

Indsatsbeskrivelse


KOORDINERENDE FAMILIEKONSULENT I THISTED KOMMUNE

Bedre koordinering af indsatser og styrkelse af udsatte familiers muligheder for at tage hånd om egen tilværelse og skabe stabile og trygge rammer for børnene.



THISTED KOMMUNE

RAMBOLL



Indsatsbeskrivelsen er udarbejdet af Rambøll Management Consulting i samarbejde med Thisted Kommune i forbindelse med Socialstyrelsens projekt Dokumentation af lovende praksis (2017-2019).

Layout: Campfire & co

Publikationen er udgivet i 2020

Indhold

1 Om indsatsbeskrivelsen	4
Formål med indsatsbeskrivelsen.....	4
Læsevejledning.....	6
2 Målgruppe	7
3 Rammer for indsatsen	8
Organisering af indsatsen.....	8
Kompetencekrav.....	8
Indsatsens omkostningsniveau.....	9
4 Indsatsens indhold	10
Det teoretiske fundament.....	10
Indsatsens forandringsteori.....	12
Indsatsens kerneelementer.....	16
5 Indsatsens faser og arbejds gange	22
6 Indsatsens vidensgrundlag	28
7 Referencer	31

1

Om indsatsbeskrivelsen

Thisted Kommune har udviklet og implementeret indsatsen Den koordinerende familie-konsulent. Indsatsen skal styrke udsatte familiers muligheder for at tage hånd om egen tilværelse og dermed skabe mere stabile og trygge rammer for deres børn, så de udvikles og trives bedre. Den koordinerende familie-konsulent hjælper familiens voksne med at skabe overblik over og navigere i de mange indsatser og samarbejdsrelationer, familien indgår i, ligesom konsulenten vejleder og støtter forældrene i selv at kunne tage ansvar for deres børns udvikling og trivsel. Den koordinerende familie-konsulent udbydes som en foranstaltning efter servicelovens § 52, stk. 3, nr. 2, 3 og 6 eller § 11, stk. 7 på lige fod med øvrige familie-konsulenter i familieafdelingen.

Formål med indsatsbeskrivelsen

Denne indsatsbeskrivelse har til formål at inspirere professionelle og ledere i arbejdet med udsatte familier til at etablere en koordinerende familie-konsulentfunktion i kommunen.

I indsatsbeskrivelsen præsenteres målgruppen for indsatsen, det teoretiske fundament samt kernelementer og arbejdsgange.

Indsatsen er udviklet i Thisted Kommune som en del af projektet 'Dokumentation af lovende praksis', der er igangsat af Socialstyrelsen i samarbejde med fire andre kommuner og Rambøll Management Consulting. Indsatsen er en videreudvikling af en koordinator-indsats, der blev udviklet i et tidligere projekt, kaldet 'Hånd om egen familie'. Denne indsats

I indsatsbeskrivelsen kan du få inspiration til:

- Hvordan man kan tilrettelægge en koordinerende familie-konsulentfunktion rettet mod familier, som har kontakt til mange fagprofessionelle, og hvor børnenes udvikling og trivsel er udfordret på grund af familiens samlede situation.
- Hvordan man kan hjælpe familiens voksne med at få overblik og indsigt i de mange dagsordner, handleplaner, mål og intentioner, der er i de forskellige indsatser omkring familien og børnene.
- Hvad der kræves af den professionelle praksis for at kunne støtte familiernes udvikling i indsatsen.

var et af 10 kommunale projekter som indgik i STARS pulje 'Helhedsindsats for Udsatte Familier' (2013-2016). Indsatsbeskrivelsen er blevet justeret og tilpasset igennem projektet i takt med, at indsatsen er blevet videreudviklet som del af det løbende forbedringsarbejde.



i

Indsatsen kort fortalt

- **Titel:** Den koordinerende familiekonsulent
- **Målgruppe:** Socialt udsatte og sårbare familier med sammensatte og komplekse problemer, der involverer flere forvaltninger og indsatsområder i kommunen. Mange af børnene mangler de basale forudsætninger for at have en god hverdag med plads til læring og trivsel. Historikken i samarbejdet mellem familien og myndighederne er ofte præget af gensidig "træthed" i form af manglende kontinuitet m.m.
- **Formål:** Indsatsen har til formål at styrke udsatte familiers muligheder for at tage hånd om egen tilværelse og dermed skabe mere stabile og trygge rammer for deres børn, så de udvikles og trives bedre.
- **Indhold:** Koordinering mellem fagprofessionelle i familiens netværk, opfølgningssamtaler og støttende samtaler med familien samt gå-med-funktion for familien til diverse møder med myndigheder og andre fagprofessionelle i familiens liv. Der er tale om en længerevarende indsats med en varighed på op til 2 år.
- **Aktører og samarbejdspartnere:** Indsatsen varetages af den koordinerende familiekonsulent, der er en del af kommunens familieindsatser i børne- og familieafdelingen. Den koordinerende familiekonsulent samarbejder med en lang række fagprofessionelle både internt i kommunen på tværs af forvaltninger og med andre instanser ud fra et ressourcefokuseret perspektiv.

Læsevejledning

I **kapitel 2** kan du læse om, hvad der kendetegner **målgruppen** for indsatsen.

I **kapitel 3** kan du læse om **rammerne for indsatsen**, både hvordan indsatsen er organiseret, og hvilke krav indsatsen stiller til de udførende medarbejdere, samt vurderinger af indsatsens omkostninger.

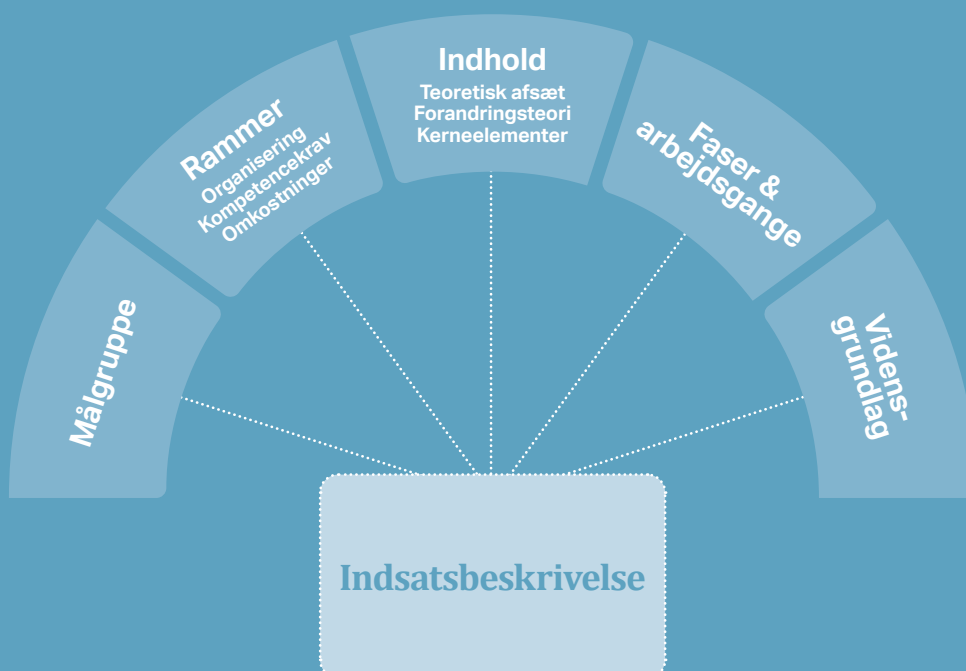
I **kapitel 4** kan du læse om **indsatsens indhold**, herunder det teoretiske afsæt for indsatsen, den bagvedliggende forandringsteori og indsatsens kerneelementer.

I **kapitel 5** kan du læse om, hvordan indsatsen i det enkelte familieforløb er tilrettelagt i forskellige **faser og arbejds gange** og hvilke aktører, der er involveret i forløbet.

I **kapitel 6** finder du en samlet vurdering af indsatsens vidensgrundlag.

I **Kapitel 7** findes et overblik over de centrale **referencer** til indsatsen.

Indsatsbeskrivelsens temaer



2 Målgruppe

Indsatsen retter sig mod socialt sårbare familier, hvor der er en særlig bekymring for børnenes trivsel og/eller udvikling. Socialt sårbare familier er defineret som familier, der lever under udfordrende livsbetingelser, hvor der forekommer samspilsproblemer internt i familien og ift. omgivelserne. Den koordinerende familiekonsulent tilbydes typisk til familier, hvor flere forskellige indsatser er afprøvet, og hvor mange sagsbehandlere og øvrige myndigheds personer har været involveret. Det betyder, at mange af familierne har negative oplevelser med den ordinære sagsbehandling, som de derfor har vanskeligt ved at samarbejde med. Her er en koordinerende familiekonsulent en mulighed.

