Trygga Barnet,Växa Tryggt och BarnSäkert

Likheter och beröringspunkter

2026-06-12

Vickie Pergali, Anna Ekelund, Kristina Bloomfield Wijk – Malmö stad

Malin Skoog – Region Skåne och Anna-Maria Troedsson – Skånes Kommuner

Uppdrag

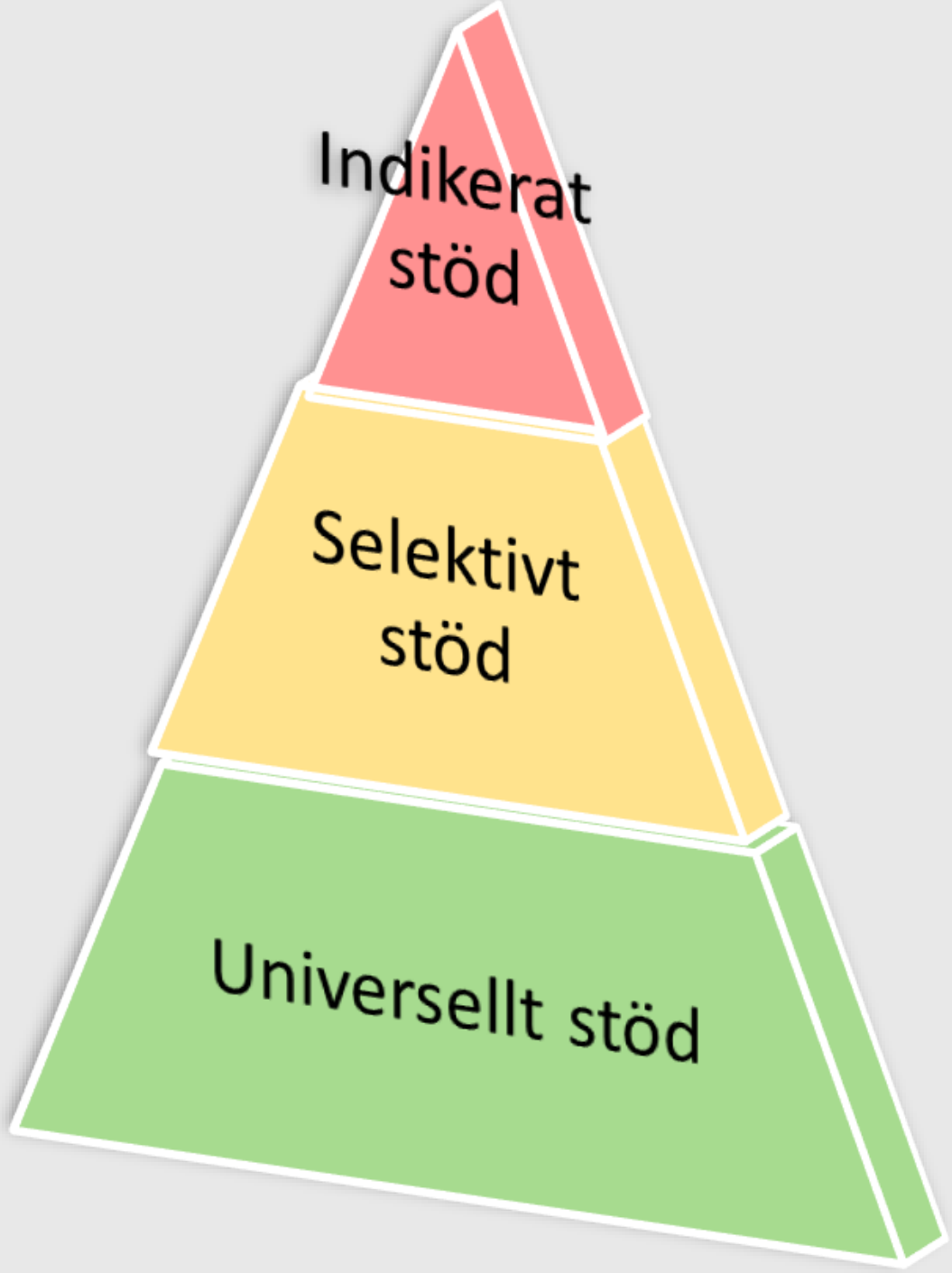
Delregional tjänstemannaberedning Malmö gav i uppdrag till Samverkans forum för barn och ungas hälsa att kartlägga arbetet med de tre olika modellerna, Trygga barnet, BarnSäkert och Växa Tryggt, samt se vilka beröringspunkter som finns.

