



Behovsprognose for special- og basispladser (0-5 •r)

2007

Børne- og Ungdomsforvaltningen

Københavns Kommune

Behovsprognoze for special- og basis-pladser i Københavns Kommune

Denne prognose vurderer behovet for det generelle specialområde - både special- og basispladser - i Københavns Kommune på 0-5 års området. Den tager afsæt i de tidligere behovsvurderinger som der er foretaget på området, senest i 2005.

Der skelnes mellem følgende typer af børn på det generelle 0-5 års specialområde:

- § Basisbørn med psykosociale vanskeligheder (jf. § 7 i lov om social service)
- § Basisbørn til immunsvage børn (jf. § 7 i lov om social service)
- § Basisbørn med varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne (lettere grad) (jf. § 7 i lov om social service)
- § Specialbørn med varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne (jf. § 16 i lov om social service)

Basisplads

En basisplads tilbydes i en traditionel daginstitution, hvor der ydes en professionel, pædagogisk behandlingsindsats for børn med særlig behov for støtte og opmærksomhed. Der er cirka 200 basispladser i Københavns Kommune, og pladserne tilbydes både i daginstitutioner og i dagplejen.

Specialplads

En plads i en specialinstitution er et tilbud til børn med særlig behov for støtte, som ikke kan dækkes af en støttepædagog eller en basisplads. Specialinstitutionerne har en højere normering end daginstitutioner med basisgrupper, og de fysiske rammer er indrettet med særlig fokus på at kunne tilgodese børnenes særlige behov for stimuli og målrettet pædagogik. Der er syv specialinstitutioner i Københavns Kommune, som fokuserer på tilbud til børn med varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Visitationen af børn til special- og basispladser

Anvisningen af børn til special- og basispladser sker på baggrund af en indstilling til visitationsudvalget. Det er den enkelte sagsbehandler i distriktet, som i samarbejde med forældrene, indstiller børn til en basis- eller specialplads.

Visionerne for visitationen er:

- § At børn, der ikke profiterer af et almindeligt dagtilbud, får et dagtilbud, der imødekommer deres behov for trivsel, udvikling og læring.
- § At forældre og ansatte skal opleve overskuelige og velfungerende kommunikationskanaler, samt at beslutningsprocessen er synlige, gennemsikrelige og tilgængelige.
- § At visitationen sker ud fra et helhedssyn på barnet, og den er baseret på åbenhed og dialog om at finde et tilbud, der imødekommer det enkelte barns behov.
- § At dialogen mellem forældre, ansatte og forvaltning bygger på gensidig åbenhed, tillid, ligeværd og respekt omkring varetagelsen af opgaven.

Visitationsudvalget består af 12 personer. Seks ledelsesrepræsentanter fra basis- og specialinstitutioner, to repræsentanter fra "Støtte og Rådgivning"/PPR, en børnelæge, en pædagogisk konsulent, en repræsentant fra Pladsanvisningen (administrativ koordinator) og en repræsentant fra dagtilbudskontoret (formand).

Visitationsudvalget visiterer det enkelte barn til en relevant basis- eller specialplads eller giver afslag på ansøgningen. Hvis der ikke er en ledig plads, så visiteres barnet til en plads på den generelle venteliste. Forældrene har mulighed for at ønske en bestemt basis- eller specialinstitution, og udvalget vil søge at imødekomme forældrenes ønsker. Visitationsudvalget har dog – på baggrund af den faglige vurdering og de tilgængelige pladser – den fulde beslutningskompetence i forhold til pasningstilbuddet af det enkelte barn.

Udover specialinstitutioner eller basispladser i traditionelle daginstitutioner, så eksisterer der også et tilbud om basisdagpleje. Basisdagpleje er et supplement til den kommunale dagpleje. Det kan for eksempel dreje sig om børn, der lider af en sygdom eller på anden måde har brug for ekstra støtte og opmærksomhed. Den er et tilbud til børn, som har behov for særlig pasning. Børnene henvises til basisdagplejen fra hospitaler, læger og sundhedsplejersker, og en del forældre henvender sig også direkte. Visitationen til basisdagplejen foregår via et selvstændigt visitationsudvalg under dagplejen.

