



#### Interdisziplinäre Kernkompetenzen in Frühen Hilfen

Michael Hahn (NZFH)

18. Kongress Armut und Gesundheit WS Entwicklung von Kompetenzprofilen in der Arbeit der Frühen Hilfen am Beispiel der Familienhebammen

Mittwoch, 6. März 2013, TU Berlin, Raum 0106



## Die Familienhebamme unterstützt Mutter, Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen bei der Versorgung und Gesundheitsförderung des Säuglings

- Stärkung der Elternkompetenzen
- Einbezug des gesamten Familiensystems
- Gesundheitsförderung (selbst und durch andere)



#### Die Familienhebamme...

- ... verfügt über Kenntnisse zur Prävention und Früherkennung von Säuglingserkrankungen
- ... kann die Mutter, den Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen motivieren, Erkrankungen abklären zu lassen und ggf. eine Therapie in Anspruch zu nehmen
- Prävention
- Säugling (Frühe Hilfen: Schwangerschaft, 0-3)
- Freiwilligkeit (Sekundärprävention)
- Verweis auf andere (Vernetzung)



#### Kompetenzprofil Familienhebammen

# Die Familienhebamme unterstützt Mutter, Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen bei der Versorgung und Gesundheitsförderung des Säuglings (Handlungsanforderung 3)

- ... verfügt über Kenntnisse zur Prävention und Früherkennung von Säuglingserkrankungen (4. Kompetenz, Spalte Wissen)
- ... kann die Mutter, den Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen motivieren, Erkrankungen abklären zu lassen und ggf. eine Therapie in Anspruch zu nehmen (6. Kompetenz, Spalte Sozialkompetenz)



