

# Business case

## Styrket indlæring, bedre skolegang – fase 2

### Baggrund og formål

De sidste par år er der kommet mere og mere fokus på traumer, som en udbredt problemstilling blandt udsatte børn og unge, forårsaget af bl.a. fysisk og psykisk vold i hjemmet, brud i familierelationer, seksuelle overgreb mv. Traumatisering kan have en række alvorlige konsekvenser for børn og unges udvikling og opvækstvilkår. Forskning viser at traumer påvirker børns kognitive og sociale formåen i en så alvorlig grad at det vil have konsekvenser for børnenes indlæring og hermed også for børnenes skolegang mere generelt.

Forskningen viser, at der er en stærk sammenhæng mellem skolepræstationer, og hvordan det går børn og unge senere i livet. Ikke bare i forhold til arbejde og indkomst, men også til psykisk sundhed, kriminalitet, misbrug og meget mere.<sup>1</sup>

Undersøgelser bekræfter, at unge med en vanskelig skolegang i højere grad er i risikogruppen for at begå kriminalitet, mens en ekspertgruppe til forebyggelse af radikalisering peger på, at unge der er vokset op i traumeramte familier oftere end andre unge kan ende i kriminelle løbebaner.<sup>2</sup> Eksempelvis er traumatiserede unge overrepræsenteret på sikrede institutioner og i fængsler, og mange af de unge, der rejser til konfliktområder og deltager i militante miljøer, er vokset op som børn af traumatiserede forældre.

### Forslagets indhold

På baggrund af ovenstående problemstillinger ønsker Socialforvaltningen at iværksætte et forsknings- og udviklingsprojekt vedr. traumer blandt udsatte børn og unge. Projektet "Styrket indlæring, bedre skolegang" har til formål at systematisere og kvalificere indsatsen for udsatte børn og unge med traumer, således at de sikres en bedre indlæring og hermed bedre skolegang, uddannelse og herigennem bedre livsvilkår og social mobilitet.

Projektet indebærer udvikling og afprøvning af en systematisk indsatsmodel til opsporing, behandling og forebyggelse af traumer. Traumebehandlingen foretages ud fra metoden EMDR, der er evidensbaseret og anbefalet af WHO til behandling af bl.a. posttraumatisk stress. Projektets omhandler mere specifikt:

- **Tidlig opsporing og screening**

Denne del indebærer opkvalificering af frontmedarbejdere vedr. opsporing af traumer hos børn og unge. Formålet er at skabe opmærksomhed ift. tegn på traumer hos børn og unge blandt fagpersoner, som har daglig kontakt til målgruppen. Opkvalificeringen indeholde endvidere konkrete samtaleredskaber, så den enkelte medarbejder bliver i stand til at

---

<sup>1</sup> Berlin, M., Vinnerljung, B., & Hjern, A. (2011). School performance in primary school and psychosocial problems in young adulthood among care leavers from long term foster care. *Children and Youth Services Review*, 33(12), 2483-2497

<sup>2</sup> Ekspertgruppe til forebyggelse af radikalisering nedsat af beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, København kommunen, 2015

varetage og modtage de svære samtaler, der kan opstå, når man taler med børn og unge med traumer samt motivationsredskaber, så medarbejdere kan motivere til handling, eksempelvis med henblik på deltagelse i stabiliseringsindsats.

Herudover udvikles og implementeres et screeningsværktøj, så myndighedsbehandlere bliver styrket i at identificere mulige traumer hos børn og unge i deres daglige sagsbehandling.

- **Stabilisering og traumebehandling**

Opkvalificering af medarbejdere ift. og afprøvning af en stabiliseringsmetoden, der motiverer og 'klargør' børn/unge og deres familier til at indgå i traumebehandling. Der organiseres et antal stabiliseringsteams ude på de lokale enheder (tilknyttet familiehuse), der vil være primær udfører af stabiliseringsarbejdet på sagerne. En psykolog (fra psykologhuset) kobles på i stabiliseringsfasen, til løbende sparring med stabiliseringsteamet og overtager barnet/den unge og deres familier til traumebehandling, når der vurderes stabilitet og parathed til at indgå i behandling.

Efter endt stabilisering vil barnet eller den unge modtage traumebehandling med udgangspunkt i den evidensbaserede metode EMDR.

Herudover er der i projektet har et særligt fokus på effekt og resultatdokumentation, samt indeholder et forskningsperspektiv. Der er etableret et samarbejde med Syddansk Universitet, som er i gang med en kortlægning af området. Derudover skal der udvikles og implementeres et effektmålingsværktøj der kobles på afprøvningen af stabiliseringsmetoden, samt behandlingsindsatsen, hvor der opstilles specifikke indikatorer, der kan måle progression hos barnet/den unge, blandt andet i forhold til sociale- og individuelle forhold, samt et særligt fokus på indlæringskapacitet. Der inddrages data fra eksisterende nationale test til dokumentation vedr. indlæringsdelen.

