



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden

Sid 1(24)
Diarienummer

Vi förändrar arbetsmarknaden

Ansökan

Uppgifter om projektet

Namn på projektet	IBIS	Startdatum	2016-03-01
Kontaktperson för projektet	Ola Wiktorson	Slutdatum	2018-12-31
Telefonnummer	070-5080047		
E-post	ola@rarsormland.se		
Behörig företrädare	Ola Wiktorsson		
Telefonnummer	070-5080047		
Kontaktperson ekonomi	Tobias Mård		
E-post	tobias@rarsormland.se		
Telefonnummer	072-2422881		
Utdelningsadress	Östra Rundgatan 11 61184 Nyköping		
Besöksadress	Östra Rundgatan 11 61184 Nyköping		

Organisation

Organisationsnamn	Samordningsförbundet RAR
Organisationsnummer	222000-1792
Organisationsform	Landstingskommunala verksamheter
Antal anställda	2-50
Telefonnummer	072-2434072
e-post	kenny@rarsormland.se
Webbplats	www.rarsormland.se
Utdelningsadress	Östra Rundgatan 11 61184 Nyköping
PlusGiro	4500560-0
Behörig företrädare för organisationen	Ola Wiktorsson

Arbetsställe/enhet som ansvarar för projektet

CFAR-Nummer	45287414
Namn på arbetsställe/enhet	Samordningsförbundet RAR
Utdelningsadress	Östra Rundgatan 11 61184 Nyköping
Besöksadress	Östra Rundgatan 11 61184 Nyköping

Uppgifter om utlysningen

Namnet på utlysningen och diarienumret	Östra Mellansverige - Underlätta etablering på arbetsmarknaden för nyanlända kvinnor och män inom etableringsuppdraget : 2015/00510
Programområde	Programområde 2 - Ökade övergångar till arbete
Specifikt mål	2.3 Kvinnor och män som står särskilt långt från arbetsmarknaden ska komma i arbete, utbildning eller närmare arbetsmarknaden.

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Projektet ska huvudsakligen bedrivas i

- | | | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Övre norrland | <input type="checkbox"/> Mellersta norrland |
| <input type="checkbox"/> Norra mellansverige | <input checked="" type="checkbox"/> Östra mellansverige | <input type="checkbox"/> Stockholm |
| <input type="checkbox"/> Småland och öarna | <input type="checkbox"/> Västsverige | <input type="checkbox"/> Sydsverige |

Deltagare

Totalt antal deltagare i projektet 300 Antal kvinnor 150 Antal män 150

Ålder på deltagare

- | | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 15-24 | <input checked="" type="checkbox"/> 25-54 | <input checked="" type="checkbox"/> 55-64 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|

Deltagare i projektet

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anställda | <input type="checkbox"/> Företagare | <input type="checkbox"/> Verksamma inom ideell sektor |
| <input type="checkbox"/> Unga (15-24 år) | <input checked="" type="checkbox"/> Nyanlända invandrare | <input type="checkbox"/> Långtidsarbetslösa |
| <input type="checkbox"/> Har en funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga | | |
| <input type="checkbox"/> Är eller har varit sjukskrivna och har behov av stöd för återgång i arbete | | |
| <input type="checkbox"/> Är utanför arbetsmarknaden (mer än 12 månader) | | |
| <input type="checkbox"/> Långtidsarbetslösa ej anmälda på AF | | |

Beskrivning

Beskrivning av projektets genomförande för att nå förväntade resultat och effekter

Jämställdhets- och tillgänglighetsperspektivet samt icke diskriminering ska säkras i varje del av ansökan

- En jämställdhets- och tillgänglighetsanalys ingår i projektets problemanalys
- Mål och indikatorer har jämställdhets- och tillgänglighetsperspektiv
- Aktiviteterna främjar jämställdhet och tillgänglighet i enlighet med analys, mål, och indikatorer
- Projektet följer upp att jämställdhets- och tillgänglighetsmålen nås och om inte åtgärdar detta

I samtliga frågor i ansökan ska perspektiven ovan beaktas.

Kom också ihåg att beakta de krav som ställs i utlysningen när du besvarar samtliga frågor i ansökan.

Bakgrund

Beskriv bakgrund till projektidén.

INLEDNING: LÄNSSAMVERKAN OCH METODUTVECKLING

Länsprojektet IBIS (IntegrationsBygget I Sörmland) ska utveckla nya arbetssätt och metoder som varaktigt bidrar till att förbättra etableringsarbetet i Sörmland, så att nyanländas väg från uppehållstillstånd till ett första jobb, studier, egen försörjning förkortas. Detta projekt vidareutvecklar metoder inom tre identifierade områden:

1. Hälsans betydelse för snabbare integration
2. Pedagogisk utveckling av språkundervisning genom bland annat suggestopedi.
3. Samverkan

Projektet involverar Sörmlands kommuner, Arbetsförmedling och Landsting i ett gemensamt lärande och organiseras i fyra geografiska delprojekt. Målgruppen för projektet befinner sig i inledningen av sin integrationsprocess. Projektet fokuserar på ovanstående tre identifierade utvecklingsområden, vilka visar sig ha stor påverkan på individens framgång i sin integrationsprocess.

Ett rikligt lärande och erfarenhetsutbyte planeras. Projektet kommer att sammanlänka människor från politik och praktik genom att Regionstyrelsens politiska beredningsgrupp för jämlik hälsa har i löpande utbyte med projektet.

Projektet utgår från organisationernas prioriterade behov för effektivare stöd till kvinnor och män i målgruppen.

Projektets mål sammanfaller med Sörmlandsstrategin 2020 och Landstingets mål om Sörmland som Sveriges friskaste län 2025.

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

I "Sörmlandsstrategin 2020" är målet att "länet erbjuder goda förutsättningar för unga och vuxna att utbilda sig och att arbeta. Arbetsgivare har goda möjligheter att rekrytera rätt kompetens. Länet har hållbara och attraktiva livsmiljöer med förutsättningar för en god och jämlik hälsa. Projektet IBIS ligger i linje med Regionförbundets arbete inom jämställdhets- och integrationsinsatser i ett tillväxtperspektiv.

Projektets goda resultat ska implementeras i ordinarie verksamheter, enligt det arbetssätt som aktörerna själva tog fram under Soc.fondens förstudie 2014.

BAKGRUND

DET TAR FÖR LÅNG TID FÖR NYANLÄNDA ATT KOMMA IN PÅ DEN SVENSKA ARBETSMARKNADEN

Enligt rapporten "Invandringen och de offentliga finanserna" tar det 7 år från att en invandrare får ett uppehållstillstånd till ett första arbete. Hälften av männen har jobb efter fem år. För kvinnorna är vägen längre. Efter fem år i Sverige står nästan två av tre invandrarkvinnor fortfarande utan arbete. För en stor del tycks arbetslivet aldrig komma närmare. Omkring var fjärde invandrare har efter nio år i Sverige fortfarande inte hittat sitt första jobb.

Integrationsprocessen kan liknas vid ett urverk, där ett stort antal kuggjul behövs för att få klockan att ticka. Språk, hälsa, boende, kontaktnät och utbildning är exempel på kuggjul som måste finnas och fungera för att få urverket att gå. Den första tiden i Sverige är viktig- där rätt möten med rätta insatser kan göra stor skillnad för långsiktiga resultat och effekter. Projektinsatser ska bygga på analyser där jämställdhet-, tillgänglighet och icke-diskriminering inkluderats i bedömningarna. I detta projekt ska vi utveckla arbetssätt som bidrar till att på ett varaktigt sätt förkorta tiden för nyanlända kvinnor och män att komma ut i arbete och egen försörjning.