#### Kompetenzprofil Familienhebammen





#### GESUNDHEIT UND ENTWICKLUNG DES SÄUGLINGS

HANDLUNGSANFORDERUNG: DIE FAMILIENHEBAMME UNTERSTÜTZT MUTTER, VATER BZW. DES SÄUGLINGS IM ERSTEN LEBENSJAHR

ANDERE PRIMÄRE BEZUGSPERSONEN BEI DER VERSORGUNG UND GESUNDHEITSFÖRDERUNG

FACHKOMPETENZ		PERSONALE KOMPETENZ	
WISSEN	FERTIGKEITEN	SOZIALKOMPETENZ	SELBSTKOMPETENZ
DIE FAMILIENHEBAMME			
hat Kenntnisse über Ansätze und Konzepte zur Förderung der Eltern- kompetenz hinsichtlich der Versorgung, Ernährung und Gesundheitsför- derung von Säuglingen hat Kenntnisse über die altersgerechte und angemessene Versor-	erkennt die bestehenden pflegerischen und gesundheitsförderlichen Kompetenzen der Mutter, des Vaters bzw. anderer primärer Bezugspersonen und kann diese bestärken kann Anzeichen unzureichender Versorgung, Ernährung und Pflege	kann auf die Mutter, den Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen so eingehen, dass diese ihren eigenen Kompetenzen vertrauen können kann in einer wertschätzenden und ressourcenorientierten Weise mit Mutter, Vater bzw. anderen primären Bezugspersonen zusammen-	kann kritisch die eigene Vorstellung von gesundem Aufwachsen von Säuglingen reflektieren kann ihre eigene Haltung zu präventiven Maßnahmen hinterfragen (z.B. Impfungen und Ernährung) und erkennt bestehende medizinische
gung, Ernährung und Pflege von Säuglingen verfügt über Wissen von Erkrankungen im Säuglingsalter verfügt über Kenntnisse zur Prävention und Früherkennung von	des Säuglings wahrnehmen und beurteilen erkennt beim Säugling Anzeichen für eine Beeinträchtigung seines gesundheitlichen Zustands bzw. seiner psychomotorischen Entwicklung	arbeiten kann empathisch mit dem Säugling sein und gleichzeitig eine professionelle Distanz halten	Standards an ist in der Lage, sich ihre eigene Vorbildfunktion im Umgang mit dem Säugling bewusst zu machen
Säuglingserkrankungen verfügt über Kenntnisse zur altersgemäßen Entwicklung des Säug- lings	erkennt beim Säugling Anzeichen akuter Erkrankung und kann proak- tive Schritte ergreifen, um eine frühzeitige Behandlung zu ermöglichen erkennt beim Säugling Anzeichen für eine Behinderung oder Erkran-	kann die Mutter, den Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen verständlich und alltagsnah über Maßnahmen der Versorgung und Gesundheitsförderung informieren	kann kulturspezifische Herangehensweisen bei Versorgung, Umgang, Anregung, Ernährung und Pflege des Säuglings reflektieren kann die Kompetenzen anderer Professionen achten
verfügt über Kenntnisse zur Bedeutung der Zahngesundheit für die Entwicklung des Säuglings.	kung erkennt Anzeichen unzureichender mundgesundheitlicher Prävention	kann wertschätzend, aber eindeutig Mindestanforderungen in der Versorgung und Pflege des Säuglings vermitteln	
kennt die Impfempfehlungen der Ständigen Impfkommission, spezi- fische Impfempfehlungen des jeweiligen Bundeslandes, Impfverfahren und deren Auswirkungen auf den Säugling sowie die Folgen nicht durchgeführter Impfungen	erkennt Gefahrenquellen für den Säugling im häuslichen Umfeld und kann gemeinsam mit der Mutter, dem Vater bzw. anderen primären Bezugspersonen angemessene Maßnahmen zu deren Beseitigung initiieren	kann die Mutter, den Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen motivieren, Erkrankungen abklären zu lassen und ggf. eine Therapie in Anspruch zu nehmen  kann mit Mutter, Vater bzw. anderen primären Bezugspersonen ggf.	
kennt die Bedeutung von Behinderungen und Erkrankungen des Säuglings für seine Entwicklung, Beziehungsgestaltung und sein Wohlbefinden	erkennt beim Säugling Anzeichen für eine gesunde oder abweichende psychomotorische und emotionale Entwicklung und kann diese in ihrer fachlichen Tätiokeit aufgreifen	Gespräche mit Ärztinnen und Ärzten oder anderen Expertinnen und Ex- perten aus dem Gesundheitswesen zielorientiert vor- und nachbereiten kann zwischen den medizinischen Emofehlunoen von Expertinnen/	



#### GESUNDHEIT UND ENTWICKLUNG DES SÄUGLINGS

#### Handlungsanforderung

HANDLUNGSANFORDERUNG: DIE FAMILIENHEBAMME UNTERSTÜTZT MUTTER, VATER BZW. DES SÄUGLINGS IM ERSTEN LEBENSJAHR

ANDERE PRIMÄRE BEZUGSPERSONEN BEI DER VERSORGUNG UND GESUNDHEITSFÖRDERUNG

#### wiss Fachkompetenz wiss Fachkompetenz

#### Personale Kompetenz

#### DIE FAMILIENHEBAMME ...

- ... hat Kenntnisse über Ansätze und Konzepte zur Förderung der Elternkompetenz hinsichtlich der Versorgung, Ernährung und Gesundheitsförderung von Säuglingen
- ... hat Kenntnisse über die altersgerechte und angemessene Versorgung, Ernährung und Pflege von Säuglingen
- ... verfügt über Wissen von Erkrankungen im Säuglingsalter
- ... verfügt über Kenntnisse zur Prävention und Früherkennung von Säuglingserkrankungen
- ... verfügt über Kenntnisse zur altersgemäßen Entwicklung des Säuglings
- ... verfügt über Kenntnisse zur Ber er Zahngesundheit für die Entwicklung des Säuglings.
- ... kennt die Impfempfehlungen der samaigen Impfkommission, spezifische Impfempfehlungen des jewerigen undeslandes, Impfverfahren und deren Auswirkungen auf den Stelle sowie die Folgen nicht durchgeführter Impfungen
- ... kennt die Bedeutung von Behind und Erkrankungen des Säuglings für seine Entwicklung, Christianssgestaltung und sein Wohlbefinden