Nivå preventionstriangeln

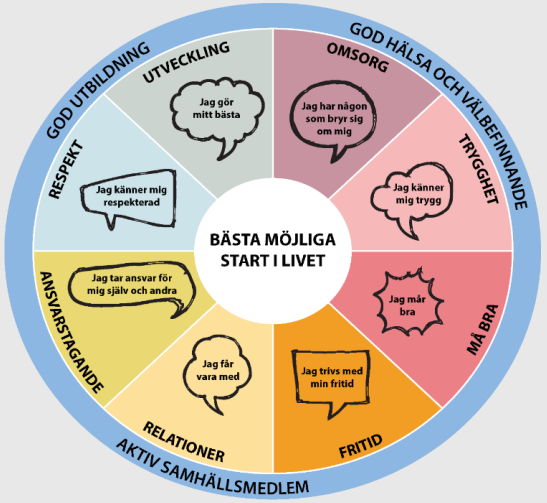
Trygga barnet – Universellt stöd

Växa tryggt – Selektivt stöd (Universellt)

BarnSäkert – Universellt stöd



Trygga barnet



Är en modell för samordnat stöd till barn 0–15 år som ska användas av förskola, skola, vård och socialtjänst.

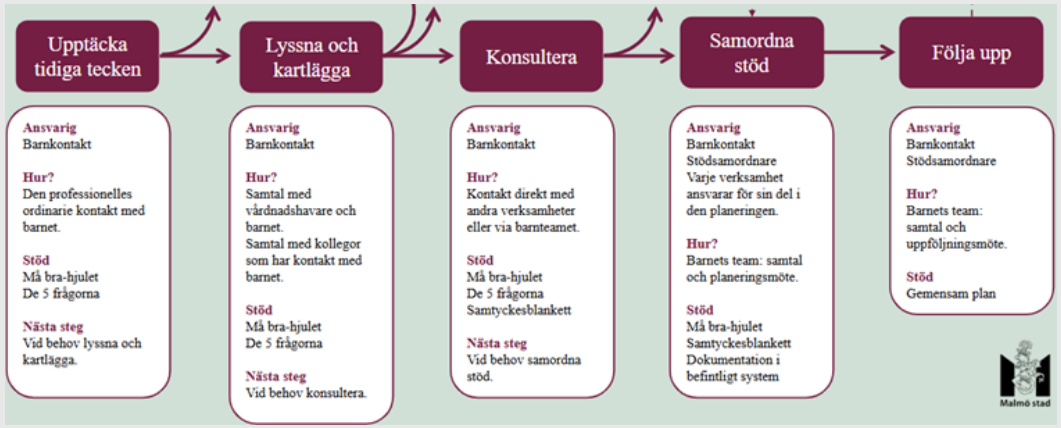
Ska stärka personal att upptäcka barn som kan ha behov av extra stöd genom att använda verktygen må bra-hjulet de fem frågorna samt rutinen med de fem olika stegen.

Utgår från arbetssätt som respektive verksamhet idag använder för att identifiera oro och stödja barn.

Det är barnkontakten (rektor) respektive verksamhet som ansvarar för att barnets situation uppmärksammas och behov av stöd tillgodoses. Barn och deras vårdnadshavare kan vända sig till barnkontakten när de behöver råd eller stöd.

