret adfærd, som kan føre til mistrivsel hos børnene, derfor er det nødvendigt at personalet kan reagere allerede på de tegn som forældrene viser, da vi ellers mister muligheden for at hjælpe børnene, så tidligt som muligt.

Målgruppens omfang

Per Shultz Jørgensen har udviklet en anerkendt og ofte gengivet målgruppetytologi: Almindelige børn i trivsel, risikobørn og problembørn (Stegager et al. 2015). I Danmark generelt anslås det at ca. 80-85% af de danske børn er i normal trivsel, mens 10-15% er risikobørn og ca. 5% er problembørn med behov for hjælp efter serviceloven. For at minimere børn i mistrivsel, er det betydningsfuldt at vi også – i dette projekt – har fokus på forældrenes risikoadfærd, da det kan have indvirkning på børnenes trivsel og udvikling.

Parallelt til børnelinealen, så svarer det til at 80% af børnegruppen vil befinde sig i det grønne område, 10-15 % i det gule område, mens 5% vil befinde sig i det røde område. Anvendt på børnegruppen i henholdsvis Lolland og Guldborgsund Kommuner gælder de estimater for målgruppens størrelse, som fremgår på næste side.

Antallet af børn i trivsel er dog et optimistisk skøn for både Lolland og Guldborgsund Kommune, som givet dårligere socioøkonomiske grundlag, har langt flere børn i gul (risiko) og rød (problembørn) i forhold til en dansk gennemsnitskommune.

	0-10 årige i alt	Trivsel/grøn*	Risiko/gule**	Problembørn orange/rød***
Lolland	3.684 ¹	2.947	553	184
Guldborgsund	5.203 ²	4.162	780	260
I alt	8.887³	7.109	1.333	444

Note:*80 %, **15% ***5%

Med indsatsen ønskes, at flest mulige børn, som befinder sig i det grønne område, forbliver i trivsel og at de børn som enten kommer i eller befinder sig i det gule område får en tidlig og passende støtte.

Delmålgruppe: Børn i tilflytterfamilier

Som nævnt har en større andel af tilflytterfamilierne til Guldborgsund og Lolland Kommune børn, som allerede har tilknyttet en børnesag, særligt i Lolland Kommune. Det vil sige børn, som er udsatte og befinder sig i det gule/orange område. Med indsatsen ønskes at der bliver skabt en god kontakt med disse familier så tidligt som muligt.

Yderligere er målgruppen også de børn, som befinder sig i det grønne område, som skal sikres en god start i nye omgivelser.

Nedenstående tabel viser antal og fordeling af tilflytterbørn på 3 år eller yngre i 2016:

	Lolland Kommune	Guldborgsund Kommune	Tilflytterbørn i alt
Tilflytterbørn 0-3 år *	89	148	237

¹ Baseret på fødselstal i årgangene 2007-2017

² Baseret på skoleårgangene 2007-2017, trukket d. 29/5 2017

³ Der tages forbehold for at tallet er baseret på forskellige opgørelsesmetoder.

*Kilde: Danmarks statistik: Tilflyttere børn i alderen 0-3 år, 2016

Sekundær målgruppe

Projektets sekundære målgruppe er medarbejdere i sundhedsplejen, dagplejen, dagtilbud, indskoling og SFO, som arbejder med børn i alderen 0-10 år. De skal styrkes i deres kompetencer til at lave tidlig opsporing og at samarbejde med familierne om deres børns trivsel og sundhed med afsæt i LØFT.

Nedenstående tabel viser det samlede antal personale i henholdsvis sundhedsplejen, daginstitutioner og indskoling (pædagogisk personale og dagplejere) i de to kommuner.