- ... erkennt die bestehenden pflegerischen und gesundheitsförderlichen Kompetenzen der Mutter, des Vaters bzw. anderer primärer Bezugspersonen und kann diese bestärken
- ... kann Anzeichen unzureichender Versugung, Ernährung und Pflege des Säuglings wahrnehmen und beurtei
- ... erkennt beim Säugling Anzeichen für ne 3e hträchtigung seines gesundheitlichen Zustands bzw. seiner psychomotorischen Entwicklung
- ... erkennt beim Säugling Anzeichen akutar Erkrankung und kann proaktive Schritte ergreifen, um eine frühzeitige Behandlung zu ermöglichen
- ... erkennt beim Säugling Anzeichen für ... inderung oder Erkra kung
- ... erkennt Anzeichen unzureichender munagesundheitlicher Prävention
- ... erkennt Gefahrenquellen für den Säut og im Säutichen Umfeld und kann gemeinsam mit der Mutter, dem Väter bzw. anderen primären Bezugspersonen angemessene Maßnahmen zu deren Beseitigung initiieren
- ... erkennt beim Säugling Anzeichen für de psychomotorische und emotionale Entwicklung und kann diese in ihrer fachlichen Tätiokeit aufgreifen

- ... kann auf die Mutter, den Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen so eingehen, dass diese ihren eigenen Kompetenzen vertrauen können
- ... kann in einer wertschätzenden und ressourcenorientierten Weise mit Mutter, Vater bzw. anderen primären Bezugspersonen zusammenarheiten
- ... kann empathisch mit dem Säugling sein und generatig eine professionelle Distanz halten
- ... kann die Mutter, den Vater bzw. andere verständlich und alltagsnah über Maßnahme ver Versorgung und Gesundheitsförderung informieren
- ... kann wertschätzend, aber eindeutig M Versorgung und Pflege der Säuglings vermittele
- ... kann die Mutte zw. andere pr... dezugspersonen motivieren, Erkrankung zu Hären zu lasse ... eine Therapie in Anspruch zu nehmer
- ... kann zwischen der nedizi schen Empfe von Expertinnen/

- ... kann kritisch die eigene Vorstellung von gesundem Aufwachsen von Säuglingen reflektieren
- ... kann ihre eigene Haltung zu präventiven Maßnahmen hinterfragen (z. B. Impfungen und Ernährung) und erkennt bestehende medizinische Standarde an
- ... ist in der Lage, sich ihre eigene Vorbildf ktreen Umgang mit dem Säugling bewusst zu machen
- ... kann kulturspezifische Herangehenswei rsorgung, Umgang, Anregung, Ernährung und Pflege des Säugligerräßektieren
- ... kann die Kompetenzen anderer Professionen achten

Selbstkompet



#### Überblick

- Kompetenzprofilentwicklung im NZFH
- Familienhebammen, Familien-Gesundheits- und KinderkrankenpflegerInnen, interdisziplinäre Kernkompetenzen
- Kompetenzprofil und dann?



#### Kompetenzprofilentwicklung im NZFH

- Kompetenzprofil = Referenzrahmen für Einsatz und Qualifizierung von Berufsgruppen in den Frühen Hilfen (zum Teil: Förderfähigkeit im Rahmen der Bundesinitiative)
- Kompetenzprofil ist kein Curriculum
- Keine inh. Details oder methodisch-didaktische Fragen (kein "wie")
- Einige Kompetenzen können in Fortbildungen, andere eher in Berufspraxis, Fachberatung oder Supervision (...) erworben werden



## Deutscher Qualifikationsrahmen / Europäischer Qualifikationsrahmen für lebenslanges Lernen (DQR/EQR)

- EQR/DQR = Grundlage für Entwicklung Kompetenzprofil
- Ziel EQR: verschiedene nationale Qualifikationssysteme vergleichbar machen (Mobilität) – 8 Niveaustufen
- DQR: nationale Umsetzung für Deutschland
- Zentral: Kompetenzorientierung, Handlungskompetenzen
- Kompetenz = Fähigkeit und Bereitschaft, Kenntnisse und Fähigkeiten Arbeits- und Lernsituationen und für die berufliche und persönliche Entwicklung zu nutzen. (Handlungskompetenz)



