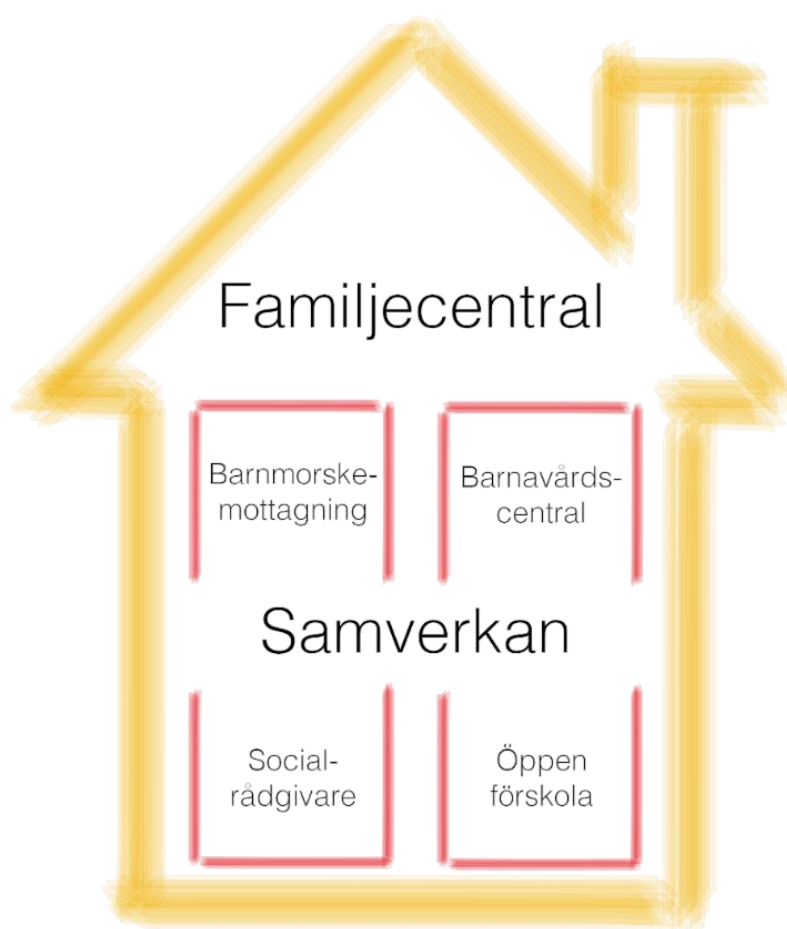


Kvalitetsuppföljning av Skånes familjecentraler

2022

(för verksamhetsåret 2021)



Innehållsförteckning

Kvalitetsuppföljning av Skånes familjecentraler.....	1
Inledning.....	3
Ett annorlunda år – Pandemin.....	4
Definitioner familjecentral och familjecentralslikande verksamhet.....	4
Medverkande verksamheter och barn.....	4
Mödrahälsovården.....	5
Barnhälsovården.....	6
Förebyggande socialtjänst.....	7
Öppna förskolan.....	10
Alla tillsammans.....	13
Samordnare.....	15
Tid för samverkan.....	15
Handledning.....	18
Ledning/styrning på FC.....	18
Gemensamt föräldraskapsstöd på familjecentralen.....	19
Gemensamma dokument.....	20
Källor.....	21

Insamlingen av data till kvalitetsuppföljningen har skett genom att samordnare med stöd/hjälp av chefer och medarbetare besvarat en enkät som sen sammanställts av Anna-Maria Troedsson, Skånes Kommuner.

För frågor kring uppföljningen:

Anna-Maria Troedsson

Projektledare

Skånes Kommuner

anna-maria.troedsson@skaneskommuner.se

Inledning

I Vägledningen för familjecentraler och familjecentralsliknade verksamheter i Skåne beskrivs familjecentralen som en hälsofrämjande arena för blivande föräldrar och barnfamiljer. Familjecentralen har en viktig uppgift i främjandet av trygga uppväxtvillkor genom att sprida kunskap till och stödja blivande föräldrar och småbarnsföräldrar att skapa trygghet för sina barn under deras tidiga levnadsår. På familjecentralen arbetar flera olika verksamheter tillsammans kring barnfamiljen såsom mödrahälsovård, barnhälsovård, öppen förskola och förebyggande socialtjänst. Här samordnas och samlokaliseras främjande och förebyggande arbete för barn och föräldrar, vilket innebär att familjecentralen kan fungera som *en* ingång för att nå alla föräldrar och samtidigt erbjuda kompletterande stödformer för föräldrar som är i behov av det. Familjecentralen är alltså en arena med stor utvecklingspotential för att erbjuda kommunerna i Skåne och Region Skånes offentligt finansierade verksamheter goda möjligheter att genomföra gemensamma tidiga insatser.

Utifrån FN:s konvention för barnets rättigheter, familjens livssituation och genom samarbete, samordning och samverkan ska familjecentralen:

- erbjuda lättillgängligt stöd
- vara ett kunskaps- och informationscentrum
- stärka arbetet med FN:s konvention för barnets rättigheter
- skapa arbetsformer där barn och föräldrar är delaktiga
- främja en gynnsam fysisk, psykisk och social utveckling för barn
- stärka samspelet och en god relation mellan barn och föräldrar
- uppmärksamma barn och deras familjer där tecken finns på avvikande utveckling
- erbjuda tidiga insatser till blivande föräldrar och familjer med barn
- stärka barnets och föräldrarnas sociala nätverk
- stärka ett jämställt föräldraskap
- stärka barns språkutveckling
- stärka integrationen

Verksamheterna har ett gemensamt uppdrag att arbeta med:

- Barnets rättigheter
- Gemensamma öppettider
- Gemensamt föräldraskapsstöd
- Delaktighets- och inflytandearbete
- Gemensam verksamhetsplan/verksamhetsberättelse och att delta i kvalitetsuppföljning, samverkansmätning och besöksenkäten

Ett annorlunda år – Pandemin

Verksamhetsåret 2021 har, precis som 2020, varit annorlunda år för familjecentralsarbetet. Pandemin och dess restriktioner har genererat att familjecentralerna i Skåne har haft väldigt olika förutsättningar att kunna arbeta hälsofrämjande och förebyggande även under 2021. Vissa har utifrån sin kommunlednings förhållningssätt och restriktioner kring pandemin kunnat samarbeta och samverka nästan som vanligt. En del har erbjudit öppna förskolan (ÖF) inomhus delar eller hela året alternativt utomhus delar eller hela året, medan andra har haft mer eller mindre stängt majoriteten av året. En del av öppna förskolepersonalen har varit placerade på annan förskola och andra har arbetat tillsammans med familjerna inne, ute och/eller med hjälp av digitala verktyg. En del kuratorer och socialrådgivare har arbetat i stort sett som vanligt med råd och stöd och andra har varit hänvisade till att arbeta hemifrån. En del barnmorskemottagningar/kvinnohälsan och barnhälsovården har erbjudit digitala grupper, medan andra inte har kunnat göra det. Vissa barnhälsovårdsenheter har fortsatt att erbjuda hembesök och andra inte. Eftersom förutsättningen har varit så annorlunda bestämdes det att varje familjecentral skulle utgå ifrån hur det har sett ut majoriteten av 2021. Dock med ett undantag och det är frågorna kring professionernas tjänsteprocent. Där har alla utgått ifrån hur mycket tjänsteprocenten är i vanliga tider utan pandemi. Exempelvis;

- Har ÖF varit öppen i 3 mån, stängd i 4 mån och haft uteverksamhet i 5 mån så är det bara uteverksamhetens öppettider som ingår i uppföljningen och visas i statistiken
- Har ÖF varit stängd och/eller haft uteverksamhet majoriteten av året så innebär det att gemensamt öppet/vecka blir 0 procent
- Har det erbjudits föräldraskapsgrupper jan-mars och därefter inga blir det 0 procent i statistiken
- Har kuratorn/socialrådgivaren arbetat hemma majoriteten av året med digitalt stöd blir den gemensamma arbetstiden 0 procent

Definitioner familjecentral och familjecentralslikande verksamhet

En *familjecentral* är en mötesplats för föräldrar och barn. På en familjecentral är de fyra basverksamheterna mödrahälsovård, barnhälsovård, socialtjänst och öppen förskola samlokaliserade* och bedriver sina verksamheter samtidigt. Med *familjecentralsliknande verksamhet* avses en samlokaliserad* verksamhet med minst barnhälsovård i samverkan med öppen förskola och/eller socialtjänst. I den fortsatta texten kommer endast begreppet familjecentral att användas, vilket då även inkluderar familjecentralsliknande verksamheter.

* Samlokalisering innebär att hela den ordinarie verksamheten som respektive part bedriver ska vara förlagd i familjecentralen eller den familjecentralsliknande verksamheten. Det innebär att även de verksamheter som drivs som filial ska erbjuda hela den ordinarie verksamhetens utbud.

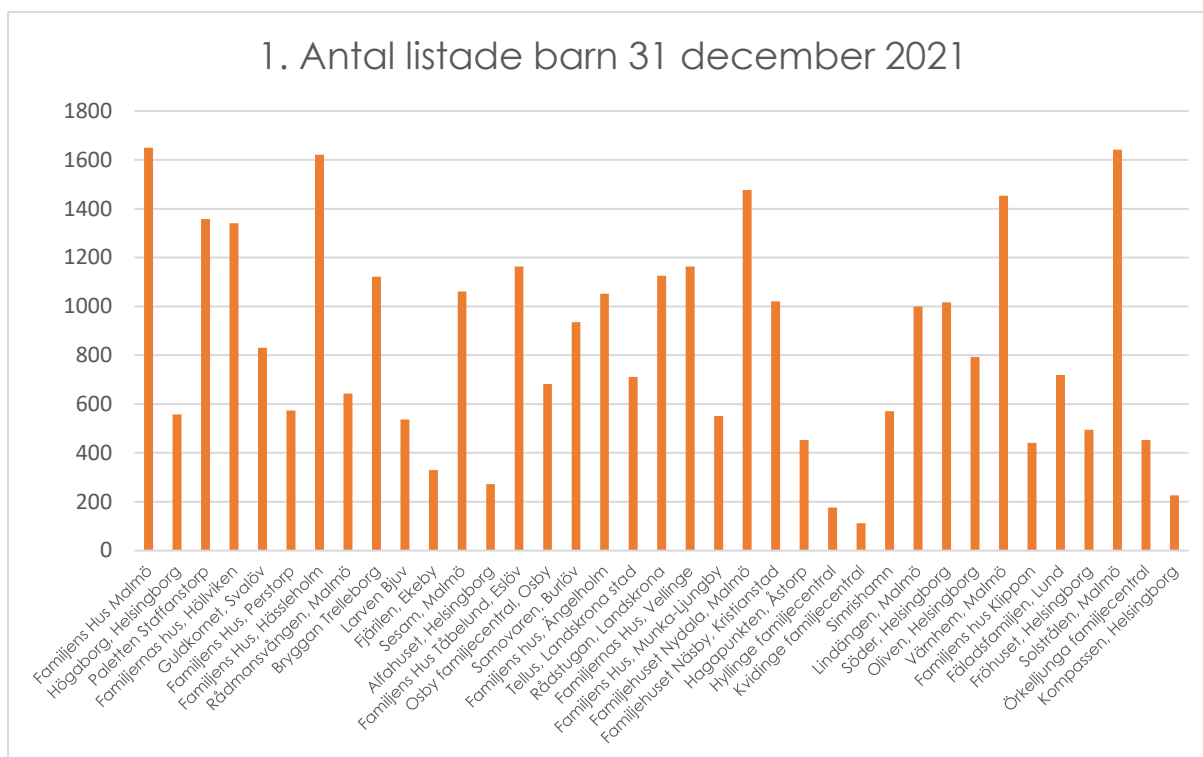
Medverkande verksamheter och barn

År 2021 fanns det **30*** familjecentraler (FC) och **9** familjecentralsliknande verksamheter** (FCLV) i **21** av Skånes 33 kommuner. En familjecentral har alla de fyra verksamheterna samlade under ett och samma tak och gemensamt öppet minst 15 timmar per vecka enligt *Förfrågningsunderlag och avtal för Barnmorskemottagningar och Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne*. En familjecentralsliknande verksamhet saknar en eller två verksamheter och/eller att någon av de samlokaliserade verksamheterna inte har gemensamt öppet minst 15 timmar per vecka.