Målgruppen for indsatsen er kendetegnet ved at være:

- Socialt udsatte og sårbare familier med sammensatte og komplekse problemer, der involverer flere forvaltninger og indsatsområder i kommunen (fx sporadisk tilknytning til arbejdsmarkedet, kroniske lidelser, psykiske vanskeligheder, spinkelt netværk, misbrug og kriminalitet).
- Familier, som har haft et længerevarende forudgående forløb med mange samarbejdspartnere, hvor samarbejdshistorikken ikke har været udviklende, hvilket har medført "træthed i samarbejdet" fra både myndigheders og familiernes side, med opgiveness og apati til følge.
- Familier med udviklingspotentiale i forhold til at opnå øget stabilitet i form af fx stabilt fremmøde (skole, jobsamtaler, praktik osv.), overblik over økonomi og husholdningen med en forudsigelig hverdag, samt en højere grad af selvforvaltning, fx ved at de voksne tager ansvar for egen udvikling og familiens samlede trivsel samt involverer og samarbejder med andre herom, når det er nødvendigt.

Forældre i målgruppen er typisk kendetegnet ved:

- Langvarig offentlig forsørgelse med afbrudte forløb og ustabilitet.
- Sårbarhed som følge af manglende beskæftigelse, sygdom, psykisk sårbarhed, misbrug og dårlig økonomi.

Børnene er typisk kendetegnet ved:

- Der foreligger en underretning på barnet.
- I alderen 0-15 år.
- Mangler basale forudsætninger for at have en god hverdag med plads til læring og trivsel. Det handler om utilstrækkelig omsorg og manglende støtte fra de voksne ift. at opnå mødestabilitet, at møde udhvilet og velforberedt i skole.

Det er familiens sagsbehandler, der foretager vurderingen af, om familien falder inden for målgruppen, og det er visitationen, der træffer beslutning om tildeling af indsatsen.

Familier med så svære problemstillinger, at det ikke vurderes muligt at opnå en tilstrækkelig grad af selvforvaltning, eller familier, hvor en anbringelse af barnet/børnene er næste skridt, kan have vanskeligt ved at profitere af indsatsen. Familien tilbydes heller ikke indsatsen, hvis det vurderes, at familiens problemstillinger er så relativt håndterbare, at der ikke er behov for en insisterende og koordinerende indsats. I Thisted Kommune tilbydes indsatsen primært til familier med yngre børn. Familier med børn, der er ældre end 15 år vil typisk blive tilbudt en indsats, der er målrettet den unge selv fremfor en familierettet indsats.

3

Rammer for indsatsen

I dette kapitel kan du læse om:

- Organiseringen af indsatsen
- Kompetencekrav til indsatsen
- Indsatsens omkostninger

Organisering af indsatsen

Den koordinerende familiekonsulent er organiseret som et tilbud under Familieindsatser¹ i Sektion for myndighed og familieindsatser i Thisted Kommune. Sektion for myndighed og familieindsatser består ud over Familieindsatser af tre myndighedsteams. Sektionen er én af tre sektioner i Børne- og Familierådgivningen. Indsatsen er i projektperioden blevet varetaget af 1-2 udvalgte socialrådgivere, men vil fremadrettet kunne udføres af flere af behandlersektionens medarbejdere.

Kompetencekrav

Den koordinerende familiekonsulent skal kunne skabe og opretholde gode relationer samt håndtere og styre flere processer på én gang. I det følgende fremgår de faglige og personlige kompetencekrav til den koordinerende familiekonsulent.

Faglige kompetencer:

- Socialrådgiver, pædagog eller psykolog med systemisk efteruddannelse.

- Bred socialfaglig erfaring og kendskab til de mange kommunale velfærdsopgaver, herunder tværsektorielle samarbejder.

- Kompetencer i forskellige samtaleteknikker.

Personlige kompetencer:

- Kunne indgå i en ligeværdig relation med såvel forældre og børn som samarbejdspartnere fra forskellige sektorer
- Skal være tålmodig og vedholdende og insisterende i kontakten, da indsatsen retter sig mod familier, som har udviklet en undvigelsesadfærd og ofte søger at trække sig.
- Kunne bevare overblikket i komplekse og til tider kaotiske familieforhold og sagsforløb.
- Være fleksibel i forhold til tid, geografi og tilgængelighed (indenfor gældende regler for flextid).

I forhold til organisering og bemanding af indsatsen er det væsentligt at sikre, at den koordinerende familiekonsulent har mulighed for at indgå i samarbejde med kommunens øvrige tværgående og koordinerende funktioner, fx netværksmedarbejdere, trivselsmedarbejdere, som arbejder med at fremme trivsel blandt børn med skolevægning, fremskudte socialrådgivere m.v.

1) Familieindsatser består af to teams, et familiekonsulentteam og et psykologteam.



Indsatsens omkostningsniveau

Som en del af evalueringen af Den koordinerende familiekonsulent i projekt 'Dokumentation af lovende praksis' er indsatsens omkostninger opgjort. De indsamlede omkostninger er omregnet til gennemsnitlige månedlige og årlige omkostninger for indsatsen. Der har været 9 familier i indsatsen i indsamlingsperioden fra 1. marts 2018 til og med 30. september 2019. I denne periode har familierne været en del af indsatsen mellem 4 og 16 måneder. På årsbasis har der været 5,7 familier i indsatsen, og en familie har i gennemsnittet været i indsatsen i 9,7 måneder. De årlige omkostninger er holdt op i mod antallet af familier for at finde omkostninger per familie i indsatsen. Tabellen nedenfor viser de overordnede resultater af omkostningsvurderingen.

De gennemsnitlige årlige omkostninger til Den koordinerede familiekonsulent er

383.000 kr. På årsbasis har 5,7 familier indgået i indsatsen, hvilket svarer til en omkostning pr. familie på 67.000 kr. De 67.000 kr. varierer, alt efter hvor langt et forløb den enkelte familie har haft i indsatsen.

Omkostningerne skal ses i lyset af alternativet for indsatsen, hvor det er oplevelsen, at familierne ikke får det bedre, og børnene derfor bliver udsatte og selv på længere sigt får brug for støtte og andre indsatser. Denne indsats hjælper derfor målgruppen til at få det optimale ud af de indsatser og foranstaltninger, som de er en del af.

Du kan læse mere om omkostningsvurderingen af indsatsen i Evalueringen af projekt 'Dokumentation af lovende praksis' på www.socialstyrelsen.dk.

Overordnede resultater af omkostningsvurderingen

Gennemsnit	Hele projektperioden		2019
Månedlige omkostninger til drift af indsatsen	32.000 kr.		44.000 kr.
Årlige omkostninger til drift af indsatsen	383.000 kr.		529.000 kr.
Omkostninger per familie i indsatsen	67.000 kr.		93.000 kr.
Omkostninger per familier per måned	7.000 kr.		10.000 kr.

Note: Den første kolonne indeholder resultaterne, når man anvender alle data fra hele indsamlingsperioden fra marts 2018 til og med september 2019. Kolonnen yderst til højre indeholder resultaterne, hvis de udelukkende baseres på de indsamlede omkostninger fra 2019. Da 2018 var et opstartsår for indsatsen, er omkostningerne, foruden projektperioden som helhed, også beregnet og vist særskilt for 2019. Omkostninger er afrundet til nærmeste tusinde.

4

Indsatsens indhold

I dette kapitel kan du læse om:

- Indsatsens teoretiske fundament
- Indsatsens forandringsteori
- Indsatsens kernelementer

Det teoretiske fundament

Indsatsen Den koordinerende familiekonsulent har et grundlæggende systemteoretisk afsæt og dermed et konstruktivistisk grundlag. Denne tilgang til feltet afspejler Bronfenbrenners udviklingsøkologiske model og en forståelse af, at menneskets udvikling bl.a. sker gennem processer, som består af komplekse gensidige interaktioner mellem det enkelte menneske og de sociale systemer i personens omgivende miljø. Indsatsen arbejder ud fra et perspektiv om, at årsager og mulige forbedringer til en families problemer bl.a. skal findes i de systemer; familien er en del af og i familiens relationer til disse systemer.

Indsatsen Den koordinerende familiekonsulent trækker særligt på tre teorier om socialt arbejde:

Indsatsen arbejder ud fra en recovery-orienteret tilgang, som formuleret af Cheryl Gagne, hvor der er fokus på: personorientering (dvs. det enkelte menneske først), personinvolvering, selvbestemmelse og potentiale for udvikling.

