



Att investera i barn – en nyckelfaktor för hållbar utveckling

Ett hållbart Göteborg, november 20, 2009

Sarah Wamala, Statens folkhälsoinstitut

God barnhälsa 1-14 år enligt UNICEF 2006

1. Sverige

2. Nederländerna

3. Finland

4. Danmark

5. Italien



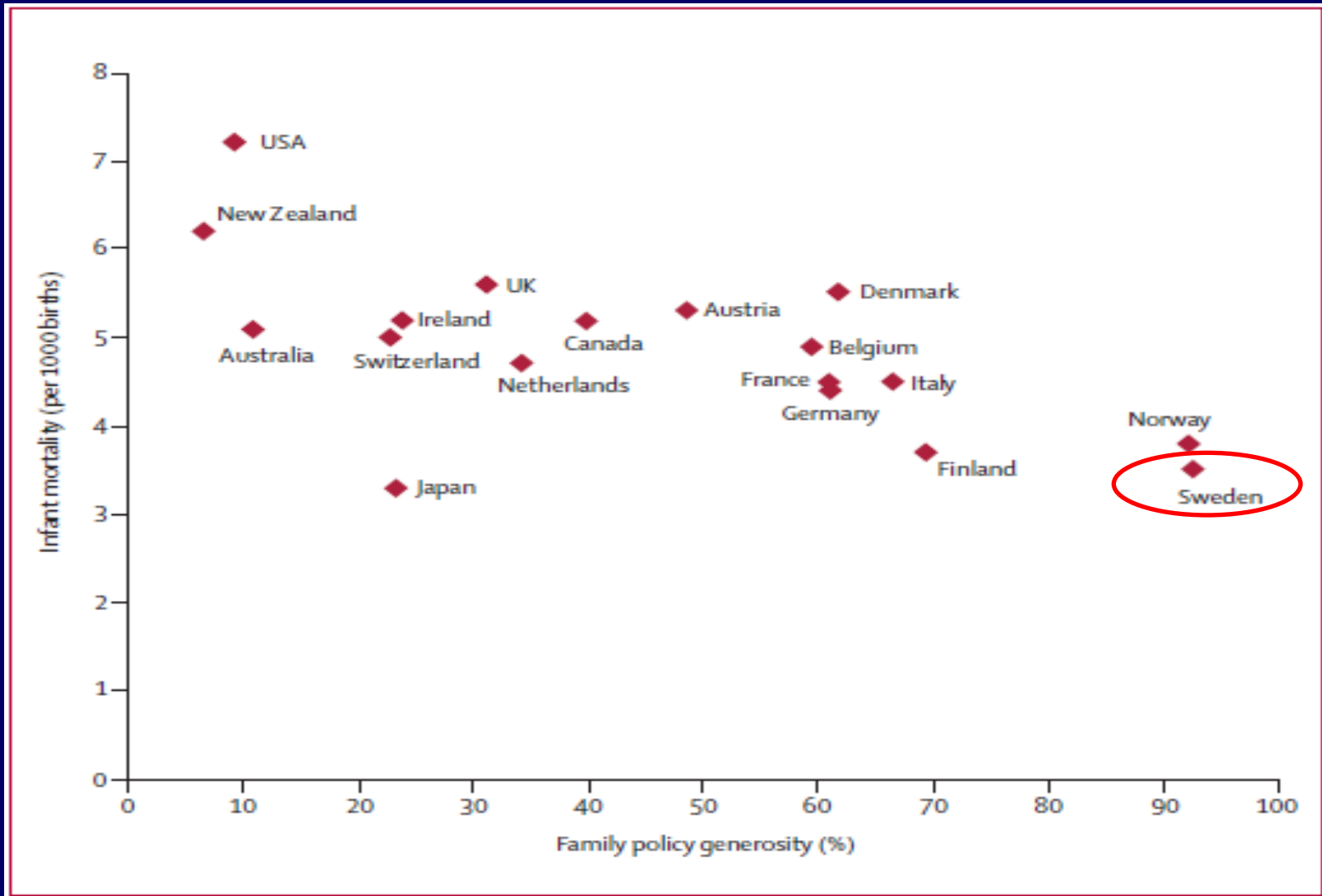
Vad är det som gör att Sverige är på toppen när det gäller barnhälsa?