	Sundhedsplejersker	Daginstitutionspædagoger og dagplejere	Indskoling og SFO-pædagoger
Lolland	20	279	156
Guldborgsund	18	419	233
Total	38	698	389

Note: Der tages forbehold for nøjagtigheden i antal medarbejder i dagtilbud/dagpleje og indskoling/SFO i Lolland, idet de er estimeret på baggrund af tallene fra Guldborgsund

6. Aktiviteter

De opstillede mål skal i projektperioden realiseres gennem:

- Kompetenceudvikling og praksisnær sparring og understøttelse af personalet i dagtilbud, sundhedspleje og indskoling/SFO i forhold til at kunne:
 - Anvende trivselsguiden i GUSA/Familiedialog til opsporing af tidlige problematikker
 - Anvende LØFT-tilgangen til dialog med forældrene om børnenes trivsel og udvikling
 - Agere professionelt i samtalen med forældrene omkring deres børns trivsel

- Et styrket og professionelt forældresamarbejde gennem flere samtaler med forældrene

- 80 % af tilflytterne med børn i aldersgruppen 0-3 år takker ja til tilbuddet og får besøg af sundhedsplejerske.

7. Forandringsteori

Målgrupper, aktiviteter og mål for projektet er samlet i en forandringsteori - se bilag 1.

8. Implementering

Partnerskabets kommuner ønsker at kvalificere implementering af opsporingsmodellen og kompetenceudviklingen i institutioner med tilbud til de yngste 0-3 år.

Dernæst opskaleres og tilpasses indsatsen til daginstitutioner målrettet de 3-6 årige.

Sidst implementeres indsatsen i indskolingen og skolefritidsordninger, hvor der også vil være særligt fokus på overdragelse af samarbejde etableret i førskoleregion.

9. Dataunderstøttelse, monitorering og evaluering af indsatsen

Både udvikling, monitorering og evaluering af indsatsen vil blive dataunderstøttet ved:

- Status/udvikling i antal af medarbejdere i kommunerne, der har modtaget et kompetenceløft i den metodiske tilgang LØFT
De to projektteams fører logbog til at monitorere denne indsats og tilpasse indsatsen efter det overordnet mål i projektet.
- Monitorering af GUSA/Familiedialoger:
Der laves en årlig audit i de to kommuner på de dialoger, som er startet op i første kvartal, hvor kvaliteten af dialogerne vil blive bedømt ud fra faktorer som indhold, formål og proces. Dette som en indikator på, hvorvidt personalet er blevet bedre til at opspore og samtale med familien samt hvorvidt familierne oplever samarbejdet som brugbart og relevant. Denne audit vil blive gennemført før sommerferien i det respektive år.

Ud over den årlige audit vil der i begge kommuner ske en monitorering af hhv. GUSA/Familiedialog.
Lolland Kommune ønsker en fordobling af antallet af GUSA-dialoger, mens Guldborgssund Kommune ønsker at 50 % af de nyoprettede dialoger i 2018, oprettes mens barnet fortsat vurderes at være i det grønne område på børnelinjealen.
Begge målinger vil indikere, at vi formår at komme tidligt ind med hjælp til familien.
- Monitorering og evaluering af tilbud om tilflytterbesøg ved sundhedsplejerske:
Der udvikles i projektet et passende evalueringsdesign i samarbejde med Alldialogue, som også har udviklet GUSA/Familiedialog.
- Monitorering af børnenes trivsel (mellemlang og langsigtet mål):
Udviklingen i børns trivsel måles gennem skolernes nationale trivselsmålinger.
- Monitorering af underretninger (mellemlang og langsigtet mål):
Gennem Kommunernes fagsystem (DUBU; Digitalisering – Udsatte Børn og Unge) følges udviklingen i antal og tidspunkt (barnets alder) for første underretning.

Der er i dette projekt tale om en populationsbaseret intervention og dermed vil der være fokus på, hvordan vi langsigtet løfter trivslen hos gruppen af børn i indskolingen. Det vil alene være på indsatsen omkring tilflytterfamilier, at der vil være mulighed for at arbejde individbaseret.

10. Projektorganisation

Projektet vil økonomisk og organisatorisk være forankret i Broen til Bedre Sundhed via en projektstyregruppe.

Det økonomiske ansvar for projektet er delegeret fra Region Sjælland til Lolland Kommune med fremdrift og ledelse af projektet placeret på to tovholdere – én i Lolland og én i Guldborgsund Kommune.