På barnavårdscentralerna (BVC) på familjecentralerna i Skåne är det **31330 barn** listade och totalt arbetar där **216 årsarbetare**. En genomsnittlig familjecentral i Skåne har **847 listade barn/BVC**. I hela Skåne är det totalt **98487** barn listade på BVC och **32%** av dem är listade på en familjecentral.

Antal listade barn på BVC är ett bra mått att utgå ifrån storleksmässigt när de övriga verksamheterna ska planera sina tjänster och utbud på FC.

Diagrammet nedan visar antalet listade barn på BVC på familjecentralerna i Skåne (figur 1).



* Det är bara 29 FC och 8 FCLV som deltagit i uppföljningen då Myllans FC startade sin verksamhet december 2021 och Kullerbyttans FC i Förslöv stängde sin verksamhet 31 december 2021.

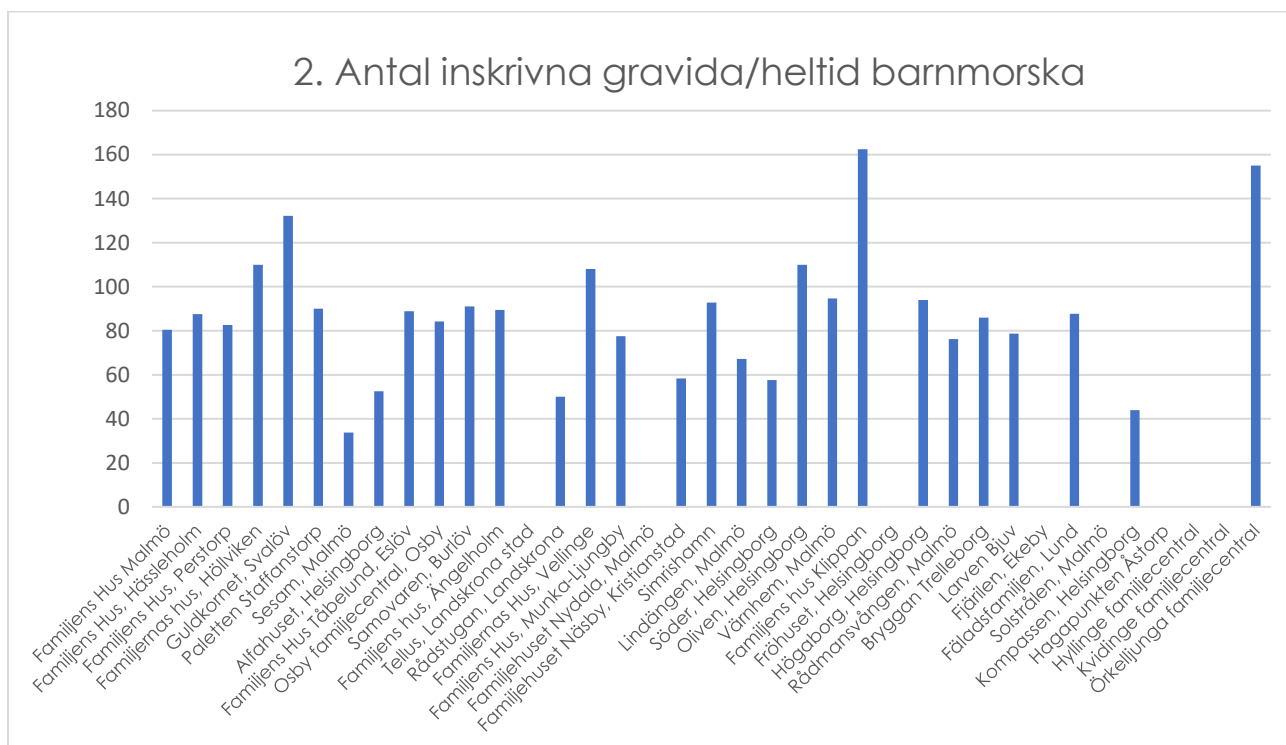
**I dokumentet står det fortsättningsvis bara familjecentraler alt FC och då är de familjecentralerliknande verksamheterna inkluderade.

Mödrahälsovården

Mödrahälsovården (MHV) spelar en central roll för kvinnors och familjers hälsa genom rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa. I uppdraget ingår att minimera risker och sjuklighet för kvinnor och barn under graviditet, förlossning och spädbarnstid. Folkhälsoperspektivet genomsyrar allt detta arbete. Målsättningen är att i varje enskilt möte och i föräldrargrupper uppmärksamma levnadsvanor, att nå alla och samtidigt identifiera individer med behov av extra stöd samt att initiera insatser i samverkan med relevanta aktörer. Den fördjupade samverkan som sker inom en familjecentral kan därför förväntas ge betydande samhällsvinster i form av bättre folkhälsa både på kort och lång sikt. Familjecentralen är även en organisatorisk modell som kan underlätta samordning kring familjer som har stora behov av olika insatser (SFOG, 2016).

På BMM på familjecentralerna i Skåne är det **4339** gravida inskrivna. I Skåne totalt är det **15635** inskrivna gravida och **28%** av dem är inskrivna på ett BMM på en familjecentral.

Nedan visas hur många inskrivna gravida varje heltid barnmorska på familjecentralerna hade 31 december 2021 (figur 2).



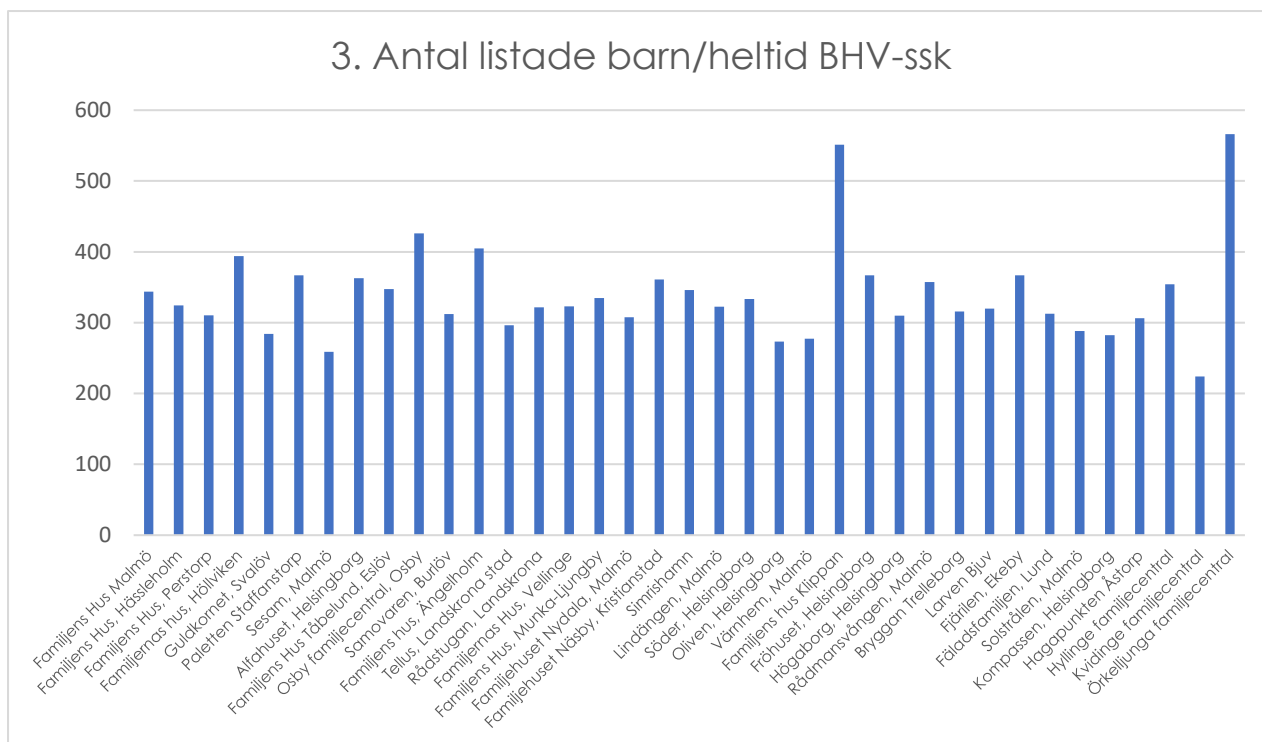
De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har ingen BMM som är på plats 15h eller mer/vecka.

Barnhälsovården

Barnhälsovården möter i princip alla familjer med små barn i Sverige idag. Enligt Socialstyrelsen (2014) krävs det samsyn, struktur och styrning för att hälsoarbetet på BVC ska vara framgångsrikt. Familjecentralen lyfts fram som ett konkret exempel på hur BVC-personalens samverkan med olika verksamheter kan organiseras. Den största vinsten med familjecentralers samverkansform är personalens ökade förmåga att upptäcka och möta barnfamiljernas behov av stöd, vilket gör familjecentralen till en väl lämpad arena för föräldraskapsstöd (Statens folkhälsoinstitut, 2004). I utvärderingar av barnhälsovården i Skåne framgår det att BVC på familjecentraler inkommer med fler anmälningar till socialtjänsten än BVC som inte ingår i en familjecentral. Det framgår även att närvaron av socionomer på familjecentraler medför att samverkan med socialtjänsten kring enskilda barn och deras familjer sker oftare än på BVC som inte ingår i en familjecentral.



Diagrammet nedan visar antalet inskrivna barn per heltid BHV-sjuksköterska på familjecentralerna (figur 3).