#### **ExpertInnengruppen Kompetenzprofile**

- Entwicklung des Kompetenzprofils gemeinsam mit einer ExpertInnengruppe
- Vertreterinnen und Vertreter aus Wissenschaft und Praxis
- Berufsverbände, Interessengemeinschaften/Bundesverbände
- Erkenntnisse aus Modellprojekten der Länder (Familienhebammen: Hessen/Saarland: Keiner fällt durchs Netz/PFIFF, Sachsen-Anhalt: "FrühStart", Bremen/Niedersachsen, Sachsen: "ProKind")
- 3 Treffen
- Ziel: Mit hoher Fachlichkeit entwickelter, breitestmöglicher Konsens für hohe Akzeptanz in der Praxis (Orientierung und Standard)



#### **ExpertInnengruppe Familienhebammen**

Kristin Adamaszek, Stiftung Pro Kind Niedersachsen, Bremen

Dr. Gertrud Ayerle, Institut für Gesundheits- und Pflegewissenschaft, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Claudia Dachs, Deutscher Hebammenverband, Karlsruhe

Dr. Andreas Eickhorst, Institut für psychosomatische Kooperationsforschung und Familientherapie, Universitätsklinikum Heidelberg

Ulrike von Haldenwang, Hebamme, Berlin

Dr. Christiane Hornstein, Psychiatrisches Zentrum Nordbaden, Wiesloch

**Ute Lange, Hochschule Osnabrück** 

Jennifer Jaque-Rodney, Familienhebamme, Bochum

Elke Mattern, Hochschule für Gesundheit Bochum

Angela Nieting, Deutscher Hebammenverband, Karlsruhe

Margot Refle, Felsenweginstitut, Dresden

Barbara Staschek, Diplom-Pädagogin, Bad Gandersheim

Prof. Dr. Adolf Windorfer, Stiftung eine Chance für Kinder, Hannover



#### Kompetenzprofil Familienhebammen: Handlungsanforderungen

- 1. Die Hebamme entwickelt und festigt eine professionelle Haltung als Familienhebamme
- 2. Die Familienhebamme setzt Strategien der Qualitätsentwicklung und Maßnahmen der Qualitätssicherung in ihrer Tätigkeit um
- Die Familienhebamme unterstützt Mutter, Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen bei der Versorgung und Gesundheitsförderung des Säuglings
- 4. Die Familienhebamme geht auf die Entwicklung- und Regulationsfertigkeiten des Säuglings ein und unterstützt entsprechend Mutter, Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen
- 5. Die Familienhebamme unterstützt Mutter, Vater oder andere primäre Bezugsperson bei deren Gesunderhaltung



#### Kompetenzprofil Familienhebammen: Handlungsanforderungen

- 6. Die Familienhebamme geht auf die Belastung der Mutter, des Vaters oder anderer primärer Bezugspersonen des Säuglings ein und unterstützt diese, ihre Ressourcen zu aktivieren
- 7. Die Familienhebamme unterstützt Mutter, Vater bzw. andere primäre Bezugspersonen bei der Beziehungsgestaltung zum Säugling
- 8. Die Familienhebamme kooperiert mit dem (öffentlichen) Auftraggeber
- Die Familienhebamme arbeitet interdisziplinär und vernetzt und nimmt eine Lotsinnenfunktion gegenüber der Familie ein
- 10. Die Familienhebamme nimmt die Signale einer Gefährdung des Kindeswohls wahr und wird zum Schutz des Kindeswohls aktiv



## Kompetenzprofil Familien-Gesundheits- und Kinderkrankenpflege in den Frühen Hilfen

- Ebenfalls: Erwähnung in Verwaltungsvereinbarung zur Bundesinitiative Frühe Hilfen
- ExpertInnengruppe (z.B. bekd, IG Kikra, Bundesverband häusliche Krankenpflege)
- Erarbeitung läuft, Abschluss in 2013 erwartet
- Große Schnittmengen zu Familienhebammen
- Unterschiede: Schwerpunkt chronisch kranke Kinder, behinderte und von Behinderung bedrohte Kinder
- Besondere Herausforderung: Fokus Alterszeitraum (FGKKP geht über Frühe Hilfen hinaus)
- Frühe Hilfen als Ausschnitt des Betätigungsfeldes von Professionen © 2013 BZgA, DJI



