

## Reduktion af serviceniveau- Inklusion/PPR

PPR har i forlængelse af budgetforhandlingerne arbejdet med at finde opgaver og indsatser, der kan bortfalde i forlængelse af, at der ikke blev afsat det nødvendige budget for at fastholde nuværende serviceniveau. Med vedtagelsen af budget 2022 blev der tilføjet 0,5 mio. kr. til PPR. Det er derfor nødvendigt, at der sker en reducere af PPRs serviceniveau svarende til 1. mio. kr. eller ca. 2 fuldtidsstillinger (2.400 timer)

PPR har et ydelseskatalog, som der er kigget ind i i forhold til nedenstående. Dog er det ikke opdateret med nye indsatser/justeringer de senere år (fx fremgår Fælles Indsats og Chilled ikke af ydelseskataloget) og det vurderes, at det vil være relevant, at ydelseskataloget opdateres i forlængelse af de beslutninger, der træffes vedr. nedenstående opgaver. Det foreslås, at ydelseskataloget sendes til udvalget til orientering og godkendelse på møde før sommerferien 2022.

### Politisk besluttede indsatser

Dette afsnit omhandler politisk besluttede indsatser i PPR, som foreslås nedlagt eller reduceret.

#### Indsats 1

Nedlæggelse af FI på skoleområdet. Tiltaget er ikke lovpligtigt og det opleves, at en del af de temaer, der drøftes her, ikke tidligere ville have været PPRs opgaver. Ydermere er det tid, der låser psykologens kalender og dermed er med til at hindre fleksibilitet i forhold til kerneopgaven - nemlig at børn og unge trives, udvikler sig og lærer i deres skole og dagtilbud. Nogle af opgaverne vil dog fortsat skulle varetages i PPR-regi, hvorfor opgaven ikke er reduceret med det fulde timetal af, hvad der ligger i FI-tiden.

**Forventet reduceret timeforbrug i PPR: ca. 300 timer.**

#### Indsats 2

Nedlæggelse af det gruppebaserede, kognitive angstbehandlingsprogram Chilled. Opgaven er ikke lovpligtig og vil dermed frigive tid til de lovpligtige PPR-opgave. Chilled afvikles på nuværende tidspunkt 2 gange årligt.

**Forventet reduceret timeforbrug: ca. 240 timer**

#### Indsats 3

Omlægning af Fælles Indsats på daginstitutionsområdet, så det helt eller delvist overgår til pædagogfaglige konsulenter fremfor psykologer. Dette vil betyde, at de pædagogfaglige konsulenter vil skulle reduceres i andre opgaver, fx ved færre observationer, mindre deltagelse i netværksmøder, reduktion af brug af chipstest, udviklingsbeskrivelser, affektreguleringsforløb mv. Herudover vil nogle af timerne til, at de pædagogfaglige konsulenter kan forestå møderne, kunne hentes ved de omlægninger, der er beskrevet længere nede i forhold til reduktion af tværfaglighed og opgaveomlægning i det hele taget i PPR.

**Forventet reduceret timeforbrug: ca. 200 timer**

Det kan også overvejes at nedlægge FI-tilbuddet helt på dagtilbudsområdet. Dette findes dog ikke hensigtsmæssigt, men der vil formentlig kunne realiseres ca. 500-600 timers reduktion. Den fulde effekt (omkring 900-1000 timer, vil formentlig ikke kunne realiseres, da flere af sagerne så i stedet, vil skulle behandles i det ordinære PPR-regi). Det opleves dog generelt, at FI har stor værdi på dagtilbudsområdet.

## **Opgaver, der har været kutyme gennem flere år**

### **Indsats 4**

Reducering af visitationspraksis på paragraf 32. Det foreslås, at der årligt udarbejdes skriftlig Pædagogisk Psykologisk Vurdering på paragraf 32-området, frem for som på nuværende tidspunkt halvårligt. Psykolog/pædagogfaglig konsulent vil fortsat deltage i halvårligt netværksmøde og opdatering af handleplan, så barnets daglige trivsel og udvikling sikres, men der reduceres på den administrative opgave. Den halvårige udarbejdelse af PPV er ikke lovpligtig.

**Forventet reduceret tidsforbrug: ca. 60 timer.**

### **Indsats 5**

Indføre betaling på talepædagogisk bistand på frie grundskoler. Vi er som kommune ikke forpligtede til at give talepædagogisk undervisning på friskolerne. Vi ønsker at indføre time-timebetaling for den talepædagogiske bistand på friskolerne eller at vi ikke længere skal varetage opgaven, men at friskolerne selv skal gøre det.