Der arbejdes på at styrke de voksnes empowerment. Det vil sige, at der arbejdes ud fra en forestilling om, at den enkelte voksne skal klædes på til at magte og mestre egen tilværelse og dermed agere som ansvarlig voksen og forældre i relation til den samlede familie og børnene. Det centrale er, at de voksne optræder som ansvarsfulde og stabile forældre, så børnene i familien får mulighed for og rum til at udvikle sig til selvstændige individer.

Endelig trækker indsatsen på Aaron Antonovskys teori om *Oplevelse af Sammenhæng* (Antonovsky (2003) og dens tre komponenter: begribelighed, håndterbarhed og meningsfuldhed. De koordinerende familiekonsulenter opererer således med at styrke og fremme de tre komponenter hos de forældre, der modtager indsatsen, med henblik på at øge forældrenes oplevelse af kunne forstå og håndtere de udfordringer, de som forældre skal håndtere i dagligdagen.

Foruden det teoretiske grundlag arbejder de koordinerende familiekonsulenter helhedsorienteret² og med inddragelse af elementer fra følgende metoder:

Integrated Children's System (ICS) er en helhedsorienteret metode for sagsbehandling og udredning i sager om udsatte børn og unge. ICS som metode bygger på inddragelse af barnet og familien, fokus på ressourcer og problemer og en holistisk tilgang, hvor også viden fra forskningen i resiliens indgår. Kerne i ICS er en forståelse for, at børn og unges velfærd bliver formet i samspillet mellem barnets udvikling, forældrekompetencer samt

2) Helhedssynet eksisterer først og fremmest i mødet mellem socialarbejder og familie. At arbejde helhedsorienteret indebærer at tænke nuanceret, at inddrage de mange niveauer og perspektiver i forståelsen af sociale og menneskelige problemer i samfundet. Helhedssyn kræver kritisk refleksion og skal være handlingsrettet.



familie og netværk. ICS har med reference til Bronfenbrenners systemteori fokus på spillet mellem familie og de omgivelser, som er betydningsfulde for barnets/den unges velfærd samt for forældrenes muligheder for at varetage forældrerollen.

I arbejdet med familien inddrager de koordinerende familiekonsulenter den *Løsningsfokuserede Samtale (LØFT)*, hvor de via en bestemt samtaleteknik hjælper forældrene med selv at formulere en vision om en ønskværdig fremtid. Der fokuseres på at fremhæve de styrker og ressourcer, der bidrager til, at familien kan nå sine mål (De Jong 2014) og på at skabe løsninger sammen med familien via italesættelse af forventninger om en positiv forandring og med fokus på at få mere af det, der lykkes fremfor at dvæle ved det, der ikke fungerer.

I indsatsen anvendes en mødeform, som er inspireret af metoden *Signs of Safety (SOS)* til at understøtte et helhedsorienteret og systematisk samarbejde med familierne. Systematikken består i at afdække og adressere belastningsfaktorer/bekymringer og stille dem overfor de beskyttende faktorer i og omkring familien, der bidrager til at skabe "sikkerhed" for barnet. Metoden anvendes i samarbejde med familien og møder med de lærere og pædagoger, der er tilknyttet barnet. Herudover anvendes den i inddragelsen af familiens netværk, når det er muligt.

Motiverende samtaler (MI), der er en evidensbaseret metode, anvendes til at styrke borgerens egen motivation og forpligtigelse

til konkret handling og forandring. MI er en rådgivningsstil, der har til formål at håndtere den naturlige ambivalens, der opstår i forbindelse med valget mellem fordele og ulemper ved status quo kontra fordele og ulemper ved at gøre noget andet (ændre sine vaner). MI har til formål at øge borgers handlekraft/kompetencer og medbestemmelse.

Endelig er indsatsen inspireret af *Relationel Koordinering* (Vestergaard 2013), som er en evidensbaseret teori, der omhandler tværgående kommunikation som grundlag for koordinering. Koordinering er i denne sammenhæng integration af opgaver, der tilsammen frembringer en ydelse til borger³. De koordinerende familiekonsulenter koordinerer samarbejdsrelationer igennem fælles mål, delt viden og gensidig respekt. Relationer bidrager til og understøttes samtidig af, at kommunikationen er tilpas hyppig, sker på de rigtige tidspunkter og er forståelig, præcis og problemløsende.

3) Seminar med Bo Vestergaard, Relationel koordinering og helhedsindsats for familier, Odense 1. november 2015

Indsatsens forandringsteori

For at tydeliggøre, hvordan Den koordinerende familiekonsulent forventes at virke for forældre og børn, er der udviklet en forandringsteori for indsatsen med en varighed på 2 år. Forandringsteorien illustrerer sammenhænge mellem kerneelementer og de resultater og virkninger, som de forventes at skabe for forældre og børn. Kernelementerne er de nødvendige principper og tiltag, som er centrale for at kunne opnå de forventede virkninger. Forandringsteorien udfoldes kort herunder.

De overordnede målsætninger for Den koordinerende familiekonsulent er at gøre socialt udsatte familier i Thisted Kommune så selvforvaltende som muligt og at bryde negativ social arv. Dette betyder ikke, at familierne skal kunne klare sig uden hjælp, men at forældrene forholder sig aktivt til familiens situation, børnenes velvære og udvikling samt beder om hjælp fra professionelt eller privat netværk, når de har brug for det. Indsatsen skal hjælpe forældrene til at give deres børn rammer og vilkår, der muliggør, at de i deres voksne liv oplever bedre livsvilkår ift. velstand, sundhed og uddannelse end deres forældre.

Forventede resultater på kort sigt

Arbejdet med indsatsens kerneelementer forventes at udløse en række umiddelbare resultater for de udsatte familiers forældre og børn. Blandt disse er, at den koordinerende familiekonsulent får opbygget en god rela-

tionen til familien, så familien kommer til at betragte den koordinerende familiekonsulent som en sparringspartner, de har tillid til og kan samarbejde med. Herudover er det centralt, at der sammen med familien gennemføres en kortlægning af familiens sager ved myndigheder og en kortlægning af familiens netværk. Denne kortlægning skal give et overblik over familiens situation, som kan danne udgangspunkt for en dialog omkring, hvilke udfordringer og ressourcer familien har, og hvilken prioriteret rækkefølge der skal arbejdes med udfordringerne i. Formålet hermed er at understøtte, at forældrene erkender et behov for forandringer af hensyn til børnenes trivsel og udvikling. Det er dertil centralt, at familien får overblik over deres personlige og private netværk.

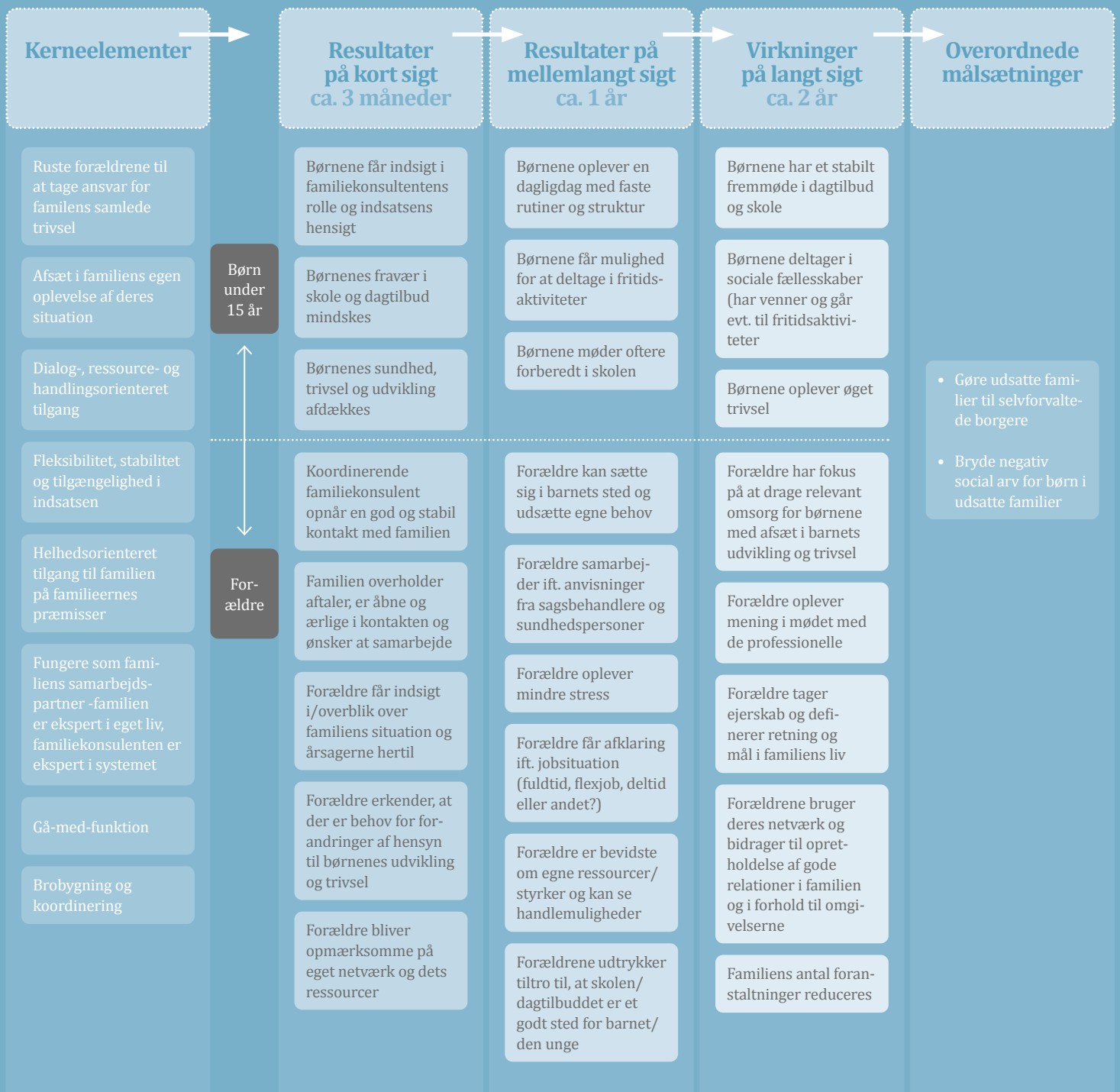
På kort sigt sker forandringerne for familiernes børn i høj grad som en afsmitning af forældrenes øgede indsigt og erkendelse. Børnene oplever (afhængig af alder) at få indsigt i, hvorfor den koordinerende familiekonsulent kommer i familien, og hvad den koordinerende familiekonsulents rolle er.

