



Universellt föräldraskapsstöd under utveckling

- Familjecentralernas arbete med föräldragrupper

”att främja en jämlik hälsa för föräldrar och blivande föräldrar i Jönköpings län”

Seminariets Upplägg

- Föräldraskapsstöd i grupp på familjecentral
- Identifierade utvecklingsområden
 - Utrikesfödda föräldrar
 - Föräldrar med psykiatriska tillstånd
- Frågor?



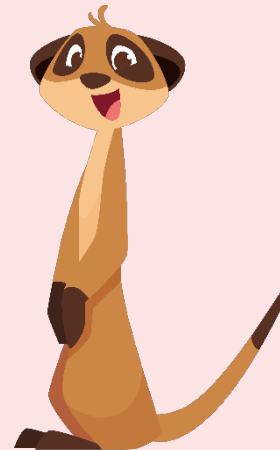
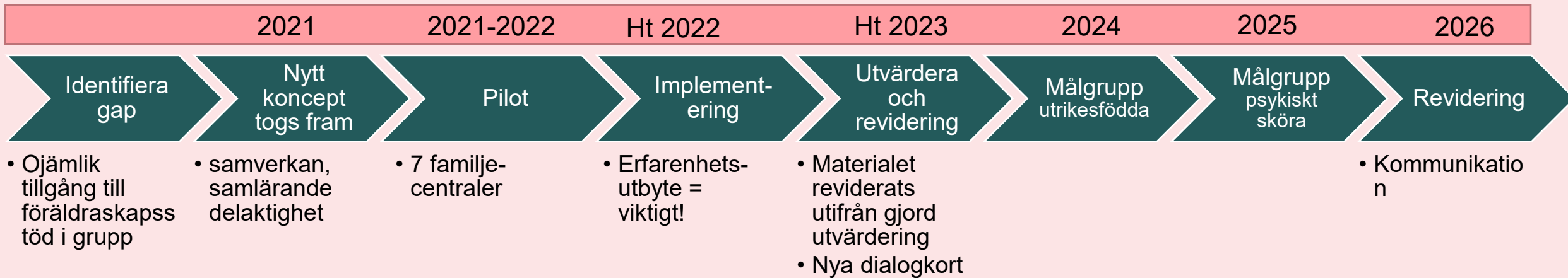
Familjecentraler i Jönköpings län

- 23 familjecentraler, fördelade i samtliga 13 kommuner.
- Alla samlokaliserade
- Inget vårdval
- Vi når 99,9 % av familjerna i Jönköpings län
- Samverkansstruktur med regional samordnare





Tidsresa



Konceptet

Genomgående i alla träffar:

- Barnkonventionen
- Jämställt föräldraskap
- Psykisk hälsa
- Samspel / anknytning
- Språk / kommunikation

BARNKONVENTIONEN

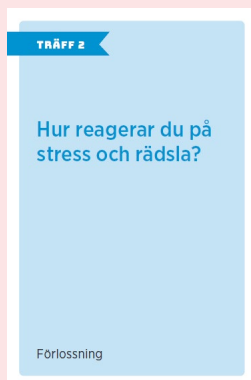
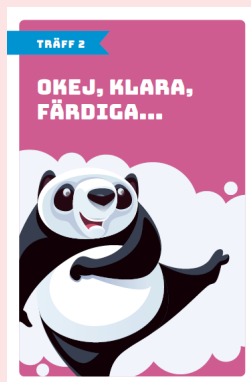
Gravida nyblivna mammor och barn har rätt till bästa möjliga hälso- och sjukvård. Artikel 24

BARNKONVENTIONEN

Barnets föräldrar eller annan vårdnadshavare ansvarar för barnets uppfostran och utveckling. De ska också stötta barnet i att få sina rättigheter uppfylla. De ska även få stöd i sitt föräldraskap från aktörer i samhället. Artikel 5 och 18

Träff	Tema	När?	Leds av
1	Föräldraskapets glädje och svårigheter	Graviditetsvecka 20-30	Pedagog och kurator
2	Förberedelse förlossning	Graviditetsvecka 25-35	Barnmorska
3	Första tiden med barnet amning, anknytning och närhet	Graviditetsvecka 30-40	BHV-sjuksköterska och barnmorska
4	Att vara ny förälder, en omställning i livet	Barnets ålder 6 veckor - 3 månader	BHV-sjuksköterska och kurator
5	Vardagsliv, samspel och lek	Barnets ålder 4-5 månader	Pedagog och kurator
6	Vardagsliv, mat och sömn	Barnets ålder 4-6 månader	Pedagog och BHV-sjuksköterska
7	Vardagsliv, infektioner och alkohol	Barnets ålder 7-12 månader	BHV-sjuksköterska och kurator
8	Vardagsliv, språkutveckling och skärmanvändning	Barnets ålder 8-12 månader	Pedagog och bibliotekarie
9	Livets alla delar och när det känns svårt	Barnets ålder 10-18 månader	Pedagog och kurator
10	Kärlek, tydlighet och tålmod	Barnets ålder 2-3 år	Pedagog och kurator