Tovholderne referer til nærmeste driftschef i projektstyregruppen. Projektstyregruppen refererer igen til Broen til Bedre Sundheds Interventionsstyregruppe og Programbestyrelse.

Projektstyregruppe

– Fælles for Børn og ungesporet og Alkoholsporet

For at sikre sammenhæng, synergi og omkostningseffektivitet i spor 1 (Alkohol) og spor 2 (Børn og Unge) er der nedsat en fælles projektstyregruppe. Projektstyregruppen er bredt sammensat af ledelsesrepræsentanter fra Socialområdet, Familie, Børn og Unge, Skole og Dagtilbud og Arbejdsmarked samt repræsentanter fra Nykøbing Sygehus og Almen Praksis. Dette for at sikre et ledelsesmæssig fokus på indsatserne – særligt i forhold til ressourceallokering, implementering og fremtidig forankring af indsatsen.

Deltagerne er:

Allan Ruders (Formand) Sektorchef, Social og arbejdsmarked, Lolland

Lis Hamburger (Næstformand), Børn og Ungechef, GBS

Michael Vinther Hansen, Souschef Børn og Unge, Lolland

Annika Quist, Teamleder Rusmiddelcenter Lolland

Henrik Andreasen, Distriktschef Skole, Lolland

Lone Gøttler, Leder af Socialpsykiatrien og Center for afhængighed, GBS

XXX, Vicecenterchef Børn og Læring - Skole og dagtilbud, GBS (pt. ubesat)

Lars Stryhn-Petersen, Gruppeleder, Center for Afhængighed, GBS

Annette Palle Andersen, Programchef BTBS, Region Sjælland

XXX, Repræsentant for Børneafdelingen, Nykøbing F Sygehus (pt. ubesat)

XXX, Repræsentant for Almen Praksis, Lolland Falster (pt. ubesat)

Gitte Aagaard, Projektleder Alkohol-spor (sekretær)

Tovholdere Børn og Forældre (deltager efter behov)

Tovholderfunktion i børnesporet

For at sikre lokal forankring planlægges indsatsen i børnesporet organiseret med to tovholdere, placeret i henholdsvis Lolland og Guldborgsund Kommuner.

De to tovholdere indgår desuden i et fælles *projektledelsesteam* med projektlederen i alkoholsporet med fokus på metodeudvikling og fremdrift i forhold til tidlig opsporing. Til understøttelse af projektledelsesteamet etableres en *arbejdsgruppe* bestående af relevante kompetencer i forhold til *tidlig opsporing*.

Tovholderne har i børnesporet en samlet normering på ca. 2/5 årsværk. Tovholderne skal blandt andet sikre:

- Tilrettelæggelse af kompetenceudvikling af børnesporets projektmedarbejderne i LØFT.
- Sikre erfaringsudveksling og netværksdannelse på tværs af de to kommuners projektteams.
- Sikre dataindsamling med henblik på løbende udvikling af indsatsen i børnesporet.
- Forestå slutevaluering af indsatsen i børnesporet.

Team af projektmedarbejdere

Knyttet til de to tovholdere etableres to lokale teams af medarbejdere – et i Lolland Kommune og et i Guldborgsund Kommune. De to projektteams vil hver bestå af medarbejdere blandt andet fra indsatsens primære arenaer, det vil sige sundhedsplejen, daginstitutionsområdet og indskoling/SFO området.

Projektmedarbejdernes opgave er:

- At understøtte medarbejdere i brugen af LØFT til opsporing af sundhed og trivselsproblematikker.
- Bedrive praksisnær mesterlæring ved konkrete møder/samtaler mellem medarbejdere og forældre omkring et barn. Det vil sige varetage en udekørende funktion.
- Samarbejde – når det er relevant – med alkoholsporets projektmedarbejdere vedrørende praksisunderstøttelse af møder/samtaler med forældre.