Den centrale antagelse imellem det korte og mellemlange sigte er, at den koordinerende familiekonsulent ved at skabe overblik over familiens situation samt bidrage til at løse de mest presserende udfordringer for familien derved kan skabe det nødvendige overskud til, at forældrene kan ændre adfærd. Dette skaber for familien indsigt i egen situation og dermed erkendelse af, at forandringer er nød-



Forandringsteori

for Den koordinerende familiekonsulent



vendige for at kunne styrke børnenes udvikling og trivsel. Det centrale er, at forældrene selv oplever forandringerne som nødvendige og ikke bare som et krav fra fagpersoner.

Resultater på mellemlangt sigt

Forudsætningen for, at der på lang sigt kan realiseres et overordnet mål omkring stabilitet, er, at der på et mellemlangt sigte (ca. 1 år) er opnået resultater, som hos forældrene overordnet kan karakteriseres som adfærdssændringer. For at forældrene på lang sigt fx har et stabilt fokus på at drage den relevante omsorg for deres børn, er det således afgørende, at de på mellemlang sigt har opnået et tilstrækkeligt mentalt overskud til at kunne udskyde egne behov, sætte sig i barnets sted og dermed sætter barnets behov før egne. Det er ligeledes afgørende for at sikre stabilitet i relationen til professionelt og privat netværk, at forældrene begynder at samarbejde med fagpersoner og så småt selv begynder at række ud efter hjælp hos netværk – det være sig både det private og professionelle netværk. For børnene i familierne er målsætningen, at de på mellemlang sigt får udvidet deres sociale muligheder og lærer at begå sig i disse.

Den centrale antagelse imellem det mellemlange og lange sigte er således, at den koordinerende familiekonsulent ved at være en kontinuerlig støtte og samarbejdspartner med familien samt ved vedholdende at følge op på aftaler indgået med familien kan indleje en adfærdssændring hos forældrene, således at forældrene aktivt og i højere grad selvstændigt handler anderledes end før indsatsen. Dertil får de overskud og ro til at støtte op om stabilitet og et aktivt liv for

børnene i form af stabil skolegang/fremmøde i dagtilbud. Det forventes også, at forældrene kan hjælpe børnene til at møde forberedt i skole og med madpakke, samt kan støtte børnene i at deltage i fritidsaktiviteter og have legeaftaler mv.

Virkninger på langt sigt

Overordnet kan de langsigtede virkninger i høj grad karakteriseres som mål omkring stabilitet. Stabilitet i familiens økonomi og bolig, i relationerne internt i familien og i relationen til privat og professionelt netværk. Den centrale antagelse er, at denne stabilitet medfører en mere struktureret hverdag for familien, og at dette giver børnene rum til udvikling og trivsel. Dette indebærer bl.a., at børnene oplever en så stabil hverdag, at de møder stabilt i skolen, er blevet en del af sociale fællesskaber og oplever en generelt øget trivsel.

Anvendte dokumentationsredskaber

For at få viden om familiernes og børnenes progression, trivsel og udbytte af indsatsen har Thisted Kommune arbejdet med en række dokumentationsredskaber i projektperioden. De fremgår af tabellen på modsatte side.

Du kan læse mere om arbejdet med at dokumentere indsatsen i Evalueringen af projekt 'Dokumentation af lovende praksis' på www.socialstyrelsen.dk



Anvendte dokumentationsredskaber

Navn	Hvad måler redskabet?	Hvem står for udfyldelsen?
Feedback Informed Treatment (FIT)	FIT afdækker selvoplevet trivsel og oplevelsen af behandleralliancen	Udfyldes af den enkelte forælder
Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)	SDQ afdækker forskellige forhold i direkte tilknytning til barnets trivsel/adfærd/kompetencer	Udfyldes på skolesundhed.dk af både barnet/den unge og en af barnets/den unges forældre
Parental Stress Scale (PPS)	PPS afdækker positive og negative aspekter ved forældreskabet	Udfyldes af forældrene selv
Progressionshjulet	Afdækker forældrenes oplevelse af egen situation på en række områder og dermed et indblik i de umiddelbare resultater af indsatsen	Udfyldes af mor og/eller far hver tredje måned i forlængelse af en individuel samtale
Funktionsniveau-skema	Vurdering af barnets tilstand, trivsel og udvikling	Udfyldes som udgangspunkt i tre versioner hvert halve år af mor, far og barnets sundhedsplejerske/primære pædagog/klasselærer afhængigt af barnets alder. Er barnet 11 år eller ældre, udfylder barnet skemaet selv

Indsatsens kerneelementer

Indsatsens kerneelementer er de selvstændige, men gensidigt afhængige elementer, som forventes at være af afgørende betydning for at opnå de forventede virkninger for forældre og børn. Kerneelementerne kan aktiveres gennem forskellige aktiviteter og tiltag, men er vigtige ikke at fravige i den måde indsatsen omsættes på i den konkrete praksis.

Kerneelementerne i Den koordinerende familiekonsulent adskiller sig, alt efter hvor direkte målrettet de er familien, og i hvor høj grad de har et organisatorisk sigte og retter sig mod mere eksterne relationer og centrale

aktører i familiens omverden. Indsatsen indeholder derfor både faglige kerneelementer og organisatoriske kerneelementer

Faglige kerneelementer

Indsatsen Den koordinerende familiekonsulent omfatter en række faglige kerneelementer, der retter sig direkte mod familien.

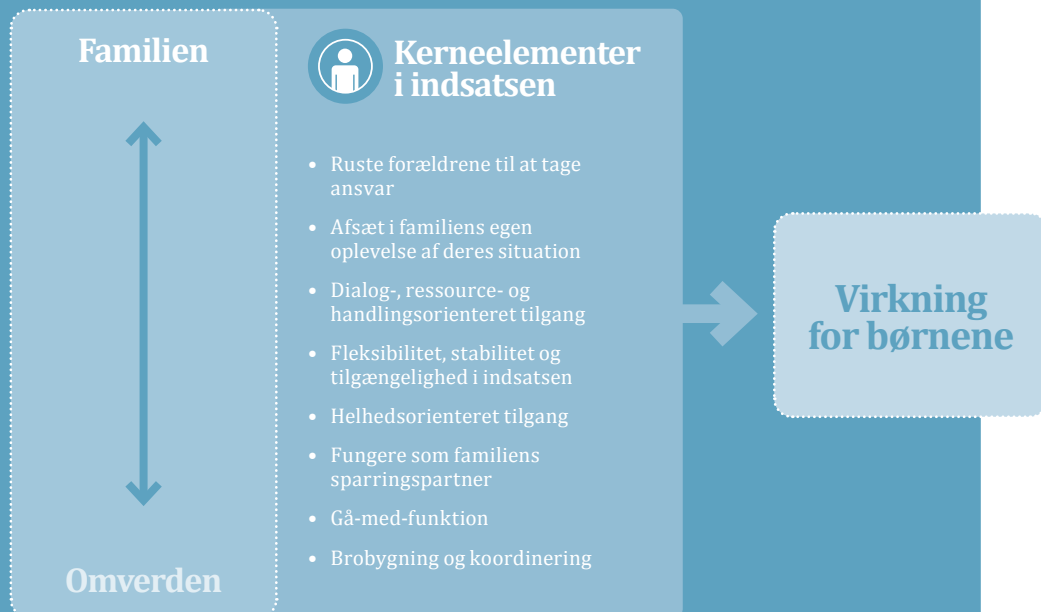


Ruste forældrene til at tage ansvar for familiens samlede trivsel

Mekanismer: Virker motiverende og ansvarliggørende

Den Koordinerede Familiekonsulent skal hjælpe forældrene med at skabe overskud og styrke til selv at kunne varetage deres foræl-

