

TRE MESTRINGSINITIATIVER FOR FORÆLDRE TIL BØRN MED HANDICAP



INDHOLD

- 3 TRE INITIATIVER
- 4 TRIPLE P STEPPING STONES
- 10 TERAPEUTISK BISTAND
- 16 FORÆLDREKURSER
- 22 KONKLUSIONER



TRE MESTRINGSINITIATIVER FOR FORÆLDRE TIL BØRN MED HANDICAP

Udgiver: VIVE – Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd

Redigeret af Trine Jørgensen, Summarium

Foto: Colourbox, Shutterstock og Ole Bo Jensen

Design: heddabank.dk

Tryk: Rosendahls a/s

Oplag: 425

ISBN: 978-87-7119-520-0

e-ISBN: 978-87-7119-521-7

TRE INITIATIVER

I dette hæfte kan du læse om erfaringerne med tre initiativer rettet mod forældre til børn med handicap. De tre initiativer – Triple P Stepping Stones, Terapeutisk bistand og Forældrekurser – er afprøvet i sammenlagt 11 kommuner, og Socialstyrelsen har bedt VIVE evaluere kommunernes afprøvning af indsatserne. VIVE har både undersøgt indsatsernes effekt for forældrene, kommunernes erfaringer med at implementere dem samt omkostningerne.

Forældre beskriver ofte det at få et barn med handicap som en krise, som kan gøre det svært at håndtere familielivet. Forskning viser, at familier med børn med fysiske, psykiske eller kognitive handicap har flere skænderier og konflikter end andre familier, og at de oftere opsøger læge, psykolog eller parterapi.

Mestringsprogrammet blev oprettet som en del af satspuljeaftalen fra 2014 og har til formål at imødekomme de problemstillinger, familierne oplever. Som en del af programmet har 11 kommuner afprøvet de tre initiativer Triple P Stepping Stones, Terapeutisk bistand og Forældrekurser. Hensigten er at styrke kommunernes opsøgende og forebyggende tilbud til familier til børn med handicap, særligt som beskrevet i servicelovens §11.

Socialstyrelsen har bedt VIVE – Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd – om at evaluere afprøvningen. Du kan læse om resultaterne på de følgende sider.

DET BYGGER EVALUERINGEN PÅ

- **Effekten af indsatserne** er evalueret på baggrund af spørgeskemaer til de deltagende forældre før indsatsen, umiddelbart efter indsatsen samt 3-6 måneder efter indsatsen.
- **Implementeringen af indsatserne** er evalueret på baggrund af spørgeskemaer til de involverede praktikere og/eller interview med ledere og praktikere.
- **Omkostningerne ved indsatserne** er evalueret på baggrund af oplysninger fra de kommunale regnskaber.

TRIPLE P STEPPING STONES

Triple P Stepping Stones er en evidensbaseret familie- og forældreindsats, som er målrettet forældre til børn på 2-12 år med betydelige eller varige handicap (fx forsinket udvikling, kommunikative eller sociale udfordringer). Formålet med indsatsen er at styrke forældrenes evne til at mestre hverdagen med barnet.

Stepping Stones er bygget op som en række moduler, der kan skræddersys til den enkelte familie. Forældrene skal altså ikke deltage i alle moduler, men kan tilbydes dem, der imødekommer deres særlige udfordringer.

Stepping Stones er afprøvet i Herning, Hillerød, Kalundborg, Københavns og Aalborg Kommune. I hver kommune er fire praktikere blevet uddannet i indsatsen, og i alt 118 borgere har modtaget indsatsen og deltaget i evalueringen.

EFFEKT: FORÆLDRENE OPLEVELSER

De forældre, der har deltaget i Stepping Stones, oplever en positiv udvikling på de fleste af de områder, som evalueringen måler (se boks side 5).

Den mest markante, positive udvikling er, at de føler sig bedre i stand til at mestre familielivet med et barn med handicap. De er mere tilfredse i forælderrollen, og de føler sig mere kompetente i rollen.