#### Kompetenzprofil NetzwerkkoordinatorInnen

- Netzwerke Frühe Hilfen erster (!) Fördergegenstand der Bundesinitiative Frühe Hilfen
- Erarbeitung läuft, Fertigstellung 2013
- HA: Gemeinsames Verständnis Früher Hilfen im Netzwerk
- HA: Gelingende Kooperation initiieren und aufrecht erhalten
- Vielfalt an Professionen verschiedene Kulturen/Sprachen
- Transparenz schaffen, Voneinander wissen
- Auch: Neue Angebote initiieren
- 20 % der Kommunen noch ohne Netzwerk Frühe Hilfen (oder Netzwerk Kinderschutz)



#### Interdisziplinäre Kernkompetenzen Früher Hilfen

- Beteiligung an Netzwerkarbeit ist mehr als Anwesenheit bei Netzwerktreffen. Sie setzt Bereitschaft zur vernetzten Arbeit voraus
- Aber auch Kompetenzen in Bezug auf
- Grundlagen der Zusammenarbeit im Netzwerk
- Grundlagen über Zielgruppen (Belastungsfaktoren)
- Gesprächsführung
- Spezifisches Wissen über die anderen Beteiligten im Netzwerk
- Präventionsperspektive (Ressourcenorientierung)
- Selbstfürsorge
- (und weitere)



#### Interdisziplinäre Kernkompetenzen

"ist sensibel für gewichtige Anhaltspunkte einer Kindeswohlgefährdung und kann angemessen und geeignet darauf eingehen" (Fertigkeit)

"kann erkennen, wenn weitere Fachkräfte in die Arbeit mit einbezogen werden sollen oder ein Fall an die öffentliche Jugendhilfe abzugeben ist, und ergreift die erforderlichen Schritte zur Umsetzung" (Fertigkeit)

"kann ihre eigene Tätigkeit in kollegialer Beratung und Supervision reflektieren" (Selbstkompetenz)



#### Interdisziplinäre Kernkompetenzen

"kann bei Diskrepanzen zwischen eigenem Rollenverständnis und Erwartungshaltungen von Kooperationspartnerinnen und –partnern eine Klärung herbeiführen (Sozialkompetenz)

"kennt kulturspezifische Modelle von Familienbeziehungen und deren Möglichkeiten und Grenzen" (Wissen)

"kennt die Aussagen und Ansätze der Bindungstheorie (Wissen)



#### Interdisziplinäre Kernkompetenzen

- Multiprofessionelle ExpertInnengruppe: AG Qualifizierung des Beirats des NZFH
- Erarbeitung läuft, Fertigstellung nicht vor 2014
- Ansatz: Selbsteinschätzung, Fremdeinschätzung
- Ziel: Formulierung interdisziplinärer Kernkompetenzen für alle an den Frühen Hilfen beteiligte Professionen
- NZFH: Inwiefern Eignung für interdisziplinäre Fortbildungsformate, inwiefern Eignung als Module in professionsspezifischen Fortbildungen