Kerneelementerne i indsatsen retter sig i forskellig grad mod hhv. familien og de eksterne relationer til aktører systemer omkring familien



drerolle. Det er vigtigt, at konsulenten ikke overtager ansvaret eller forælderrollen. Det er ikke Den Koordinerede Familiekonsulents rolle at kompensere for forælderrollen, men derimod at hjælpe forældrene med at skabe overskud og have styrke til selv at kunne varetage den, herunder at kunne motivere og skabe energi ind i et samarbejde med omverdens aktører. Et element i dette er at understøtte forældrene i at finde nye veje til at øge familiens og børnenes trivsel. Fokus er på sammen med familien at blive klogere på, hvilke forandringer i deres liv der vil øge børnenes trivsel og udvikling. De koordinerende familiekonsulenter guider altså forældrene og tager dem i starten meget i hånden. Med

tiden slippes dette greb i takt med at familien selv tager over.

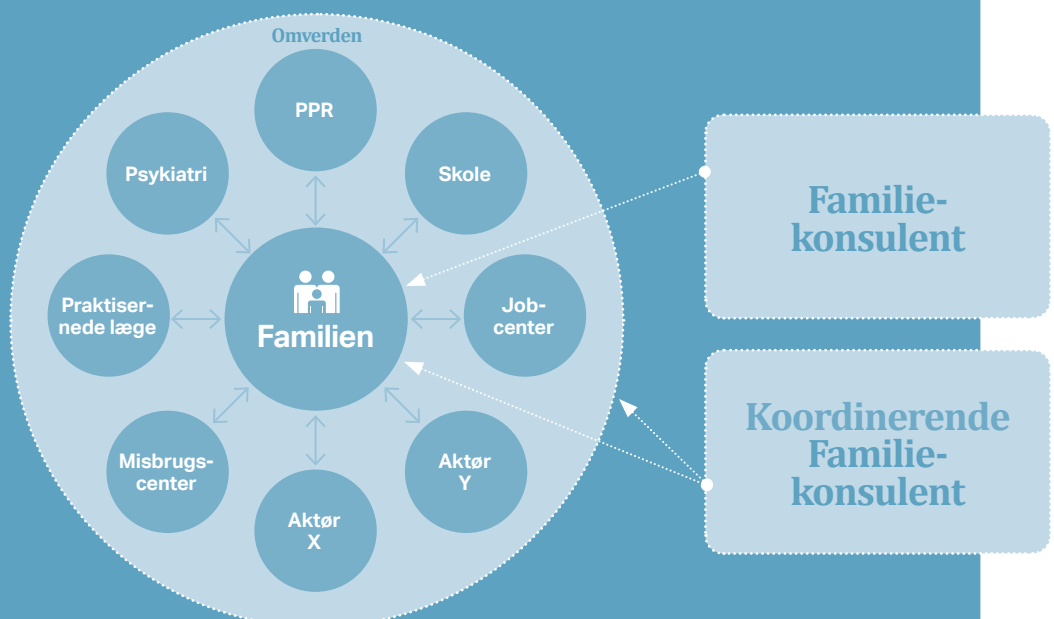


Afsæt i familiens egen oplevelse af deres situation

Mekanismer: Relationsopbyggende

For at opnå en god relation til familien er det vigtigt, at den koordinerende familiekonsulent som udgangspunkt indtager en lyttende rolle. Ved at spørge interesseret og nysgerrigt ind, forsøger den koordinerende familiekonsulent at sætte sig i familiens sted og anerkender de problemstillinger, som forældrene oplever, at de selv og børnene har, og som påvirker deres situation negativt. I den anerkendende tilgang ligger også, at den koordinerende

Den koordinerende familiekonsulent har et bredere sigte end den traditionelle familiekonsulent



Figuren illustrerer, at den traditionelle behandler arbejder med familiesystemet, hvor den koordinerende familiekonsulent også arbejder med familien i relation til omverdenen.

familiekonsulent fremhæver og italesætter de initiativer, som forældrene forsøger at tage for at forbedre familiens livssituation. Med andre ord betragtes forældrene som "eksperter" i familiens oplevede udfordringer, mens den koordinerende familiekonsulent er "ekspert" i det kommunale system og det omgivne samfunds støttemuligheder.



Dialog-, ressource- og handlingsorienteret tilgang

Mekanismer: Initiativ- og handlingsunderstøttende

Et centralt element i den koordinerende familiekonsulents funktion er at arbejde med at styrke forældrenes handlekraft med henblik på at minimere den afmagt, som forældrene ofte føler. Det er her vigtigt, at det ikke er den koordinerende familiekonsulent, der peger på muligheder for familien, men i dialog med familien får forældrene til selv at se og italesætte handlemuligheder. Den koordinerende familiekonsulent adresserer familiens oplevelse af afmagt ved gå i dialog med familien om deres drømme for fremtiden, og hvad de selv mener, der skal til for at opnå dem for på den måde at synliggøre familiens handlemuligheder for at skabe forandring.



Fleksibilitet, stabilitet og tilgængelighed i indsatsen

Mekanismer: Skaber stabilitet og vedholdenhed

Fleksibilitet er helt grundlæggende for den koordinerende familiekonsulents rolle og relation til familierne. Det gælder både ift. tidsforbrug, planlægning og de fysiske ram-

mer for indsatsen. Familiernes komplekse problemstillinger med en hverdag præget af manglende struktur og forudsigelighed betyder, at den koordinerende familiekonsulent med kort varsel skal kunne gå med til diverse møder med familien samt at være tilgængelig for råd og vejledning, når og hvor behovet opstår.

Samtidig med at den koordinerende familiekonsulent skal være fleksibel og imødekommende, er det vigtigt, at han/hun agerer forudsigeligt og stabilt i relationen og kontakten til familierne. Familierne, der ofte har en skepsis eller dårlige erfaringer med myndighedspersoner, har behov for at opleve stabilitet og forudsigelighed for at være trygge ved og respektere den koordinerende familiekonsulent. Familiernes ustabile situation og svingende kontakt kræver desuden, at den koordinerende familiekonsulent formår at agere vedholdende og opsøgende overfor familierne, når det er nødvendigt. Dette indebærer bl.a., at den koordinerende familiekonsulent kan indgå aftale med den enkelte familie om at opsøge familien uanmeldt, hvis de udebliver fra møder eller andre aftaler.

Organisatoriske kerneelementer

Foruden de kerneelementer, der retter sig direkte mod familien og familiens egne ressourcer, arbejder den koordinerende familiekonsulent også med på forskellig vis at styrke samspillet mellem familien og de centrale aktører i deres omverden samt øge koordineringen mellem disse aktører, så den samlede indsats for familien styrkes og samstemmes.





Helhedsorienteret tilgang til familien på familiernes præmisser

Mekanismer: sikrer sammenhæng i indsatsen

Den koordinerende familiekonsulent arbejder helhedsorienteret ved at se ind i samtlige aspekter af familiens situation, ikke blot enkelte dele som fx forældrenes jobsituation. Den koordinerende familiekonsulent forholder sig til alle relevante aspekter af familiens situation og hjælper forældrene med at skabe overblik og sammenhæng. Indsatsen er bl.a. igangsat for at undgå, at sårbare familier får en oplevelse af at blive sendt rundt i forskellige dele af forvaltningen, hvor deres sag hver gang starter forfra, hvorved de til mister troen på, at "systemet" er til for at hjælpe dem. Samtidig understøtter den koordinerende familiekonsulent de øvrige forvaltninger og andre aktører omkring familien ved at være opmærksomme på helheden i og ved at deltage og om nødvendigt facilitere fælles opfølgingsmøder, sagsteammøder m.v.