Behovsprognose

Den samlede kapacitet på basis- og specialområdet er 381 pladser, fordelt med 195 basispladser, 14 ABA/Doman pladser og 172 specialpladser.

Tabel 1: Antal pladser i special- og basisinstitutioner i Københavns Kommune

Pladstype	Antal
Basispladser til børn med psykosociale vanskeligheder	94 pladser
Basispladser til immunsvage børn	8 pladser
Basispladser til børn med varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne	75 pladser
Specialpladser	172 pladser (i syv institutioner)
Basisdagplejen	18 pladser
ABA/DOMAN*	14 pladser
I alt	381 pladser

Opgørelsen er pr. 1. januar 2007.

*Projektet ABA/Doman har i alt 24 børn, men 14 af børnene er i 0-5 års alderen. Resten er skolebørn.

Hovedparten af de københavnske special- og basispladser er målrettet handicappede børn eller børn med psykosociale vanskeligheder. Det bemærkes, at pladserne til immunsvage børn og basisdagplejen ikke tidligere har været medtaget i behovsprognosen på det generelle specialområde.

De tidligere behovsprogner på specialområdet tager afsæt i ventelistetallene pr. december måned. Valget af december måned er baseret på, at denne måned er midtvejs mellem årets maksimum (maj måned) og minimum (august måned), hvorved der anlægges en gennemsnitsbetragtning på behovet for special- og basispladser i København.

Tabel 2: Ventelisteopgørelse

Venteliste pr. december 2006	
Basispladser til autister	10
Basispladser til udviklingshæmmede	6
Basispladser til fysisk handicappede	0
Specialpladser	11
Total handicappede	27
Basispladser til børn med psykosociale vanskeligheder	1
Total psykosociale	1
Basispladser til immunsvage børn	-
Basisdagplejen	8
ABA/DOMAN	Der optages ikke nye børn i ordningen
Total	36

Ventelisten pr. december 2006 omfattede 36 børn, herunder 27 handicappede og 1 psykosocialt barn. Ventelisten for handicappede børn er opdelt på fire målgrupper/tilbudstyper. Det fremgår, at 10 ud af de 27 børn er autister, 6 børn er udviklingshæmmede og, at 11 børn efterspørger en specialplads.

Der var samtidig 8 børn på venteliste til en plads i basisdagplejen. Basisdagplejen og de øvrige udbudte basispladser figurerer på adskilte ventelister. Det er således ikke muligt for et barn at være skrevet op til flere tilbud samtidig på det generelle specialområde.

For at kende kapaciteten skal antallet af basis- og specialpladser i Københavns Kommune også vurderes i forhold til, hvor mange af disse pladser som reelt tilbydes københavnske børn. Pr. december 2006 var der 23 udenkommunale børn i de syv specialinstitutioner i Københavns Kommune. Det vil sige, at mere end 10 % af basis- og specialpladserne i Københavns Kommune var besat af et udenkommunalt barn. De pladser, som p.t. benyttes til udenkommunale børn, kunne med fordel benyttes til at dække behovet for pladser i København. De i alt 30 pladser, som er afsat til udenkommunale børn, er ikke en del af den kapacitet, som Børne- og Ungdomsforvaltningen råder over, og de skal derfor fratrækkes som

udbudt kapacitet – men de kan modsat inddrages som en mulig kapacitet, hvis der viser sig at være behov for pladserne, og dette besluttes politisk.

I nedenstående tabel er det samlede pladstal korrigeret i forhold til det antal pladser, der tilbydes københavnske børn. Behovet for pladser kan således sammensættes ved at lægge de udbudte antal pladser (4) sammen med ventelisten for de respektive pladstyper (5).