BAKGRUND DELPROJEKT FLEN:

Genom att ta emot kvinnor och män från andra länder får vi bättre förutsättningar att möta framtida behov av arbetskraft och säkra att kommunen Flen inte minskar sin befolkning i arbetsför ålder. Frågan är högt prioriterad i kommunens arbete och rymms bland annat inom målet "En kommun för alla." Här finns lång erfarenhet av integration och mycket sker både inom ramen för de officiella uppdragen samt på frivillig bas. På övergripande nivå finns idag samverkan mellan de olika utförarna som exempelvis Migrationsverk, kommun och Arbetsförmedling, Landsting och Försäkringskassa där olika samverkansgrupper finns. I Flen finns gott om frivilliga insatser via föreningar, trossamfund och olika nätverk som är väl utbredda och aktiva. Men i arbetet finns ett stort behov av ökad samordning av olika insatser som sker så att de får full effekt. Trots goda intentioner så skapar det system vi erbjuder idag stor förvirring för den nyanlända och inte sällan uppstår nya problem. Endast de som har stark egen drivkraft och målfokusering, klarar av att gå från bidrag till egen försörjning. En stor grupp förmår inte att ta till sig de insatser som tillförs och riskerar då att hamna i en loop av bidrag och utanförskap. Många söker vård där mer kunskap kan bidra till kvinnors, mäns och familjens bättre hälsa.

BAKGRUND DELPROJEKT KATRINEHOLM OCH VINGÅKER:

Området Vingåker/Katrineholm har tillsammans c:a 44 tusen invånare. I dagsläget befinner sig 487 av dessa personer inom etableringsuppdraget och det skrivs in i snitt c:a 25 nya personer i månaden. Utbildningsnivå: 200 personer har grundskola kortare än 9 år 48 personer har grundskola 9-10 år 82 personer har gymnasieskola 22 personer har eftergymnasiala studier kortare än 2 år, 82 personer har eftergymnasiala studier mer än 2 år. I december 2014 hade 14% fått arbete inom etableringsplanen, 8 % av kvinnorna och 19% av männen har fått arbete männen vilket visar på en sned fördelning mellan könen. Sett till utbildningsnivå så var det personer med 9 årig grundskola och eftergymnasial utbildning kortare än 2 år som i störst utsträckning hade arbete (17 %). De som i minst utsträckning var i hade en kortare utbildningsbakgrund än 9 år (13 %). Migrationsverkets prognos är att antalet asylsökande till Sverige fortsatt kommer att vara högt. Antalet som förväntas söka asyl 2015 är 66 000 – 80 000 personer. För 2016 har prognosen justerats till mellan 61 000 – 85 000 asylsökande. Vi kan anta att utbildningsnivån för dessa är 9-10 år grundskola och uppåt då det är många syrier som förväntas söka asyl.

Orsaker som fördröjer steget ut till egenförsörjning är:

- psykisk ohälsa, till exempel posttraumatisk stress eller oro över anhörigas situation
- lång tid att identifiera funktionsnedsättningar • otillräckliga kunskaper i svenska
- inget kontaktnät i Sverige
- svårt att få sina yrkeskunskaper från hemlandet bedömda
- dåliga arbetsmarknadskunskaper, snäv bild av yrkesroller framförallt ur ett könsperspektiv
- ojämn fördelning av ansvaret för barn och hushåll bromsar kvinnors inträde på arbetsmarknaden
- dålig tillgång till bostäder, osäker boendesituation.

BAKGRUND ESKILSTUNA

Arbetsförmedlingen har som uppdrag att korta arbetslöshetstiderna samt ge stöd till de arbetssökande som står längst från arbetsmarknaden. För att lyckas lösa problematiken finns det behov av samverkan mellan myndigheter/kommuner samt arbetsgivare. En prioriterad målgrupp är nyanlända, här finns det en komplex problematik som gör att det finns svårigheter att etablera sig både i samhället i stort och i arbetslivet. På Arbetsförmedlingen är man medveten om att en stor andel av de personer som är inskrivna i etableringen har ohälsoproblem. Problemet är att personerna själva inte vill berätta om sina problem samtidigt som arbetsförmedlarna saknar verktyg för att urskilja vilka som har hälsoproblem. En annan svårighet är att upptäcka vilka av deltagarna i etableringen som har funktionsnedsättning. Eskilstuna har f n 1075 personer inskrivna i etableringsprogrammet, av dessa är endast 14 personer, kodade som funktionshindrade. Det innebär att endast 1,3 % av personerna i etableringsprogrammet har en känd funktionsnedsättning samtidigt som statistik från SCB visar att 9,5 % av

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Sveriges befolkning har ett eller flera funktionshinder som innebär nedsatt arbetsförmåga. Ett viktigt utvecklingsområde för delprojekt Eskilstuna är att hitta arbetssätt för att kunna göra trovärdiga funktionsbedömningar av personer i etableringen. Funktionsbedömningar som kan utvisa vilka som är omgående arbetsföra och vilka som behöver extra stöd p g a sjukdom eller funktionshinder.

BAKGRUND DELPROJEKT OXELÖSUND, NYKÖPING, TROS OCH GNESTA:

Området Gnesta, Nyköping Oxelösund och Trosa har tillsammans knappt nittiotusen invånare. I dagsläget befinner sig 593 av dessa personer inom etableringsuppdraget och det skrivs in mellan 5 – 7 nya personer varje vecka. Utbildningsnivån skiftar och fördelar sig så här:

206 personer har grundskola kortare än 9 år, 100 personer har grundskola 9-10 år,

112 personer har gymnasieskola, 24 personer har eftergymnasiala studier kortare än 2 år, 121 personer har eftergymnasiala studier mer än 2 år. Övriga personers utbildningsnivå har inte blivit registrerade.

I december 2014 hade 14% fått arbete inom etableringsplanen, 8 % av kvinnorna och 19% av männen har fått arbete männen vilket visar på en sned fördelning mellan könen.

Sett till utbildningsnivå så var det personer med 9 årig grundskola och eftergymnasial utbildning kortare än 2 år som i störst utsträckning hade arbete (17 %). De som i minst utsträckning var i arbete var de som hade en kortare utbildningsbakgrund än 9 år (13 %).

Migrationsverkets prognos är att antalet asylsökande till Sverige fortsatt kommer att vara högt. Siffran över antalet personer som väntas söka asyl i Sverige under 2015 är nu justerad till mellan 66 000 – 80 000 personer. För 2016 har prognosen justerats till mellan 61 000 – 85 000 asylsökande. Vi kan anta att utbildningsnivån för dessa är 9-10 år grundskola och uppåt då det är många syrier som förväntas söka asyl.

Orsaker som fördröjer steget ut till egenförsörjning är:

- psykisk ohälsa, till exempel posttraumatisk stress eller oro över anhörigas situation
- lång tid att identifiera funktionsnedsättningar
- otillräckliga kunskaper i svenska
- inget kontaktnät i Sverige
- svårt att få sina yrkeskunskaper från hemlandet bedömda
- dåliga arbetsmarknadskunskaper, snäv bild av yrkesroller framförallt ur ett könsperspektiv
- ojämnställd fördelning av ansvaret för barn och hushåll bromsar kvinnors inträde på arbetsmarknaden • dålig tillgång till bostäder, osäker boendesituation.

Beskriv projektets problemanalys kopplad till de regionala/nationella utmaningar som finns i utlysningen.

Projektets prioriterade utvecklingsområden är:

1. Hälsans betydelse för snabbare integration. I insatsområdet ingår också att hitta metoder för att i ett tidigt skede av integrationsprocessen göra funktionsbedömningar
2. Pedagogisk utveckling av språkundervisning genom bland annat suggestopedi.
3. Samverkan mellan Kommun- Arbetsförmedling-Landsting -företag/ arbetsgivare och -ideell sektor.

BEHOV AV ÖKAD SAMVERKAN/SAMHANDLING MELLAN MYNDIGHETER OCH MELLAN MYNDIGHETER OCH CIVILA SEKTORN

Etableringsuppdraget är komplext och förutsätter omfattande samverkan mellan ett flertal aktörer. Det är av största vikt att utveckla nya arbetssätt som kan bidra till väl fungerande samarbete/samhandling på lokal nivå med individens behov och förutsättningar i centrum.