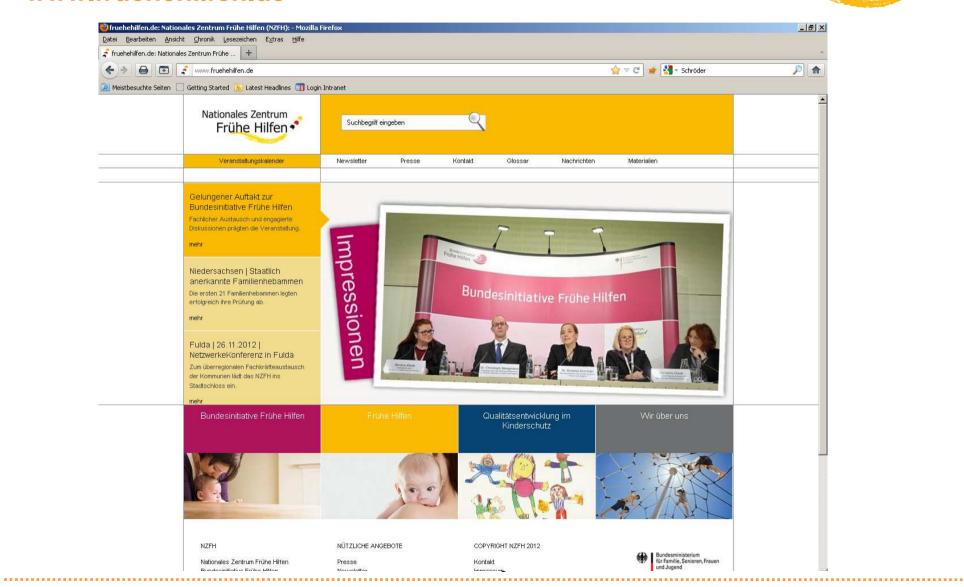


#### Kompetenzprofil – und dann?

- Ermittlung des Fortbildungsbedarfs
- Erarbeitung von Modulen bzw. Empfehlungen für die Anwendung in berufsgruppenspezifischen oder interdisziplinären Fortbildungen



#### www.fruehehilfen.de





#### **Abschluss**

"...kann eine positive Entwicklungsperspektive mit der Familie entwickeln"



#### Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

michael.hahn@nzfh.de



#### Gesundheitswesen

Fünftes Sozialgesetzbuch SGB V (§24, §26)

## Kinder- und Jugendhilfe

Achtes Sozialgesetzbuch SGB VIII

#### Frühe Hilfen

#### Schwangerschaftsberatung

Schwangerschaftskonfliktgesetz SchKG

#### Frühförderung

Neuntes Sozialgesetzbuch SGB IX (§30, §56)

#### Was sind eigentlich Frühe Hilfen?

Nationales Zentrum Frühe Hilfen

Koordinierungsstelle

Aufsuchende Angebote im 1.Lj. (Familienheb., Kinderkrankenschw.

Frühkindliche Gesundheitsförderung z.B. Früherkennungsuntersuchung

Kinder- und Jugendgesundheitsdienst Angebote für Eltern mit Säuglingen

Begrüßungs- bzw. Infopakete der Kommunen zur Geburt

Frühförderung in Kindertageseinrichtungen

Erstbesuchsdienste nach der Geburt

Spezialisierte Beratung:

Entwicklungspsychologische

Beratung

Schreibabyambulanz

Frühkindliche Regulationsstörungen

Weitere **Angebote** 

Runde

Elterncafés

Tische

Hilfen zur Erziehung

für werdende/Eltern mit Babys

beratungsstellen

Angebote von

Schwangerschafts-

Baby-/Elternsprechstunden in Familienzentren

Angebote zur längerfristigen Förderung der Eltern-Kind-Interaktion (z.B. STEEP)

PatInnenmodelle durch Laien

Gruppenangebote für Eltern mit Säuglingen und Kleinkindern Mutter-Kind-Einrichtungen

Angebote von Erziehungsberatungsstellen



## Begriffsverständnis /-bestimmung "Frühe Hilfen" Begriffsbestimmung Frühe Hilfen des NZFH

#### Ziele der Frühen Hilfen

- Lokale und regionale Unterstützungssysteme mit koordinierten Hilfeangeboten für Eltern und Kinder
- Ab Beginn der Schwangerschaft und in den ersten Lebensjahren des Kindes (Schwerpunkt auf Altersgruppe 0 – 3 Jahre)
- Entwicklungsmöglichkeiten von Kindern und Eltern verbessern
- Beziehungs- und Erziehungskompetenz von Eltern fördern
- Beitrag zum gesunden Aufwachsen von Kindern
- Rechte von Kindern auf Schutz, Förderung und Teilhabe sichern