Dialogkortet - centrum för samtalet



Verktogsådan innehåller också:

- Bilder
- Filmer
- Poddar
- Fördjupningslänkar

Vad säger föräldrarna själva?

Fint att vara mer rustad för framtiden.

Så himla viktigt att höra vad andra fundera på. Blev bra samtal, Känner mig "pepp" på att få min bebis

Det var väldigt bra innehåll och skapade en förståelse för hur allt går till, mer praktiskt, än vad tidigare utbildningar gett oss som exempelvis föda utan rädsla! Lagom mycket info och bra att man fick prata med andra föräldrar samt ställa frågor!.

Mycket värdefullt att gå med sin partner. Att båda får ta del av samma information och att man då stärks som par i föräldrarollen.

Mycket fint att paren öppnade upp och pratade om personliga saker.

Ständig utveckling

Idag når vi ca 36 % av föräldrarna

Vilka når vi inte? = utvecklingsområden

- Föräldrar med psykiatriska tillstånd
- Utrikesfödda föräldrar



Utökat föräldraskapsstöd för föräldrar med psykiatriska tillstånd

Samverkan mellan psykiatrins öppenvård
och familjecentral



Definition av målgrupp "Barn som anhöriga" (SOSFS, 2020)

Barn som anhöriga har föräldrar med;

- Skadligt bruk, missbruk eller beroende
- Psykisk sjukdom eller funktionsnedsättning
- Allvarlig sjukdom
- Dödsfall i familjen
- Våld i nära relation



Bakgrund

Det saknas utarbetade strukturer/rutiner för samverkan mellan specialistpsykiatri och familjecentral kring barn 0-6 år.

100% av familjecentralerna önskar en mer systematiserad samverkan med specialistpsykiatri.

Specialistpsykiatri upplever att det finns ett gap efter genomfört familjeformulär;

– Vilket stöd kan erbjudas?



Vad ska vi göra?

Vid **alla tillfällen*** då fast vårdkontakt/barnrättsombud i specialistpsykiatri genomför familjeformulär och patienten har barn i ålder 0-6 år ska frågan ställas om patienten vill ha mer information om vilket stöd hen kan få via barnhälsovården på Familjecentralen.

Vid samtycke ska personal i specialistpsykiatri, i samband med besöket, upprätta kontakt med barnhälsovården via meddelandefunktion i Cosmic messenger.

*** Undantag;**

Vid behov av mer omfattande stödinsatser = SIP

Vid misstanke om att barn far illa = Orosanmälan

Exempel på insatser som skett tack vare förbättringsarbetet:

- Stödjande samtal till pappor och mammor
- Utökad tid på förskola
- Inslussning på öppna förskolan
- Utökade hembesök
- Extra tider hos kuratorn
- Deltagande i föräldragrupp
- Stöd att komma i kontakt med ekonomiskt bistånd





"Tänk om jag hade vågat berätta för vuxenpsykiatrin om min oro för hur min diagnos påverkade mitt barn. Eller om jag hade vågat berätta för barnhälsovården om min psykiatriska diagnos. Jag vågade inte berätta för någon förrän jag bröt ihop. När jag låg inne berättade jag för min gamla läkare som jag var trygg med – hen såg mig, tog min oro på allvar och kunde lugna mig med information och fakta, bra planering och samverkan med de som behövdes runt vår familj."

Fritt sammanfattat utifrån peers berättelse under förbättringsarbete.