Det finns stor kompetens och lång erfarenhet i de organisationer som arbetar med uppdragen, men det räcker inte att varje aktör utvecklar sitt arbete. De aktörer som med uppdrag inom området måste hitta nya sätt att i större utsträckning också samverka med varandra. Det är viktigt att utveckla och tillämpa metoder och verktyg, lära och utbyta erfarenheter. Det finns stora möjligheter att involvera frivilligorganisationer i arbetet. Projektets ambition är att medverka till att utveckla hållbara nätverk och samarbetsformer mellan myndigheter och mellan myndigheter och civil sektor.

I det generella arbetet med nyanlända finns ett stort behov av att identifiera och hantera individers behov. I Flen ska projektet utveckla multikompetenta team som på ett effektivt sätt kan möta personer i behov av extra stöd och som också blir bättre på att följa upp insatserna.

För att möta behovet räknar vi med insatser för totalt cirka 54 personer. Under tre dagar i veckan sker enskilda möten där vi skapar individanpassade insatser för fördjupat stöd.

Avsikten är att inom ramen för introduktionsprogrammet arbeta med mer individanpassade stödmodeller. Det ska fungera som ett effektivt skyddsnät där team skapas utifrån aktuellt behov. Vi har en hel del erfarenhet och verktyg att arbeta utifrån som används och kan användas inom integrationsområdet. Här kan exempelvis TRIS (tidig rehabilitering i samverkan) och TUNA (samverkan inom psykiatri), KOMPASSEN (navigatorcentrum för nyanlända) samt språkinläring via suggestopedi nämnas.

NYANLÄNDA MED FUNKTIONSHINDER

Arbetsförmedlingen har en palett av hjälpmedel reserverade för personer med funktionsnedsättning. Stöden är till för att underlätta funktionshindrades tillträde till arbetsmarknaden, lönebidrag, tekniska hjälpmedel mm. Vår analys visar att stödet i mindre omfattning utgår till nyanlända i jämförelse med övrig i arbetskraften. Enligt Arbetsförmedlingen i Eskilstuna beror detta på svårigheter att tidigt identifiera vilka som har funktionsnedsättning. Arbetsförmedlingen i Sörmland ser det som ett angeläget

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

utvecklingsområde att utarbeta metoder för att tidigt identifiera nyanlända kvinnor och män med funktionsnedsättning. I detta projekt kommer vi i hälsoskolan arbeta med att upparbeta en verksamhet som skapar möjlighet till att tidigt upptäcka de personer som har funktionsnedsättningar. Detta kan uppnås genom att projektet skapar en förtroendefull relation med deltagarna och att detta leder till att personer med funktionsnedsättningar inser att kunskapen om funktionshindret förbättrar deltagarens möjlighet att komma ut i arbete. En viktig förutsättning för att tidigt kunna identifiera vilka personer som har funktionsnedsättningar är att det finns ett nära samarbete mellan Arbetsförmedlingen och Landstinget, en inriktning i detta projekt.

HÄLSA, EN VIKTIG FÖRUTSÄTTNING FÖR EN LYCKAD INTEGRATION

1. Hälsans betydelse för snabbare integration. Flertalet vetenskapliga studier pekar på att nyanlända flyktingar har ett generellt sett sämre hälsotillstånd än infödda svenskar. Det gäller såväl fysisk som psykisk hälsa. Den starka kopplingen mellan fysisk och / eller psykisk ohälsa och social integration gör frågan viktig ur ett folkhälsoperspektiv. Individens hälsa ses som en allt viktigare del i mottagandet och introduktionen av nyanlända.

Nyanlända kvinnor har störst problem med ohälsa, och det finns ett klart samband mellan den egna hälsan och hur mycket man är delaktig i samhället. Kvinnorna löper dessutom extra hög risk att drabbas av arbetsrelaterade sjukdomar, då de ofta har tunga och slitsamma arbetsuppgifter, enligt Petra Tammert på Länsstyrelsens enhet för integration och jämställdhet. Ohälsa försvårar integrationsprocessen, medan en god hälsostatus förbättrar individens möjlighet att tillgodogöra sig integrationsinsatser såsom språkinläring och andra utbildningsinsatser. Man kan därför göra stora individ- och samhällsvinster genom bättre myndighetssamverkan kring nyanlända, där hälsoinsatser finns med i en inledande fas av integrationsprocessen. Forskningsstudier pekar på att det ofta förekommer ohälsa hos människor som tvingats lämna sitt land, att cirka 30 % lider av allvarigare sjukdom eller ohälsa. Studier visar att också nyanlända har en högre vårdkonsumtion samt att förtroendet för vården är lågt.

Vid folkhälsoundersökningar visar resultaten på att invandrare som grupp har sämst hälsa och kortast medellivslängd jämfört med svenskfödda. Flyktingar uppvisar den högsta ohälsan.

I Norrköping har primärvården utvecklat en mycket framgångsrik arbetsmodell kring nyanlända och hälsa. Modellen bygger på att nyanlända med diffus problematik erbjuds att delta i en s.k. hälsoskola med olika utbildningstillfällen där sakkunniga såsom psykolog, dietist m.fl. medverkar tillsammans med tolk.

Socioekonomiska utvärderingar har genomförts, sjukvårdskonsumtion har mätts före och efter insatsen. Studierna visar på en signifikant minskning, samt signifikant förbättrat resultat av deltagarnas rörelsekvalitet. Även inom Stockholms läns landsting finns goda erfarenheter av liknande verksamhet.

Projektet ska bygga upp en hälsoskola med hjälp av erfarenheter från Norrköping och Södertälje. Projektets mål är att satsningen ska ge så positiva effekter att den blir en del av ordinarie verksamhet. Nyckelaktör i denna satsning blir på samtliga platser Landstinget genom vårdcentralernas medverkan. Metoderna i hälsoskolan ska anpassas för att möta både kvinnor och mäns behov, enligt jämställdhet, tillgänglighet och icke-driskrimineringsprinciperna.

SPRÅKET, EN DÖRRÖPPNARE TILL SVENSKA SAMHÄLLET Kunskaper i svenska språket är en grundförutsättning för att en individ ska vara delaktig i det svenska samhället. De som kommer till Sverige har mycket olika förutsättningar för att lära sig svenska. Vissa har motivation och studievana och kan tillgodogöra sig textbaserad undervisning medan andra lär sig genom att lyssna och tillämpa språket. Vissa bygger upp ett stort ordförråd och pratar grammatiskt riktigt men kan inte göra sig förstådda på grund av dåligt uttal, felaktig betoning eller en konstig språkmelodi. Våra nyanlända möter med andra ord det svenska språket med mycket olika förutsättningar. Vill vi att alla grupper ska ha goda förutsättningar behöver vi utveckla en svenskundervisning som är anpassad till individuella behov och förutsättningar. De flesta av våra nyanlända är hänvisade till SFI som den enda organiserade inkörporten till det svenska språket. Detta samtidigt som SFI får kritik från skolverket för att undervisningsformen har en bristande individanpassning. (Skolverkets rapport "SFI språkutbildning och/eller integrationsinsats")

JÄMSTÄLLDHETSANALYS

Genomförd analys visar att Utrikesfödda kvinnor har svårare att ta sig in på arbetsmarknaden än utrikesfödda män. Orsaken till detta är många, vi har valt att inrikta projektet mot två av dessa orsaker:

1. Ohälsan högre bland utrikesfödda kvinnor. Flertalet vetenskapliga studier pekar på att nyanlända flyktingar har ett generellt sett sämre hälsotillstånd än infödda svenskar. Det gäller såväl fysisk som psykisk hälsa. Den starka kopplingen mellan fysisk och / eller psykisk ohälsa och social integration gör frågan viktig ur ett folkhälsoperspektiv. Individens hälsa ses som en allt viktigare del i mottagandet och introduktionen av nyanlända. Metoderna i hälsoskolan ska anpassas för att möta både kvinnor och mäns behov, enligt jämställdhet, tillgänglighet och icke-driskrimineringsprinciperna.