Tabel 3: Antal pladser og behovet for pladser i 2007

	Antal pladser i Københavns Kommunes institutioner (1)	Køb (2)	Salg (3)	Antal pladser der udbydes københavnske børn (4) = (1+2-3)	Udbygningsbehov (venteliste pr. december 2006) (5)	Behov (6) = (4+5)
Basispladser til autister	66	-	1	65	10	75
Basispladser til udviklingshæmmede	65	-	0	65	6	71
Basispladser til fysisk handicappede	44	-	12	32	-	32
Multihandicappede (Specialpladser)	72	4	10	66	11	77
Total handicappede	247	4	23	228	27	255
Basispladser til børn med psykosociale vanskeligheder	94	-	-	94	1	95
Total psykosociale	94	-	-	94	1	95
Basispladser til immunsvage børn	8	-	-	8	-	8
Basisdagplejen	18	-	-	18	8	26
ABA/DOMAN	14	-	-	14	-	14
Samlet	381	4	23	362	36	398

Det fremgår af ovenstående tabel. At Københavns Kommune p.t. har 381 pladser i den samlede kapacitet, men at disse pladser, grundet antallet af udenkommunale børn i Københavns Kommune og med fire købte pladser, kun udgør en kapacitet til københavner børn på 362 pladser. Samtidig fremgår det også, at der i 2007 samlet set vil være et behov for i alt 398 pladser til københavnske børn.

Den opgjorte kapacitet i ovenstående tabel er inklusiv de 14 pladser på 0-5 års området, som på nuværende tidspunkt eksisterer i ABA-forsøget. Det bemærkes, at det forventes, at der vil være et yderligere behov for pladser, hvis ABA-forsøget ikke fortsætter. Af de 14 børn i ABA-forsøget starter cirka halvdelen i skole i 2007. Derfor må det forventes, at op til 6 børn vil efterspørge en specialplads eller basisplads, hvis forsøget med ABA ophører.

Kapaciteten ved ophør af ABA-forsøget og de udenkommunale pladser

I nedenstående tabel er den udbudte kapacitet og de udenkommunale pladser lagt sammen for at vise den mulige samlede kapacitet på special- og basisområdet i København, hvis denne indstilling tiltrædes. Samtidig er ABA-pladserne fratrukket den samlede kapacitet. Ved ophør af ABA-forsøget vil der være en samlet kapacitet på 371 pladser i Københavns Kommune.

Tabel 4: Kapacitet ved ophør af ABA-forsøg og ved inddragelse af de udenkommunale pladser*

Pladstyper	Udbudt kapacitet (1)	Udenkommunale pladser (2)	Samlet kapacitet (1+2)
Basispladser til autister	65	1	66
Basispladser til udviklingshæmmede	65	0	65
Basispladser til fysisk handicappede	32	12	44
Specialpladser	66	10	76
Total handicappede	228	23	251
Basispladser til børn med psykosociale vanskeligheder	94	0	94
Total psykosociale	94	0	94
Basispladser til immunsvage børn	8	0	8
Basisdagplejen	18	0	18
ABA/DOMAN	0	0	0
Total	348	23**	371

*Bemærk, at den samlede kapacitet også er influeret af antal købte pladser – disse er ikke medtaget i ovenstående opgørelse, men udgjorde i 2006 i alt 4 specialpladser.

** Der vil være mulighed for at aktivere op til 30 pladser.

Behovsvurdering

Udbygningsbehovet for pladser frem til 2008 tager afsæt i antallet af pladser i Københavns Kommune ("den udbudte kapacitet" jf. tabel 3) og det antal børn, som er visiteret til en plads i december måned 2006 ("udbygningsbehov" jf. tabel 3).

Behovsprognosen for specialområdet i 2005 vurderede, at der var stigende behov for basispladser til autister og pladser til børn med psykosociale vanskeligheder. Med udgangspunkt i de opdaterede oplysninger fra december 2006, så fremgår det af tabel 5, at specielt behovet for autistpladser og pladser til multihandicappede børn (specialpladser) er steget det seneste år. Hvis antallet af visiterede børn med autisme fortsætter, så vurderes det, at der pr. 2008 er behov for i alt 78 basispladser til børn med autisme.

Tabel 5: Behovsvurdering 2007-2008

Behovsvurdering*		
	01.01.2007 Prognose (2006)	01.01.2008 Prognose (2006)
Basispladser til autister	75	78
Basispladser til udviklingshæmmede	71	72
Basispladser til fysisk handicappede	32	32
Specialpladser	77	78
Total handicappede	255	260
Basispladser til børn med psykosociale vanskeligheder	95	96
Total psykosociale	95	96
Basispladser til immunsvage børn	8	8
Basisdagplejen	26	26
ABA/DOMAN	14	14
Total	398	404

* I denne behovsvurdering er der taget udgangspunkt i 2007 behovet fra tabel 3.

