

Projektbeskrivelse:

## Pulje til støtte af implementering af lettere behandlingstilbud i kommunernes pædagogiske psykologiske rådgivning (PPR)

### 1. Projektets titel:

Lettere behandlingstilbud til elever med socio-emotionelle og sensoriske udfordringer i Aabenraa Kommune

### 2. Stamoplysninger:

- |                      |  |
|----------------------|--|
| • <b>Kommune:</b>    | Aabenraa   |
| • <b>CVR-nummer:</b> | 29189854   |
| • <b>Adresse:</b>    | Skelbækvej 2, 6200 Aabenraa                            |
| • <b>Mail:</b>       | <a href="mailto:post@aabenraa.dk">post@aabenraa.dk</a> |

#### Kontaktperson

- |                   |  |
|-------------------|--|
| • <b>Navn:</b>    | Peter Kjær Lisbjerg                                      |
| • <b>Tlf.nr.:</b> | 73766267   |
| • <b>Mail:</b>    | <a href="mailto:pklis@aabenraa.dk">pklis@aabenraa.dk</a> |

### 3. Om projektet

#### 3.1. Formål:

Beskriv formålet med projektet, herunder sandsynliggør, at det vil medvirke til at fremme puljens formål, jf. afsnit 1.1. i vejledningen om puljen.

Det overordnede formål for projektet er at øge trivslen hos eleverne på folkeskolerne i Aabenraa Kommune via tilbud om lettere behandling, så flere elever oplever en god skolegang, og færre elever henvises til behandling i børne- og ungdomspsykiatrien.

I PPR i Aabenraa Kommune har vi over de seneste år oplevet en stigning i antallet af indstillinger omkring mistrivselproblematikker, på trods af at der har været en nedgang i elevtallet på kommunens folkeskoler. Samtidig har Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark over de seneste år oplevet en stigning i henvisninger af børn og unge til behandling fra kommunerne i regionen, herunder Aabenraa Kommune. Ifølge Social- og Indenrigsministeriets rapport 'Udviklingstendenser i forhold til børn og unge med psykiatriske diagnoser' fra august 2020 er Aabenraa Kommune sammen med Sorø Kommune den kommune med flest børn og unge med psykiatriske diagnoser med 81 børn og unge pr. 1.000 0-17-årige. Dette tal er i Aabenraa Kommune steget med 94 % fra 2009 til 2019. Eksempelvis var 36 pr. 1.000 0-17-årige i kommunen diagnosticeret med ADHD i 2019.

Vi ønsker med dette projekt at være med til at vende denne tendens via udvikling og implementering af lettere behandlingstilbud målrettet elever, der viser tegn på mistrivsel, og med et fokus på at forebygge, at elever kommer i alvorlig mistrivsel. PPR i Aabenraa Kommune udbyder i øjeblikket lettere behandlingsindsatser målrettet børn og unge med angst i form af Mini Cool Kids, Cool Kids og Chilled. Vi vil i projektet udvikle og implementere behandlingsindsatser målrettet børn og unge med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder, som udgør en betydelig andel af de børn og unge, som PPR modtager indstillinger på. Til børn på 0.-6. årgang vil vi udvikle

og implementere behandlingsindsatser inspireret af NUSSA (Neuroaffektiv Udviklingspsykologisk Struktureret Social Aktivitet) kombineret med fysioterapeutisk, sensorisk behandling. Samtidig vil vi til børn og unge på 5.-10. årgang udvikle og implementere behandlingsindsatser med udgangspunkt i ART (Aggression Replacement Training). Udviklingen og implementeringen af behandlingsindsatserne understøttes af kompetenceudvikling af medarbejdere i PPR.