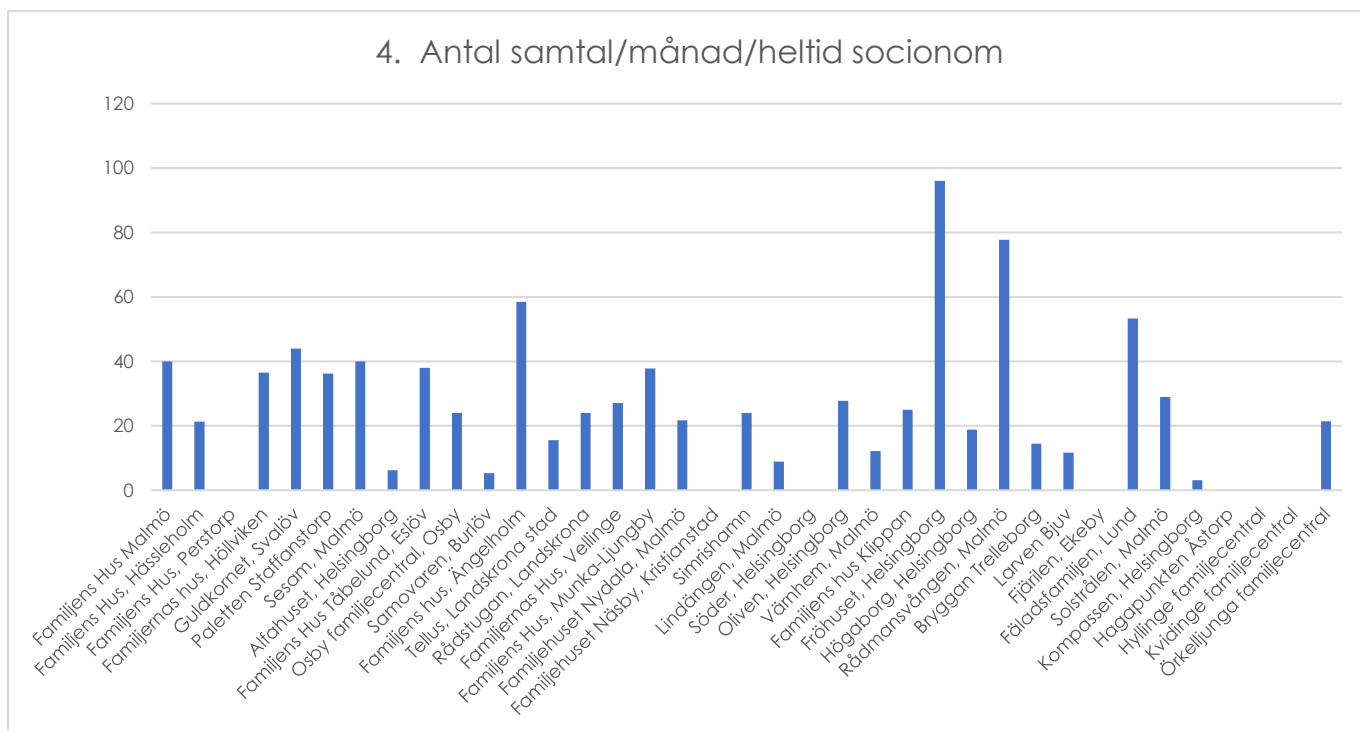


Förebyggande socialtjänst

Det uppsökande och socialt förebyggande arbetet enligt socialtjänstens skyldighet passar väl in på familjecentralen. Med familjecentralen som arena finns förutsättningar för att goda kontakter kan upprätthållas över tid och att misstron kring socialtjänsten minskar. Detta förstärks om socionomens tjänstgöringstid rymmer flexibilitet och tillgänglighet. För socionomen innebär det att den fysiska närvaron i möten med småbarnsfamiljer och arbetet på flera nivåer i förebyggande arbete ger utrymme för och möjlighet till att vänta in föräldern när föräldern själv upplever sig behöva stödet och vågar efterfråga stöd. Socionomerna kan, när förtroende från föräldern byggts upp, komma in för motivation i rätt ögonblick för att avstyra negativ utveckling eller för att förstärka positiva förlopp. Beakta att socionomens flexibilitet och tillgänglighet uteblir helt eller delvis om fokus bara ligger på enskilda samtal. (Föreningen för familjecentralers främjande, 2018).



I diagrammet nedan ser ni antal samtal* per månad för en heltid socionom (figur 4).



De verksamheter som saknar stapel i diagrammet saknar statistik på antal samtal eller att det inte finns någon socionom på plats 15h eller mer/vecka.

*definitionen av samtal är: "bokade samtal på rummet, bokade telefonsamtal, spontana samtal på rummet med stängd dörr, spontana samtal på öppna förskolan med viss avskildhet, socialrådgivarens upplevelse av karaktären av samtalet avgör om det klassas som ett samtal och samtal som innefattar 'personlig och privat vägledning' är att definiera som ett samtal". Definitionen har beslutats av nätverket för socialrådgivarna på Skånes FC.

I årets uppföljning har vi för första gången ställt frågan om vilken den största orsaken är till att familjer söker stödsamtal hos förebyggande socialtjänst. Nedan följer en uppdelning på fyra områden som angetts i enkäten.

1. Föräldraskapsstöd

Den främsta anledningen till att föräldrar söker sig till föräldrarådgivarna är utifrån i sitt föräldraskap där föräldrarna upplever att de behöver stöd och vägledning i ämnen som till exempel:

- oenighet i barnuppfostran
- samspel och anknytning
- mat
- sömn
- hantera sitt/sina barns utbrott
- barns utveckling
- barns beteende
- strategier när barnet utmanar
- oro för sitt barn
- svårt att förstå sitt barn

2. Samhällsinformation

Samhällsinformation och praktiskt stöd i kontakt med myndigheter som Försäkringskassan, socialtjänsten, migrationsverket samt andra samverkanspartners rörande information om stöd/hjälp i samhället är det som är näst vanligaste orsaken och praktiska saker som nämns är:

- hjälp med att fylla i blanketter
- frågor och hjälp kring ekonomi
- frågor och hjälp kring boende

3. Psykisk ohälsa

Den psykiska ohälsan är också en anledning till att söka kontakt med förebyggande socialtjänst där stödsamtalen ofta handlar om föräldrarnas eget mående kring exempelvis:

- oro
- ledsamhet
- ensamhet

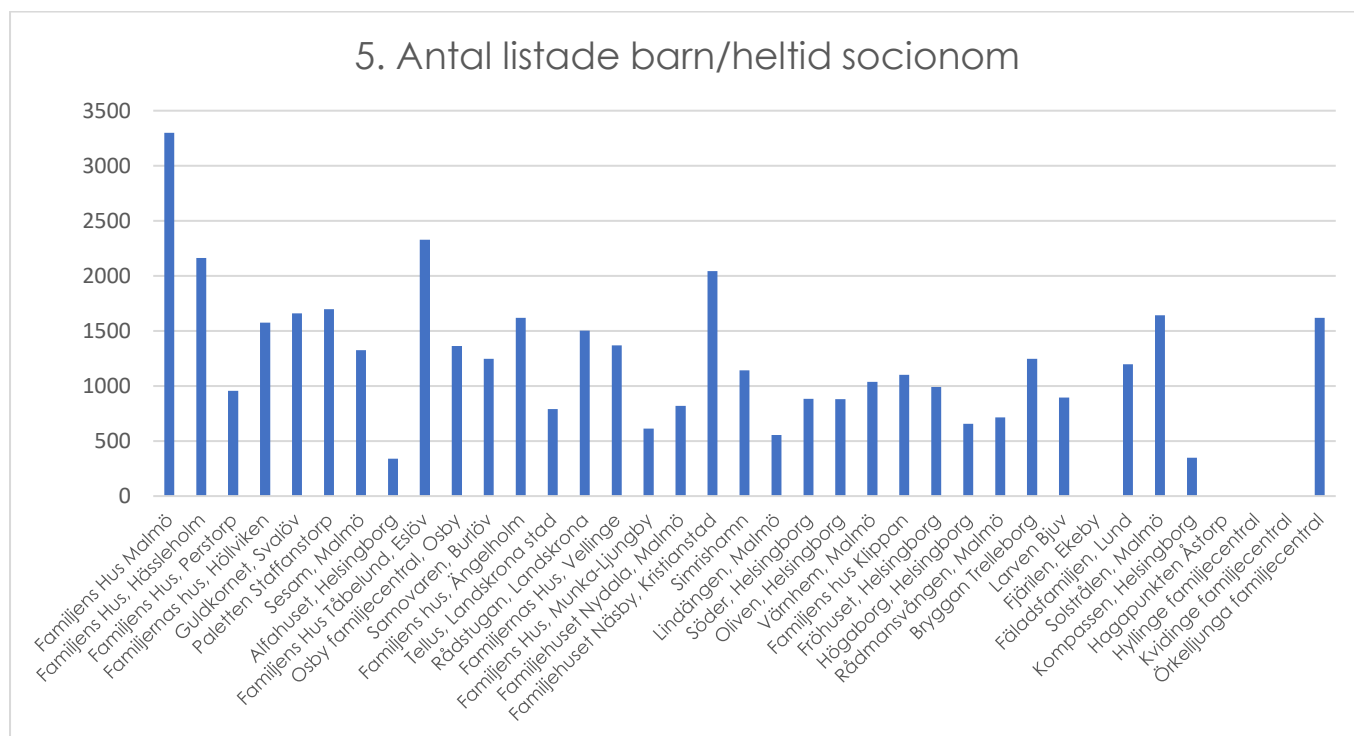
4. Relationer

Det fjärde anledningen är föräldrarnas relationer där samtalen handlar om till exempel:

- bråk
- konflikter
- utbrott
- vårdnad
- boende
- umgänge

Ämnena i listorna under de fyra punkterna ovan är **inte** sorterade utifrån vad som är mest vanligt utan bara exempel som angetts i enkäten.

I tabellen nedan (figur 5) visas antal listade barn på BVC per heltid socionom. I genomsnitt på Skånes FC är det **1199** listade barn per socionom. Resurserna gällande socionombemanningen i Skånes kommuner är ojämnt fördelad och inte alltid anpassad till familjecentralens storlek, målgrupp eller antal besökare.