Forældrene – og særligt fædrene – føler sig også mindre stressede og oplever, at de trives bedre, efter at de har deltaget i Stepping Stones. Den positive ændring holder også 3-6 måneder efter indsatsen.

Indsatsen påvirker ikke forældrenes sociale liv og niveauet af konflikter i deres parforhold.

” Det er ud fra forældrenes behov. Det var også det, jeg godt kunne lide ved det, at det bygger på den der empowerment-tankegang, at forældrene selv vurderer: Har vi egentlig et problem her? Og hvordan ser det ud?

Praktiker

STEPPING STONES: FORÆLDRENES UDVIKLING

	FØR	EFTER	
STRESSNIVEAU (på en skala fra 1-6, hvor 6 er mest stresset)			
Alle	3,4	3,0	positiv udvikling
Mødre	3,3	3,0	positiv udvikling
Fædre	3,6	3,1	positiv udvikling
TRIVSEL (på en skala fra 1-5, hvor 5 er højest trivsel)			
Alle	3,1	3,5	positiv udvikling
Mødre	3,0	3,3	positiv udvikling
Fædre	3,3	3,7	positiv udvikling
TILFREDSHED MED FORÆLDREROLLEN (på en skala fra 1-6, hvor 6 er mest tilfreds)			
Alle	3,8	4,2	positiv udvikling
Mødre	3,8	4,2	positiv udvikling
Fædre	3,9	4,1	positiv udvikling
MESTRING AF FORÆLDREROLLEN (på en skala fra 1-6, hvor 6 er højest mestring)			
Alle	2,3	2,5	positiv udvikling
Mødre	2,2	2,4	positiv udvikling
Fædre	2,3	2,5	positiv udvikling
SOCIALT LIV (på en skala fra 1-5, hvor 5 er mest aktive sociale liv)			
Alle	2,9	3,0	ingen målbar udvikling
Mødre	3,0	3,0	ingen målbar udvikling
Fædre	2,8	2,9	ingen målbar udvikling
KONFLIKTER I PARFORHOLDET (på en skala fra 1-4, hvor 4 er lavest konfliktniveau)			
Alle	3,4	3,5	ingen målbar udvikling
Mødre	3,4	3,4	ingen målbar udvikling
Fædre	3,5	3,6	ingen målbar udvikling
HARMONI I FAMILIELIVET (på en skala fra 1-6, hvor 6 er højest harmoni)			
Alle	4,3	4,4	ingen målbar udvikling
Mødre	4,3	4,4	ingen målbar udvikling
Fædre	4,4	4,5	ingen målbar udvikling
DEN GENERELLE SITUATION FOR FAMILIEN OG BARNET (på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedste situation)			
Alle	2,8	3,1	positiv udvikling
Mødre	2,8	3,0	positiv udvikling
Fædre	2,8	3,2	positiv udvikling

IMPLEMENTERING: KOMMUNERNES ERFARINGER

I interviews giver praktikere og ledere udtryk for, at de har savnet indsats målrettet forældre til et barn med handicap. De peger på, at indsatsen giver mulighed for at efterleve kommunens fokus på at arbejde evidensbaseret, og at Stepping Stones understøtter et fokus på tidlige forebyggende indsats. En af kommunerne tilbyder Stepping Stones til en målgruppe, der ikke ville have været omfattet af et af kommunens individuelle tilbud.

Afprøvningen af Stepping Stones er i alle kommuner blevet forankret i familieenheden og organisatorisk knyttet til handicapenheden. Nogle kommuner har forankret ledelsesansvaret i en styregruppe, andre har arbejdet med en løsere struktur.

Kommunerne har generelt afprøvet Stepping Stones i overensstemmelse med de manualer, der ligger til grund for indsatsen. Enkelte praktikere har dog fravalgt nogle elementer (se boks nedenfor).