Nyanlända kvinnor har störst problem med ohälsa, och det finns ett klart samband mellan den egna hälsan och hur mycket man är delaktig i samhället. Kvinnorna löper dessutom extra hög risk att drabbas av arbetsrelaterade sjukdomar, då de ofta har tunga och slitsamma arbetsuppgifter, enligt Petra Tammert på Länsstyrelsens enhet för integration och jämställdhet.

2. Arbetslösheten är högre bland utrikesfödda kvinnor än bland utrikesfödda män, skillnaden är extra tydlig bland lågutbildade invandrare samtidigt som vi vet att kvinnorna har en lägre utbildningsnivå. Bland utrikesfödda kvinnor med förgymnasial utbildning var 51,1 procent utanför arbetskraften enligt SCB-statistik från 2009. Det kan jämföras med 19,2 procent av de högutbildade. Ett mål för projektet blir därför att uppmuntra de lågutbildade kvinnliga deltagarna till att studera vidare.

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Ett mål i projektet är också arbeta för att motverka den könsuppdelade arbetsmarknaden genom att uppmuntra deltagarna att välja yrkesbana utifrån kompetens, lämplighet och intresse istället för att bara inrikta sig mot traditionella könsstereotypa val.

Jämställdhet är inte något som uppnås genom en enda enskild aktivitet. Det handlar om ett budskap som ska upprepas och på ett strukturerat sätt genomsyra hela verksamheten. Projektet kommer att via ökad kunskap/utbildning om jämställdhet samt med hjälp av bra verktyg, som 4R-metoden, integrera jämställdhetsarbetet i projektets olika faser. Exempelvis kan nämnas att språkundervisningsmaterial som har integrerat jämställdhetsbudskap ska arbetas fram och användas i undervisningen.

TILLGÄNGLIGHETSANALYS se nästa avsnitt

Vilka relevanta erfarenheter/kunskaper finns det inom området?

TILLGÄNGLIGHETSANALYS

Erfarenheter från integrationsprojektet ISAK visar att handläggare på Arbetsförmedlingen och kommunens försörjningsstöd ofta exkluderar personer med kända och synliga handikapp. Handläggarna har en tendens att dela in människor i grupper. Är en person utrikesfödd ska hen anvisas till en verksamhet för utrikesfödda, är en person funktionshindrad ska hen anvisas till en verksamhet för funktionshindrade. I projekt ISAK motverkade projektet detta synsätt framgångsrikt genom att på handläggarträffar informera om att projektet kan ta emot personer med alla tänkbara funktionshinder. Ett mål i IBIS-projektet är att under hela projekttiden ha blandade grupper, som också inkluderar personer med funktionshinder.

Det enskilda mötets utformning mellan offentliga myndighetspersoner och individen i behov av stöd, är viktig för förutsättningar att nå ett lyckosamt resultat. Förtroende och tillit ska byggas. De som söker eller tvingas ha en kontakt med myndigheterna är inte sällan i en beroendesituation. Det ställer stora krav på myndighetspersonens bemötande och förhållningssätt. Val av ord och beteende kan lätt övertolkas och feltolkas i enskildas utsatta situation, det gäller inte minst invandrare som möter en ny kultur, ny miljö och nya koder. Det är därför viktigt att de myndighetspersoner som kommer i kontakt med invandrare har kunskap om sociala koder inom olika kulturer och att de också har insikt i värdet av att möta individer på deras villkor. En viktig uppgift för projektledningen blir därför att utbilda och säkerställa att projektpersonalen har ett sådant förhållningssätt.

Enligt uppgifter från Arbetsförmedlingen i Eskilstuna är det väldigt få personer inskrivna i etableringsuppdraget som har en handikappkod om man jämför med övriga personer i arbetskraften. Detta är bekymmersamt. Ett av projektets inriktningar är att skapa en strukturerad hälsofrämjande insats för projektets deltagare. Projektets mål är genom en sådan strukturerad insats öka möjligheterna att i tidigt skede identifiera personer med allvarlig sjukproblematik och funktionshinder, så att dessa kan få rätt stöd och hjälp under den fortsatta etableringsprocessen.

IBIS-projektet, med fokus på nyanlända kvinnor och mäns hälsa, språkinläring, myndighetssamverkan, identifiering av funktionshinder, samverkan med ideella organisationer och arbetsliv mm, har som mål att bidra till ökad jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering på länets arbetsmarknad.

Projektet kommer att genomföra flera inledande utbildningsinsatser inom (J,T och icke-D)-perspektiven, samt löpande använda sig av stöd från Regionförbudet, Länsstyrelsen och ESF-rådets ESI-support. Projektet kommer under analysfasen göra fördjupade analyser och formulera kvalitativa/kvantitativa mål och indikatorer för att avläsa resultat och effekter inom projektets olika delområden. Målen kommer att ha ett integrerat (J,T och icke-D) -perspektiv.

RELEVANTA ERFARENHETER OCH KUNSKAPER INOM OMRÅDET:

Vårt projekt ska bidra till att underlätta etableringen på arbetsmarknaden för kvinnor och män inom det s.k. etableringsuppdraget.

Länets kommuner, Landsting och Arbetsförmedling med flera huvudaktörer i projektet, har alla lång och gedigen erfarenhet av att arbeta med målgruppen. Under Socialfondens förstudie 2014, lyfte samverkansaktörerna fram tre prioriterade utvecklingsområden för förbättrad kvalitet och bättre effekter inom etableringsuppdraget. De områden som pekades ut var, ett förbättrat hälsoarbete, utveckling av språkpedagogiken samt en utvecklad samverkan mellan myndigheter och organisationer, där individens står i centrum. Förväntade resultat kommer att gynna såväl individer som berörda organisationer. Samordningsförbundet RAR har gedigen erfarenhet inom berörda sakområden, egen erfarenhet av att leda större sammanhållna utvecklingsprojekt, utvärderingar, utbildningsinsatser samt samverkansstöd.

HÄLSOFRÄMJANDE INSATSER

Inom Stockholms läns landsting och i Norrköping har det bedrivits framgångsrik försöksverksamhet i syfte att förbättra nyanländas hälsostatus.

I Norrköping har primärvården utvecklat en mycket framgångsrik arbetsmodell kring nyanlända och hälsa. Modellen bygger på att nyanlända med diffus problematik erbjuds att delta i en s.k. hälsoskola. Hälsoskolan består av 9 utbildningstillfällen à 3 timmar inom olika temaområden, där sakkunniga såsom psykolog, dietist m.fl. medverkar tillsammans med tolk. I utvärderingar har deltagarnas vårdkonsumtion mätts före och efter insatsen. Studierna visar på en signifikant minskning, samt signifikant förbättrat resultat av deltagarnas rörelsekaraktär. Studien som utförts av konsultföretaget Payoff visar att hälsoskoleinsatsen kostar 2 600 kr per deltagare medan den sparar 6 400 kr per deltagare i form av minskat vårdkonsumtion. Till detta kommer

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

många andra individ och samhällsvinster. Även inom Stockholms läns landsting finns goda erfarenheter av liknande verksamhet.

Hälsoskolan utgår ifrån den enskildes behov och förutsättningar ska ge kunskap till att påverka den egna hälsan. Andra vinster är att nya kunskaper och lärdomar ofta sprids vidare i familj och nätverk och därmed kommer fler till del. Dessutom kan kännedom om egenvård och fysisk aktivitet skapa goda förutsättningar för en effektiv etableringsprocess. Insatsernas innehåll ska även lyfta fram perspektiv kring jämställdhet-, tillgänglighet och icke-diskriminering och ge ett empowerment-perspektiv. I detta projekt har vi för avsikt att i nära samarbete med Landstinget utveckla ett strukturerat hälsoprogram för nyanlända. Vårt mål är att insatsen ska ge bra resultat och utformas på ett sätt som gör det ekonomiskt lönsamt för Landstinget att driva insatsen vidare efter att projektet har avslutats.