De fem frågorna

1. Vad står i vägen för att barnet ska må bra?
2 .Har jag all information för att hjälpa barnet?
3. Vad kan jag göra nu för att hjälpa barnet?
4 .Vad kan den verksamhet jag arbetar för göra för att hjälpa barnet?
5. Vilken ytterligare hjälp kan behövas från andra verksamheter?



Växa tryggt

Växa tryggt är ett utökat hembesöksprogram för förstagångsföräldrar och de som får sitt första barn i Sverige och kan endast i Malmö erbjudas på ett BVC som har ett CNI på minst 1,3

Det innebär sex tvärprofessionella hembesök med barnhälsovårdssjuksköterska, barnmorska, föräldrastödjare och ev förskollärare från öppna förskola.

Arbetet utgår från barnkonventionen och syftar till att förbättra förutsättningar för barns hälsa och bidra till en jämlik start i livet genom att tidigt erbjuda stödjande insatser.

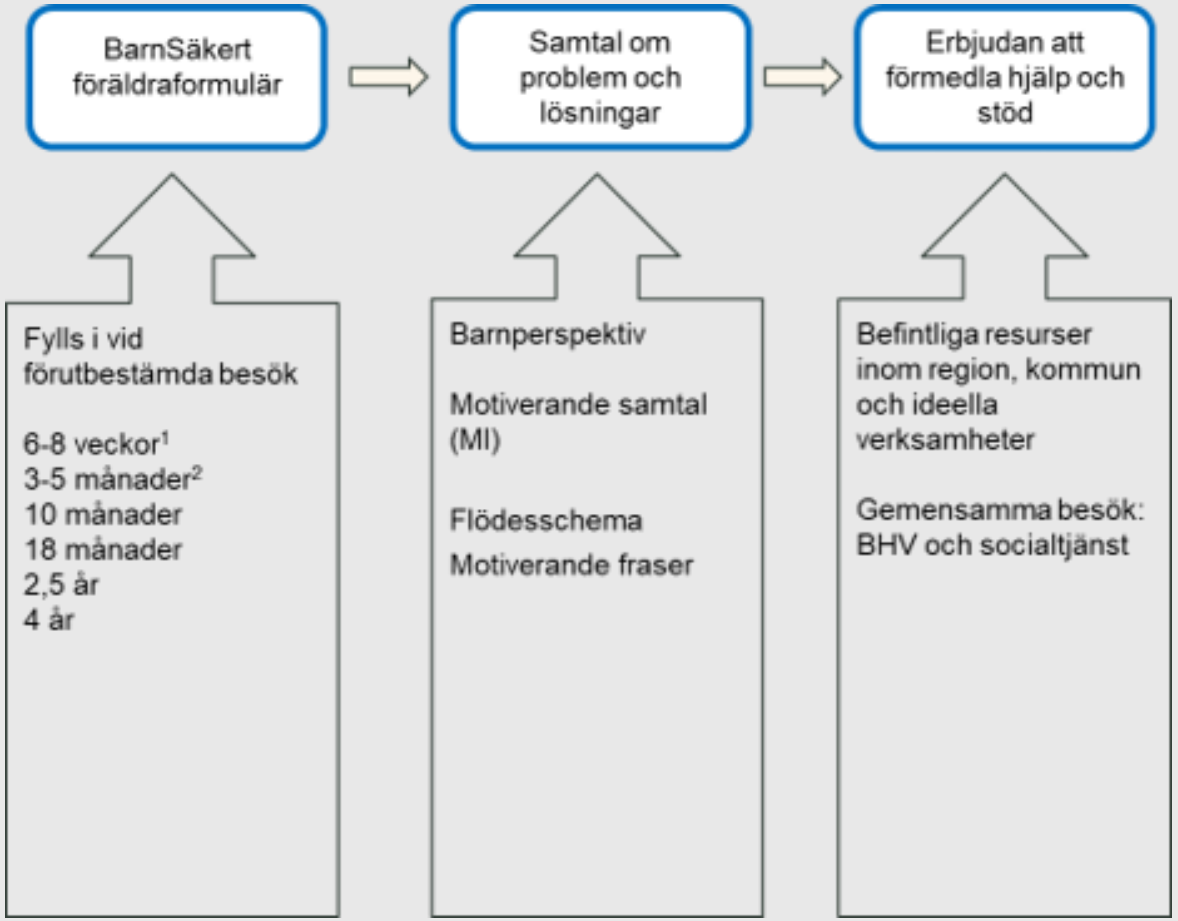
BarnSäkert

Arbetsmodellen BarnSäkert bygger på ett nära samarbete mellan barnhälsovård och förebyggande socialtjänst. Modellen stödjer sjuksköterskan i barnhälsovården att identifiera riskfaktorer som är vanligt förekommande hos familjer där barn far illa eller riskerar att fara illa.

Föräldrar tillfrågas med hjälp av ett frågeformulär om följande riskfaktorer:

- Barnsäkerhet i hemmet
- Ekonomisk oro
- Nedstämdhet
- Extrem föräldrastress
- Våld i nära relation
- Riskbruk/missbruk av alkohol

Sjuksköterskan erbjuder hjälp och stöd utifrån en resurspalett som är unik för varje kommun.