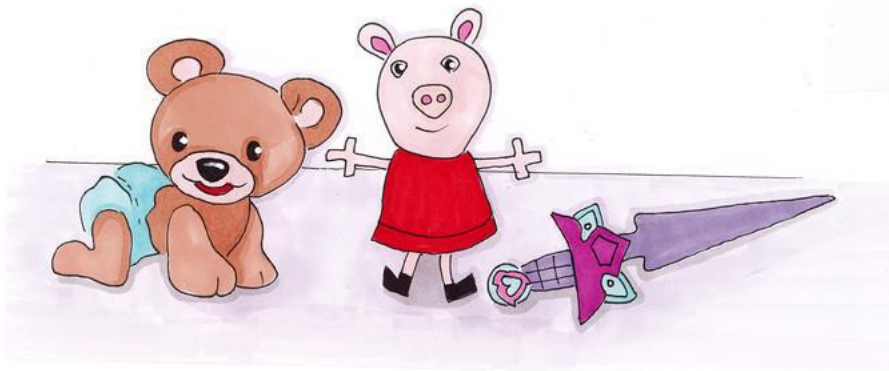
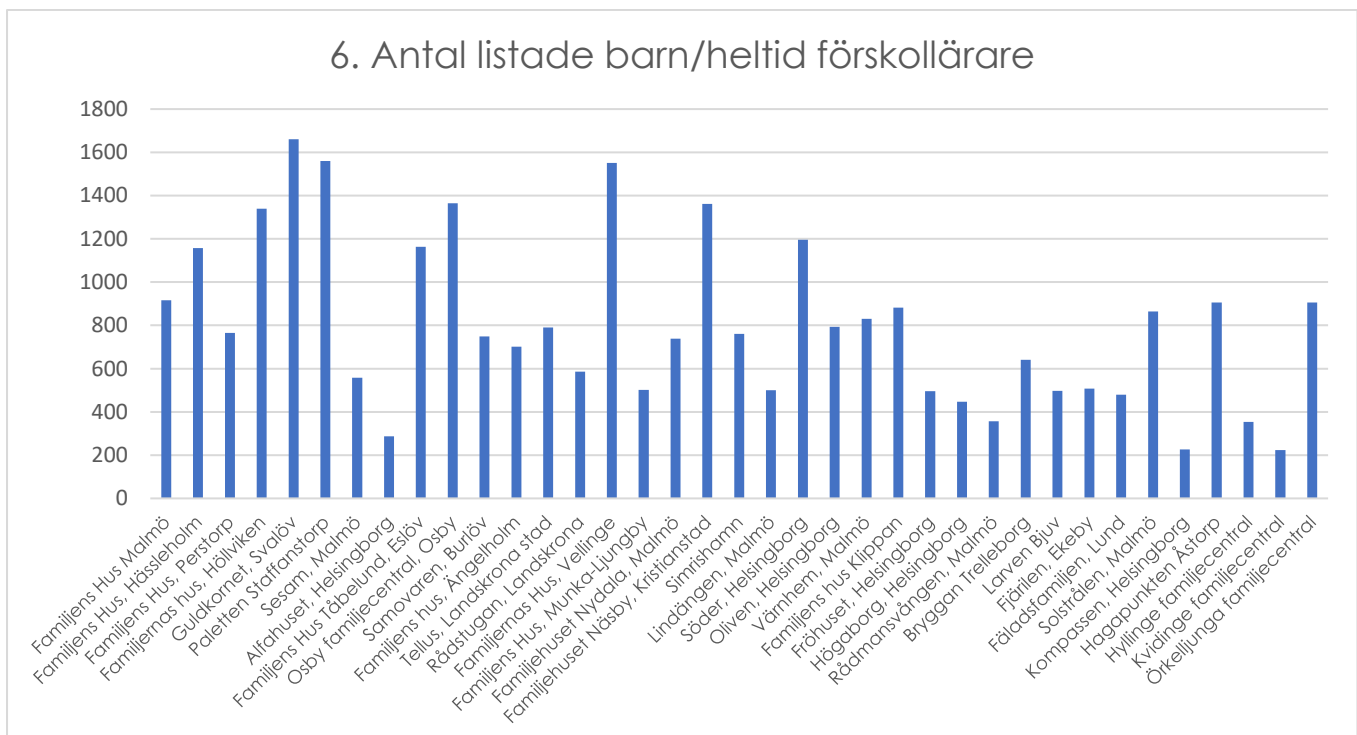
De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har inte någon socionom som är på plats 15h eller mer/vecka.

Öppna förskolan

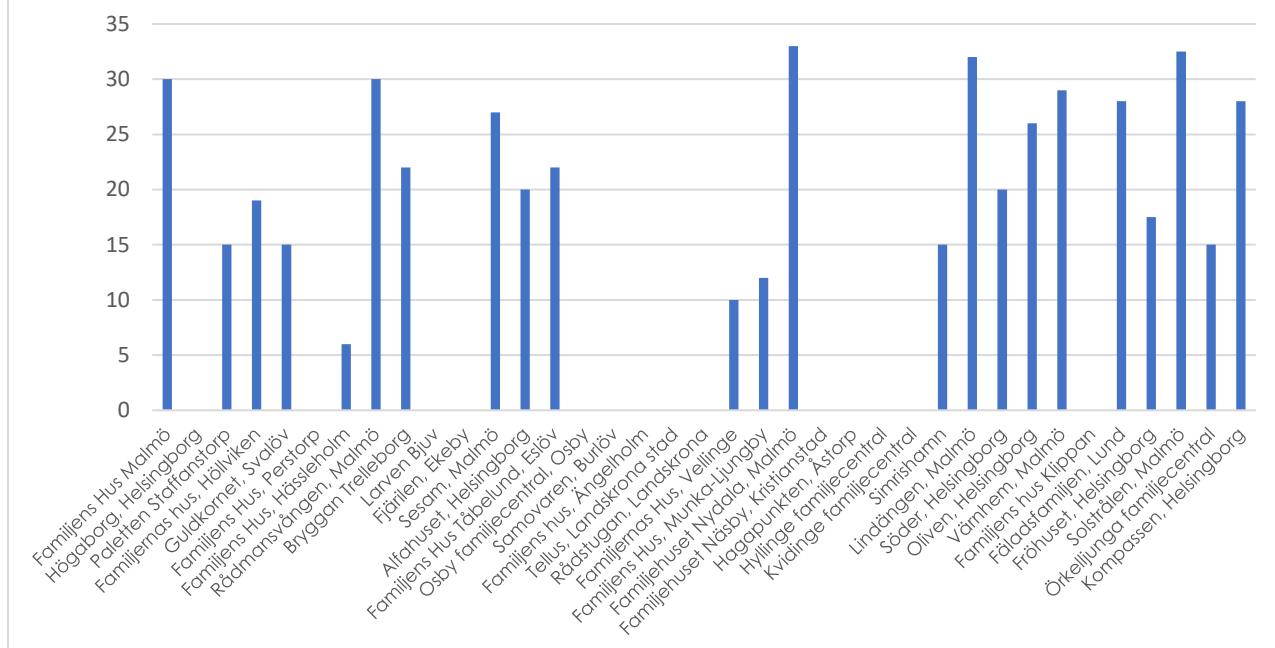
Öppna förskolan erbjuder en lättillgänglig och välkomnande miljö där pedagogisk verksamhet för barnet och föräldrastödande aktiviteter för föräldrarna erbjuds. Den öppna förskolan ses ofta som navet på familjecentralen och eftersom pedagogen ofta ser familjen under längre stunder och under ett längre tidsperspektiv finns det möjligheter att skapa goda relationer. Det gör att pedagogen enkelt kan slussa familjer vidare till andra professioner både inom och utanför familjecentralen, vilket bidrar till att föräldrar snabbare och enklare kan få det stöd de behöver (FFFF, 2015). Öppna förskolan är också en viktig pusselbit i att fånga upp utlandsfödda kvinnor med barn och erbjuda insatser som på olika sätt främjar språkinläring, integration i samhället och etablering i arbete eller studier. Verksamheten har dessutom goda förutsättningar att främja ett ökat deltagande i förskolan (SKR slutrapport 2021).

Tabellen nedan (figur 6) beskriver antal listade barn på BVC per heltid förskollärare. I genomsnitt är det **753** listade barn per heltid förskollärare.

Bemanningen och öppettiderna på öppna förskolan varierar mycket i Skåne och den variationen är inte alltid anpassad till familjecentralens storlek, målgrupp eller antal besökare (se figur 6,7, 8 och 9).



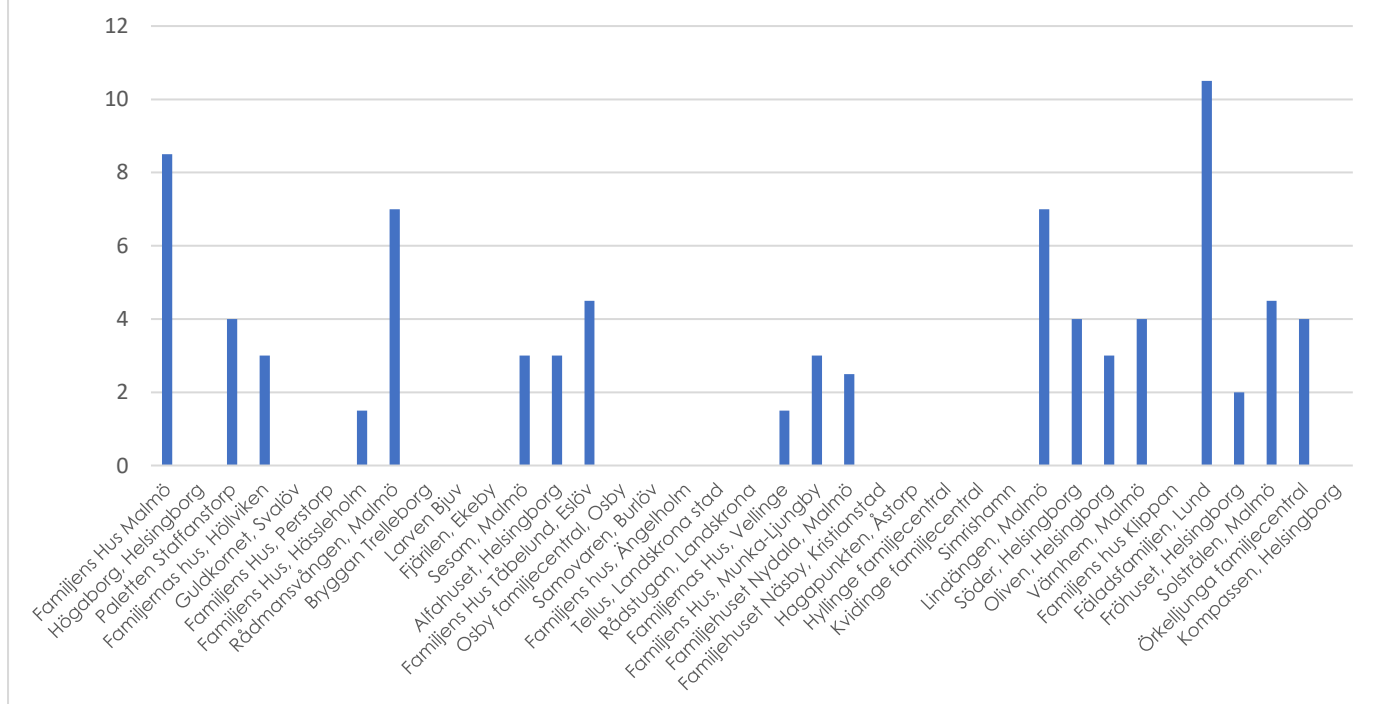
7. Hur många timmar/vecka har öppna förskolan öppet, inklusive öppet för 0-1 åringar?



De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har haft öppna förskolan stängd majoriteten av året.