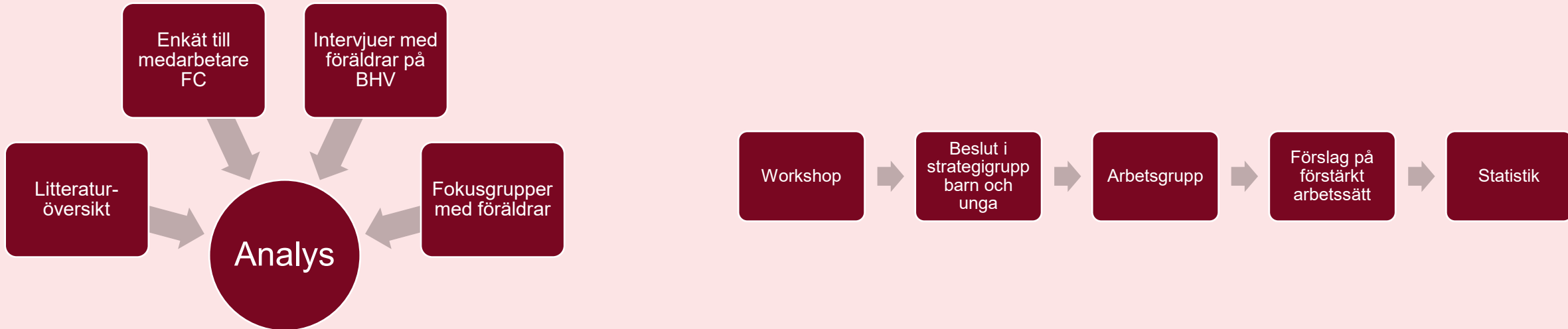


Föräldraskapsstöd - utrikesfödda föräldrar

Kartläggning

Behov kring föräldraskapsstöd i grupp för utrikesfödda föräldrar

Syfte: "skapa goda förutsättningar för utrikesfödda föräldrar att ta del av föräldrastödjande insatser i grupp via länets familjecentraler"



Hur upplevs föräldrastödet idag?

1. Språk och kommunikation

Svårt att förstå information

Missförstånd i kontakt med vård

Otydlig kommunikation skapar oro

2. Låg kännedom och deltagande

Många vet inte att stödet finns

Föräldragrupper nås inte i samma utsträckning

Språk och osäkerhet gör att man avstår

”Vissa föräldrar får kallelsen, men på grund av språksvårigheter förstår de inte att det är viktigt att komma. Kanske underlättar de om de får information på sitt eget språk. Jag tror att alla föräldrar vill sitt barns bästa, om de skulle förstå hur viktigt det är att komma. Så bristen på tydlig kommunikation med föräldrar, det är det den största anledningen till att de inte deltar.”

(Tigrinjatalande förälder)

Hur upplevs föräldrastödet idag? forts.

3. Kulturella skillnader

Stödet upplevs inte alltid relevant

Saknar innehåll kopplat till sin situation och bakgrund

4. Rädsla och brist på tillit

Oro för socialtjänsten

Osäkerhet kring myndigheter

Känner sig inte alltid förstådda

5. Praktiska hinder

Tidsbrist

Svårt att ta sig till aktiviteter

Svårt att delta med flera barn

“Ibland är man rädd för att komma till familjecentralen, man vet inte varför man ska komma. Vad vill dom oss?”

(arabisktalande förälder)

Utrikesfödda föräldrars behov av föräldraskapsstöd

- Språk & information: stöd på modersmål, tydlig info om vård och myndigheter
- Förståelse för svenska systemet: vård, förskola, lagar och rättigheter
- Socialt stöd & gemenskap: minska ensamhet, bygga nätverk
- Kulturell anpassning: skillnader i barnsyn och uppfostran
- Tillit & trygghet: öka förtroende för myndigheter
- Praktiskt stöd: barns utveckling, rutiner, konflikthantering



Citat från föräldrar

"När jag träffade BVC sa de att jag hade tre månader på mig, annars kommer någon att hjälpa dig med att få barnet att öka i vikt. Då tänkte jag direkt på Socialtjänsten och blev rädd. Så jag sa till andra runt mig att de kommer ta mitt barn. Så jag köpte alla sorters mjölk, vanilj. För jag hade tre månader på mig att han skulle öka. När tiden kom bokade de tolk, och hon frågade mig vad jag gjort för att få barnet att öka i vikt. Jag sa till henne, jag har gjort mitt bästa, vad vill du ha mer? Det är väldigt stressigt här. "

(Somalisktalande förälder)

"Här är det mycket svårt. Att få ett barn kändes som tio bebisar. Fast min familj är här i Sverige är det annorlunda, för alla är så upptagna och kan inte hjälpa till. Min pappa, syster och alla jobbar. De finns bara som namn men har inte tid här."

(Somalisktalande förälder)

Frågor?



Tack!

Martina Larsson

Samordnare familjecentralerna

Kommunal utveckling

martina.s.larsson@rjl.se

Elise Björn

Folkhälsoutvecklare

Region Jönköpings län

elise.bjorn@rjl.se