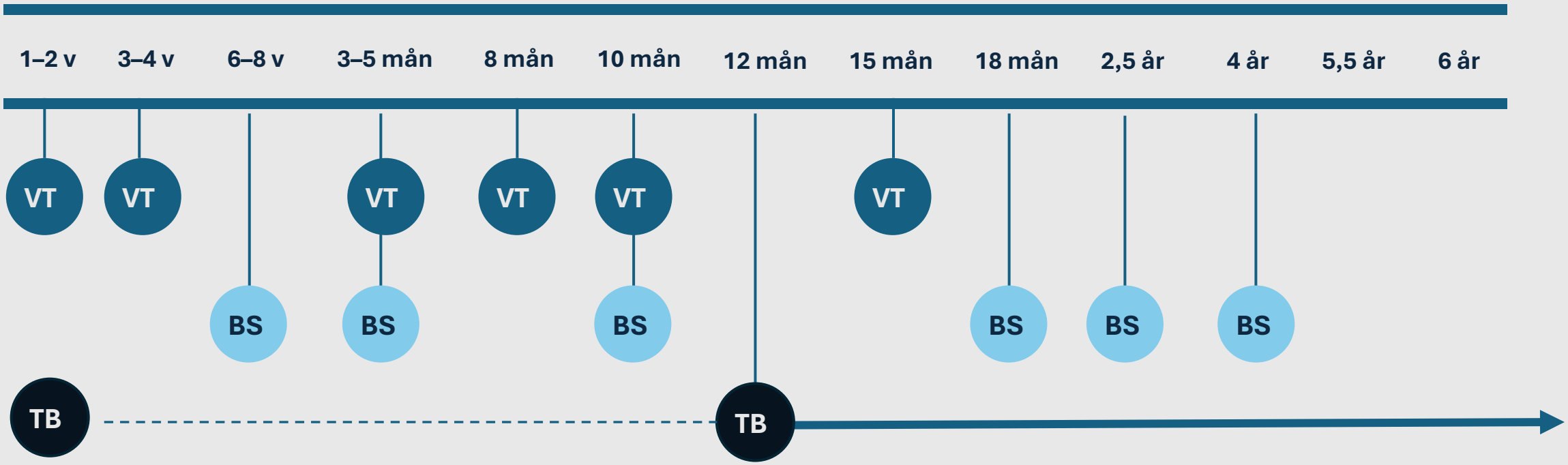


	Trygga barnet	Växa tryggt	BarnSäkert
Mål	Tidig upptäckt och samordnat stöd	En mer jämlik start i livet och minska skillnader i hälsa mellan grupper med olika sociala och ekonomiska förutsättningar.	Genom tidigt upptäckt kunna stödja föräldrar och stärka familjer och därigenom skapa förutsättningar för en god och jämlik hälsa och utveckling för alla barn.
Preventionstriangeln	Universell	(Universellt)Selektivt	Universell
Risk- och skyddsfaktorer	Kunskaper om risk- och skyddsfaktorer utifrån må bra-hjulet är ett stöd för att kunna identifiera tidiga tecken. Genom att erbjuda rätt insatser minskar vi riskfaktorer och ökar skyddsfaktorer kring barnet och familjen.	Stärka skyddsfaktorer och fånga upp riskfaktorer som kan medföra en ökad risk för barnets hälsa utveckling och trygghet så som socioekonomisk utsatthet, psykisk ohälsa, våld och bristande föräldraskapsstöd	Genom frågeformulär och efterföljande samtal kan både skydds- och riskfaktorer identifieras.I formuläret ställs frågor om nedstämdhet, ekonomisk oro, extrem föräldrastress, våld i nära relationer, riskbruk/missbruk av alkohol samt barnsäkerhet i hemmet.
Verktyg	Må-bra hjul, fem frågor, rutinen	Vägledning, samtalskort	Frågeformulär, resurspalett
Arbetsmetod	Upptäcka, samtal med barn, vårdnadshavare, konsultation, samordnat stöd.	Tvärprofessionella hembesök	Frågeformulär med efterföljande samtal med BHV-sjuksköterska, gemensamma (hem)besök med förebyggande socialtjänst.