- Nyfödda hälsa har förbättrats
- Skadeförebyggande insatser

Under 2000-talet

- Fetma har minskat/stannat av
- Barn äter mera grönsaker och frukt





Generös familjpolitik



Svensk välfärdssystemet och barn hälsa

- Universell primärvård för alla barn under 18 år
- Universell hälsosjukvård (inkl. tandvård) för alla barn under 18 år
- Universella familjförsäkringar (föräldraledighet, vård av sjuka barn)
- Universell förskolan redan från 1 år
- Bostadsbidrag för barnfamiljer
- Barnbidrag
- Barns rättigheter i samhället
- **Nytt: Universellt föräldrastöd till alla föräldrar**



Några viktiga arenor för barnhälsa

- MVC / BVC
- Ungdomsmottagningar
- Förskolan
- Skolan
- Familjer



FHI:s arbete med barn och ungdomars hälsa

- Regeringsuppdrag: Barn och ungdomars **psyiskhälsa** - 6 försökskommuner (stimulansbidrag 50 milj)
- Regeringsuppdrag: Kartlägga det förebyggande arbetet i kommunerna som särskilt riktas till barn och ungdomar i olika **risksituationer** samt ta fram
- Regerings uppdrag: **"Skolan förebygger (2)"** - mera hälsosam och hälsofrämjande skola
- Regerings uppdrag: Nationella strategi för **föräldrastöd**



Responsive parenting: interventions and outcomes

Neir Eshel,^a Bernadette Daelmans,^b Meena Cabral de Mello,^b & Jose Martines^b

Abstract In addition to food, sanitation and access to health facilities children require adequate care at home for survival and optimal development. Responsiveness, a mother's/caregiver's prompt, contingent and appropriate interaction with the child, is a vital parenting tool with wide-ranging benefits for the child, from better cognitive and psychosocial development to protection from disease and mortality. We examined two facets of responsive parenting — its role in child health and development and the effectiveness of interventions to enhance it — by conducting a systematic review of literature from both developed and developing countries. Our results revealed that interventions are effective in enhancing maternal responsiveness, resulting in better child health and development, especially for the neediest populations. Since these interventions were feasible even in poor settings, they have great potential in helping us achieve the Millennium Development Goals. We suggest that responsiveness interventions be integrated into child survival strategies.

Bulletin of the World Health Organization 2006;84:992-999.

Voir page 997 le résumé en français. En la página 998 figura un resumen en español.

نظرة على الملخص بالعربية في صفحة 998.

Introduction

With only a decade left to achieve the Millennium Development Goals, the status of the world's children remains grim. Every year, 10.6 million children

child behaviour the caregiver — most often the mother — is responding to: a sign of illness, a verbal overture, a facial expression or an exploratory initiative. In each case, however, the mother's ac-

and social wellbeing of children, as well as the efficacy of interventions directed at enhancing maternal responsiveness

Methods

FN:s barnkonvention

- Statliga parter skall tillförsäkra i maximalt utsträckning barnets överlevnad och utveckling (Artikel 6,2)
- Föräldrarna har... primärt ansvar för barnets uppväxt och utveckling (Artikel 18,1)
- Statliga parter skall tillhandahålla lämplig assistans till föräldrar... i deras utförande av barnuppfostrande ansvarigheter (Artikel 18,2)
- Statliga parter skall... utveckla preventiv hälsovård, vägledning för föräldrar och familjplaneringstjänster (Artikel 24,2 f)