Delteam: tilflytterfamilier med børn 0-3 år

Medio 2018 påbegynder Sundhedsplejen i Lolland Kommune og Guldborgsund Kommune:

- At konceptudvikle et hjemmebesøg til tilflytterfamilier med børn på 3 år eller yngre. Der tages udgangspunkt i metoden LØFT.
- Teste og herefter udrulle den færdige model til at omfatte alle tilflyttere med børn på 3 år eller yngre.

11. Kommunikation samt synliggørelse af Trygfonden

Der vil i projektet være fokus på kommunikation og opmærksomhed omkring projektet via forskellige medier og kommunikationskanaler.

Trygfondens logo vil indgå i kommunikationen mellem samarbejdspartnerne og ved anden form for formidling af projektet i eksterne fora. F.eks. faglige kommunale og regionale fora.

12. Tidsplan

2018: (Første halvår)

- Ansættelse/frikøb af tovholdere i henholdsvis Lolland og Guldborgsund Kommuner.
- Sammensætning af teams af medarbejdere, som skal understøtte brugen af LØFT
- Projekt- og kompetenceudviklingskoncept forberedes med udgangspunkt i eksisterende evidens, metoden LØFT, samt blandt andet erfaringer fra de fælleskommunale projekter KUP (Kompetenceudvikling i Praksis) og Fremtidens dagtilbud
- Evaluering og baseline for evalueringer forberedes

2018 (Andet halvår)

- Uddannelse af de to projektteams
- De to projektteams afprøver den nye viden i udvalgte dagtilbud 0-3 år
Der revideres løbende ud fra systematisk læring fra børn, deres forældre, personale og de løbende indsamlede data. Læringen organiseres via brug af kvalitetscirklen (svarende til læringscirklen; Plan, Do, Study, Act).
- Aktiviteten omkring tilbud til tilflytterfamilier udvikles og testes

2019 (Første halvår)

- De to projektteams igangsætter og videreudvikler deres aktiviteter omkring kompetenceløft af personale i dagtilbud 0-6 år
Indsatsen revideres løbende ud fra systematisk læring fra børn, deres forældre og personale og de løbende indsamlede data. Der evalueres i forhold til de tre sidestillede mål. Interventionen tilpasses.
- Aktiviteten omkring tilbud til tilflytterfamilier udrulles

2019 (Andet halvår)

- Kompetenceudviklingen igangsættes i indskoling/SFO igangsættes

2020

- Forsat udrulning af tilbud til tilflytterfamilier
- Fortsat drift og evaluering af kompetenceudvikling

Der vil løbende blive fulgt op og evalueret på indsatserne jf. afsnittet om evaluering. Når der er data tilgængeligt, vil vi justere vores indsatser ift. de opstillede mål.

13. Økonomi

I samarbejdsaftalen med TrygFonden er der disponeret 6 mio.kr. til Børn og Familiesporet. Dertil kommer kommunernes medfinansiering.

Medfinansieringen omfatter særligt medarbejdertimer i forbindelse kompetenceudvikling af frontpersonale, samt understøttelse af indsatsen (f.eks. arbejdsgruppe, data, afdækning af tilbud til børn og familier m.m.).

Spør 2 Børn og Familie										
Budgetposter(kr)	2017		2018		2019		2020		Total	
	Ansøgt beløb	Egenfinansiering	Ansøgt beløb	Egenfinansiering	Ansøgt beløb	Egenfinansiering	Ansøgt beløb	Egenfinansiering	Ansøgt beløb	Egenfinansiering
LØN										
Projektudvikling(arbejdsgruppe)	0	102.000	0	0	0	0	0	0	0	102.000
Forprojekt(Interview forældre, medarbejdere)	0	52.000	0	0	0	0	0	0	0	52.000
Projektledelse(1/5-del projektleder)			100.000	0	100.000	0	100.000	0	300.000	0
To tovholdere 2/5-tid (1/5 til hver tovholder)	0	20.000	200.000	0	200.000	0	200.000	0	600.000	20.000
Dataunderstøtning/evaluering	0	20.000	150.000	0	150.000	0	150.000	0	450.000	20.000
Økonomisk sekretariatsbistand	0	0	25.000	0	25.000	0	35.000	0	85.000	0
Projektteam	0	0	572.000	262.000	1.400.000	331.600	700.000	287.800	2.672.000	881.400
Sundhedsplejerske besøg i alle børneflytterfamilier	0	0	150.000	0	550.000	0	550.400	0	1.250.400	0
										0
TJENESTEYDELSER										0
Kompetenceudvikling team(6 medarbejdere LØFT)	0	0	100.000	0	50.000	0	0	0	150.000	0
Befordringsgodtgørelse	0	0	75.000	0	100.000	0	125.000	0	300.000	0
Kommunikation (materialer etc.)	0	0	10.000	0	5.000	0	2.000	0	17.000	0
Revision	0	0	0	0	0	0	40.000	0	40.000	0
										0
Overhead										0
Overhead	0	0	45.000	0	45.000	0	45.000	0	135.000	0
Samlede udgifter	0	194.000	1.427.000	262.000	2.625.000	331.600	1.947.400	287.800	5.999.400	1.075.400