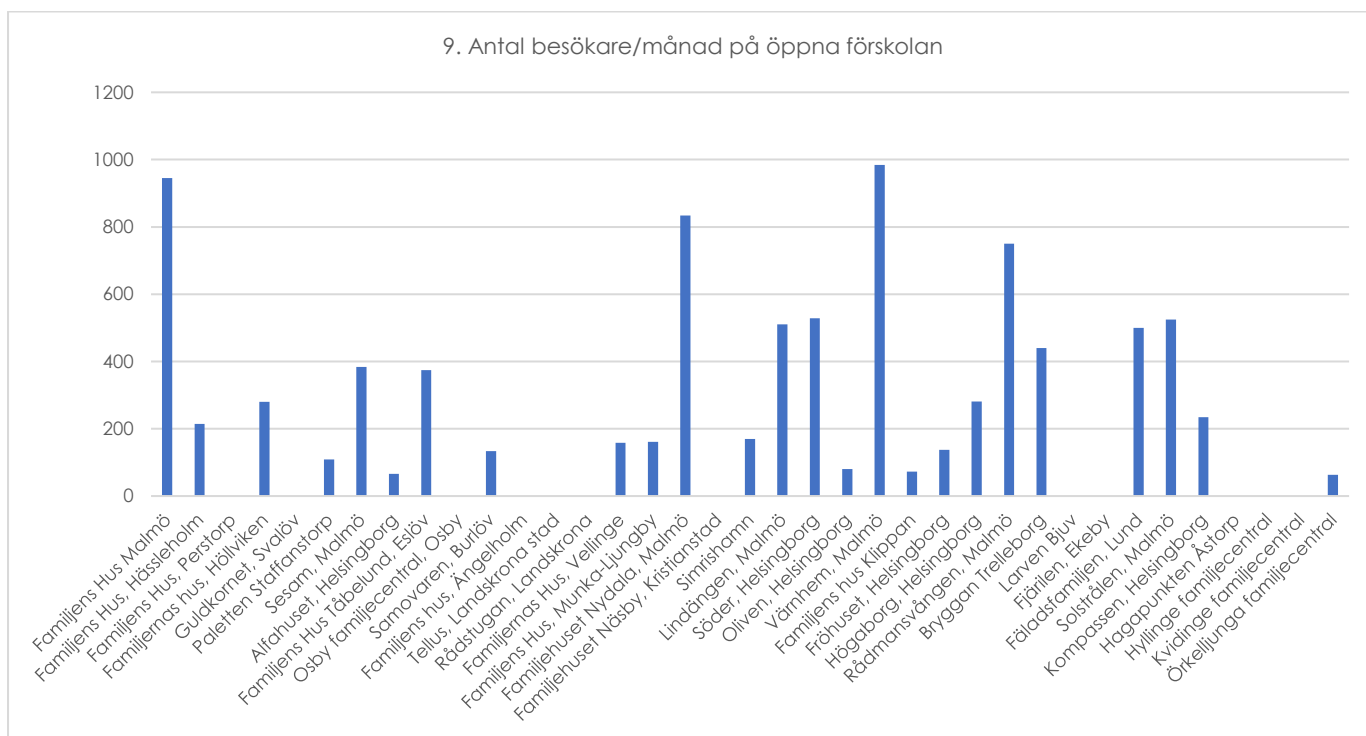
Nyblivna föräldrar och det lilla barnet (0–1 år) är en viktig målgrupp på öppna förskolan. Där har familjecentralens professioner verkligen möjlighet att komma in tidigt och jobba både hälsofrämjande och förebyggande så att det ska bli så bra som möjligt för det lilla barnet. I Vägledningen står det att de bör erbjudas en egen öppetid där de vuxna kan dela med sig av glädje och svårigheter i det nya föräldraskapet till varandra och de små barnen kan få uppleva sånger och pedagogisk verksamhet anpassade utifrån deras behov (figur 8).

8. Antal timmar/vecka öppet endast för de yngsta barnen typ 0–1 år

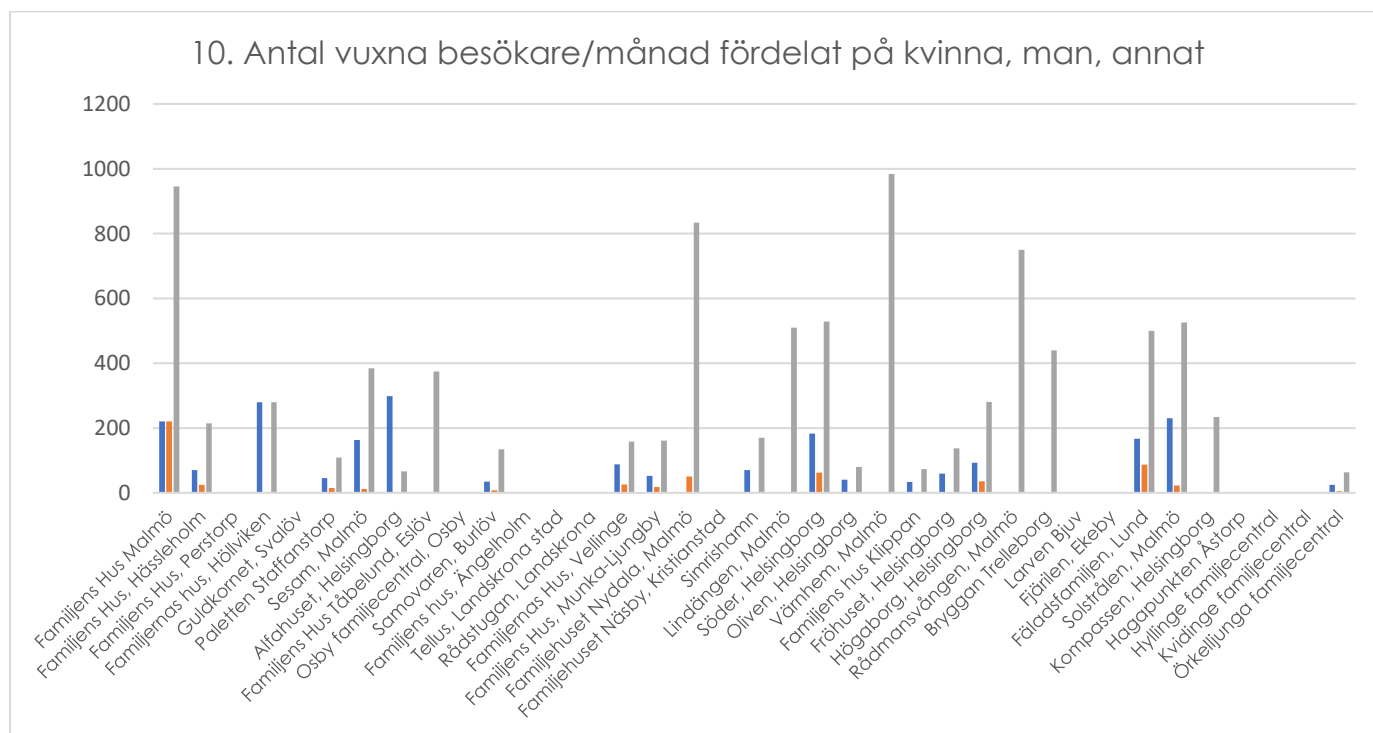


De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har antingen haft öppna förskolan för de yngsta stängd majoriteten av året eller så erbjuder de inte något eget öppet för målgruppen 0–1 år.

De 35 öppna förskolorna har tillsammans haft **8934** besökare i månaden och som jämförelse kan nämnas att år 2020 var det **7035** och år 2019 var siffran **13 982** samtidigt som antal FC har ökat (figur 9).



De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har haft öppna förskolan stängd majoriteten av året eller saknar statistik.



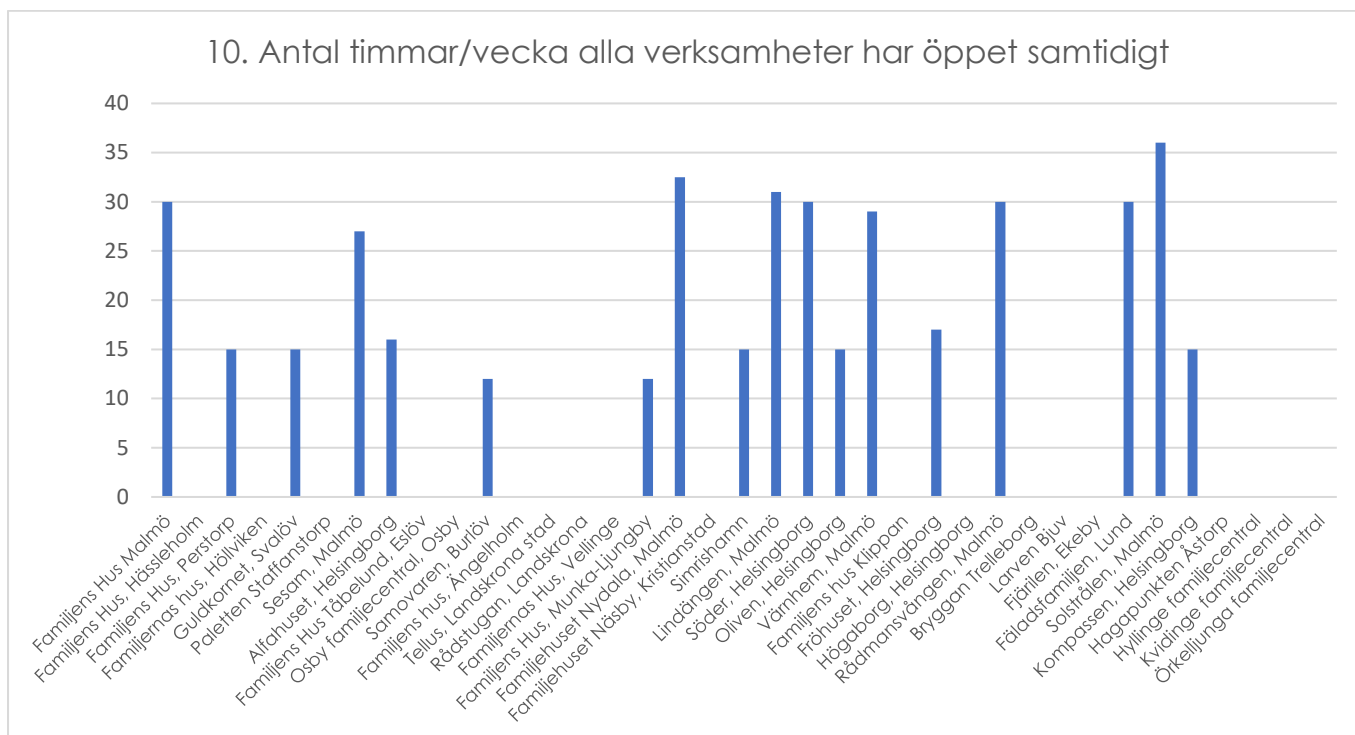
Grå stapel= antal vuxna och barn Blå stapel= antal kvinnor Orange stapel= antal män

De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har haft öppna förskolan stängd majoriteten av året eller saknar statistik uppdelat på kvinna, man och annat.

Alla tillsammans

Att arbeta på familjecentral gör att yrkesrollen blir mer personlig och varierad. Alla yrkesgrupper förändrar sitt arbetssätt jämfört med hur det är att arbeta i en icke-samlokaliserad verksamhet. De är inte bara rådgivare och experter inom sitt eget sakområde, utan också i olika omfattning en grupp- och aktivitetsledare, en värd eller en studieledare. Att som socialrådgivare sitta och bygga lego och samtidigt ge råd skall inte uppfattas som mindre professionellt. Tvärtom – det kan vara ett sätt att bredda kontaktytan och bygga upp en relation (Bing, Att bygga familjecentral, 2014). För att samverka ska fungera optimalt behöver rutiner skapas så att de olika professionernas vägar korsas spontant under dagen – all personal behöver möta all personal (Bing & Abrahamsson, 2011).