STEPPING STONES: HVAD FREMMER ELLER HÆMMER IMPLEMENTERINGEN?



Det fremmer implementeringen:

- at Stepping Stones giver mening for de involverede praktikere, fordi de oplever at få systematiske metoder til at omsætte teori og fagbegreber til konkrete redskaber, som forældrene kan bruge
- at de uddannede praktikere selv rekrutterer forældre eller har personlige relationer til dem, der gør
- at der er ledelsesopbakning og et bredt ejerskab via tværgående samarbejde



Det hæmmer implementeringen:

- at ledelsesansvaret i nogle kommuner kun har været forankret i en enkelt enhed, hvilket gør det svært at skabe bredt ejerskab og der med også at rekruttere forældre
- at Stepping Stones indeholder nogle elementer, som forældre og praktikere oplever som u hensigtsmæssige, fx at dele af seminaret handler om emner, der er selvindlysende i en dansk kontekst
- at programmets fastsatte tidsramme ikke inddrager opstartsfasen – og at tidsforbruget derfor bliver højere end forventet





OMKOSTNINGER

Etableringsomkostningerne til Stepping Stones er i gennemsnit 325.000 kr. pr. kommune. Forskellen i etableringsomkostninger forklares med antal timer til terapeuter.

Driftsomkostningerne er 8.528 kr. pr. deltager for Standard Stepping Stones Triple P og 1.344 kr.

for Stepping Stones Triple P Seminar, mens omkostninger til offentlige ydelser er 0 kr. (se skema).

Stepping Stones er altså samlet set dyrere at etablere end de øvrige indsatser, Terapeutisk bistand og Forældrekurser, da det kræver uddannelse og certificering af praktikerne.

OMKOSTNINGER TIL STEPPING STONES (2017-priser, løn er inkl. 20 pct. overhead)

Omkostninger	Gennemsnit
Etableringsomkostninger	180.000 kr.
Kursusafgift (fire pers.) plus supervision	145.000 kr.
I alt	325.000 kr.

Driftsomkostninger	Pr. deltager
Stepping Stones Triple P Seminar	1.344
Gruppebaseret Stepping Stones Triple P	5.170
Standard Stepping Stones Triple P	8.528

Omkostninger til offentlige ydelser	
I alt	0

TERAPEUTISK BISTAND

Terapeutisk bistand er et særligt tilrettelagt terapeutisk forløb på 15-20 timer, målrettet forældre til børn under 18 år, som inden for et halvt år inden forløbet er blevet udredt for et markant og varigt fysisk eller psykisk handicap. Formålet er at hjælpe forældrene til at bearbejde psykiske reaktioner på konstateringen af et handicap hos deres barn.

Terapeutisk bistand følger ikke en fast model, og kommunerne har hver især tilrettelagt og udviklet indsatsen inden for en overordnet ramme.

Terapeutisk bistand er afprøvet i Greve, Horsens, Københavns, Middelfart og Randers Kommune. 20 praktikere har deltaget i afprøvningsen, og i alt 80 borgere har modtaget indsatsen og deltaget i evalueringen.

EFFEKT: FORÆLDRENES OPLEVELSER

Evalueringen viser, at indsatsen har større betydning for mødre end for fædre.

Mødre er en smule mindre stressede, efter at de har modtaget Terapeutisk bistand, og de oplever højere trivsel. Derudover er de mere tilfredse med deres rolle som forældre og oplever i højere grad, at de er kompetente i rollen som forælder til et barn med handicap, end før de modtog Terapeutisk bistand.

Der kan ikke konstateres nogen statistisk sikre forandringer hos fædre.



Det er super godt givet ud, uanset hvad. At de her forældre får en større viden og indsigt i deres barn, og at de bliver bevidste om, at tanker, følelser, adfærd og krop hænger sammen. Og hvordan man kan regulere det ved at tænke anderledes. Det synes jeg har en meget god effekt.