I ovenstående behovsvurdering er behovet fremskrevet med 4% årlig stigning for autister og med 1 % for de øvrige grupper. Denne fremskrivning baserer sig fra de tidligere behovsprognoser fra specialområdet (FAU 483/2005). Det skal bemærkes, at det stigende behov og kapacitet skyldes, at både pladserne til immunsvage børn og basisdagplejen ikke var medtaget i den tidligere prognose for specialområdet (2005).

I nedenstående tabel er behovet fra prognosen 2005 sammenholdt med det vurderede behov i nærværende prognose. Det fremgår, at behovet for specialpladser er steget fra 58 i 2005 til de nuværende 77 og 78 pladser pr. 2007 og 2008. I sammenligningen af de to prognoser fremgår det, at der i 2005 blev vurderet at være behov for 93 pladser til psykosociale børn, mens det i prognosen for december 2006 vurderes at være behov for 95 pladser.

Tabel 6: Sammenligning af behovsprognose 2005 og 2007

	01.01.05 (prognose 2005)	01.01.2006 (prognose 2005)	01.01.2007 Prognose (2006)	01.01.2008 Prognose (2006)
Basispladser til autister	66	69	75	78
Basispladser til udviklingshæmmede	58	59	71	72
Basispladser til fysisk handicappede	33	33	32	32
Specialpladser	58	59	77	78
Total handicappede	215	220	255	260
Basispladser til børn med psykosociale vanskeligheder	92	93	95	96
Total psykosociale	92	93	95	96
Basispladser til immunsvage børn	Ikke medtaget i tidligere prognose	Ikke medtaget i tidligere prognose	8	8
Basisdagplejen	Ikke medtaget i tidligere prognose	Ikke medtaget i tidligere prognose	26	26
ABA/DOMAN	Ikke medtaget i tidligere prognose	Ikke medtaget i tidligere prognose	14	14
Total	307	313	398	404

I ovenstående behovsvurdering er pladserne i ABA/Doman medtaget.

Hvis det besluttet, at ABA-forsøget skal afsluttes, så vil situationen i henholdsvis 2007 og 2008 se således ud:

Tabel 7: Behovsvurdering ved ophør af ABA-forsøg og ved inddragelse af udenkommunale pladser

Pladstyper	Samlet kapacitet ved ophør af ABA og inddragelse af udenkommunale pladser	Behov 2007 ved ophør af ABA*	Behov 2008 ved ophør af ABA*	2007 + Merbehov - Mindrebehov	2008 + Merbehov - Mindrebehov
Total handicappede	251	261	266	10	15
Total psykosociale	94	95	96	1	2
Total immunsvage børn	8	8	8	0	0
Total basisdagplejen	18	26	26	8	8
Total	371	390	396	19	25

*Der er i behovet for 2007 og 2008 tillagt ekstra behov for tre autist pladser og tre specialpladser ved ophør af ABA. De resterende børn forventes at starte i skole.

I ovenstående tabel fremgår det, at hvis forsøget med ABA afsluttes og de udenkommunale pladser anvendes til københavnerbørn, så vil der mangle 19 pladser i 2007 og yderligere 6 pladser (i alt 25 pladser) i 2008.

Man skal være opmærksom på, at der ikke er fuld fleksibilitet mellem de forskellige pladstyper på det generelle specialområde. Ovenstående behovsvurdering er samtidig udtryk for en gennemsnitsbetragtning. Når det eksempelvis ser ud til, at der fremadrettet vil være en overkapacitet af pladser til børn med fysiske handicap, så er det ensbetydende med, at der vil være venteliste til pladserne en del af året, mens der i andre dele af året vil være ledige pladser. Overkapaciteten er således nødvendig for at kunne tilbyde "plads ved behov".

Rapporten er udarbejdet i Dagtilbud,
Børne- og Ungdomsforvaltningen,
Københavns Kommune