Note: Der er taget udgangspunkt i pædagog på løntrin 34. Bruttoløn inkl. pension 394.324 kr.

14. Referencer

- Jong, Peter de & Insoo Kim Berg (2006): *Løsningsfokuserede samtaler*. Hans Reitzels Forlag.
- Gro Johnsrud Langslet, *Løft for ledere*, Dansk Psykologisk Forlag 2006
- Gro Johnsrud Langslet, *Løft i organisationer*, Dansk Psykologisk Forlag 2006
- Lene Metner: *KRAP, Kognitiv, Ressourcefokuseret og anerkendende pædagogik*.
- Ballegaard, Stinne Aaløkke & Matilde Hyldahl Dieckmann; Martin Sandberg Buch (2017): *Fremme af sundhed og trivsel i folkeskolen – Evaluering af projekt Sund Uddannelse*. KORA
- Diderichsen, Finn & Ingelise Andersen; Celie Manuel (2011): *Ulighed i sundhed – årsager og indsatser*. Sundhedsstyrelsen.
- Mehlbye, Jill & John Andersen (2012): *Tidlig opsporing af børn i en social udsat position*. Idékatalog. KORA.
- Middelboe, Nina & Stinne Øien Hansen; Rikke Lyng Storgaard, Sandy Brinck, Katrine Iversen, Hanne Søndergård Pedersen; Jacob Nielsen Arendt (2016): *Midtvejsevaluering af familierettede og forebyggende indsatser i "Tidlig Indsats – Livslang effekt"*. KORA og Oxford Research.
- Nielsen, Hanne & Peter Jensen; Dorthe Bleses; Jeppe Ostensen; Line Dybdal; Sanni Breining (2017): *Forskningsbaseret evalueringsrapport om Fremtidens dagtilbud – undersøgelser af Indsatsens implementering og effekter*. Rambøll, Aarhus Universitet, Syddanske universitet.
- *Socialstyrelsen*: hjemmeside, hentet juli 2017: <https://vidensportal.dk/temaer/Tidlig-indsats/okonomi>
- Stegager; Nikolaj & Karin Kildedal, Erik Laursen; Betina Verwohlt (2015): *En særlig indsats – målrettet socialt udsatte børn og unge på Lolland – Falster*. Aalborg Universitet.