ALTERNATIVA OCH INDIVIDUELLT ANPASSADE SPRÅKINLÄRNINGSMETODER

Suggestopedi är en alternativ undervisningsmetod vari alla sinnen och hela kroppen stimuleras. Glädje och trygghet aktiveras genom sång, rollspel och språket stimuleras via enkla skrivna dialoger som behandlar en viss situation eller ett ämne. Eleverna presenteras för ett varierat utbud av aktiviteter som presenterar olika sätt att tillgodogöra sig kunskap. Alla får därmed möjlighet att aktivera det inlärnings sätt som passar dem bäst. Undervisningen ska väcka positiva känslor hos eleven vilket stärker inläringen.

I en nyligen presenterad doktorsavhandling vid Jyväskylä universitet, påvisades att humor, sånger och ordlekar hjälper även vuxna att på ett effektivare lära sig ett främmande språk.

Innehållet i dialogerna styrs utifrån vad det är tänkt att eleverna ska få kunskap om. Då projektet fokuserar hälsa, språk och ett närmande till arbetsmarknaden kommer dialogernas innehåll utformas för att förstärka den hälsofrämjande insatsen och för att stärka kunskaperna kring den svenska arbetsmarknaden. Detta förutsätter att en samverkan utformas vari projektpersonalen, Landstingets och Arbetsförmedlingens personal samarbetar kring innehållet i dialogerna.

I länet finns det en omfattande erfarenhet av att arbeta med Suggestopedimetoden. ESF-projekten ISAK (hela länet) och Knut (Flen) har använt metoden som språkräningsmetod för utrikesfödda. Samordningsförbundet RAR har också satsat mycket pengar på att utbilda SFI-lärare i metoden samt finansierat framtagning av Suggestopediskt undervisningsmaterial. I dagsläget har länet 12 utbildade Suggestopedilärare och kommer att ha ytterligare 15 färdigutbildade nästa år.

Ett mål med denna satsning är förutom att stärka deltagarna också att vidareutveckla metoden och sprida metodens tillämpningar vidare in i ordinarie verksamheter. Suggestopedi som komplement till ordinarie SFI-metoder har på de ställen i Sörmland det använts, varit ett mycket verkningsfullt tillskott för individens inläring.

SAMVERKAN/SAMHANDLING

Eftersom projektet ska ägas och ledas av ett samordningsförbund finns det naturliga förutsättningar för samverkan mellan olika myndigheter. I Samordningsförbundet ingår länets alla kommuner, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan samt Landstinget. Den enda viktiga myndighet som saknas i samordningsförbundet RAR är Länsstyrelsen. Länsstyrelsen och Regionförbundet kommer att vara med i styrgrupp och referensgrupper.

Länsstyrelsen kommer att involveras i projektet som stöd i projektaktiviteter kring jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering och är på så sätt en samverkande och stödjande aktör i projektet.

Regionförbundet Sörmland kommer att löpande följa och ha utbyte med projektet, liksom tjänstemän inom integrationsuppdraget och tjänstemän och politiker kopplade till hälsofrågor inom Sörmlands tillväxtstrategi. Regionens politiska beredningsgruppen för jämställd hälsa, har även fastslagit i beslut att man avser att ha ett löpande ömsesidigt utbyte med projektet. På detta sätt kan projekt IBIS bli ett konkret verktyg för att uppnå mål inom Sörmlandsstrategin 2020.

I detta projekt ska vi i högre grad än i tidigare projekt, involvera ordinarie verksamheter och ordinarie personal med mål att implementera projektets arbetsmetoder i ordinarie verksamhet parallellt med att projektet pågår.

I varje kommun som ska bedriva projektverksamhet kommer det att finnas styr och referensgrupper med deltagare från samtliga samverkanspartners. Projektet kommer också att använda sig av redan etablerade samverkansgrupper för att skapa samarbete mellan projektet och ordinarie verksamhet. Exempel på detta är de lokala samverkansgrupperna LSG som finns i länets alla kommuner.

LSG är ett samverkansorgan bestående av beslutsföra personer på lokal nivå från kommun, Arbetsförmedling, Försäkringskassan och Landstinget.

Projektets mål är att bidra till ett förbättrat samarbete mellan olika aktörer i en kommun men också att bidra till ett förbättrat samarbete kommuner emellan. På kommunal nivå är vi ute efter en förbättrad samverkan mellan kommunen, Arbetsförmedling, Försäkringskassa, sjukvården och näringslivet.

Tillvägagångssätt

Beskriv analys, planering och genomförande samt vad projektets syfte och mål i de olika faserna?

Ansökan har processats fram under ledning av samordningsförbundet RAR och Regionförbundet i Sörmland. Med finansiering från samordningsförbundet har det i fyra geografiska områden i länet funnits personer med uppgift att organisera och leda arbetsgrupper för att analysera och ta fram det lokala innehållet i ett framtida projekt utifrån de lokala organisationernas utvecklingsbehov. Genom Socialfondens förstudie 2014 togs ett arbetssätt fram mellan kommunerna, FK, AF, Lansting, m.fl. för

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

att skapa bättre långsiktiga effekter av framtida projekt.

De lokala arbetsgrupperna har varit representerade av företrädare från Arbetsförmedlingen, kommuner och Landstinget. Det har funnits arbetsgrupper med utsedd processledare i Eskilstuna, Flen, Katrineholm-Vingåker samt i Gnesta-Trosa-Nyköping-Oxelösund. De samordnande processledarna från Samordningsförbundet och Regionförbundet har haft ett flertal planeringsträffar med de lokala processledarna samt med de enskilda lokala arbetsgrupperna.

Under analys-, genomförande och avslutningsfas ska JÄMSTÄLLDHET, TILLGÄNGLIGHET och ICKE-DISKRIMINERING (J,T, ickeD) integreras i projektet.

Utbildning och stöd till personal och samverkanspartners sker med hjälp av Regionförbundet, Länsstyrelsen och/eller ESF-rådets ESI-processtöd.

Träning i 4R-metoden samt J,T,ickeD planeras med målet att personal, styrgrupp o involverade aktörer ska vara väl förtrogna med metoder och kunna tillämpa dessa, under analys-, genomförande- och avslutningsfasen (inkluderar uppföljning och utvärdering) och kunna se dessa perspektiv i olika frågeställningar och överväganden.

SAMVERKAN/SAMHANDLING

En av projektets mål är vara att bidra till förbättrad samverkan mellan myndigheter på lokal och regional nivå och samverkan mellan myndigheter, företag och ideell sektor på lokal nivå.

Detta arbete påbörjas redan under analysfasen då projektet ska arbeta med att mobilisera kommande samverkansparter med hjälp av nedanstående checklista framtagen av konsultföretaget APEL.

Checklista för framgångsrik samverkan/samhandling

1. Klargör vilka aktörer som berörs? Ofta tas för många med, de får en perifer roll.
2. Definiera vilken typ av förändring som ska ske, vilket problem som ska lösas. Hur ska vi samverka?
3. Klargör vilka nivåer som berörs. Vilka berörs av det vi arbetar med?
4. Att låta saker få ta tid och använda tidigare erfarenheter är framgångsfaktorer.
5. Se till att alla berörda tar ett aktivt ansvar.
6. Omvärldsbevakning, se vad som sker utanför projektet.
7. Definiera samverkan och bearbeta hindren.

Under analysfasen kommer projektet att arbeta utifrån denna checklista för att engagera och få med de parter som är viktiga för att uppnå projektets mål.