Behandlingsindsatserne skal styrke trivslen hos børn og unge med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder og på den måde reducere behovet for indsatser i regi af børne- og ungdomspsykiatrien for denne gruppe af børn og unge. Derudover er forhåbningen, at indsatserne vil bidrage til at reducere skolefravær og forbedre børnenes og de unges faglige resultater i skolen. Projektet forventes på baggrund af ovenstående således også at bidrage til PPR's eksisterende målsætning om at øge den mentale trivsel og nedbringe skolefraværet hos kommunens børn og unge. I forlængelse heraf vil der også være fokus på, at den enkelte elev så vidt muligt bevarer tilknytningen til hverdagslivet og de almene fællesskaber i skolen. Dette er et stort fokusområde i Aabenraa Kommune, hvor der i 2020 er iværksat en proces omkring styrkelse af almenområdet i folkeskolerne. Som en del af denne proces vil der blandt andet blive arbejdet med organiseringen af området og snitflader mellem special- og almenområdet, herunder samarbejdet mellem PPR og skoler.

### 3.2. Målgruppe:

*Angiv projektets målgruppe, herunder hvad der kendetegner de børn og unge, som indgår i målgruppen og deres aldersinterval.*

Projektets målgruppe er børn og unge med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder, som ikke har behov for en indsats i børne- og ungdomspsykiatrien, men har behov for en lettere behandlingsindsats. Målgruppen afgrænses endvidere til elever i almenklasser på 0.-10. årgang på Aabenraa Kommunes folkeskoler.

*Hvilken problematik/hvilke problematikker præger børn og unge i målgruppen? Det er vigtigt, at dette beskrives konkret - gerne med eksempler - så det tydeliggøres, at formålet falder inden for puljens faglige ramme.*

Mistrivsel hos børn og unge med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder kommer blandt andet til udtryk i form af både udad- og indadreagerende adfærd, herunder selvskadende adfærd samt spiseforstyrrelsesreaktioner, som endvidere kan medføre trivselsmæssige og faglige udfordringer i og fravær over kortere eller længere tid fra skolen. Det giver også udfordringer i forhold til samspillet med andre børn og unge i form af eksempelvis konflikter og ensomhed.

*Hvor mange børn og unge fra målgruppen forventes at deltage i projektet? Angiv et realistisk bud.*

Vi forventer, at behandlingsindsatserne i projektet vil have samme volume som vores nuværende behandlingsforløb målrettet børn og unge med angst (Mini Cool Kids, Cool Kids og Chilled), som dækker samme aldersspænd som behandlingsindsatserne i projektet. Ca. 25 børn og unge deltager i disse forløb pr. år, og på den baggrund forventes ca. 50 børn og unge fra den beskrevne målgruppe at modtage behandlingsindsatser i løbet af projektperioden.

*Er der særlige køns-mæssige, handicap-mæssige, etniske eller andre perspektiver, der skal tages højde for i projektet? I så fald skal det beskrives.*

### 3.3. Målsætninger:

*Opstil klare og præcise målsætninger for projektet. Målsætningerne skal have sammenhæng med de forventede resultater (succeskriterier) for puljen, jf. afsnit 1.1. i vejledningen om puljen. Målsætningerne skal afspejle de konkrete resultater eller forandringer, som projektet forventes at opnå i relation til målgruppen, og det er således ikke tilstrækkeligt kun at opstille mål med fokus på gennemførelse af projektets aktiviteter.*

Projektets målsætninger er:

|   |          |
|---|----------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• At udvikle og implementere lettere behandlingstilbud målrettet børn og unge med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder</li> <li>• At der opleves et reduceret behov for indsatser i regi af børne- og ungdomspsykiatrien</li> <li>• At der opleves følgende hos elever, der modtager lettere behandlingsindsatser:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Øget trivsel</li> <li>○ Reduceret skolefravær</li> <li>○ Forbedrede faglige resultater</li> </ul> </li> </ul>   |          |
| <p><b>3.4. Eksisterende indsatser og tilbudsvifte i PPR:</b></p>  |          |
| <p><i>Beskriv kommunens eksisterende indsatser og tilbudsvifte i PPR, herunder eventuelle eksisterende lettere behandlingstilbud til projektets målgruppe i andet regi end PPR, fx under serviceloven.</i></p>  |          |
| <p>PPR i Aabenraa Kommune tilbyder følgende lettere gruppebehandlingstilbud målrettet børn og unge, der oplever udfordringer med angst: Mini Cool Kids (til og med 0. årgang), Cool Kids (1.-6. årgang) og Chilled (6. årgang og ældre). Tilbuddene er videnskabeligt baserede kognitive adfærdsterapeutiske programmer, der har fokus på at hjælpe børn, unge og deres forældre med at håndtere angst, og er en integreret del af PPR's tilbudsvifte.</p> <p>Der tilbydes ikke behandling målrettet børn og unge med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder. I PPR arbejdes der primært med at yde råd og vejledning til omgivelserne i forhold til at støtte og håndtere disse børn og unge.</p> |          |
| <p><i>Beskriv, hvad der kendetegner de børn og unge, som modtager de eksisterende indsatser.</i></p>  |          |
| <p>Børn og unge, der deltager i Mini Cool Kids, Cool Kids og Chilled, oplever angstproblematikker, herunder tristhed og lignende.</p>   |          |
| <p><i>Beskriv, hvor mange børn og unge, der har modtaget de eksisterende indsatser?</i></p>   |          |
| <p>Ca. 25 børn og unge pr. år deltager i Mini Cool Kids, Cool Kids eller Chilled.</p>   |          |
| <p><b>3.5. Puljens spor:</b></p>  |          |
| <p><i>Angiv, hvilket af puljens spor kommunen vil arbejde med.</i></p>  |          |
| <p>Sæt X (<u>kun ét</u>)</p>  |          |
| <p><b>Spor 1:</b> Kommunen tilbyder <u>ikke eller kun i meget begrænset omfang</u> lettere behandling i PPR i dag, og kun i mindre omfang i forvejen tilbyder lettere behandling til børn og unge i alderen 6-16 år i psykisk mistrivsel, i risiko for at udvikle en psykisk lidelse eller med begyndende symptomer på en psykisk lidelse, og som har behov for en lettere behandlingsindsats i et kortere forløb.</p>  | <p>X</p> |
| <p><b>Spor 2:</b> Kommunen tilbyder i forvejen i PPR eller i andet regi, fx under serviceloven, lettere behandling til børn og unge i alderen 6-16 år samt evt. unge i alderen 17-18 år i psykisk mistrivsel. Behandlingen tilbydes til børn/unge, der er i risiko for at udvikle en psykisk lidelse eller udviser begyndende symptomer på en psykisk lidelse, og som har behov for en lettere behandlingsindsats i form af et kortere forløb med henblik på at styrke den eksisterende behandlingsindsats og/eller få inspiration til afprøvning af nye.</p>   |          |
| <p><i>Begrund valget af puljens spor. Bemærk, at projektet kan blive omplaceret ved vurdering af ansøgningen. Dette vil ske på baggrund af en forudgående dialog mellem STUK og den ansøgende kommune.</i></p>  |          |
| <p>Vi har valgt spor 1, da PPR i Aabenraa Kommune kun tilbyder lettere behandling i form af lettere behandlingstilbud til børn og unge med angstproblematikker. Det vil sige, at der ikke er lettere behandlingstilbud målrettet børn og unge med andre problematikker og udfordringer end angst. Formålet med projektet er at udvikle og implementere lettere behandlingstilbud målrettet børn og</p>  |          |

unge med andre problematikker i form af socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder.

### **3.6. Implementering af lettere behandlingstilbud i PPR:**

*Beskriv, hvordan kommunen vil tilrettelægge de lettere behandlingstilbud med udgangspunkt i de faglige anbefalinger, herunder hvordan kommunen vil arbejde med de faglige anbefalingers seks overskrifter, jf. afsnit 1.1.1. i vejledningen om puljen:*

- a) Den samlede tilbudsvisje
- b) Indgang til PPR og faglig vurdering som adgang til lettere behandling
- c) Lettere behandling
- d) Mål, opfølgning og dokumentation af en lettere behandlingsindsats
- e) Samarbejde og koordination på tværs
- f) Kompetencer.