Ansvariga	Malmö stad och BUP Första linjen, Region Skåne	Region Skåne och Skånes Kommuner	Region Skåne
Vilka samverkar	Förskola, grundskola, socialtjänst och BUP Första linjen, Region Skåne	BMM, BVC, Förebyggande socialtjänst och ÖF	Barnhälsovården, förebyggande socialtjänst, verksamheter inom Region Skåne och idéburen sektor
Arena	Alla arenor som barnet vistas i	Hemmet	BVC
Modellens fokus	Barnets hela livssituation	Barnets hela livssituation	Barnets hela livssituation
Målgrupp	Barn 0-15 år	Barn 0-15 månader	Barn 0-6 år
Obligatoriskt/frivilligt för verksamheterna	Obligatoriskt (beslut taget att modellen ska implementeras i Malmö stad)	Tilläggsuppdrag för BMM och BVC. Ansökan om tilläggsuppdraget görs i i samverkan med kommunen	Obligatoriskt för Barnhälsovården, frivilligt för kommunerna
Roller/ansvar	Barnkontakt (rektor)	BHV-sjuksköterska	BHV-sjuksköterska
Uppföljning	Uppföljning inom ramen för modellen.	Genom uppgifter från BVC:s journalsystem följs antal utförda tvärprofessionella besök, vem/vilka som deltar på besöken från barnets familj samt antal utförda besök/barn.	Föräldraformulär och åtgärdsformulär sparas i ett kvalitetsregister, vilket innebär att datan kan bidra till folkhälsoarbetet i såväl region som kommuner.

Beröringspunkter

- tidig upptäckt och tidiga insatser
- förebyggande och hälsofrämjande arbete
- fokus på barnets och familjens hela situation
- samverkan mellan verksamheter

