



Emil Sloth Andersen (B)

Spørgsmål om opsøgende indsats blandt småbørn

03-03-2022

Kære Emil

Sagsnummer I F2
2022 - 2337

Du har den 10. februar 2022 stillet følgende spørgsmål til forvaltningen om opsøgende indsats blandt småbørn:

Dokumentnummer i F2
930449

Sagsnummer i eDoc
2022-0050310

1. *Hvilke igangværende indsatser findes for at få udsatte småbørn i dagtilbud?*
2. *Hvilke screenings-kriterier anvender sundhedsplejerskerne i forbindelse med de tidligste besøg hos forældrene?*
3. *Hvilken socioøkonomisk profil har de børn, som modtager hjemmebesøg og som ikke kommer i daginstitution, evt. målt ud fra sundhedsplejerskens ABCD-screeningsmodel?*
4. *Hvor mange københavnske børn mellem nul og fem år er p.t. ikke indskrevet i et dagtilbud?*
5. *I forlængelse af forrige spørgsmål: hvilken profil har forrige børnegruppe målt på socioøkonomiske faktorer samt tosprogethed?*
6. *Hvilke data har forvaltningen på effekterne af, at udsatte børn i 1-, 2- og 3. års-alderen meldes i dagtilbud sammenlignet med, at samme børnegruppe ikke meldes i dagtilbud, målt på faktorer som social mobilitet, karakterer i folkeskolen, sproglig udvikling og evt. andre faktorer?*
7. *Hvor mange børn uden for dagtilbud har modtaget hjemmebesøg i henholdsvis 1-, 2- og 3. årsalderen?*
8. *I hvor mange tilfælde, hvor sundhedsplejerskerne forklarer om mulighederne for pasning i dagtilbud for forældre, vælger forældrene ikke at sende børnene i dagtilbud, fordelt på børn i henholdsvis 1-, 2- og 3. års-alderen?*
9. *I hvilket omfang laver sundhedsplejerskerne eller andet personale opfølgende besøg, hvis et udsat barn, ikke er meldt i dagtilbud?*
10. *I hvilket omfang sikrer forvaltningen, at udsatte børn, der ikke kommer i dagtilbud, modtager tilstrækkelig stimulans - motorisk, sprogligt og emotionelt i hjemmet?*
11. *Har forvaltningen data, der understøtter, at en andel af de udsatte småbørn, der ikke er meldt i daginstitution, kan sikres den sundeste udvikling ved hjælp i hjemmet kontra indmeldelse i dagtilbud?*

Center for Politik og HR
Ledelsessekretariatet
Rådhuspladsen 1 1550
København V

EAN-nummer
5798009382160

12. *Hvornår vurderer forvaltningen det nødvendigt at åbne en børnefaglig undersøgelse, lave en underretning til en socialrådgiver eller iværksætte ekstraordinære foranstaltninger for et udsat småbarn?*
13. *Hvordan sikrer forvaltningen, at et småbarn og forældre, hvor der eventuelt er behov, bliver omfattet af en børnefaglig undersøgelse, en underretning eller andre ekstraordinære foranstaltninger?*

Motivation

Ovenstående spørgsmål skal belyse, hvordan forvaltningen identificerer udsatte småbørn, følger udviklingen hos udsatte småbørn samt sikrer, at alle udsatte småbørn modtager den fornødne stimulans, der øger deres sundhed, chancelighed, motoriske, sproglige og emotionelle færdigheder. Spørgsmålene skal endvidere belyse, om og hvordan forvaltningen konkret og kontinuerligt sikrer en opfølgende indsats for udsatte småbørn, hvis den er fremmede for barnets udvikling. Endelig skal spørgsmålene belyse, hvilken konsekvens tidlig opfølgende indsats for udsatte småbørn, der ikke er meldt i dagtilbud, kan have for børnene på sigt. Det er sigtet med spørgsmålene, at forvaltningen i særlig grad fokuserer svarene på børn, der ikke i forvejen er omfattet af de obligatoriske sprogstimuleringsstilbud, som gælder for børn i udsatte boligområder fra 1-års-alderen. Fokus er samtidig på det tidsrum fra børnene er født til, at forvaltningen iværksætter den lovmæssigt obligatoriske sprogvurdering - der normalvis ligger i 3. års-alderen - for børn i hjemmene med potentiel efterfølgende sprogstimulering. Det bemærkes, at den obligatoriske sprogvurdering i reglen først kommer efter barnets første 1.000 dage, som bl.a. FN vurderer afgørende for barnets udvikling.

Besvarelse

Ad 1

Den generelle sundhedsplejeindsats understøtter altid dialog om barnets trivsel og udvikling, samt hvordan barnet stimuleres i hjemmet. Ligeledes er der dialog med familien om opskrivning til dagtilbud. Dertil er der en opsøgende indsats over hele byen med fokus på familier med børn i alderen 8 mdr. til 2,5 år, som ikke er indmeldt eller opskrevet til dagtilbud, og hvor sundhedsplejersken vurderer, at barnets udvikling og trivsel vil profitere af opstart i dagtilbud.

I områder, der er omfattet af lovgivningen om parallelsamfund og dermed obligatoriske læringstilbud fra 1. års alderen, er der en opsøgende indsats allerede i 0-1 årsalderen mhp. på at motivere til frivillig opskrivning fremfor obligatorisk indmelding. Som led i den opsøgende indsats, tilbydes familier et eller flere hjemmebesøg, hvor

familien motiveres til opskrivning til dagtilbud, hjælpes til at skrive barnet op og vejledes i, hvordan de kan stimulere deres barns udvikling i hjemmet. Der er mulighed for at give familien en lille kuffert med diverse bøger, legeredskaber mv, der er målrettet barnets alder, og som kan hjælpe familien til at stimulere barnets sproglige og motoriske udvikling.