Nationell strategi för ett utvecklat föräldrastöd

En vinst för alla

1. **Stimulansbidrag** (70 milj. kr) till 10 kommuner för utvecklingsarbetet under 2010-2011
2. Bilda **en samverkansgrupp** som stöd i arbetet med föräldrastöd
3. Skapa **ett dialogforum** för kommuner och idéburna organisationer kring föräldrastöd
4. Utveckla och ansvara för **ett webbaserat system** för jämförelser för kommuner avseende föräldrastöd



Nationell strategi för ett utvecklat föräldrastöd

En vinst för alla

- Kriterier:
 - Universellt; avsedd för alla föräldrar
 - Omfattar barn i alla åldrar (0-17)
 - God vetenskapligt stöd för metoderna som används
 - Samarbete med forskningslärosäte
 - Ökar sociala nätverk för föräldrar



Kommuner (universitet) som fördelas 70 miljoner

1. Spånga – Tensta stadsdel (Karolinska Institutet)
2. Södertälje kommun (Karolinska Institutet)
3. Sjuhärads kommunalförbund (Göteborgs universitet)
4. Tjörns kommun (Göteborgs universitet)
5. Kalmar kommun Karolinska Institutet)
6. Umeå kommun (Umeå universitetet)
7. Uddevalla kommun (Uppsala universitetet)
8. Växjö kommun (Örebro universitetet)
9. Linköpings kommun (Linköpings universitet)
10. Ovanåkers kommun (Uppsala Barnhälsovården).



Trygghet och anknytning

- Trygg anknytning till förälder under spädbarnstiden ökar trygghet och psykisk hälsa under hela livet ¹
- I Sverige saknar ca 40 % av barnen trygg anknytning ²
- Föräldrarnas förmåga att tolka spädbarns signaler viktigt ³

1: Fonagy, 1996
2: Bohlin, 2000
3: Bakermans-Kranenburg 2003





Hälsoekonomisk analys som underlag för kommunala beslut som rör barn och ungdomar

Hälsoekonomi för kommunala satsningar på barn och ungdom, *Statens folkhälsoinstitut, 2007*

- Beräkningarna tillämpas på kommunernas insatser för att främja psykisk hälsa bland barn och unga



Tio kommunala insatser har analyserats:

1. Att erbjuda föräldrar regelbunden rådgivning under förskoleåren.
2. Att erbjuda föräldrar strukturerade föräldragrupper under barnens förskoletid.
3. Att främja barnens känslomässiga utveckling med hjälp av pedagogiska metoder inom förskola.
4. Att främja barnens känslomässiga utveckling med hjälp av pedagogiska metoder inom skola.
5. Att öka den kommunala styrningen av skolan.
6. Att ge eleverna ett ökat inflytande i skolan.
7. Att öka personaltäthet inom förskolan.
8. Att minska klassernas storlek i skolan till 15 elever per klass.
9. Att utöka skolbarnsomsorgen för barn i åldern 10–12 år.
10. Att minska skolornas storlek.



Kommunala insatser leder till hälsovinster utan ökade kommunala nettokostnader

1. erbjuda regelbunden rådgivning till föräldrar under förskoleåren
2. erbjuda föräldrar strukturerade föräldragrupper under barnens förskoletid
3. främja barnens känslomässig utveckling med hjälp av pedagogiska metoder inom förskola och skola inom
4. öka den kommunala styrningen av skolan
5. ge eleverna ett ökat inflytande i skolan



Kommunala insatser som är icke kostnadseffektiva

1. öka personaltäthet inom förskolan (68 ggr)
2. att utöka skolbarnsomsorgen för barn i åldern 10-12 år (26 ggr)
3. att minska klassernas storlek i skolan till 15 elever per klass (4 ggr)



Sammanfattning

1. Friska barn – bättre framtida folkhälsa
2. Dagens barn morgondagens vuxna
3. Hälsoprofilen oftast programmeras redan i barndomen





Att investera i barn är nyckel
faktor för samhällsutveckling



Ett stort tack!

www.fhi.se