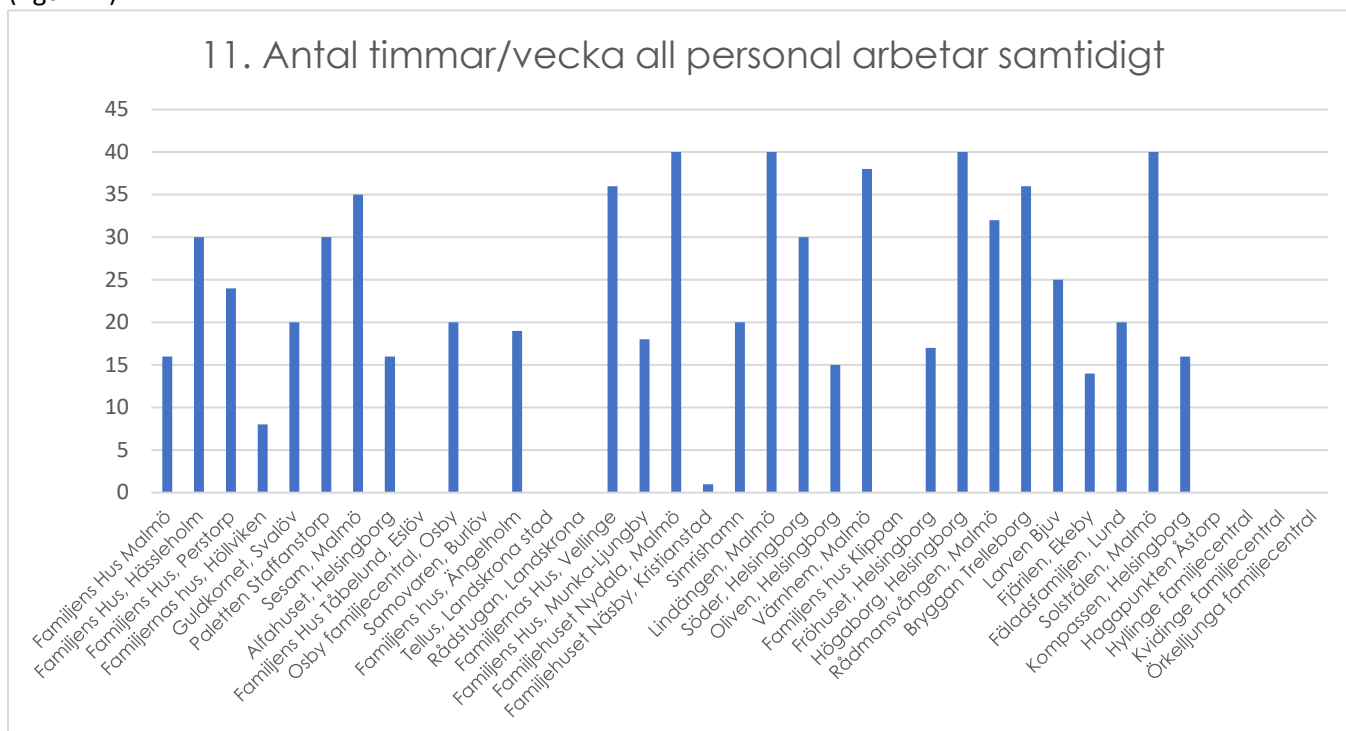
Diagrammet nedan visar hur många timmar per vecka som alla verksamheter har öppet samtidigt (figur 10).



De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har haft en eller flera verksamheter stängda eller på annan plats såsom tex uteverksamhet för öppna förskolan majoriteten av året.

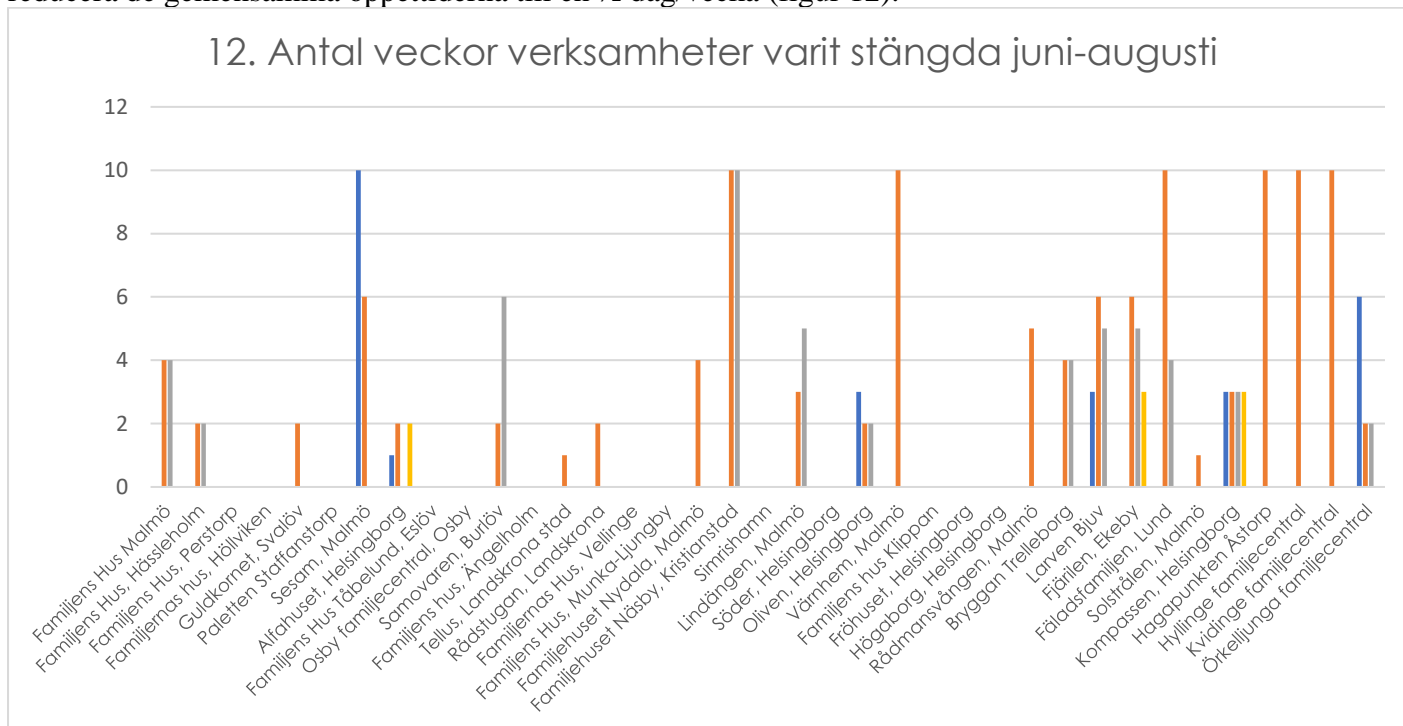


Diagrammet nedan visar antal timmar per vecka de olika professionerna arbetar tillsammans på familjecentralen (figur 11).



De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har haft en eller flera verksamheter stängda eller på annan plats såsom tex uteverksamhet för öppna förskolan majoriteten av året.

För att kunna erbjuda en verksamhet för alla krävs det att familjecentralerna håller öppet även under sommaren. Besöksenkäter och personalens erfarenheter belyser vikten av att hålla öppet speciellt för sårbara familjer. Nedan (figur 12) visas öppet förhållandena på Skånes familjecentraler som håller alla fyra verksamheter öppna under sommarmånaderna juni, juli och augusti. Under juni-augusti finns möjlighet att reducera de gemensamma öppettiderna till en ½ dag/vecka (figur 12).



Blå stapel= BMM Gul stapel= BVC Orange stapel= öppen förskola Grå stapel= förebyggande socialtjänst

De verksamheter som saknar stapel i diagrammet har alla verksamheter minst haft öppet en halv dag/vecka under juni, juli och augusti.

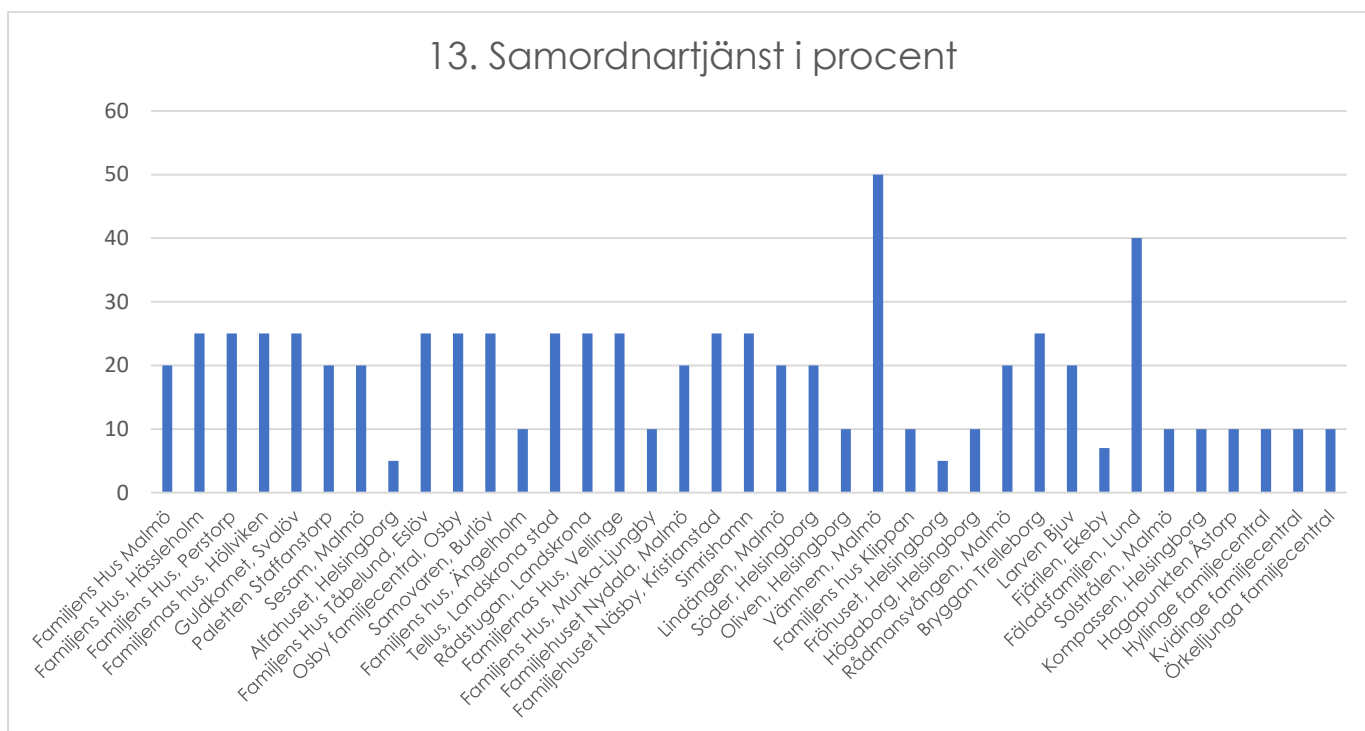
Samordnare

Varje familjecentral ska ha en samordnare. Samordnarens roll är att hålla ihop verksamheten och att vara länken mellan arbetslaget och styrgruppen i båda riktningarna. Samordnarrollen är inte knuten till en viss profession utan till den medarbetare som är bäst lämpad för uppdraget. En samordnare för verksamheten bör utses av styrgrupp och medarbetare tillsammans.