Vi vil udvikle og implementere nye lettere behandlingstilbud målrettet børn og unge med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder. Der vil blive udviklet og implementeret forskellige behandlingstilbud til forskellige aldersgrupper. Til børn på 0.-6. årgang vil vi udvikle og implementere behandlingsindsatser inspireret af NUSSA (Neuroaffektiv Udviklingspsykologisk Struktureret Social Aktivitet) kombineret med fysioterapeutisk, sensorisk behandling. Til børn og unge på 5.-10. årgang vil vi udvikle og implementere behandlingsindsatser med udgangspunkt i ART (Aggression Replacement Training). Hvilken indsats børn på 5.-6. årgang vil modtage afhænger af, hvor det enkelte barn befinder sig udviklingsmæssigt. Behandlingsindsatserne er nærmere beskrevet i næste afsnit.

Distriktspsykologerne, som er tilknyttet de forskellige folkeskoler i kommunen, har på forhånd kendskab til en stor del af eleverne med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder. Distriktspsykologerne vil gennem et opsøgende arbejde opspore øvrige elever i målgruppen i tæt kontakt med skolerne. Visitation til behandlingsindsatserne vil ske med udgangspunkt i SDQ, der vil blive benyttet til at vurdere elevernes psykiske trivsel og funktion. På den baggrund vurderes det, om eleverne har behov for en behandlingsindsats.

Der er i projektet afsat midler til, at relevante medarbejdere kan udvikle, implementere, udføre samt følge op på behandlingsindsatserne. I Aabenraa Kommune har vi fokus på at arbejde tværfagligt og ud fra en holistisk tilgang, da vi mener, at det giver det bedste grundlag for at hjælpe og understøtte kommunens børn og unge. Derfor vil udviklingen og udførelsen af de forskellige indsatser ske i et samarbejde mellem forskellige faggrupper i PPR. Behandlingsindsatser inspireret af NUSSA kombineret med fysioterapeutisk, sensorisk behandling vil blive udviklet og udført af og i et samarbejde mellem psykolog og fysioterapeut. Behandlingsindsatser med udgangspunkt i ART vil blive udviklet og udført af og i et samarbejde mellem psykolog og pædagogisk fraværskonsulent i PPR. En psykolog vil blive udpeget som faglig tovholder.

En fysioterapeut, der kobles på de NUSSA-inspirerede behandlingsindsatser, vil blive uddannet i NUSSA. Psykologerne, der kobles på disse indsatser, er allerede uddannet i NUSSA og vil derfor ikke modtage yderligere kompetenceudvikling i forhold til dette. Da psykologerne allerede har kompetencer i forhold til NUSSA, påbegyndes udviklingen af de NUSSA-inspirerede behandlingsindsatser ved projektperiodens start. Psykologerne og de pædagogiske fraværskonsulenter, der skal stå for udvikling, implementering og udførelse af behandlingsindsatserne med udgangspunkt i ART, er ikke uddannet i ART. Udvikling af disse indsatser påbegyndes derfor først, når disse medarbejdere har påbegyndt kompetenceudvikling i forhold til ART (se tids- og procesplan for projektet).

I samarbejde med barnet/den unge og dennes forældre vil der blive opstillet mål for indsatserne. Der vil løbende blive fulgt op på indsatserne og de opstillede mål, blandt andet via SDQ, der vil