Fungere som familiens sparringspartner

Mekanismer: styrker familiens evne til at træffe positive beslutninger om egen livssituation

Den koordinerende familiekonsulent har overblikket og kendskabet til de myndigheder, som familien er i kontakt med. Kun familien kan tage beslutninger på familiens vegne, og kun familien selv kan ændre familiens livssituation. Familiekonsulenten guider derfor forældrene i deres kontakt med diverse myndigheder og yder sparring ift.

møderne, både før og efter, for på den måde at ændre familiens situation. Den koordinerende familiekonsulent er forældrenes samarbejdspartner og opstiller forventninger om, at de deltager aktivt i samarbejdet. Formålet med denne tilgang er, at forældrene opfatter den koordinerende familiekonsulent som en sparringspartner (støtteperson), familien kan søge hjælp hos, og ikke som (endnu) én, der stiller krav eller overvåger familien.



Gå-med-funktion

Mekanismer: opbygger tiltro til egen formåen og ruster til at håndtere samarbejdet med professionelle aktører omkring familien

Familien understøttes og klædes på til at indgå i mødet med de professionelle aktører omkring familien, men tager ikke over for dem. Det vil sige, at den koordinerende familiekonsulent går med til samtaler, møder, konsultationer mv. med henblik på at støtte, guide og vejlede familien.

Målet er at:

- forældrenes tiltro til egen formåen opbygges (via træning)
- der skabes nye erfaringer (ved at medvirke til, at de får en oplevelse af, at der sker noget andet end der plejer)
- forældrenes oplevelse af sammenhæng understøttes (via støtte til overblik, koordination og helhed – samt i at øve forældrene i at veksle mellem enkeltdele og helheden).



I arbejdet med at ruste forældrene til selvforvaltning har den koordinerende familiekonsulent flere roller og opgaver:

- koordinering af samarbejdet mellem de kommunale sagsbehandlere med fokus på inddragelse af familiens egne ønsker og mål via fælles opfølgingsmøder med de involverede sagsbehandlingsområder og på sagsteammøder med skoler og dagtilbud
- i mødesituationer kan den koordinerende familiekonsulent have en gå-med-funktion (lytter, stiller uddybende spørgsmål, sikrer familiens involvering og skabelse af overblik). Den koordinerende familiekonsulent kan også have en faciliterende rolle i forbindelse med møder med det professionelle og det private netværk i samarbejde med familierne. Familierne involveres aktivt i planlægningen, forberedelsen og rammesætningen af mødet og har under mødet en faciliterende rolle, der sikre familiens aktive medvirken. Desuden har den koordinerende familiekonsulent forud for mødet været i kontakt med de professionelle og forventningsafstemt i forhold til mødeformen
- udredning, udvikling og formulering af beredskabsplaner for vedligeholdelse af opnåede færdigheder i forhold til selvforvaltning og selvregulering.



Brobygning og koordinering

Mekanismer: styrker det professionelle samarbejde omkring familien

Den koordinerende familiekonsulents arbejde handler også om at formidle viden og oplysninger om, hvilke foranstaltninger, aftaler og ordninger der er sat i værk for familierne til de fagprofessionelle omkring familierne på tværs af sektorer. I samarbejdet med de øvrige fagprofessionelle omkring familien er det den koordinerende familiekonsulents opgave at koordinere og facilitere en fælles prioritering af de mål og indsatser, der er opstillet for familien og dens enkelte medlemmer, så det sikres, at disse er realistiske. Som følge af indsatsens fokus på empowerment handler prioriteringen i høj grad om at være med til at fremme, at familiens perspektiv respekteres og indgår i sagsbehandlingens vurderinger og afgørelser om, hvad der er mest presserende at arbejde med her og nu, og hvad der kan/må vente.

Samtidig med at den koordinerende familiekonsulent søger at skabe brobygning mellem aktører og indsatser, hjælper konsulenten forældrene med at gøre kravene meningsfulde for dem ved at forklare og drøfte dem med familien samt hjælpe med at klarlægge for familien, hvem der træffer afgørelser omkring familiens situation.

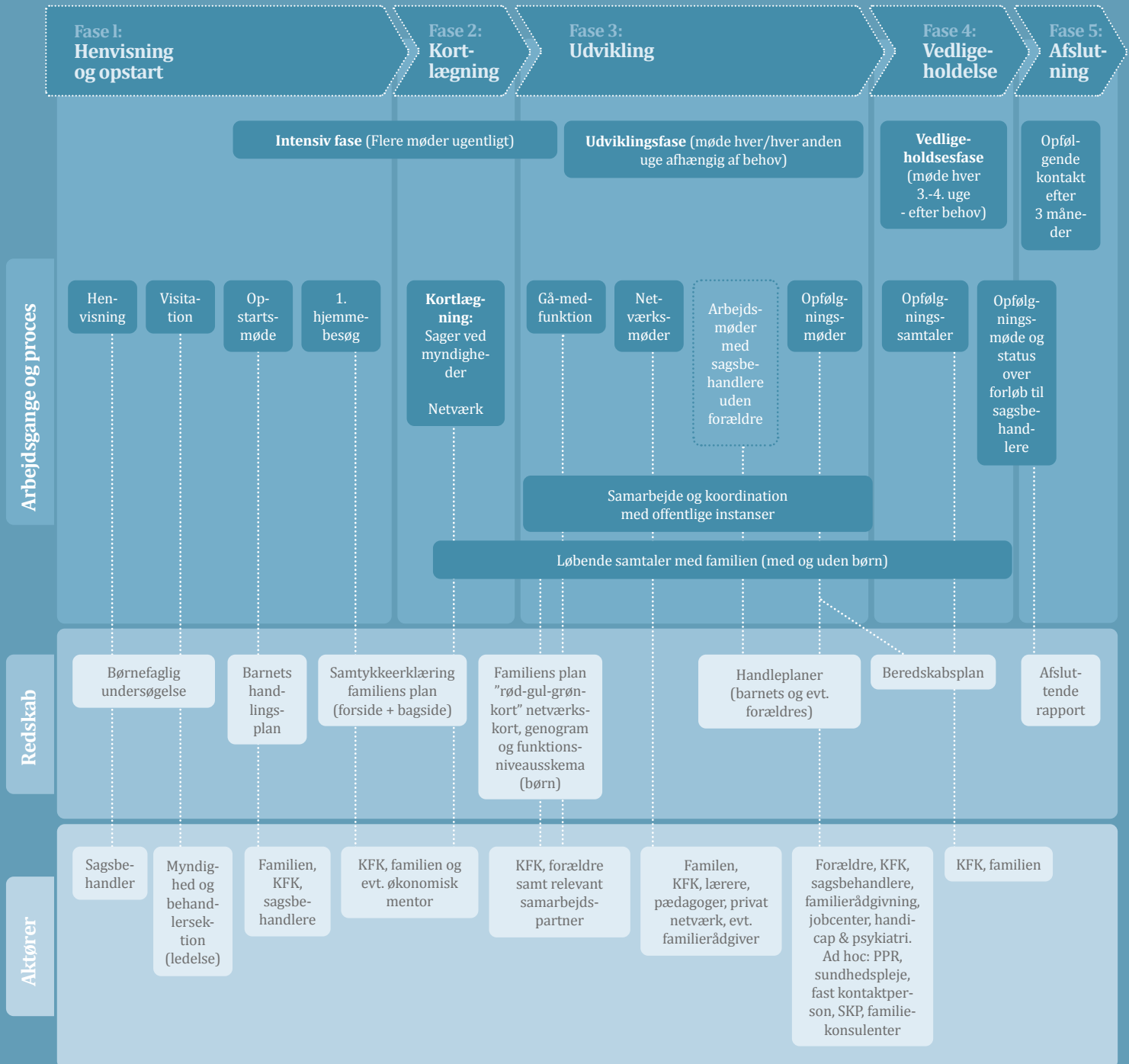
5

Indsatsens faser og arbejdsgange

Den koordinerende familiekonsulentindsats er tilrettelagt i fem sammenhængende faser, som danner ramme om de konkrete aktiviteter og arbejdsgange i indsatsen. Figuren på modsatte side viser en samlet oversigt over arbejdsgange for den koordinerende familie-konsulents indsats. De konkrete arbejdsgange og processer i indsatsen, involverede aktører og de redskaber, som anvendes til at understøtte arbejdet, udfoldes herefter.



Overblik over faser og arbejdsgange i indsatsen



Samarbejds-partnere

Jobcenter, skole, dagtilbud, psykiatri, sundhedsplejen, konsulterende socialrådgivere, PPR, praktiserende læge, ydelseskontor, statsforvaltningen, misbrugscenter, fogderetten, boligforening, m.fl.

Note: KFK er den koordinerende familiekonsulent

Fase 1: Henvisning og opstart (varighed: ca. 14 dage)

Den første fase omhandler visitationen til indsatsen og de indledende møder med familien og sagsbehandler.