Bilag 1: Forandringsteori

Målgruppe	Aktiviteter	Procesmål 2018-2020	Mellemlang effekt 2020	Langsigtet effekt 2030
<p>Primær målgruppe Forældre med børn i alderen 0-10</p> <p>Sekundær målgruppe Medarbejdere i sundhedsplejen, dagplejen og dagtilbud som arbejder med børn i alderen 0-6 år.</p> <p>Medarbejdere i sundhedsplejen og indskoling/SFO, som arbejder med børn i alderen 6 -10 år.</p>	<p>1. Etablering og uddannelse af teams af medarbejdere, hvis funktion bliver at facilitere kompetenceløftet blandt personalet</p> <p>2. Kompetenceudvikling af personalet i LØFT, som skal styrke deres kompetencer i forhold til at tage den første dialog med forældre ved tidlig tegn på mistrivsel eller ændret adfærd, som kan føre til mistrivsel. Den tidlige opsporing, ved hjælp af LØFT, sker ved brug af trivselsguiden og børnelinealen, som er indbygget i GUSA/Familiedialog</p> <p>3. Udvikling af tilbud om besøg af sundhedsplejerske til tilflyttere med børn i alderen 0 - 3 år</p>	<p>Procesmål for udgangen af 2018</p> <p>1. Sammensætning af teams af medarbejdere samt uddannelse af disse til at forestå kompetenceudviklingen</p> <p>2. Kompetenceudvikling af personale afprøves i forskellige former, således at der løbende kan laves undersøgelser på om praksisområdet oplever et reelt kompetenceløft (eksempelvis spørgeskemaundersøgelser)</p> <p>3. Antallet af GUSA/familiedialoger Lolland: Målet er, at der er sket en fordobling af antallet af Familiedialoger i forhold til 2017-tallene. Guldborgsund: Målet er, at 50 % af de GUSA-dialoger der oprettes i 2018, ligger i området 7-10 på børnelinealen.</p> <p>Der vil blive indført årlige audits i de to kommuner på de dialoger som er startet op i det første kvartal, hvor kvaliteten af dialogen vil blive bedømt, som en indikator på, at frontpersonalet er blevet bedre til at opspore og tage dialogen med forældrene. Denne audit vil blive gennemført før sommerferien i de respektive år.</p> <p>4. Der forventes en stigning i antallet af henvendelser til projektet Familie & Alkohol, som afledt effekt af en indledende samtale/dialog mellem forældre og medarbejdere med tilknytning til barnet.</p> <p>Procesmål for udgangen af 2020 80 % af tilflytterfamilier takker ja til sundhedsplejerskens besøg.</p> <p>For de resterende procesmål, vil der blive opstillet nye mål, når 2018-tallene kendes.</p>	<p>Primære mål:</p> <p>1. Fald i gennemsnit alder ved første underretning med 0,5 år i forhold til 2017-tallene.</p> <p>2. Øget trivsel blandt skoleelever i indskoling (0. – 3. klasse i skoleåret 2020/2021) på baggrund af deres besvarelse i 2 udvalgte spørgsmål i Den Nationale Trivselsundersøgelse: 1. Er du glad for din klasse?: ("Nej", "Ja, lidt", "Ja, meget") 2. Tror du, at de andre børn kan lide dig? ("Nej", "Ja, nogle stykker", "Ja, de fleste") Der vil for disse to spørgsmål i skoleåret 2020/2021 været sket en ændring af de besvarelser der i dag ligger i GUL ("ja, lidt og ja, nogle stykker") til at ligge i GRØN ("Ja, meget" og "Ja, de fleste"). Stigningen vil være på 2,5 % i forhold til skoleåret 2016/2017.</p> <p>3. Børnesporet skal bidrage med familier til projektet Familie & Alkohol gennem den tidlige opsporing af familier med børn i alderen 0 - 10 år. Det er forventningen at 10 % af de 265 familier som indgår i projekt Familie & Alkohol er opsporet via børnesporet.</p>	<p>Primære mål:</p> <p>1. Fald i gennemsnit alder ved første underretning med 1,5 år i forhold til 2017-tallene</p> <p>2. Andelen af elever som angiver at trives i grundskolen i Den Nationale Trivselsmåling (0. + 9. klasse) for skoleåret 2029/2030 baseret på de to spørgsmål, som også er udvalgt for skoleåret 2020/2021, er steget med 2,5 % i forhold til 2020/2021-tallet.</p> <p>Sekundære mål:</p> <p>1. Denne indsats vil understøtte programmålsætningen for Broen Til Bedre Sundhed om, at 90 % af en ungdomsårgang, som er fyldt 25 år, skal opnå en ungdomsuddannelse i 2030.</p> <p>2. Kariesforekomsten blandt de 5-årige i de to kommuner er på landsgennemsnit.</p>