Praktiker

TERAPEUTISK BISTAND: FORÆLDRENES UDVIKLING

STRESSNIVEAU	FØR	EFTER	
(på en skala fra 1-6, hvor 6 er mest stresset)			
Alle	3,4	3,2	ingen målbar udvikling
Mødre	3,3	2,9	positiv udvikling
Fædre	3,5	3,5	ingen målbar udvikling
TRIVSEL			
(på en skala fra 1-5, hvor 5 er højest trivsel)			
Alle	3,3	3,4	ingen målbar udvikling
Mødre	3,1	3,4	positiv udvikling
Fædre	3,6	3,5	ingen målbar udvikling
TILFREDSHED MED FORÆLDREROLLEN			
(på en fra skala 1-6, hvor 6 er mest tilfreds)			
Alle	4,0	4,1	ingen målbar udvikling
Mødre	3,9	4,1	positiv udvikling
Fædre	4,3	4,1	ingen målbar udvikling
MESTRING AF FORÆLDREROLLEN			
(på en skala fra 1-6, hvor 6 er højest mestring)			
Alle	2,3	2,5	positiv udvikling
Mødre	2,4	2,6	positiv udvikling
Fædre	2,3	2,4	ingen målbar udvikling

IMPLEMENTERING: KOMMUNERNES ERFARINGER

I interview fortæller praktikere og projektledere på tværs af kommunerne, at målgruppen førhen fik tilbudt et §11-forløb, der søgte at afhjælpe de praktiske problemer, som forældrene oplevede i deres hverdag. De ser derfor Terapeutisk bistand som et vigtigt bidrag til den eksisterende praksis, da det udfylder et hul i den kommunale indsats.

Terapeutisk bistand kan tage afsæt i kurserne PREP ("Prevention and Relationship Enhancement Program") og KIFF ("Kursus i Fælles For-

ældreansvar") i udviklingen af det konkrete koncept i den enkelte kommune. De fleste kommuner har brugt PREP.

Implementeringen har krævet et omfattende samarbejde på tværs af de kommunale enheder. I en kommune har praktikere fra socialafdelingen og familieafdelingen samarbejdet, i en anden kommune har en ekstern psykolog været tilknyttet indsatsen, og i en tredje kommune har man samarbejdet med en frivillig brugerorganisation om netværksdannelse i forbindelse med indsatsen.

TERAPEUTISK BISTAND: HVAD FREMMER ELLER HÆMMER IMPLEMENTERINGEN?



Det fremmer implementeringen:

- at indsatsen hjælper familien til at foregribe deres problemer, give dem redskaber og skabe hurtige forandringer, fordi den fungerer som en art 'førstehjælp til parforholdet', som en projektleder udtrykker det
- at projektlederne og praktikerne føler ejerskab for indsatsen og oplever, at den er meningsfuld for forældrene



Det hæmmer implementeringen:

- at rekrutteringen af forældre har været svær, bl.a. fordi mange ikke var klar til en terapeutisk indsats så kort efter diagnosticeringen af deres barn, som indsatsens rammer kræver, og fordi skilsmissepar var særligt svære at motivere
- at ressourcerne i nogle tilfælde opleves som knappe, ikke kun i form af økonomi, men også faciliteter som it og lokaler, hvor indsatsen kan forberedes og gennemføres





ØKONOMI

Der er stor forskel på de fem kommuners omkostninger til Terapeutisk bistand, fordi de har tilrettelagt indsatsen forskelligt.

Etableringsomkostningerne er i gennemsnit på 105.700 kr. Derudover koster uddannelse for KIFF og PREP hhv. 13.000 og 15.000 kr. pr. uddannet medarbejder.

Driftsomkostningerne pr. deltager varierer fra 2.000 kr. til 12.000 kr. i de fem kommuner, med 3.600 kr. i gennemsnit pr. deltager, når ca. 12 personer deltager i et kursus. Den store variation mellem kommunerne skyldes antal terapeuttimer i de fire kommuner, som ikke har benyttet ekstern psykolog.