Alla delprojekt ska ha som målsättning att bidra till förbättrad myndighetssamverkan inom de insatsområden projektet verkar, hälsofrämjande insatser, språkinsatser och arbetsmarknadsinriktade insatser.

I delprojektet Flen kommer bättre samverkan och ett mer individorienterat synsätt utveckla ett individuellt sammanhållet introduktionsprogram för nyanlända, som med hög kvalitet och leder till egen försörjning och delaktighet i samhället. I detta arbete kommer man förutom de lokala myndigheterna också att involvera företag och ideell sektor.

MÅL FÖR INSATSER KRING SAMORDNING/SAMHANDLING ANALYS OCH PLANERINGSFAS:

1. Ett förslag till nytt myndighetssamverkande arbetssätt för tidig upptäckt av allvarigare sjukdom och funktionshinder upprättas.
2. Upprätta ett lärande utbyte med andra projekt som arbetar med tidig upptäckt av sjukdom och funktionshinder vilket kan bidra till detta projekts utveckling.
3. Lägga grunden till olika myndighetsövergripande nätverk som kan bidra till förbättrad myndighetssamverkan
4. Bygga upp en nätverksverksamhet och teaminsatser vid ökat individuellt behov, utredning och behovsanalys i Flen. En nätverksverksamhet som involverar kommunen, Arbetsförmedlingen, Landstinget, lokala företag, ideell sektor och frivilliginsatser.

MÅL FÖR INSATSER KRING SAMVERKAN/SAMHANDLING GENOMFÖRANDEFAS:

1. Att skapa ett varaktigt myndighetssamverkande arbetssätt som innebär att man tidigt upptäcker och aktualiserar nyanländas funktionsnedsättningar och allvarigare sjukdomsproblem så att dessa får det stöd och den hjälp de har rätt till. En effekt av fungerande samverkan innebär att individers väg till arbete förkortas. Ett viktigt verktyg för att identifiera personer med funktionshinder kommer bland annat att vara den verksamhet som sker inom hälsoskolans ram där man får tillgång till Landstingets kompetens. Hälsoskolans arbetssätt är dessutom relationsskapande vilket gör att deltagarna får lättare att beskriva sin situation.
2. Att skapa varaktiga strukturer i länet och kommunerna som förbättrar samordningen mellan myndigheter och mellan myndigheter, företag och ideell sektor.

Detta arbete fortsätter sedan under genomförandefasen och målsättningen är att projektet ska bidra till att nya samverkansformer skapas som bidrar till att förbättra integrationsarbetet.

HÄLSOFRÄMJANDE INSATSER

Projektet har som mål att bygga upp strukturerade hälsofrämjande insatser i de fyra delprojekten. Förhoppningen är att insatsen

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

ska ge så positiva effekter att den lever vidare efter avslutat projekt. Därför är det viktigt att insatsen planeras noga så att den upplevs som värdefull och värd att implementera. Det är också viktigt att insatsen blir utvärderad på ett trovärdigt sätt. De positiva påvisbara effekterna är de argument som behövs för att berörda myndigheter ska vara beredda att finansiera en fortsättning.

Aktiviteter under analys och planeringsfasen:

- Rekrytering av sjukvårdskunskap person som ska leda insatsen, Landstinget medverkar i rekryteringen.
- Planering av hälsoskolans/insatsens innehåll, vilka teman ska ingå?
- Studiebesök andra hälsoskolor
- I samverkan med utvärderarna ta fram en utvärderingsplan för insatsen.
- Upphandling av specialisttjänster såsom arbetsterapeut, dietist mm.

Målgruppsrepresentanter kommer att ingå som en part i planeringsarbetet.

De horisontella målen kommer att beaktas i planeringsarbetet med särskild tonvikt på de utrikesfödda kvinnorna. Detta med tanke på kunskapen om att denna grupp har större problem med ohälsa än vad männen har.

MÅL HÄLSOFRÄMJANDE INSATSER PLANERINGS OCH ANALYSFAS

1. Arbeta fram en modell för strukturerade hälsofrämjande insatser där Landstinget är med som en aktiv part.
2. Ta fram en plan för hur insatsen ska utvärderas. Tonvikten i utvärderingen ska ligga på att mäta de samhällsvinster insatsen ger i form av minskade sjukvårdskostnader mm.

MÅL HÄLSOFRÄMJANDE INSATSER GENOMFÖRANDEFAS

1. Att utveckla en hälsoskola för nyanlända som ger ökad rörelseaktivitet för nyanlända med sjukdomsproblem.
2. Att utveckla en hälsoskola som ger samhällsvinster i form av minskade sjukvårdskostnader mm.
3. Att utveckla en hälsoskola som fortsätter som en permanent verksamhet.
4. Att utveckla en strukturerad hälsofrämjande insats för nyanlända som bidrar till tidiga och förbättrade funktionsbedömningar av nyanlända. Funktionsbedömningar som ska ge bättre och träffsäkrare individuella insatsplaneringar i det fortsatta etableringsarbetet. I detta ligger också att tidigt identifiera personer med allvarlig ohälsa och funktionsnedsättning så att dessa får rätt stöd.

SPRÅK

Nyanlända är en språkmässigt heterogen grupp. Vissa har lång studievana och kan lätt ta till sig och lära via textbaserad undervisning. Andra saknar studievana, saknar eget skriftspråk och behöver andra pedagogiska redskap för att tillgodogöra sig språkundervisningen i svenska.

Suggestopedi som pedagogisk modell har testats i mindre skala i några av Sörmlands kommuner. Metoden har gett bra resultat, speciellt för den målgrupp som har svårt att tillgodogöra sig ordinarie SFI-undervisning. Erfarenheten i länet visar också att den suggestopediska språkråningen skapar starka relationer mellan deltagare och mellan lärare och deltagare vilket skapar en trygghet som ger positiva hälsoeffekter hos deltagarna. I detta projekt är avsikten att använda och vidareutveckla suggestopedi-metoden. Under analysfasen ska följande ske:

1. Studiebesök hos andra projekt och verksamheter i landet som använder suggestopedimetoden.
2. Utveckla dialog och inlärningsmodeller med särskilt inriktning mot arbete, jämställdhet och hälsa.
3. Utveckla modeller för att mäta den nyanländes språkutveckling i syfte att få kunskap kring vad som fungerar.
4. Kartlägga målgruppens språkmässiga behov. Behoven utgör underlag till genomförandeprojektet.
5. Framtagande av spridnings och implementeringsplan
6. Utveckla samarbete med de organisationer som levererar SFI-undervisning.
7. Planering av verksamheten med beaktande av de horisontella målen.

I anslutning till planeringsarbetet ska kompetensutvecklingsinsatser inom de horisontella kriterierna genomföras. Syftet med detta är att få till en genomförandepplan som uppfyller de horisontella målen.

MÅL SPRÅK ANALYS OCH PLANERINGSFAS

1. Att arbeta fram suggestopediskt undervisningsmaterial som möter målgruppens behov och har ett textinnehåll som handlar om arbetsmarknad, hälsa och jämställdhet.
2. Att skapa ett strukturerat samarbete med organisationer som levererar SFI-undervisning
3. Ett förslag till progressionsmätning av svenskkunskaper är framtaget.
4. Spridnings och implementeringsplan är framtagen.

MÅL SPRÅK GENOMFÖRANDEFAS

1. En språkinlärningsmodell framtagen, som ger deltagarna en god språkutveckling samtidigt som den förbereder deltagarna för den svenska arbetsmarknaden och bidrar till en förbättrad hälsa.
2. Språkinlärningsmodellen är informerad och känd bland andra aktörer som arbetar med språkundervisning. Genom detta kommer metoden till användning i andra projekt och i ordinarie verksamhet.

Beskriv målgrupp, samverkanspartner och intressenter och hur projektet kommer att involvera dessa i analys- och planeringsfas och genomförandefas.