Henvisning til visitationsforum: Forløbet indledes med, at en sagsbehandler i Børne- og Familieafdelingen henviser familien til en koordinerende indsats. Henvisningen kan ske på baggrund af en børnefaglig undersøgelse efter servicelovens § 50 eller på baggrund af en underretning, der giver anledning til en forebyggende indsats efter servicelovens § 11, stk. 7. I visitationsforummet tages stilling til sagens karakter, og hvorvidt barnets familie ligger inden for målgruppen til Den koordinerende familiekonsulent. Vurderes den at gøre dette, bliver sagen visiteret til en koordinerende familiekonsulent. Sagsbehandleren har lavet en beskrivelse og vurdering af, hvad familien har brug for hjælp til, hvilket fremgår af barnets handleplan. Indsatsen tilrettelægges med udgangspunkt i den handleplan, som sagsbehandleren laver.

Opstartsmøde: Ved indsatsens opstart deltager familiens voksne, sagsbehandler og den koordinerende familiekonsulent. På mødet præsenteres indsatsens indhold for familien og baggrunden for, at familien er blevet tildelt indsatsen. På opstartsmødet aftales også den koordinerende familiekonsulents hjemmebesøg hos familien. Handleplanen præsenteres og gennemgås og rammerne for den koordinerende familiekonsulents besøg aftales. Opstartsmødet er således starten på indsatsens intensive fase, som er karakteriseret ved, at

den koordinerende familiekonsulent kan have indtil flere møder med familien ugentligt.

Første hjemmebesøg: Det første hjemmebesøg er første møde, hvor kun familien og den koordinerende familiekonsulent deltager. Børnene introduceres for den koordinerende familiekonsulent, hvis de er hjemme – ellers aftales og planlægges introduktion med forældrene. Her påbegyndes relationsopbygningen mellem den koordinerende familiekonsulent og familien. Med udgangspunkt i familiens fortælling om deres egen situation, forsøger den koordinerende familiekonsulent og familien sammen at danne sig et overblik over situationen, og hvem der er de vigtigste aktører. Denne kortlægning sammenholdes med de mål, som sagsbehandler har opstillet i handleplanen, hvorefter det konkrete arbejde begynder at tage form. Det aftales, hvordan den koordinerende familiekonsulent inddrager øvrige professionelle, hvilket kun sker efter udtrykkelig aftale med familien om, hvorfor og hvad der tages kontakt omkring. Hvis der er tid, præsenterer den koordinerende familiekonsulent kort "familiens plan" som redskab til at få et fælles overblik, og der laves aftaler om fremtidige møder.

Fase 2: Kortlægning (varighed: ca. 3 måneder)

Kortlægningsfasen handler om, at familiekonsulenten får opbygget en god og tillidsfuld relation til familien og i samarbejde med familien får skabt et overblik over forældrenes og børnenes samlede situation. Der aftales en række hjemmebesøg med ca. 1-2 ugers mellemrum, hvor den koordinerende



familiekonsulent og familien sammen får et overblik over familiens situation. Efter ca. 3 måneder indkaldes der til et opfølgingsmøde med sagsbehandlere, hvor der gøres status og opstilles fælles mål for familien. Kortlægningen af familiens situation har dels fokus på familiens igangværende sager ved myndigheder og dels på familiens private netværk.

Kortlægning af sager ved myndigheder:

Den ene del i kortlægningen af familiens situation handler om at få dannet et overblik for familien over, hvilke sager de samlet set har hos offentlige instanser. Den koordinerende familieconsulent vil som udgangspunkt foretage en kortlægning af børnenes funktionsniveau, set fra såvel forældrenes som de professionelle perspektiv samt fra børnenes eget (skolebørn). Familiens plan bruges som et dialogredskab, hvor man sammen starter med at tale om, hvilke drømme familien har på længere sigt (5-10 år) - "skyen" udfyldes. Ud fra dette understøtter den koordinerende familieconsulent forældrene i selv at sætte ord på, hvad der skal til for, at disse fremtidsdrømme kan gå i opfyldelse.

Kortlægning af familiens private netværk:

Den anden del i kortlægningen af familiens situation handler om at få indsigt i familiens slægt/historie og en kortlægning af familiens private netværk. Til dette bruges genogram og netværksoverblik som redskaber. Dette arbejde danner udgangspunkt for en samtale om, hvilke ressourcer familien har i sit netværk, og hvordan disse evt. kan bringes i spil ift. at hjælpe familien med at ændre deres situation. Den koordinerende familieconsu-

lent motiverer og rådgiver familien i forhold til, hvordan relationen til den nærmeste familie kan genetableres/forbedres for derved at aktivere det private netværk som ressource.

Fase 3: Udvikling (varighed: ca. 1 år)

I denne fase udvikles de færdigheder og kompetencer, der er nødvendige for, at hele familien - både børn og voksne - kan få det godt og med tiden klare sig uden særlig støtte fra kommunen. Her kan den koordinerende familieconsulent "gå med" til møder ved fx jobcenter, skolen m.v. En del af udviklingsfasen er også, at den koordinerende familieconsulent løbende har møder med familien med henblik på at motivere og følge mål og udvikling. Den koordinerende familieconsulent kan tilbyde at facilitere møder med forskellige samarbejdspartnere med afsæt i SoS, hvor de involverende parter forinden forberedes med henblik på forberedelse og forventningsafstemning.

Gå-med-funktionen: Gå-med-funktionen indebærer, at den koordinerende familieconsulent går med forældrene til møder ved fx jobcenter, forældresamtaler i skolen og lignende. Dette har flere formål. For det første, at forældrene faktisk kommer til mødet og forholder sig til dets indhold. For det andet hjælper den koordinerende familieconsulent med at forberede forældrene til mødet. Hvorfor er det vigtigt, at de møder op? Hvad er formålet med mødet? Hvad vil/kan forældrene få ud af mødet? For det tredje kan den koordinerende familieconsulent hjælpe med at efterbearbejde, hvad der blev talt om på

mødet. Dette indebærer først og fremmest at hjælpe forældrene med at forstå den information, der blev givet, men også i høj grad at hjælpe med at fortolke denne information. Her er en central funktion for den koordinerende familiekonsulent også at "forhandle" med forældrene om tolkningen af mødet ved at forsøge at fremhæve det konstruktive, der kom ud af mødet, og det som forældrene gjorde godt på mødet ift. til det på forhånd aftalte.

Motiverende samtaler: Den koordinerende familiekonsulent har løbende møder med familien. Her samles op på, hvordan det går i familien, og hvor i processen de befinder sig i forhold til de mål, de har sat op i familiens plan. Samtalerne har en coachende og motiverende karakter. Det indebærer, at den koordinerende familiekonsulent har fokus på de sejre og succesoplevelser, som familien opnår, for derved også at anspore forældrene til at fokusere på egne ressourcer frem for begrænsninger. I samtalerne samles op på, hvordan børnene har det, med reference til den dialog og det samarbejde, der pågår med skole/daginstitution. PPR, sundhedspleje m.fl. Trives de i skole eller dagtilbud, trives de derhjemme, har de fritidsinteresser og venner? I samtalerne hjælper den koordinerende familiekonsulent forældrene med, hvordan de kan understøtte børnenes skolegang, samt at børnene bliver en del af nogle sociale fællesskaber. De løbende samtaler kan være både med og uden børn, men vil primært være med forældrene.

Netværksmøder: Netværksmøder afholdes typisk, når der er opstået en konkret problem-

stilling omkring et barn i familien, hvortil der skal findes en løsning, som både forældre og deres netværk kan stå inde for. Konkret anvendes netværkskortet forud for mødet. Her kortlægges relevante deltagere, der kan inviteres med til mødet. Netværksmødet vil i praksis ofte faciliteres i samarbejde med Familierådgivningens netværksmedarbejder. På netværksmøder deltager familien, den koordinerende familiekonsulent, netværksmedarbejderen samt relevante aktører fra det faglige og private netværk set ift. den konkrete problemstilling. På møderne defineres praktiske og konkrete udfordringer, og der ses på, hvorledes personer fra familiens netværk kan hjælpe/støtte med at tage hånd om disse udfordringer.

Arbejds møder: I forløbet kan den koordinerende familiekonsulent formidle viden og koordinere via arbejds møder imellem forskellige offentlige instanser i kontakt med familien. Dette sker altid med fuld transparens overfor familien: De er bekendte med mødet, deltagerne, dets formål og får et fuldt referat af aftaler/resultater. På arbejds mødet koordineres arbejdsopgaver på tværs af det professionelle netværk omkring familien og evt. uenigheder afklares.