OMKOSTNINGER TIL TERAPEUTISK BISTAND (2017-priser, løn er inkl. 20 pct. overhead)

Omkostninger	Gennemsnit
Medarbejder	67.500 kr.
Terapeut	38.200 kr.
PREP-kursus (for en medarbejder)	15.000 kr.
KIFF-kursus (for en medarbejder)	13.000 kr.
Driftsomkostninger	Pr. deltager
I alt	3.600 kr.
Omkostninger til offentlige ydelser	
I alt	0

FORÆLDREKURSER

Forældrekurser er et udviklingsprojekt, som afprøver afvikling af kurser og netværk for forældre med et handicappet barn i partnerskaber mellem kommuner og frivillige brugerorganisationer. Formålet er at skabe bedre trivsel i familierne og i relation hertil understøtte udvikling af partnerskabet.

Forældrekurser er afprøvet i Randers, Aabenraa og Aarhus Kommune. Der har deltaget 13 praktikere samt 6 personer fra de frivillige brugerorganisationer. I alt 43 borgere har modtaget indsatsen og deltaget i evalueringen.

EFFEKT: FORÆLDRENES OPLEVELSER

Børnenes mødre oplever i højere grad, at de har kompetencer til at varetage forældrerollen til et barn med handicap, efter at de har deltaget i forældrekurset (se boks side 17).

Både mødre og fædre oplever en lille forbedring i familiens og barnets situation generelt.

Der kan ikke konstateres statistisk sikre resultater for andre forhold hos familien, men det kan hænge sammen med, at evalueringen bygger på et lille datagrundlag af besvarelser fra kun godt 40 forældre.

” Efter jeg har lavet det én gang, er det blevet tydeligt for mig, at der ligesom kører både et kursus for børn og for voksne. (...) Der ligger rigtig meget gemt der, som er enormt bærende for, at det her kursus kan lade sig gøre, for at forældrene har ro. Det ligger et kæmpe potentiale for udvikling i forhold til søskende, og hvad de kan få ud af det andet end at få en god oplevelse. Hele det netværk de får med børn, som er i samme situation som dem selv.

Praktiker

FORÆLDREKURSER: FORÆLDRENES UDVIKLING

	FØR	EFTER	
STRESSNIVEAU			
(på en skala fra 1-6, hvor 6 er mest stresset)			
Alle	3,3	3,1	positiv udvikling
Mødre	3,1	2,8	ingen målbar udvikling
Fædre	3,5	3,4	ingen målbar udvikling
TRIVSEL			
(på en skala fra 1-5, hvor 5 er højest trivsel)			
Alle	3,2	3,4	ingen målbar udvikling
Mødre	3,1	3,2	ingen målbar udvikling
Fædre	3,3	3,5	ingen målbar udvikling
SOCIALT LIV			
(på en skala fra 1-5, hvor 5 er mest aktive sociale liv)			
Alle	3,4	3,4	ingen målbar udvikling
Mødre	3,5	3,5	ingen målbar udvikling
Fædre	3,3	3,4	ingen målbar udvikling
KONFLIKTER I PARFORHOLDET			
(på en skala fra 1-4, hvor 4 er lavest konfliktniveau)			
Alle	3,4	3,5	ingen målbar udvikling
Mødre	3,3	3,4	ingen målbar udvikling
Fædre	3,5	3,5	ingen målbar udvikling
HARMONI I FAMILIELIVET			
(på en skala fra 1-6, hvor 6 er højest harmoni)			
Alle	3,9	4,1	ingen målbar udvikling
Mødre	4,0	4,1	ingen målbar udvikling
Fædre	3,8	4,1	ingen målbar udvikling
TILFREDSHED MED FORÆLDREROLLEN			
(på en skala fra 1-6, hvor 6 er mest tilfreds)			
Alle	3,9	4,0	ingen målbar udvikling
Mødre	3,9	3,9	ingen målbar udvikling
Fædre	3,9	4,0	ingen målbar udvikling
MESTRING AF FORÆLDREROLLEN			
(på en skala fra 1-6, hvor 6 er højest mestring)			
Alle	2,3	2,6	positiv udvikling
Mødre	2,2	2,5	positiv udvikling
Fædre	2,5	2,7	ingen målbar udvikling
DEN GENERELLE SITUATION FOR FAMILIEN OG BARNET			
(på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedste situation)			
Alle	2,9	3,0	positiv udvikling
Mødre	2,8	2,9	ingen målbar udvikling
Fædre	3,0	3,2	ingen målbar udvikling