blive benyttet til at vise udviklingen i barnets/den unges trivsel. Forældrene vil også løbende blive inddraget i de øvrige elementer af de lettere behandlingsindsatser, der iværksættes. Det samme vil skoler og Børne- og Familieafdelingen i Aabenraa Kommune samt Børne- og Ungdomspsykiatrien. Samarbejdet med de forskellige parter vil bygge videre på etablerede samarbejdsstrukturer. For eksempel vil samarbejdet mellem PPR, skoler og Børn og Familie bygge videre på de samarbejdsstrukturer, der er etableret i projektet Tidligt forebyggende indsats i skolen i Aabenraa Kommune, hvor netop PPR, skoler og Børn og Familie indgår i et tæt samarbejde om elever med højt fravær fra skolen. I forhold til Børne- og Ungdomspsykiatrien er der etableret et samarbejde med PPR i forbindelse med projektet Fremskudt Funktion fra Psykiatrien, der netop har fokus på samarbejdet med region og kommune om børn og unge i mistrivsel. Dette samarbejde vil understøtte koordineringen i forhold til de børn og unge, der er i risiko for at udvikle behov for en indsats i Børne- og Ungdomspsykiatrien, og de børn og unge, der vender tilbage til skole og hverdagslivet efter at have været tilknyttet Børne- og Ungdomspsykiatrien. Derudover vil disse samarbejder samlet set bidrage til et bredt kendskab til de nye lettere behandlingstilbud.

*Beskriv, hvilke indsatser kommunen påtænker at implementere, jf. bilag 2 og redegør for, hvordan de relaterer sig til kommunens samlede indsatsvifte og til den øvrige tilbudsvifte i PPR målrettet puljens målgruppe, jf. afsnit 1.1.2 i vejledningen om puljen.*

Til børn på 0.-6. årgang vil vi udvikle og implementere behandlingsindsatser inspireret af NUSSA (Neuroaffektiv Udviklingspsykologisk Strukturert Social Aktivitet). NUSSA er et legeprogram for 3-12 årige børn baseret på neuroaffektiv udviklingspsykologi. Legene styres af voksne med afsæt i børnenes følelsesmæssige og sociale udviklingsniveau. Programmet har fokus på tre overordnede indsatsområder: affektregulering, mentaliseringsevne og evnen til at indgå i sociale relationer. Formålet med NUSSA er at opbygge og styrke børns psykosociale ressourcer gennem strukturert leg, så de øger deres relationelle ressourcer og selvindsigt og bliver mere robuste over for psykiske stressfaktorer. I forlængelse heraf kan NUSSA være med til at udvikle hensigtsmæssige selvreguleringskompetencer hos børnene og bidrage til udviklingen af de adækvate mestringsstrategier, der skal til for at kunne indgå i hensigtsmæssige samspil med andre. Netop udviklingen af disse kompetencer og strategier er særlig relevant i forhold til børn med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder.

De NUSSA-inspirerede aktiviteter kombineres med fysioterapeutisk, sensorisk behandling, hvilket særligt kan imødekomme behovene hos børn med sensoriske reguleringsvanskeligheder. Der vil blive udarbejdet sensoriske profiler på alle relevante børn og unge, ligesom der vil blive gennemført motoriske test (BOT-2) på børn og unge med motoriske udfordringer. De sensoriske profiler og resultaterne fra evt. motoriske test vurderes sammen med resultaterne fra SDQ af fysioterapeut og psykolog. De vil herefter sammensætte behandlingsforløb med udgangspunkt i de enkelte børns behov med elementer fra NUSSA og fysioterapeutisk, sensorisk behandling. For de yngste vil der blive sammensat forløb med deltagelse af forældrene, og i nogle tilfælde kan der også blive sammensat forløb, hvor børnenes klassekammerater deltager. Forløbene vil så vidt muligt blive afviklet lokalt på den skole, hvor børnene går, således at de afvikles i kendte rammer. Skolernes personale vil blive informeret om og inddraget i forløbene, så de kan understøtte arbejdet og bidrage til den fortsatte udvikling i deres daglige kontakt med barnet.

Til børn og unge på 5.-10. årgang vil vi udvikle og implementere behandlingsindsatser med udgangspunkt i ART. ART er et kognitivt adfærdsterapeutisk gruppeforløb målrettet børn og unge i

alderen 4-20 år, der har svage sociale færdigheder, manglende evne til selvbeherskelse og manglende evne til at tænke moralsk og empatisk. Formålet er at forbedre børn og unges sociale kompetencer samt mindske adfærdsmæssige problemer. ART tager udgangspunkt i teorier om social indlæring ud fra en læringspsykologisk ramme, hvor for eksempel aggressiv og udadreagerende adfærd ses som indlært adfærd, der kan aflæres ved at træne alternative måder at reagere på og ved at observere andre. På den måde kan ART-forløb netop være med til at imødekomme nogle af de udfordringer og adfærd, der opleves hos unge med socio-emotionelle og sensoriske reguleringsvanskeligheder.