Opfølgingsmøder: På opfølgingsmøder følges op på de indsatser og forløb, som familien har ved forskellige myndigheder. Møderne kan bestå af rene handleplansopfølgninger eller være koordinerende møder mellem forskellige afdelinger/forvaltninger. På disse møder deltager forældre, den koordinerende familiekonsulent, sagsbehandlere, familie-



rådgivningen, jobcenter og socialafdelingen afhængig af mødets formål. Opfølgingsmødet kan også være i form af et sagsteam møde, som altid foregår på skolen. Her deltager forældrene, lærer, pædagoger, sagsbehandler, den koordinerende familiekonsulent, evt. den unge selv og sundhedsplejen, PPR, faste kontaktpersoner, hvis de er eller ønskes involveret. Afslutningen på indsatsens udviklingsfase og overgang til vedligeholdelsesfase sker ved et opfølgingsmøde, hvor der sammen med familien og sagsbehandler tages stilling til, at indsatsen nærmer sig sin afslutning, fordi målene er ved at være opfyldt.

Fase 4: Vedligeholdelse (varighed: ca. 6 måneder)

Opfølgingsamtaler: I vedligeholdelsesfasen sørger den koordinerende familiekonsulent for at mødes med familien ca. én gang hver 3. til 4. uge alt efter behov. Her følges op på, hvordan familien har det, og der udarbejdes en "beredskabsplan" sammen med familien med baggrund i de erfaringer og erkendelser, familien har opnået igennem forløbet. Tanken er, at "beredskabsplanen" skal fungere som en guide for familien, hvor de kan gå tilbage og kigge på, hvordan de er kommet videre ved at tackle de udfordringer, der er opstået. Møderne bidrager desuden til, at støtte familien i at opretholde de adfærdssændringer, de har opnået i udviklingsfasen, så de ikke glider tilbage til gamle handlemønstre.

Fase 5: Afslutning (varighed: ca. tre måneder)

Forløbet afsluttes med et opfølgingsmøde, hvor den udarbejdede "beredskabsplan"

fremlægges for sagsbehandler, og der indgås aftaler om, at familien kontaktes efter 3 måneder for at følge op på, hvordan det går, og evaluerer på "beredskabsplanen".

Opfølgingsmøde: Indsatsen afsluttes evt. med et fælles opfølgingsmøde, hvor der samlet følges op på forløb og indsatser ift. familien. Den koordinerende familiekonsulent giver afsluttende status på familiens situation og ved evt. fortløbende indsatser i andre afdelinger, foretages en konkret overdragelse til sagsbehandlerne med aftale om, hvem der tager teten ift. det videre forløb.

Opfølgende kontakt efter 3 måneder: ca. 3 måneder efter vedligeholdelsesfasens ophør tager den koordinerende familiekonsulent telefonisk kontakt til familien for at følge op på, om familien fortsat er på rette kurs. Hvis dette er tilfældet, afsluttes indsatsen, og der laves et notat til sagen om kontakten. Hvis det ikke fungerer, vejledes familien ift. evt. ny kontakt til forvaltningen.

6

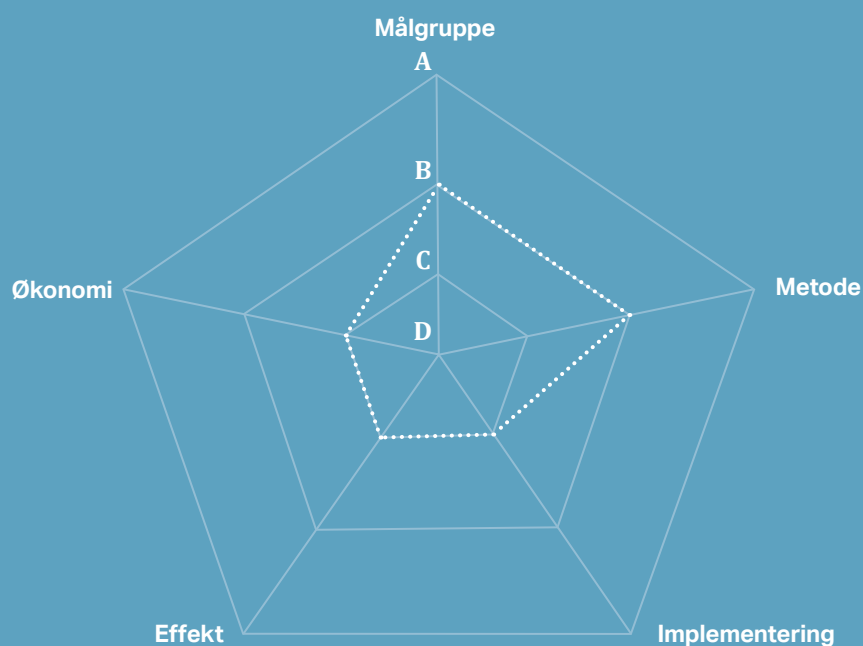
Indsatsens vidensgrundlag

I dette afsnit er indsatsens vidensgrundlag kort beskrevet og vurderet ud fra fem forskellige dimensioner: målgruppe, metode, implementering, effekt og økonomi. For hver af disse dimensioner er indsatsen også vurderet på en skala fra A til D, hvor A afspejler et solidt vidensgrundlag, som er direkte relevant for dansk kontekst, mens D afspejler ingen eller yderst ringe mængde beskrevet viden, der er relevant for dansk praksis.

Fastlæggelsen af scoren (A til D) er baseret på en samlet og begrundet faglig vurdering, der tager afsæt i evalueringen af indsatsen og Socialstyrelsens vidensdeklaration - ikke på objektive kriterier. Evalueringen af projekt 'Dokumentation af lovende praksis' findes på www.socialstyrelsen.dk.

På næste side uddybes vurderingen af indsatsens vidensgrundlag.

Vurdering af vidensgrundlaget for Den koordinerende familiekonsulent





Målgruppe

Målgruppens problemstillinger og støttebehov er klart beskrevet, herunder inklusions- og eksklusionskriterier. Der er ligeledes beskrevet en fast procedure for visitation til indsatsen. Eftersom indsatsen er udviklet i en kommune i Danmark, er målgruppen tilpasset dansk kontekst. Der anvendes ikke systematiske screeningsværktøjer i udredning og visitation, og der er ikke indsamlet systematisk viden om borgernes tilfredshed med indsatsen eller indsatsens påvirkning af andre forhold i borgernes livssituation. På den baggrund tildeles vidensgrundlaget for indsatsen scoren B.

Metode

Indsatsen er begrundet i relevant teori og forskning, ligesom der er formuleret en forandringsteori for indsatsen med tydelige forventninger til effekten af indsatsen. Indsatsens kernelementer er klart beskrevet, og de relevante uddannelses- og kompetencekrav for de udførende medarbejdere er beskrevet. Indsatsbeskrivelsen indeholder en beskrivelse af faser, arbejdsgange, aktiviteter samt anvendte redskaber i indsatsen, men ikke nødvendigvis intensiteten af disse. Indsatsen monitoreres ikke løbende og systematisk og de konkrete redskaber og værktøjer, der anvendes i indsatsen, er ikke beskrevet systematisk. På den baggrund tildeles vidensgrundlaget for indsatsen scoren B.

Implementering

Indsatsen er udviklet og modnet i en dansk kontekst, men er kun implementeret i en enkelt kommune og blandt få medarbejdere

samt en lille målgruppe. Den konkrete organisering samt generelle opmærksomhedspunkter i relation til organiseringen af indsatsen er beskrevet i indsatsbeskrivelsen, men alene på baggrund af erfaringer fra én kommune. Forudsætninger vedr. motivation, faglighed og værdier for implementering af indsatsen og rekruttering af borgerere og medarbejdere er ikke beskrevet systematisk. På den baggrund tildeles vidensgrundlaget for indsatsen scoren C.

Effekt

Der er gennemført en teoribaseret evaluering baseret på primært kvalitative data med fokus på oplevet virkning af indsatsen. Datagrundlaget begrænser sig til få forløb i en enkelt kommune. På den baggrund tildeles vidensgrundlaget for indsatsen scoren C.

Økonomi

Der er udarbejdet en omkostningsevaluering, som beskriver de nødvendige ressourcer og de omkostninger, der knytter sig til indsatsen. Der er imidlertid ikke gennemført en økonomisk evaluering af indsatsen. På den baggrund tildeles vidensgrundlaget for indsatsen scoren C.



7

Referencer

Antonovsky, Aaron, 2003; *Helbredets Mysterium*; Hans Reitzels Forlag.

De Jong, Peter og Insoo Kim Berg, 2014; *Løsningsfokuserede samtaler*, Hans Reitzels Forlag.

Vestergaard, Bo, 2013; *Fair Proces – fra upopulære forandringer til medarbejdere der udviklere løsninger*; Forlagt Fair proces.

Rambøll
Olof Palmes Allé 20
DK-8200 Aarhus N
T. +45 5161 1000
www.ramboll.dk