**Forventet reduceret tidsforbrug: ca. 30 timer.**

### **Indsats 6**

Nedlægge gratis mulighed for oplæg for skoler/daginstitutioner om konkrete problematikker. Dette har virket kompetenceudviklende og forebyggende på skoler og daginstitutioner og har derfor været en del af indsatsen på a-niveau jf. ABC-modellen. Denne ydelse omlægges til være en betalt ydelse, som skoler og daginstitutioner kan rekvirere, hvis PPR kan finde tiden hertil.

**Forventet reduceret tidsforbrug 150 timer.**

### **Indsats 7**

Nedlægge/omlægge inklusionsnetværket Det er et netværk på tværs af skolernes forskellige ressourcepersoner. Det vil betyde større forskelle mellem praksis i kommunen, samt mindre videndeling og dermed kvalificering af praksis på tværs af de forskellige skoler og daginstitutioner. Dette netværk faciliteres i dag af PPR.

**Forventet reduceret tidsforbrug ca. 40 timer.**

### **Indsats 8**

PPR stopper med at lave henvisninger til psykiatrien efter anmodning fra de praktiserende læger. Det fremgår af PPRs ydelseskatalog, at praktiserende læger kan anmode PPR om en kognitiv test, som det så forventes PPR laver, hvis lægen ønsker at lave en henvisning til psykiatrien. I praksis anvendes denne aftale

af lægerne til at få PPR til at lave henvisningen til psykiatrien. Dette gælder også børn, som ikke er i målgruppen til Specialpædagogisk Bistand. I andre kommuner, vil det ofte være myndighedsområdet, der sikrer en testning, når der er tale om et barn, som ikke er i målgruppen til Specialpædagogisk bistand, men fx har udfordringer i hjemmet eller har et psykisk handicap (som kan håndteres inden for skolens rammer). Eller lægen laver egen vurdering af barnets kognitive niveau.

Opgaven ligger i forhold til kompetencer og borgervenlighed hensigtsmæssigt i PPR, men er ikke en traditionel PPR-opgave. I praksis vil det være en opgave, kommunen fortsat vil skulle varetage i et vist omfang.

**Forventet reduceret tidsforbrug 100 timer.**

#### **Indsats 9**

Udarbejdelse af Pædagogisk Psykologiske Vurderinger på elever, der har forladt folkeskolen og som efter folkeskolen får udfordringer med at gennemføre en ordinær ungdomsuddannelse. Det kan fx være unge, der skal indstilles til Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse efter først at have påbegyndt FGU. Disse unge vil fortsat skulle udredes i kommunen, og PPR kan genoptage opgaven, hvis der gives midler hertil.

**Forventet reduceret timeforbrug: ca. 50 timer årligt.**

#### **Indsats 10**

Reducering af angstbehandlingsforløb for de 7-12 årige. To årlige Cool Kids-forløb reduceres til et årligt Cool Kids-forløb, som svarer til det antal børn, der via CFH vurderes til et §11 forløb og dermed finansieres via §11-midler.

**Forventet reduktion i ca. timeforbrug 120 timer**

#### **Indsats 11**

Nedlægge tværinstitutionelle sparringsmøder for tale-hørekonsulenterne.

**Forventet reduktion i timeforbrug 50 timer**

### **Reduktion af serviceniveau på PPRs kerneopgave. Reduktion 0,5 - 1 stilling**

Det er ikke juridisk fastlagt, hvor lang tid, der må gå fra PPR modtager en indstilling/samarbejdsaftale til PPR tager sagen op i samarbejde med skoler og daginstitutioner eller hvor lang tid, der må gå, førend en PPV er udarbejdet, såfremt der er anmodet om en sådan. Dermed kan nedenstående tiltag i princippet justeres, så PPR-medarbejdernes arbejdsmængde kommer til at stemme med den tid, der er til rådighed for den enkelte medarbejder. Konsekvensen for borgeren vil dog være lang sagsbehandlingstid og at problemer vokser sig større, end de havde behovet. PPR vil naturligvis vedvarende søge efter andre optimeringsmuligheder, men som beskrevet i budgetnotatet har vi allerede forsøgt os med adskillige optimeringstiltag.

Nedenstående er udtryk for forskellige tiltag, der kan reducere PPR-medarbejderens arbejdsmængde og som i høj grad handler om PPRs arbejdstilrettelæggelse. Hvilke tiltag, der konkret vil blive iværksat, ønskes aftalt med PPRs medarbejdere mhp. at skabe færrest mulige gener for borgeren, men samtidig reducere PPR-medarbejderens arbejdsmængde på en måde, så det gør en forskel for den enkelte PPR-medarbejder.

Nedenstående tiltag er eksempler på, hvordan omlægning vil medføre længere ventetid for børn og forældre, reduktion i tværfagligheden i PPR samt i kvaliteten i det arbejde PPR yder helt overordnet set. I hvilken grad disse tiltag vil skulle indføres, og hvor lange ventetiderne vil blive, vil naturligvis afhænge af, hvilke af foregående forslag, det politisk besluttes at nedlægge.