Der er afsat varige midler (2 mio. pr. år) til den opsøgende indsats på tværs af byen, og dertil er der afsat varige midler (2,2 mio.) specifikt til områder med udsatte boligområder.

Ad2

Alle familier med nyfødte børn tilbydes besøg i overensstemmelse med ydelsesprofilen for Københavns Kommunes Sundhedspleje, dvs. barselsbesøg (4.-6. dagen), etableringsbesøg (10.-12. dagen), 3-ugersbesøg, 8 ugers besøg og 8-10 mdrs. besøg. Dertil tilbydes også: 4-6 mdrs. besøg til førstegangsfødende og familier med behov for særlig støtte; Graviditetsbesøg til sårbare gravide; Overgangsbesøg og eventuelle ekstra indsatser til familier med behov for særlig støtte. Sundhedsplejen anvender den såkaldte ADBB-screening (Alarm Distress Baby Scale) fra barnet er 8 uger til og med 8-10 mdrs. besøget. ADBB screener for psykisk mistroivsel (Social tilbagetrækning). Dertil foretages en screening for efterfødselsreaktion hos forældrene. Dertil anvender sundhedsplejen ABCD-modellen til at identificere de børn, som har en sårbarhed.

Ad3

Forvaltningen opgør ikke ESCS (socioøkonomi) for børn, som modtager hjemmebesøg, som en del af den opsøgende indsats. ABCD-vurderingen er et udtryk for barnets og familiens trivsel, og der angives ikke socioøkonomi.

Ad4

Forvaltningen opgør børn udenfor dagtilbud i 1-2-års-alderen. Seneste afrapportering fra oktober 2021 viser, at 1164 børn svarende til 7,3 procent var udenfor dagtilbud.

Ad5

Forvaltningen opgør ikke ESCS (socioøkonomi) for børn udenfor dagtilbud.

Ad6

Forvaltningen har ikke data på effekterne af, at udsatte børn i 1-, 2- og 3. års-alderen meldes i dagtilbud sammenlignet med, at samme børnegruppe ikke meldes i dagtilbud.

Ad7

Samlet set er der pr. oktober 2021 registreret 995 hjemmebesøg, som en del af den opsøgende indsats (jævnfør definitionen i svar 1) siden indsatsen startede i september 2017. Forvaltningen opgør hjemmebesøg uden opdeling i aldersgrupper

Ad8

Nedenstående tabel viser henholdsvis andel, der er indmeldt i dagtilbud efter besøg som en del af den opsøgende indsats og antallet, der ikke er startet.

Opgjort for hele København og inkluderer borgere, der stadig er bosat i Københavns Kommune på opgørelsestidspunktet.	Andel besøgte børn, der ikke er indmeldt i dagtilbud (pr. oktober 2021)	Antal besøgte børn, der ikke er indmeldt i dagtilbud (pr. oktober 2021)
1-årige	54 %	42
2-årige	21 %	31
3-årige	10 %	22

Det skal bemærkes, at der altid vil gå tid fra sundhedsplejerskens besøg til barnet kan starte i dagtilbud. Det er derfor forventeligt, at andelen vil være langt større blandt de 1-årige, hvor besøgene typisk gennemføres.

Ad9+10

Henvisning til Ad1

Ad11

Forvaltningen har ikke data, der understøtter, at en andel af de udsatte småbørn, der ikke er meldt i daginstitution, kan sikres den sundeste udvikling ved hjælp i hjemmet kontra indmeldelse i dagtilbud.

Ad12+13

I henhold til Servicelovens § 153 har personer, der udøver offentlig tjeneste eller offentligt hverv, herunder sundhedsplejersker, skærpet underretningspligt, hvis de får formodning om, at et barn eller ung under 18 har behov for professionel støtte. Dette gælder, når Sundhedsplejersken får kendskab til, at et barn eller en ung under 18 år kan have behov for særlig støtte, at et barn umiddelbart efter fødslen kan få behov for særlig støtte pga. vordende forældres forhold eller at et barn eller en ung har været udsat for vold eller andre overgreb. I sundhedsplejers Instruks for underretning står beskrevet, at i tilfælde, hvor sundhedsplejersken har kendskab til bekymrende sundhedsmæssige eller sociale problemstillinger, skal

sundhedsplejersken vurdere, om der er behov for at underrette de sociale myndigheder.

Forvaltningen har i samarbejde med Socialforvaltningen (SOF) udarbejdet en række handlevejledninger til professionelle med særlig underretningspligt omkring håndtering af sager, hvor der opstår bekymringer for et barn. Ift. hvornår forvaltningen vurderer, det er nødvendigt at agere, skelnes der i vejledningerne imellem en bekymring, en mistanke og konkret viden.

Når der er en sag, som har ført til underretning, fortsætter arbejdet i BUF med at skabe en koordineret indsats for barnet, forældre samt børnegruppen. Relevante ressourcepersoner inddrages mhp. at sikre tværfaglig sparring. Der udarbejdes altid en plan for barnets trivsel og udvikling, som der løbende følges op på.

Når SOF modtager en underretning, screenes den inden for 24 timer, og kvittering for modtagelse sendes inden for seks hverdage. Herefter vil en socialrådgiver kontakte barnets forældre for at få belyst underretningen nærmere og fortage partshøring. Derfra vurderes det, hvorvidt der er behov for at igangsætte en børnefaglig undersøgelse efter servicelovens §50. Såfremt der udarbejdes en børnefaglig undersøgelse, vil den være afgørende for om der - og hvilke foranstaltninger der iværksættes for barnet og familien efter servicelovens §52 om særlig støtte.