Projektets MÅLGRUPP är nyanlända kvinnor och män som befinner sig i etableringsuppdraget. Sysselsättningsgraden för

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

svenskfödda i ÖMS är i genomsnitt 80 procent, medan för den för personer födda utanför Europa är 55 procent. 46 procent av alla långtidsarbetslösa i ÖMS är födda utomlands vilket beskriver utanförskapets omfattning samt vikten av att söka nya arbetssätt som kan korta tiden för nyanlända att komma till studier eller till ett första jobb.

Analysen visar att för utlandsfödda spelar ålder, utbildningsnivå och tiden man varit i Sverige roll för hur lätt man har att komma in på arbetsmarknaden.

Rapporter visar också att utrikesfödda kvinnor har svårare än de utrikesfödda männen att komma in på arbetsmarknaden. Projektet kommer därför att ha särskild fokus på att hitta metoder som stärker kvinnors möjlighet till arbetsmarknadsetablering. Under planering och analysfasen kommer ett särskilt analysarbete att göras för att identifiera vad som hindrar kvinnorna att komma ut i arbete och hitta förslag till hur hindren kan motverkas.

En viktig källa till kunskap i detta arbete skall komma från intervjuer med utrikesfödda kvinnor som fastnat i utanförskap. I projektet ska både kvinnor och män ur målgruppen delta i intervjuer och enkäter. Utvärderare och projektledning gör i inledningskedet av projektet en plan för hur kvinnor och män ur målgruppen systematiskt kan hjälpa projektet och dess metoder att utvecklas, genom att delge sina synpunkter. Planen ska ha ett integrerat J,T och icke-D perspektiv.

SAMVERKANDE ORGANISATIONER i projektet är Arbetsförmedling, Landstinget Sörmland, Vårdcentraler i Eskilstuna, Katrineholm, Flen, Nyköping och Oxelösund, Länsstyrelsen Sörmland, länets samtliga kommuner, dvs. Eskilstuna, Flen, Gnesta, Trosa, Nyköping, Oxelösund, Katrineholm, Vingåker och Strängnäs, Politisk beredningsgrupp för jämlik hälsa inom Regionförbundets styrelse, samverkande arbetsgivare och samverkande ideella organisationer samt Samordningsförbundet RAR och Regionförbundet i Sörmland.

Ett viktigt samarbetsorgan för projektet kommer att vara de LOKALA SAMVERKANSGRUPPERNA (LSG). LSG-GRUPPER finns i länets alla kommuner. I de lokala samverkansgrupperna träffas beslutsföra tjänstemän från kommunen, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Landstinget vid 2 - 3 tillfällen per termin. De lokala samverkansgrupperna kommer att bli en mycket viktig diskussions och förankringspart för projektet. Dessa grupper har också en viktig roll i implementering av resultat.

Projektet kommer även att söka samverka med andra projekt inom ÖMS samt nationellt för att ha erfarenhetsutbyte och lärande med beröring till projektets tre utvecklingsområden.

INTRESSENTER:

I vårt länsprojekt kommer många samverkande organisationer att vara med (se samverkande organisationer ovan) för att lära av eller aktivt jobba i projektet. För oss blir intressenter en bred skara och kan vara andra anställda och ledning i samverkande organisationer, andra berörda verksamheter i privat, offentlig och ideell sektor. Utifrån att de också har beröring med målgruppen eller verksamhet för målgruppen, inom vårt län.

Även myndigheter och organisationer inom Östra Mellansverige eller nationellt, som söker utveckling inom HÄLSA, SPRÅK OCH SAMVERKAN, likt vårt projekt.

INVOLVERING AV PARTER UNDER ANALYS-PLANERING OCH GENOMFÖRADEFAS:

I det förarbete, med analys och förankring, som föregått ansökan, har representanter för Arbetsförmedling, Landsting, kommunerna i Sörmland, LSG-grupsrepresentanter, samordningsförbundet RAR och Regionförbundet Sörmland regelbundet träffats. Denna utveckling- och förankringsfas har pågått mellan februari 2015-september 2015. Genom arrangerade föreläsningar av experter inom olika för projektet aktuella sakområden har organisationerna tillsammans byggt kunskap och fått nya insikter om möjliga förbättringar i arbetssätt och metoder.

Mellan gemensamma länsträffar har varje delprojekt träffats över organisationsgränser, för att utifrån sina lokala behov och förutsättningar, konkretiserat sina delprojektplaner. Processerna har hållits ihop av fyra processledare, finansierade av samordningsförbundet RAR.

I det lokala förändringsarbetet har de lokala delprojekten träffat andra aktörer såsom arbetsgivare, ideella föreningar, sociala företag, studieförbund, representanter för målgruppen m.fl. för att ta in deras synpunkter och möjlighet att säkra och utveckla den lokala samverkan för att nå projektmålen " att korta vägen till jobb och studier för målgruppen".

Genom det lokala förankringsarbetet har vi byggt en bra grund för fortsatt engagemang från samverkanspartners och intressenter för projektets kommande faser. Syftet med projektet är tydligt liksom projektets prioriterade utvecklingsområden HÄLSA, SPRÅK och SAMVERKAN.

Mentorskap

Delprojekt Oxelösund med kranskommuner ska arbeta med ett inslag i projektet som handlar om mentorskap. Mentorskapet innebär ett utbyte mellan projektdeltagare och personer som är yrkesverksamma i Sverige inom de yrkesområden deltagarna har arbetat med i hemlandet. Mentorn delar med sig av sina yrkeskunskaper och erfarenheter. Mentor och adept matchas på grundval av yrke, utbildning eller yrkeserfarenhet. Mentorskap är i huvudsak en metod för att överföra kunskaper men den kan

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

även stärka adeptens anställningsmöjligheter. I projektet väntas mentorskapet bidra till att adepten kan upprätthålla sin yrkesidentitet och skapa ett professionellt nätverk i Sverige.

Myndigheten för ungdoms- och civilsamhälles frågor, MUCF, har i en rapport "En följeslagare på vägen" konstaterat att det kan vara svårt att hitta mentorer, framförallt till personer som har yrken med kortare utbildningar och till personer som har en ovanligare specialistutbildning. I projektet kommer vi att lära känna deltagarna och deras yrkesbakgrund, så det kommer finnas goda möjligheter att veta vilka yrkeskompetenser som vi ska leta efter hos mentorerna. Under analysfasen kan vi söka kontakt med organisationer där det kan finnas mentorer, till exempel bildningsförbund och företagsföreningar. Det är dock inte förrän vi vet vilka yrken som finns i projektgruppen som vi på allvar kan börja leta efter mentorer, erfarenheten visar att för att få framgång med mentorskap behövs en noggrann matchning.

Det bör betonas att mentorskap ses som en del i projektet, det är inte rimligt för detta projekt att ha ambitionen att samtliga deltagare ska få en mentor. Vikten ska istället läggas på att matchningen blir rätt så att adepten verkligen får ett utbyte av sin mentor.

Under analys- planerings och genomförandefasen kommer vi att utveckla vårt utbyte med målgruppsrepresentanter, samverkanspartners och intressenter. Genom projektets organisering kommer vi att bemanna styrgrupper med personer som kan medverka till utveckling och varaktighet i projektets insatser.

Genom Regionförbundets "beredningsgrupp för jämlik hälsa" kommer personer från POLITIK och PRAKTIK att knytas samman i ett utbyte för ömsesidigt lärande. Denna samverkan ska pågå under hela projektiden. Ett mål med projekt är att bygga ett länsnätverk, där myndigheter och organisationer kan stötta varandras utveckling i integrationsfrågan.

IBIS-Projektet har som mål att genom sin inriktning och sitt arbetssätt, bidra till ökad jämställdhets- tillgänglighets- och icke-diskriminering på arbetsmarknaden.