Overordnet set vil en reduktion på kerneopgave betyde:

- **Ventetider på PPRs indsatser** Det kan fx være tale-undervisning, kognitiv udredning, PPV'er, netværksmøder og sparring til lærere, pædagoger og ledere omkring pædagogisk-psykologiske problemstillinger.
- **Reduktion i hyppighed i afholdelse af netværksmøder**, fx max 1-2 møder pr. barn pr. år
- **Øget forældreansvar i forbindelse med taleundervisning og færre børn i undervisning**
- **Reduktion i de tværfaglige indsatser omkring barnet**, fx ved at mindre viden overføres mellem fagpersoner eller forældre skal til flere møder, så der er mindre koordinering mellem fagpersonerne
- **Øget brug af online møder**
- **Reduktion/ophør af mulighed for kognitiv testning, hvor der ikke er anmodet om PPV**
- **Øget tid mellem opstart af nye sager**
- **Reduktion i PPRs tovholderfunktion, fx ved overgange mellem skole og daginstitution**
- **Reducere aktiviteter på a-niveau (sparring, observationer, klasseforløb, diamantforløb).** Det kan være nødvendigt helt at nedlægge nogle af aktiviteterne
- **Yderligere reduceret fleksibilitet i fremmøde på skoler og daginstitutioner**

## Konsekvenser

Fleere af konsekvenserne fremgår ligeledes af budgetnotatet, men det findes relevant, at de opsummeres her.

Det må forventes, at samarbejdet med skoler, daginstitutioner og forældre vil blive mere udfordret, når PPR ikke kan være så hurtigt ude, som vi er nu. Der vil uundgåeligt være flere forældre, der bliver frustrerede, når de ikke oplever, at deres barn får rettidig hjælp og det må også antages, at nogle problemstillinger når at vokse sig større end, de havde behøvet at gøre. Med de ovenstående reduktioner, vil det ligeledes være vanskeligt at opretholde samme kvalitet og grundighed i undersøgelserne, når der bliver færre møder/observationer/undersøgelser af børnene, hvilket også vil betyde en reel reduktion af den faglige kvalitet for det enkelte barn.

Skole og daginstitutioner benytter sig i dag i relativt høj grad af de forebyggende indsatser PPR tilbyder, herunder også den konsultative indsats. Dette har været en lang proces, der er igangsat i 2013, hvor vi sammen i højere grad har kigget ind i klassefællesskaber og tidlige indsatser. Konsekvensen af ovenstående til være, at der i højere grad vil blive kigget på det enkelte barn igen, når det er gået galt, fremfor forebyggelse omkring det enkelte barn tidligt, samt i fællesskabet, som det ellers er intentionen i inklusionsstrategien "Udviklende Fællesskaber". Det vil blive sværere at give hjælpen til familierne rettidigt i forhold til at iværksætte mindst indgribende indsatser sammen med skoler, dagtilbud og forældre.

Ovenstående reduktioner vil ligeledes betyde, at arbejdet bliver mindre meningsfuldt at udføre for PPRs medarbejdere og at det dermed bliver en mindre attraktiv arbejdsplads at være på og søge til. Bortfaldet af opgaver vil sandsynligvis gøre det sværere at fastholde dygtige og kvalificerede medarbejdere over tid. Der er pt. udfordringer med fastholdelse og rekruttering i de fleste af landets PPR-afdelinger. PPR Rebild er på nuværende tidspunkt en undtagelse.

## Oversigt - Reduktionsmuligheder i PPR

Nr.	Titel	Forventet reduktion opgjort i timer
1	Nedlæggelse af FI på skoleområdet	300
2	Nedlæggelse af Chilled – angstbehandlingsforløb	240
3a	Omlægning af FI dagtilbud	200
3b	Nedlæggelse af FI på dagtilbudsområdet	600
4	Reduktion af visitationspraksis § 32	60
5	Indføre betaling for talepædagogisk bistand - frie grundskoler	30
6	Nedlægning ift. udbud af oplæg til skoler/inst	150
7	Nedlægge inklusionsnetværket	40
8	Henvielse til psykiatrien (børn som ikke er i målgruppen til specialpædagogisk bistand)	100
9	Stop med at udarbejde PPV på elever, der har forladt folkeskolen	50
10	Reducering i Cool Kids forløb	120
11	Nedlægge tværsektionelle sparringsmøder for tale- hørekonsulenterne	50
<b>I alt</b>	Incl. 3.a.	<b>1.340</b>
<b>I alt</b>	Incl 3.b.	<b>1.740</b>

Derudover skal der reduceres i PPRs serviceniveau kerneopgave i op til 1600 timer alt efter, hvilke konkrete indsatser der peges på kan enten ned- eller omlægges.