Samordnarens uppdrag är i stora drag att:

- Vara en länk mellan teamet och styrgruppen
- Verka för att det gemensamma, vardagliga arbetet på familjecentralen fungerar
- Stödja arbetet mot FC:s mål
- Främja verksamhetens utveckling tillsammans med övriga i arbetsgruppen
- Upprätta årlig, gemensam verksamhetsplan, årshjul och verksamhetsberättelse med statistik i samverkan med styrgrupp och övriga i arbetsgruppen

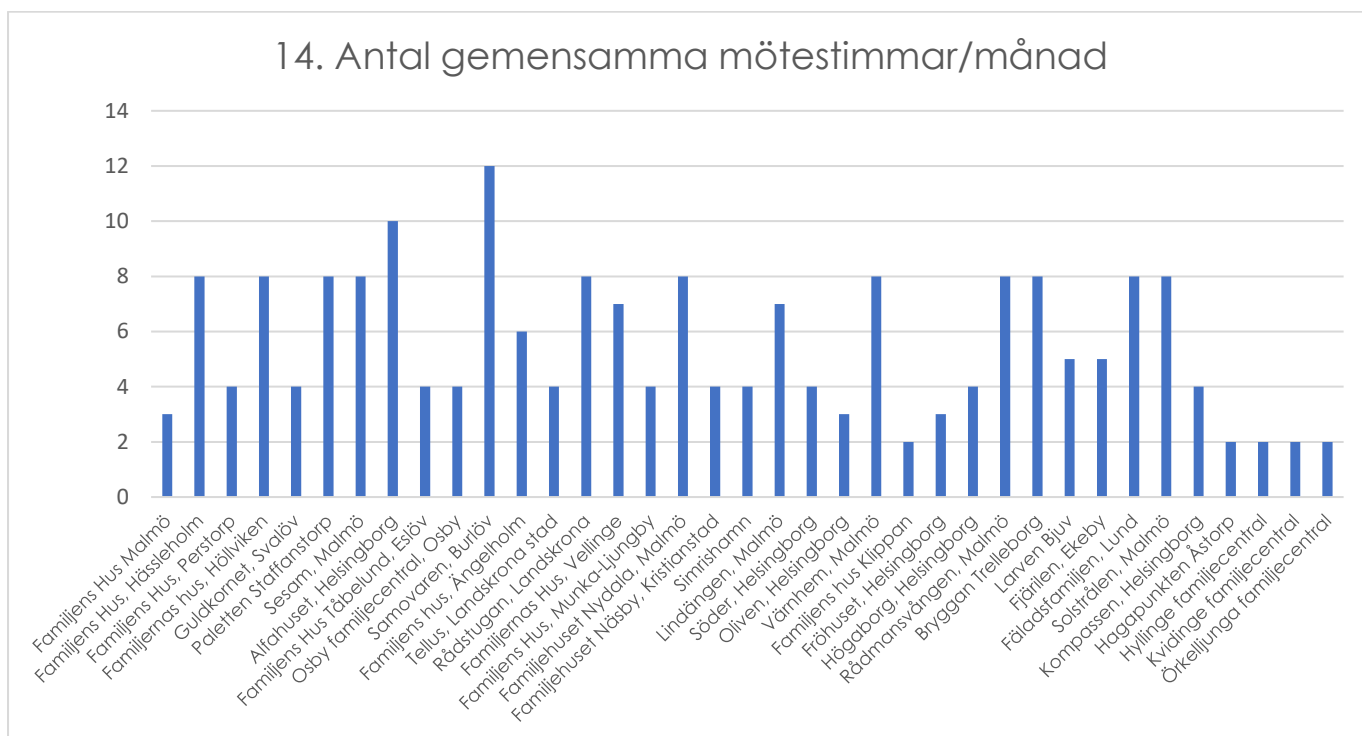
Diagrammet nedan visar att alla familjecentraler i Skåne har en samordnare (figur 13). De flesta samordnarna har en liknande uppdragsbeskrivning och detta oavsett tjänstegrad, vilket medför att förutsättningarna att utföra uppdraget varierar stort. Professionerna på samordnare i Skåne är förskollärare (19), följt av socionomer (14), barnmorskor (2) och annan (2).



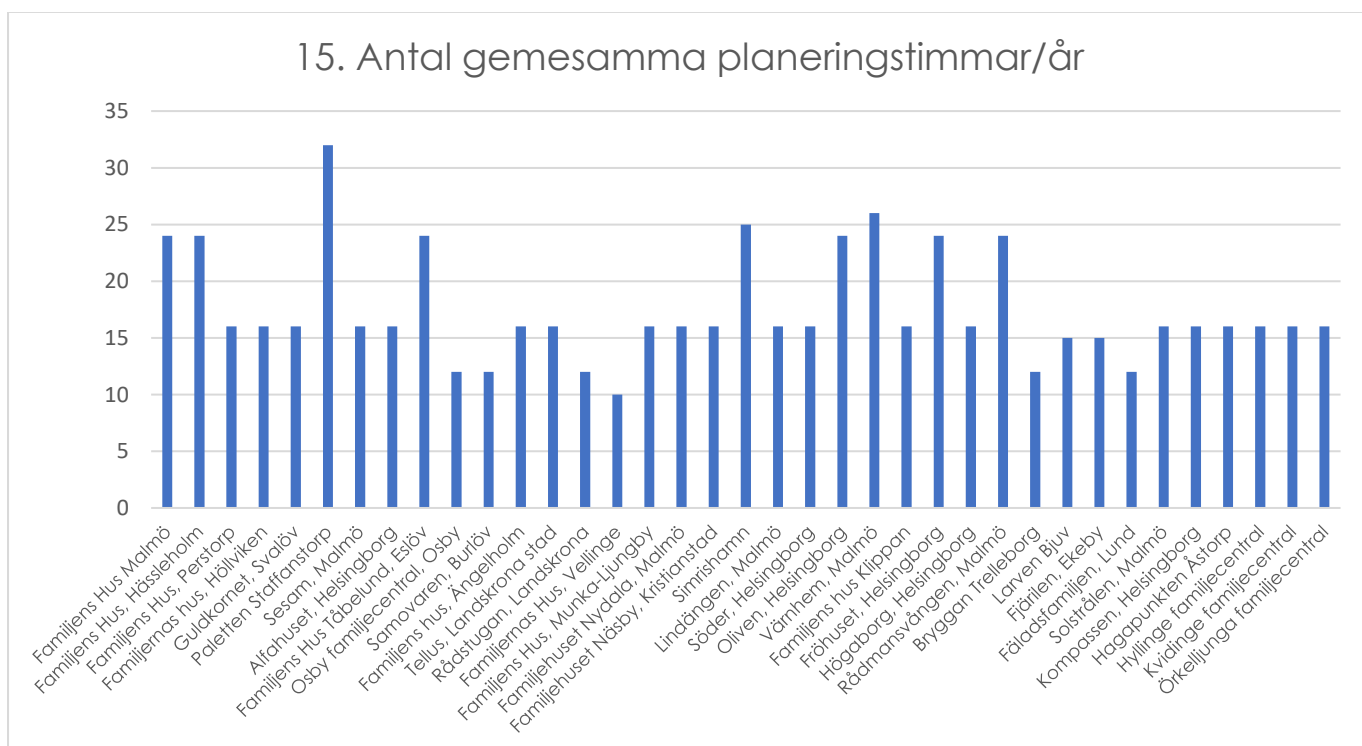
Tid för samverkan

En god samverkan är avgörande i arbetet med att uppnå familjecentralens mål och syfte. Detta sker främst genom de olika professionernas engagemang och bidrag till den gemensamma verksamheten. Det är viktigt att parterna har kunskap om varandras kompetenser och hur de kan bidra till barnens och familjernas välmående och därmed lättare kunna slussa mellan varandra. Gemensam utbildning, samverkansmöten, planeringsdagar och handledning är aktiviteter som är viktiga för att få en samsyn kring verksamheten och för att driva utvecklingen framåt. En annan viktig del av verksamhetsutvecklingen är att skapa möjligheter och hitta arbetsformer där barn och familjer blir delaktiga i verksamhetens utformning.

Diagrammet nedan visar antalet gemensamma mötestimmar per månad (figur 14).

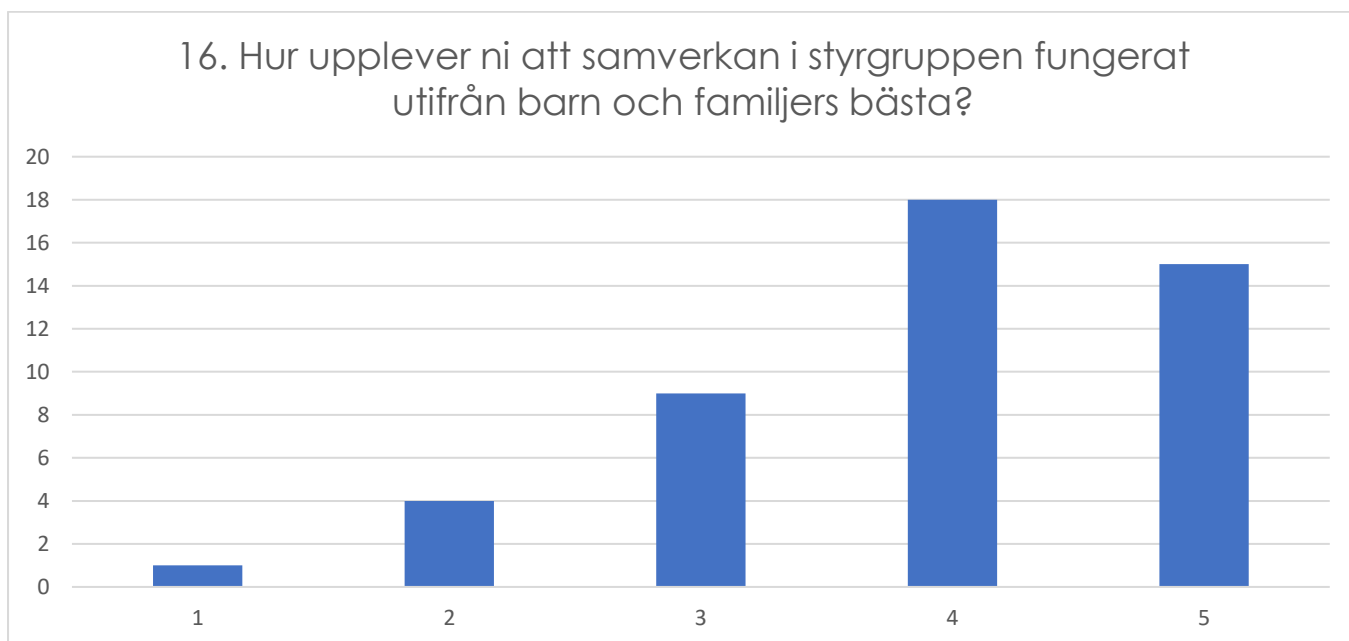


Nedan visas antalet timmar för gemensamma planeringstimmar/år (figur 15).