Behandlingsforløbene vil bestå af gruppeforløb, og det vurderes i forbindelse med udviklingen af forløbene, om der skal sammensættes forløb med deltagelse af forældre. Forløbene vil så vidt muligt blive afviklet lokalt på den skole, hvor børnene går, således at de afvikles i kendte rammer. Også her vil skolernes personale blive informeret om og inddraget i forløbene, så de kan understøtte arbejdet og den fortsatte udvikling hos den barnet/den unge. Det kan i den forbindelse tilføjes, at flere af skolernes AKT-medarbejdere er uddannet i ART og dermed allerede har kendskab til metoden. Dette vil ligeledes kunne bidrage til at fastholde udviklingen hos de børn og unge, der deltager i forløbene.

*Redegør for valg af redskaber til faglig vurdering og systematisk opfølgning. Vælges der alternative indsatser og redskaber end de angivne i bilaget, skal det sandsynliggøres, at en alternativ tilgang lever op til de faglige anbefalinger.*

SDQ vil i projektet blive benyttet som redskab i forbindelse med den faglige vurdering, der ligger til grund for visitering af elever til de behandlingsindsatserne. SDQ benyttes, da det gennem en vurdering af barnets/den unges trivsel kan være med til at afdække, om og i så fald hvilken type lettere behandling det enkelte barn/unge har behov for. SDQ vil også blive benyttet som redskab i den løbende opfølgning på indsatserne. SDQ bidrager i den forbindelse med viden om udviklingen i barnets/den unges trivsel.

### **3.7. Organisering og ledelse:**

*Beskriv projektets organiseringsstruktur og opgavefordeling, og hvordan organiseringen understøtter projektets gennemførelse og målopfyldelse. Det kan f.eks. gøres ved en beskrivelse af den organisatoriske placering af indsatsen, projektets medarbejdere, herunder antallet af medarbejdere og deres faglige baggrund, forventet opgavefordeling samt eventuelle samarbejdspartner og deres bidrag. Det forventes i denne sammenhæng, at kommunen sammensætter en tværfaglig projekt- og styregruppe, som skal bidrage til at sikre udvikling, kvalificering og implementering af helhedsorienterede og koordinerede lettere behandlingsindsatser.*

Projektet forankres i PPR, som er projektejere på projektet. PPR er i Aabenraa Kommune en del af forvaltningsområdet Børn og Kultur. Børn og Kultur er opdelt i fire afdelinger samt et Sekretariat som stabsfunktion. Forvaltningens overordnede ansvarsområder er: Dagtilbud, Skole og Undervisning, Børn og Familie samt Kultur og Fritid. PPR er organiseret som en tværgående stabsinstitution i Børn og Kultur.

#### Projektorganisering

Projektet er organiseret med en styregruppe og en projektgruppe samt projektleder.

#### *Projektleder*

I projektet afsættes der midler til projektledelse. Projektlederstillingen forankres i Sekretariatet under Børn og Kultur. Projektlederen er ansvarlig for blandt andet planlægning og strukturering af projektets overordnede aktiviteter såsom kompetenceudvikling og mødevirksomhed og fungerer derudover som bindeled mellem styregruppe og projektgruppe og som kontaktperson til Styrelsen for Undervisning og Kvalitet vedrørende projektet som helhed.

### *Styregruppe*

Det er styregruppens overordnede ansvar at sikre, at projektet implementeres ud fra projektansøgningen samt den løbende dialog med Styrelsen for Undervisning og Kvalitet. Styregruppen har endvidere et særligt ansvar i forhold til en ambassadørrolle, herunder kommunikativt, i forhold til projektet og implementeringen i organisationen.