Tidslinje – Barnets ålder

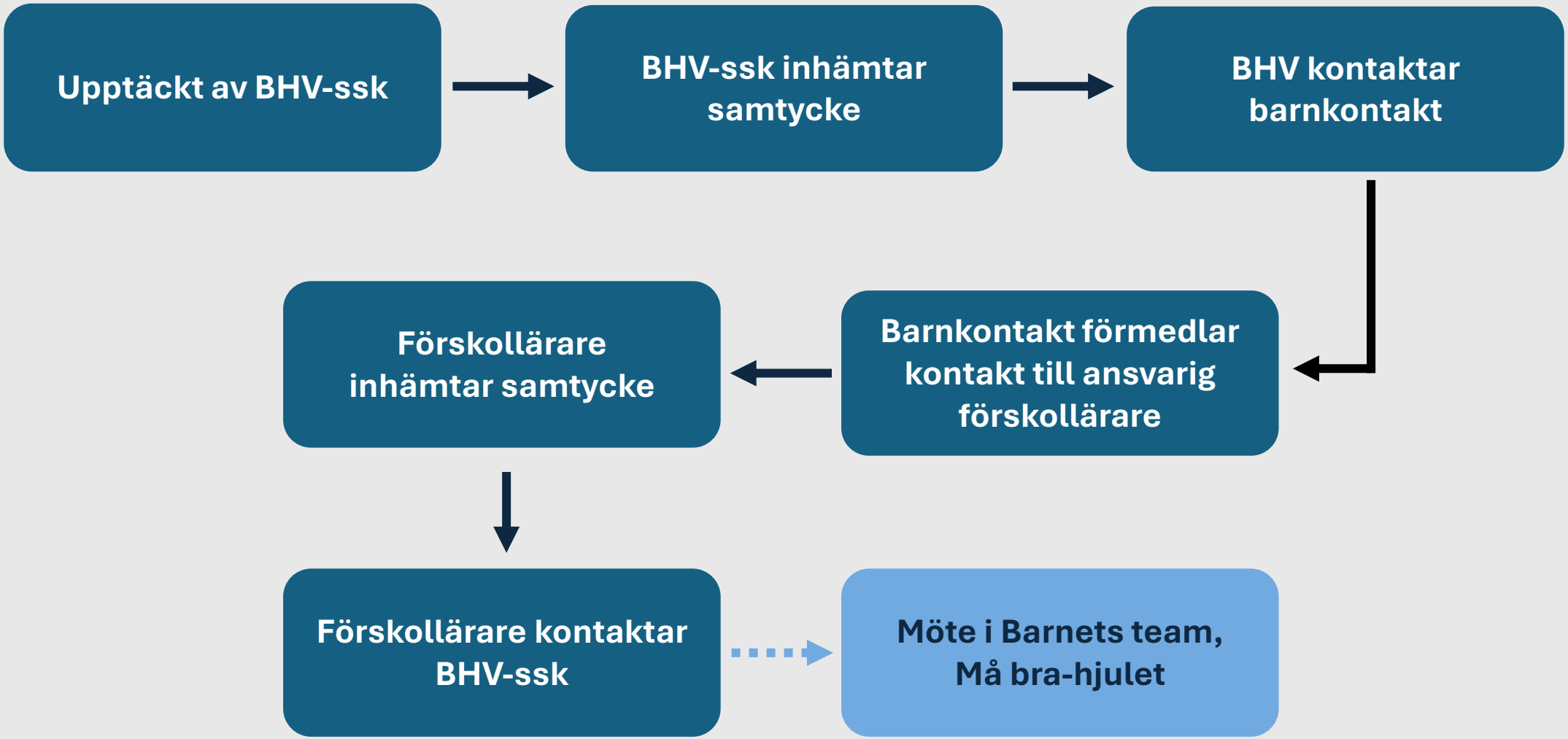


VT Växa Tryggt

BS BarnSäkert

TB Trygga barnet

Identifierade utvecklingsområden

- Trygga barnet saknar koppling till de andra modellerna
- barnhälsovården saknar rutin för att initiera kontakt med förskolan (rutin saknas även för förskolan att ta kontakt med BHV)
- överlämning från Växa tryggt till barnkontakt förskolan och förskolesocionomen
- hur inkluderas fristående förskolor
- kopplingen till elevhälsan i grundskolans förskoleklass

Förslag rutin för uppstart av kontakt mellan barnhälsovård och förskola gällande enskilt barn