FORÆLDREKURSER: HVAD FREMMER ELLER HÆMMER IMPLEMENTERINGEN?



Det fremmer implementeringen:

- at begge parter i partnerskaberne oplever, at indsatsen er meningsfuld, fordi den ind drager hele familien, giver en god indgang til kommunen og inkluderer et weekendinternat, der skaber særlige rammer og muligheder for familien
- at partnerskaberne er præget af tillid, god vilje og en oplevelse af, at det giver synergi at gå sammen om at lave indsatser til denne målgruppe
- at de praktikere, der er aktive i projektet eller underviser på kurset, selv rekrutterer forældre
- at ledelsesansvaret for indsatsen går på tværs af kommunale enheder, og der er fokus på tværsektorielt samarbejde



Det hæmmer implementeringen:

- at nogle forældre i målgruppen har svært ved at overskue et kursusforløb med weekend internat, 3-5 kursusaftener og efterfølgende netværk
- at det i praksis kan være svært at etablere en ligeværdig relation mellem kommune og brugerorganisation, og at medarbejderud skiftning hos begge parter kan gøre det svært at fastholde viden og tillid i partnerskabet
- at nogle undervisere på kurset ikke var invol veret i udviklingen og planlægningen af ind satsen og derfor ikke ramte målgruppen helt præcist
- at de kommunale praktikere oplevede at undervise forældre, de til daglig har en myn dighedsfunktion for, hvilket kan skabe dilem maer

IMPLEMENTERING: KOMMUNERNES OPLEVELSER

Forældrekurserne har primært fokus på forældre og sekundært på søskende og bedsteforældre, og det er nyt for de deltagende kommuner på den måde at inddrage hele familien. Det har været en central motivationsfaktor, og det samme har muligheden for at opbygge netværk med de frivillige brugerorganisationer.

Alle tre partnerskaber har valgt at forankre indsatsen i tværgående styregrupper, hvor der både har siddet chefer fra kommune og bru-

gerorganisation, ligesom der er udpeget medlemmer på tværs af kommunale enheder. Alle partnerskaber har arbejdet med delt projektlejelse. I to partnerskaber har kommunen været mere talstærkt repræsenteret end brugerorganisationen, og det har udfordret ligestillingen i samarbejdet.

Afholdelsen af Forældrekurser er baseret på en manual, og den har partnerskaberne overordnet fulgt, om end nogle undervisere har foretaget større eller mindre justeringer (se boks side 18).





ØKONOMI

Etableringsomkostninger i de tre kommuner er gennemsnitligt på 43.000 kr. Forskelle mellem kommunerne forklares med antal timer til administrative medarbejdere.

Mens etableringsomkostningerne er relativt lave i forhold til Stepping Stones og Terapeu-

tisk bistand, er driftsomkostningerne meget høje. Disse varierer mellem 13.400-17.800 kr. i forhold til antal deltagerne (hhv. 16 og 12 deltagere).

Omkostninger til offentlige ydelser er generelt på 0 kr., dog kan der være ekstraomkostninger til børnepasning for at deltage i kurset.