## **Forslagets effekt og finansiering**

Traumeprojektet vil igennem hele projektperioden lave traumebehandling af i alt 120 børn.

Traumeprojektet forventes jf. ovenstående beskrivelser at skabe resultater, ved at

- systematisere og kvalificere indsatsen for udsatte børn og unge med traume
- undgå fejlurdering og mange foranstaltninger, hvormed der undgås symptombehandling og sikres rettidig indsat fra start
- Bryde negativ social arv
- Flere børn og unge får en god skolegang og gennemfører 9 klasses afgangseksamen

Egenfinansieringen af projektet kommer dels af de økonomiske gevinster ved traumeprojektet, der forventes at findes vha. tidlig indsats og forebyggende foranstaltninger, hvormed et højere trin på indsatstrappen kan undgås. Effekten består i færre forebyggende indsatser og forkortede anbringelser, som følge af at børnene modtager traumebehandling. Hertil kommer at målgruppen for projektet i dag er karakteriseret ved at have flere sideløbende foranstaltninger. Grundet stabiliseringsmetoden i projektperioden forventes det at der iværksættes færre foranstaltninger for børnene og familierne. Samlet set forventes den økonomiske effekt og effekten af færre dobbeltforanstaltninger at dække egenfinansiering svarende til cirka 7,8 mio. kr. fra 2017-2020 med en stigende profil i takt med at flere forløb bliver realiseret.

Nedenstående tabel svarer til at forvaltningen forventer:

- Cirka 15 af de 30 børn der årligt modtager traumebehandling, ikke vil modtage andre sideløbende forebyggende foranstaltninger i projektperioden, da man undgår symptombehandling og dermed dobbeltforanstaltninger.
- At forvaltningen grundet traumebehandlingen har 0,5 færre anbragte årligt i projektperioden.
- At forvaltningen forventer en positiv effekt på de unge fremadrettet, grundet traumebehandlings effekt i børnene/de unges liv fremadrettet.

	2017	2018	2019	2020
Effektivisering	1700	1875	2050	2225

### Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

Budgettet for anden fase af "Styrket indlæring, bedre skolegang" udgør samlet 18,9 mio. kr. i perioden 2017 til 2020. Heraf forventes Egmont Fonden at bevillige 11,1 mio. kr. til finansiering af projektledelse, opkvalificering, forskning, mm. Det resterende beløb på 7,8 mio. kr., som fremgår af tabellen nedenfor, udgør Socialforvaltningens egenfinansiering.

1000 kr. 2017 p/l	2017	2018	2019	2020	Sum
<b>Budget – Egenfinansiering</b>					
Frikøb af medarbejdere (Psykologhuset og familiehusene)	2.296	2.134	2.134		6.564
Moms	516	249	247	258	1.270
<b>Samlede udgifter</b>	<b>2.812</b>	<b>2.383</b>	<b>2.381</b>	<b>258</b>	<b>7.834</b>

Egenfinansieringen dækker:

1. Frikøb af medarbejdertimer i Psykologhuset og Familiehuse.
2. Fondsmoms af tilskuddet fra Egmontfonden. Der er ikke momsrefusion på tilskud fra private fonde, og derfor er der afsat 17,5 % af den del af tilskuddet fra Egmontfonden, jf. gældende regler.

Udgifterne på egenfinansieringen vil blive afholdt indenfor det eksisterende budget på børneområdet foranstaltningsbudget.

Midlerne fra Egmontfonden, fremgår af nedenstående tabel, og skal bruges til projektledelse, supervision, kompetenceudvikling og opkvalificering af medarbejdere.

1000 kr. 2017 p/l	2017	2018	2019	2020	Sum
-------------------	------	------	------	------	-----

<b>Budget - Fondsfinansering</b>					
Projektledelse	1.406	1.257	1.247	1.045	4.955
Opkvalificering	1.426	100	100		1.626
Øvrige udgifter	120	65	65	432	682
Forskning	950	950	950	950	3.800
<b>Samlede udgifter</b>	<b>3.902</b>	<b>2.372</b>	<b>2.362</b>	<b>2.427</b>	<b>11.063</b>

## Risikovurdering

Egmont Fonden har godkendt bevillingen til projektets første fase, som gennemføres i 2016. Såfremt SUD ikke godkender modtagelse af bevillingen til fase 1, vil fase 1 såvel som 2 ikke blive gennemført og midlerne til fase 1 (1,6 mio.kr.) vil skulle tilbagebetales.

Forventningerne til traumeprojektets økonomiske effekt er beregnet ud fra viden i forskningsprojektet og øvrig viden på området. Det er nødvendigt med en evaluering af den reelle effekt af traumeprojektet for at kunne udregne potentiale for en fremtidig faktisk besparelse.