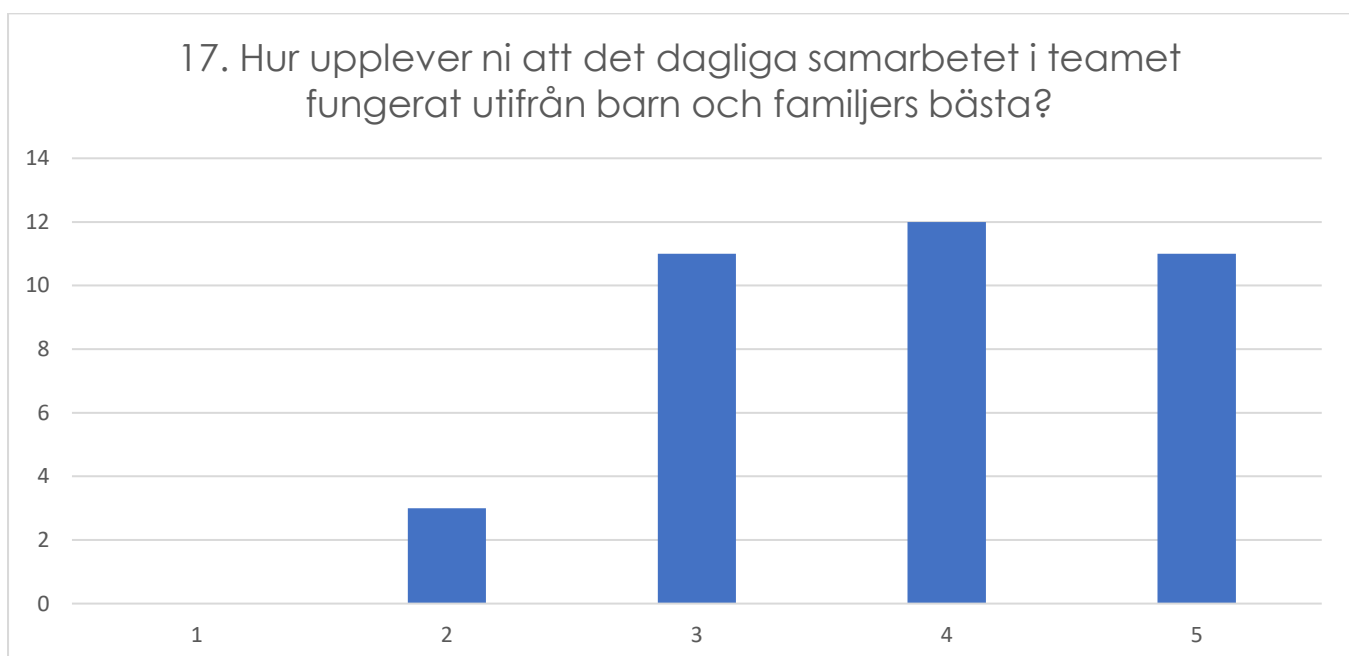


Hur upplevs samverkan och samarbetet för barn och familjers bästa.

Chefer, samordnare och medarbetare på familjecentralerna har diskuterat kring två frågor om hur de upplever samverkan och samarbetet för barn och familjers bästa och med detta avses att sätta fokus på barn och familjers behov, önskemål och utmaningar. Nedan visas en sammanställning av alla skattningar (figur 16 och 17)

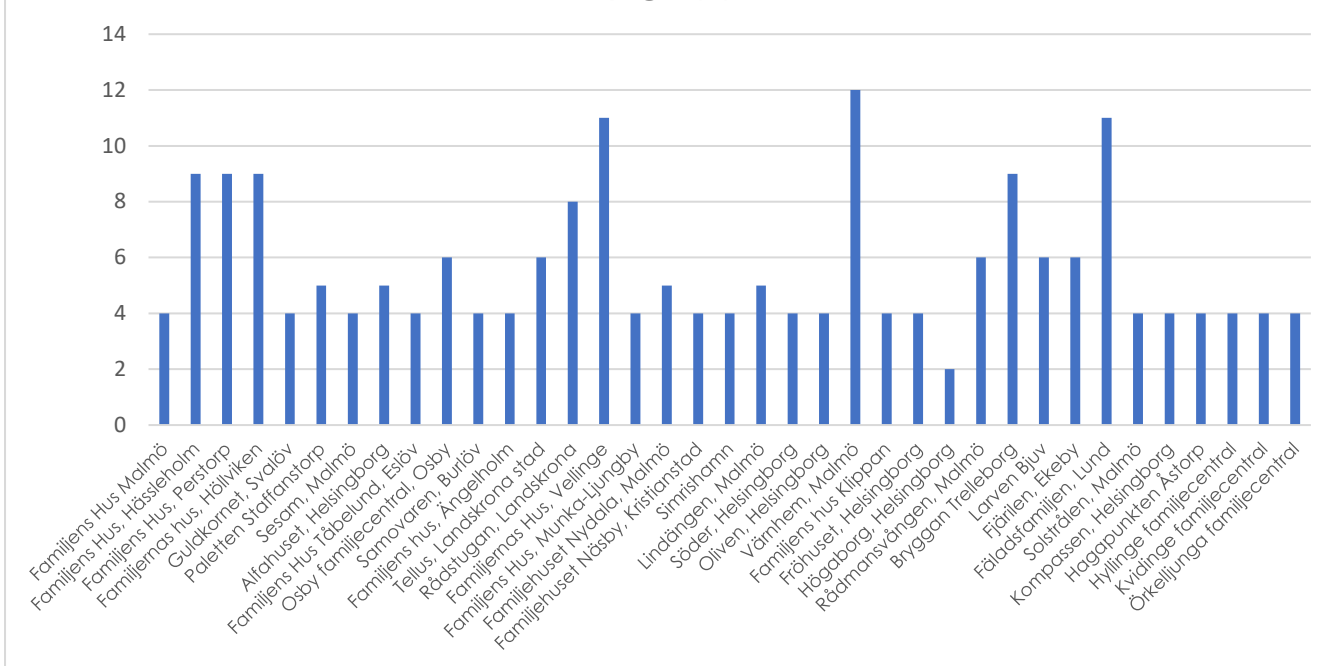


1 = fungerar inte alls 5 = fungerar mycket väl



1 = fungerar inte alls 5 = fungerar mycket väl

19. Antal styrgruppsmöten/år



Gemensamt föräldraskapsstöd på familjecentralen

I den nationella strategin för föräldraskapsstöd (2019) är stöd i föräldraskapet en av de viktigaste insatserna samhället kan göra för att undvika ojämlikhet och negativa utfall för barn och unga. Barn har rätt till goda uppväxtvillkor och barnets föräldrar har gemensamt ansvar för barnets uppfostran och utveckling. Enligt barnkonventionen ska konventionsstaterna stötta föräldrarna i detta åtagande. Det finns olika former av föräldraskapsstöd. Universellt stöd är insatser som erbjuds alla föräldrar. Det ges i förebyggande syfte och i olika former. Selektivt stöd kallas det stöd som erbjuds till föräldrar som tillhör en riskgrupp. I Vägledningen står det att verksamheterna har ett gemensamt uppdrag att arbeta med gemensamt föräldraskapsstöd.

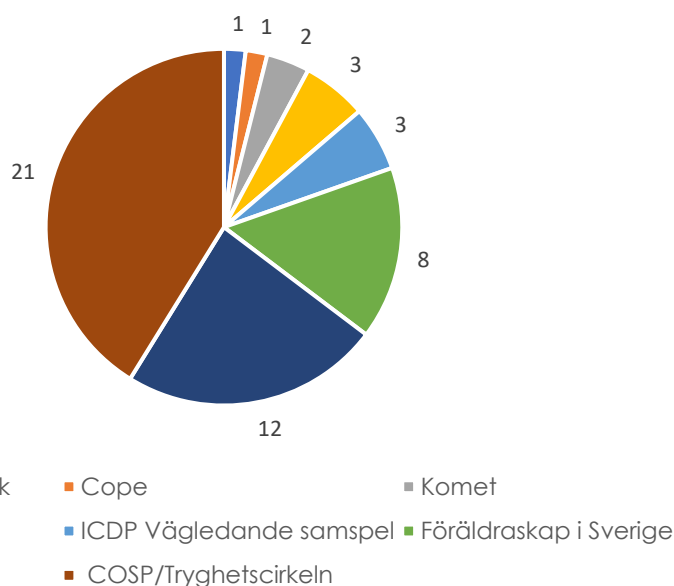
Universellt stöd

Under 2021 har 9 familjecentraler erbjudit gemensamma föräldragrupper innan barnet är fött och av dem erbjud 6 familjecentraler alla att delta. Av de 3 som inte erbjud alla att delta uppger 2 av dem att de på grund av pandemin endast haft grupper på svenska och de som inte talar/förstår svenska har exkluderats, men erbjudits individuell information och den tredje har inte erbjudit förstföderskor att delta i grupperna. I alla grupper har barnmorskorna och socialrådgivaren deltagit, i 8 av grupperna deltog BHV-sjuksköterskan och i 5 av grupperna deltog förskolläraren.

Det är 21 familjecentraler som under 2021 har erbjudit gemensamma föräldragrupper efter barnet är fött och av dem är det bara 1 som inte erbjudit det till alla. Detta på grund av att de under pandemin endast haft grupper på svenska och de som inte talar/förstår svenska har därför exkluderats. Barnmorskorna har deltagit i 10 grupper. I 19 grupper deltog BHV-sjuksköterskan och socialrådgivaren har deltagit i 20 grupper. I 19 av grupperna deltog förskolläraren och på 5 familjecentraler deltog ytterligare en profession i grupperna. Dessa professioner var sjukgymnast, tandsköterska, logoped, dietist, bibliotekarie, personal från vuxenutbildningen, rektor, specialpedagog samt familjerättssekreterare.

33 av 37 familjecentraler har erbjudit ett universellt föräldraskapsprogram (figur 20) under majoriteten av 2021 och vanligast är Trygghetscirkeln, Aktivt föräldraskap samt Föräldraskap i Sverige (FÖS).

20. Föräldraskapsstödsprogram



Riktade grupper

Med riktade grupper menas selektiv eller indikerad nivå såsom riskgrupper eller föräldrar med specifika behov. 8 av 37 familjecentraler har erbjudit riktade gruppen under majoriteten av 2021. Exempel på riktade grupper är: amningscafé, språkträning, ensamamma mammagrupp, tvillingföräldrar och föräldrar till barn 0–1 år med behov av extra stöd och hjälp med bland annat anknytning.

Gemensamma dokument

I Vägledning för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Skåne står det att verksamheterna på Skånes familjecentraler har ett gemensamt uppdrag att arbeta med gemensam verksamhetsplan, verksamhetsberättelse och aktuellt samverkansavtal. Under 2021 fanns dessa dokument på samtliga familjecentraler.



Källor

Mödrahälsovård, Sexuell och Reproductiv Hälsa SFOG, 2016 sfog.se

Vägledning för barnhälsovården Socialstyrelsen (2014) [Vägledning för barnhälsovården \(socialstyrelsen.se\)](http://socialstyrelsen.se)

Nya verktyg för föräldrar – förslag till nya former för föräldrastöd: Statens folkhälsoinstitut; 2004 [Nya verktyg för föräldrar - PDF Gratis nedladdning \(docplayer.se\)](http://docplayer.se)

Oj så bra att ni finns! (Föreningen för familjecentralers främjande, 2018) [Socionom – Familjecentraler](http://socionom.se)

Ni ser allt och alla, Ni ser, hör, känner och gör, ni är toppen!” (FFFF, 2015). [Pedagog – Familjecentraler](http://pedagog.se)

Öppen förskola för språk och integration 2018–2020 (SKR slutrapport 2021). [slutrapport öppen förskola](http://skr.se)

Vem annars ska göra det vi gör - om socialt arbete på familjecentral (Bing & Abrahamsson, 2011) [Vem annars ska göra det vi gör - om socialt arbete på familjecentral \(diva-portal.org\)](http://diva-portal.org)