OMKOSTNINGER TIL FORÆLDREKURSER (2017-priser, løn er inkl. 20 pct. overhead)

Omkostninger	Gennemsnit
Etableringsomkostninger	43.000
Driftsomkostninger	Pr. deltager
I alt	15.300
Omkostninger til offentlige ydelser	
I alt	0

KONKLUSIONER

På tværs af de tre indsatser kan der peges på følgende konklusioner og perspektiver i evalueringen:

STEPPING STONES HAR STØRST EFFEKT

Evalueringen viser, at Stepping Stones i højere grad har gjort en målbar positiv forskel for de deltagende forældrepar, end Terapeutisk bistand og Forældrekurser. Resultatet skal dog ses i sammenhæng med, at flest forældre har deltaget i Stepping Stones, hvilket giver det bedste datagrundlag for evalueringen.

For alle tre indsatser gælder det, at den største gruppe deltagere har været forældre til et barn med en børnepsykiatrisk diagnose. Der er ingen nævneværdige forskelle på deltagerne i de tre indsatser, når det gælder fx alder og arbejdstid.

INDSATSERNE STILLER KRAV TIL FORÆLDRENE

Særligt i indsatsen Terapeutisk bistand har man gjort sig den erfaring, at forældrene ikke altid var klar til tilbuddet så hurtigt efter diagnosticeringen af deres barn, som indsatsens rammer foreskrev. I fremtidige implementeringer – også af de øvrige indsatser – bør kommunerne derfor være opmærksomme på,

hvad indsatsen kræver af forældrene, når det gælder ressourcer og viden.

MEDARBEJDERUDSKIFTNING GØR INDSATSEN SÅRBAR

Både Stepping Stones og Terapeutisk bistand (i kraft af kurset PREP) kræver en særlig uddannelse, før kommunerne kan tilbyde indsatsen. Det skaber en sårbarhed over udskiftning blandt medarbejderne og stiller nogle krav om løbende opdatering af medarbejdernes viden om indsatsen.

BREDT EJERSKAB ER AFGØRENDE

Det gælder for alle tre initiativer, at det har vist sig vigtigt at sikre et bredt ejerskab på tværs af kommunale enheder. Det har især betydning for at rekruttere forældre til indsatserne og kan fx sikres gennem fokus på tværfagligt samarbejde.

PRAKTIKERE I DOBBELTROLLER

Der kan være et dilemma forbundet med, at nogle praktikere indtager flere roller i relation til forældrene samtidig, når de indgår i en af indsatserne. Det kan kræve en afklaring af praktikerens relation til forældre, som både indgår i deres sagsstamme som fx myndighedssagsbehandlere, og som de samtidig underviser i fx Stepping Stones.



Forældre beskriver ofte det at få et barn med handicap som en krise, som kan gøre det svært at håndtere familielivet. For at styrke indsatsen for disse familier blev Mestringsprogrammet lanceret i 2014 som en del af regeringens tværministerielle handicappolitiske handleplan.

I alt 11 kommuner har afprøvet tre indsatser som en del af programmet. De tre indsatser er Triple P Stepping Stones, Terapeutisk bistand og Forældrekurser. Indsatserne er rettet mod forældre til børn med fysiske, psykiske eller kognitive handicap.

Socialstyrelsen har bedt VIVE – Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd – om at evaluere afprøvningen. Evalueringen er udkommet i VIVE-rapporten ”Mestring blandt forældre til børn med handicap – evaluering af effekt, økonomi og implementering af mestringsprogrammet” (VIVE, 2018).

I dette hæfte kan du læse om evalueringens væsentligste resultater.

Dette hæfte bygger på VIVE-rapporten ”Mestring blandt forældre til børn med handicap – evaluering af effekt, økonomi og implementering af mestringsprogrammet” (VIVE, 2018).

Rapporten er udarbejdet af Stéphanie Vincent Lyk-Jensen, Kirstine Karmsteen, Gustav Egede Hansen og Kasper Nielsen.

Du kan downloade rapporten eller bestille et eksemplar via www.vive.dk.