Styregruppen består af:

- Chef for PPR
- Souschef i PPR
- Chef for Skole og Undervisning

Projektlederen deltager som referent på styregruppemøderne.

### *Projektgruppe*

Det er projektgruppens arbejde at sikre den daglige implementering af projektet ud fra nærværende projektansøgning samt dialog med Socialstyrelsen og projektets styregruppe.

Projektgruppen består af:

- Projektleder
- Psykolog fra PPR
- Fysioterapeut fra PPR
- Pædagogisk fraværskonsulent fra PPR
- En skoleleder

### *Medarbejdere i projektet*

Som beskrevet ovenfor varetages udvikling, implementering og udførsel af behandlingsforløbene i projektet af psykologer, fysioterapeuter og pædagogiske fraværskonsulenter i PPR med inddragelse af relevante samarbejdsparter.

*Angiv, hvilke relevante faglige kompetencer vil indgå i projektet, herunder viden og erfaringer med arbejdet med målgruppen.*

Psykologer, der deltager i projektet, har erfaring med at arbejde med børn og unge i mistrivsel, herunder børn og unge i målgruppen.

Fysioterapeuter, der deltager i projektet, har erfaring med børn og unge med sensoriske udfordringer og er blandt andet uddannet i at udarbejde sensoriske profiler.

De pædagogiske fraværskonsulenter består i Aabenraa Kommune består af pædagoger og ergoterapeuter med terapeutisk overbygning. De arbejder generelt med elever i mistrivsel, som har bekymrende fravær fra skolen, herunder elever i målgruppen, og vil i projektet blandt andet fungere som bindeled til læringsmiljøet.

*Beskriv behovet for kompetenceudvikling, og hvor stor andel af projektets samlede budget (i pct.) kommunen forventer at afsætte til det. Hvis det vurderes, at kommunen allerede har de rette kompetencer til fx at gennemføre lettere behandlingsindsatser, skal dette begrundes.*

En fysioterapeut, der kobles på de NUSSA-inspirerede behandlingsindsatser, vil blive uddannet i NUSSA. Psykologerne, der kobles på disse indsatser, er allerede uddannet i NUSSA og vil derfor

ikke modtage yderligere kompetenceudvikling i forhold til NUSSA. En fysioterapeut forventes derfor uddannet i NUSSA i 2021.

To fysioterapeuter vil som en del af projektet deltage i åndedrætsterapeutuddannelse, som vil kunne styrke og udvikle arbejdet med både på- og nedregulering af det enkelte barn/unge i en gruppe. Uddannelsen giver viden om teori vedr. åndedræt og mellemgulv og kan derved skabe en større forståelsesramme af sammenhængen mellem åndedrættet, nervesystemet og hormonsystem. Dette er et element i arbejdet med stressreducering og afbalancering af det autonome nervesystem og kan være medvirkende til at afhjælpe træthed og fylder energidepoterne op hos børnene. På den måde er der en klar sammenhæng til NUSSA, hvor nedregulering netop er et fokuspunkt, og dermed kan viden fra uddannelsen bidrage til udviklingen og udførelsen af de NUSSA-inspirerede indsatser.

4 psykologer og 2 pædagogiske fraværskonsulenter fra PPR, der skal stå for udvikling, implementering og gennemførelse af indsatser med udgangspunkt i ART, forventes at blive uddannet som ART-trænere i 2021.

Nogle medarbejdere i PPR i Aabenraa Kommune har erfaring med brug af SDQ. Disse medarbejdere vil oplære øvrige relevante medarbejdere i brugen af SDQ. Ved behov vil der blive gjort brug af gratis online kurser.

Der er i budget afsat 209.000 kr. til deltagelse i kompetenceudvikling. Derudover er der afsat 164.000 kr. til dækning af lønudgifter og 11.000 kr. til kørselsudgifter i forbindelse med kompetenceudvikling. De samlede udgifter til kompetenceudvikling er dermed 384.000 kr. svarende til 12 % af budgettet.

### **3.8. Fremtidig forankring:**

*Beskriv forventet forankring, dvs. hvordan kommunen planlægger at forankre lettere behandlingstilbud i PPR i den eksisterende praksis efter projektperiodens udløb.*

De lettere behandlingstilbud, der udvikles og implementeres som en del af projektet, bliver en integreret del af PPR's tilbudsvifte. Flere medarbejdere i PPR kompetenceudvikles, således at der opbygges kapacitet til at afvikle de beskrevne behandlingsindsatser både under og efter projektperioden. Efter projektperioden vil behandlingsindsatserne samtidig kunne udbydes til en bredere målgruppe. De NUSSA-inspirerede behandlingsindsatser kombineret med fysioterapeutisk, sensorisk behandling vil kunne udbredes til dagtilbudsområdet, mens behandlingsindsatserne med udgangspunkt i ART vil kunne tilbydes til alle unge op til 18 år.

### **4. Tids- og procesplan**

*Angiv overordnet forventet tids- og procesplan for projektet, herunder om der er knyttet særligt kritiske betingelser til nogle aktiviteter, der skal være opfyldt, før projektet fortsættes.*

Projektperiodens start - december 2020

- Planlægning af kompetenceudviklingsforløb.
- Udvikling af NUSSA-inspirerede indsatser kombineret med fysioterapeutisk, sensorisk behandling.

Januar – juni 2021

- Gennemførelse af kompetenceudviklingsforløb.



|   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Opstart og videreudvikling af NUSSA-inspirerede indsatser kombineret med fysioterapeutisk, sensorisk behandling.</li></ul> <p>August 2021 – december 2021</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Udvikling, opstart, gennemførelse af samt opfølgning på indsatser med udgangspunkt i ART.</li><li>- Gennemførelse af og opfølgning på NUSSA-inspirerede indsatser kombineret med fysioterapeutisk, sensorisk behandling.</li></ul> <p>Januar – december 2022</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Gennemførelse af og opfølgning på indsatser med udgangspunkt i ART.</li><li>- Gennemførelse af og opfølgning på NUSSA-inspirerede indsatser kombineret med fysioterapeutisk, sensorisk behandling.</li></ul> |
|---|

| <b>5. Forpligtende tilkendegivelse:</b>  | <i>Sæt X-er</i> |
|--|-----------------|
| Kommunen forpligter sig til at modtage implementeringsstøtte og afsætte tiden til aktiviteterne, som indgår i den.   | X               |
| Kommunen forpligter sig til at samarbejde med en ekstern evaluatør, herunder levere data og dokumentation til en ekstern evaluering gennem hele projektperioden.   | X               |
| Kommunen tilkendegiver hermed, at der er ledelsesopbakning på tværs af sundheds- social- og børne- og undervisningsområdet til projektet i kommunen, som skaber grundlag for at der afsættes nødvendige ressourcer og tid til projektet. | X               |

| <b>6. Evt. bemærkninger:</b> |
|------------------------------|
| [tekst]                      |

| <b>Underskrift</b> |                    |
|--------------------|--------------------|
| Navn:              | Per Schmidt Hansen |
| Titel:             | Leder af PPR       |
| Dato:              | 10. september 2020 |
| Underskrift:       |                    |

Projektbeskrivelsen printes og underskrives af en person, som er bemyndiget af ledelsen til at underskrive ansøgningen.

Inden ansøgningsfristens udløb skal kommunen indsende følgende til [puljefou@uvm.dk](mailto:puljefou@uvm.dk):

- Den underskrevne og indscannede kopi af projektbeskrivelsen (**pdf-format**)

- Den udfyldte skabelon for projektbeskrivelsen uden underskrift (**word-format**)
- Budget
- Eventuelle andre bilag. Det bemærkes, at information fra eventuelle bilag ikke vil blive anvendt i vurdering af ansøgningen, men kan indgå med henblik på en bedre forståelse af projektet.

Af emnefeltet skal ” *Pulje til implementering af lettere behandlingstilbud i kommunernes PPR*” fremgå.

**Fristen for indsendelse af ansøgning er den 11. september 2020, kl. 13.00.**