Hälsoskolan med fokus på empowerment, ökad kunskap och ev vård, handikappkodning för bättre individstöd i etableringsprocessen, en breddning av språkpedagogiken där individens behov och kunskapsbas blir en plattform för ett arbetssätt som möter individens behov ur ett kompetensperspektiv, fokuserar på språkfunktionalitet och kommunikation - med inriktning mot arbete och arbetsliv mm.

Kompetensstöd inom sakområdena, inklusive J,T och icke-D, kommer att stötta delprojekten under förberedelse, analys, genomförande och avslutningsfas. Vårt mål är att kontinuerlig tillförsel av relevant kompetens, reflektioner kring resultat, stöd i att bearbeta hinder mm, hjälper projektet att utvecklas. Detta gäller inte minst inom J,T och icke-D området. Mycket av den kompetens vi behöver har vi redan inom våra egna organisationer. Vårt mål är att synliggöra den och att göra den tillgänglig för varandra.

Andra framgångsrika projekt, insatser, resultat kommer att efterfrågas av projektet och bjudas in för erfarenhetsutbyten och lärande.

Om målgrupp från programområde 2 planeras delta i projektet, beskriv hur detta ska planeras och genomföras. Hur ska anställda och ledning engageras i analys och planeringsarbetet?

Riskanalys

Analysera tänkbara risker i projektverksamheten som kan leda till att önskade resultat och effekter inte uppnås. Beskriv vad ni tänker göra om projektet inte når avsedda resultat och effekter eller inte når jämställdhet-, och tillgänglighetsmålet.

Risk	Åtgärd
Utsedda styrgruppsrepresentanter lågprioriterar uppdraget.	Aktualisera problemet på en högre nivå. Föreslå annan representation.
För lågt deltagarunderlag i något av delprojekten.	Diskussion med Arbetsförmedlingen lokalt kring orsaken till det låga underlaget. Breddning av målgruppen för att få in fler.
Projektet ska ta emot deltagare som halva dagen läser på SFI, finns en risk att personerna inte orkar med fler aktiviteter på samma dag och därför uteblir.	Ändra målgrupp, försöka hitta deltagare som avslutat SFI alternativt att projektet är en insats före SFI
Inflödet av deltagare till projektet går trögt, handläggare hinner inte eller prioriterar inte att anvisa deltagare till projektet	Lyfta frågan med länets AF-chefer
Arbetsbelastning inom ordinarie verksamhet medför nyckelaktörs avhopp.	Minska kraven på samverkansaktörerna, färre möte
Projektledare / delprojektledare slutar	Påbörja nyrekrytering så snart beskedet kommer
Viktig samverkanspartner får svårt att fullfölja sin medverkan	Diskutera problemet med samverkansparten, minska kraven.

Mål

Förväntade resultat och effekter av projektet.

I utlysningen finns angivet vilka förväntade effekter projekten ska uppnå. Vilka resultat, det vill säga förändring på individ-, organisation och projektnivå krävs för att uppnå effekterna?

IBIS-projektet ska UNDERLÄTTA ETABLERINGEN PÅ ARBETSMARKNADEN för nyanlända kvinnor och män. Målgruppen står långt från arbetsmarknaden med RISK ATT HAMNA I ETT UTANFÖRSKAP.

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Projektets förväntade resultat och effekter är att metoder och arbetsätt ska utvecklas som på ett VARAKTIGT sätt bidrar till ett förbättrat tidigt individstöd som FÖRKORTAR vägen till ett första jobb eller studier.

Projektets utvecklingsområden hälsa, språk och samverkan ska utveckla NYA SÄTT ATT MÖTA MÅLGRUPPENS BEHOV.

Genom utbildning i J,T och icke-D för projektpersonal, projektledning och styrgrupp ska projektets metoder få ett inkluderade J,T och icke-D arbetsätt. Genom styrdokument ska alla faser i projektet granska J,T och icke-D-principerna. Mål och indikatorer ska följas upp. Målgruppen ska medverka i strukturerat uppföljningsarbete.

SAMVERKAN MED RELEVANTA ORGANISATIONER i projektet omfattar Arbetsförmedling, Landstinget, Vårdcentraler, samtliga kommuner i Sörmland, Länsstyrelsen, Regionförbundet inkl. politisk beredningsgrupp för jämlik hälsa och Samordningsförbundet.

Samverkan kommer även att ske med frivilligorganisationer, föreningsliv och arbetsmarknad.

ATT FORMER OCH METODER UTVECKLAS FÖR ATT UNDVIKA UTANFÖRSKAP.

RESULTAT - FÖRÄNDRINGAR PÅ INDIVIDNIVÅ:

Projektet vill på individnivå i ett tidigt skede identifiera behov och möjligheter för att korta vägen till arbete eller studier för nyanlända kvinnor och män.

HÄLSA: Genom att delta i en s.k. hälsoskola/hälsoprogram förväntar vi oss att deltagarna får en större kunskap om hur svensk sjukvård fungerar. Vilken hjälp man kan få, vart man vänder sig för att få hjälp och insikt om att terapi och samtal faktiskt kan bidra till att läka psykiska sår.

Vårt mål är att kvinnor och män efter insatsen ska ha större insikt i hur man på egen hand vårdar sin hälsa.

Ett annat viktigt individresultat är att den strukturerade hälsoinsatsen ska ge ett bra underlag för individuella funktionsbedömningar. Dessa medför att individen kan få en bättre och träffsäkrare etableringsplan. Funktionsbedömningarna kommer också att bidra till bättre möjligheter att upptäcka kvinnor och män med funktionshinder och allvarlig sjukdom så att dessa kan få rätt stöd och hjälp.

SPRÅK: Språkträning utifrån Suggestopedimetoden som bygger på att eleven ska lära sig språket med hjälp av alla sinnen, sång, rörelser, spel mm. Undervisningen ska väcka positiva känslor hos eleven vilket stärker inläringen. Språkträningen i detta projekt kommer också att inriktas på att förstärka de arbetsmarknads- och hälsoinriktade inslagen i projektet. Samtidigt som deltagaren tränar språk repeteras det som har tagits upp på hälsoskolan eller de arbetsmarknadsinriktade insatserna, exempelvis ett studiebesök på en arbetsplats.

Det förväntade individresultatet är att suggestopedi ska vara ett komplement till SFI som innebär att fler kommer upp på den språknivå som krävs för att vara anställningsbar.

Språkinsatserna ska utgå från kvinnors och mäns behov och förmedlas med ett integrerat jämställdhets-, tillgänglighets och icke-diskrimineringsperspektiv.

SAMVERKAN: Vi räknar med att den personal som ska arbeta i projektet kommer att få stora kunskaper om vad som krävs i för att deltagarna ska komma ut i arbete. Vilka hinder som måste bearbetas och vilka insatser som behövs i det fortsatta etableringsarbetet. Detta är kunskaper som är oanvändbara om dom inte används i planeringen av fortsatta insatser. Det förväntade resultatet av projektet är att skapa insatser som bidrar till att lägga en bra grund för nyanländas arbetsmarknadsetablering. En grund utvecklas där verksam personal har stor kunskap om individens svårigheter och möjligheter, i grundplattan ska också finnas ett system som gör att individkunskapen tas tillvara i den fortsatta etableringsprocessen. Utbildningsinsatser för personal ska möjliggöra att verksamheten utgår från kvinnors och mäns behov med ett integrerat jämställdhets-, tillgänglighets och icke-diskrimineringsperspektiv.

RESULTAT - FÖRÄNDRINGAR PÅ ORGANISATIONSNIVÅ:

HÄLSA: Det förväntade resultatet är att Hälsoskolan för nyanlända ska bli en PERMANENT VERKSAMHET i de geografiska områden projektet verkar. Att det antingen ska bli en insats för alla nyanlända i området eller en insats för de nyanlända som misstänks ha en sjukdomsproblematik. Eftersom hälsa ligger inom Landstingets kompetensområde och det troligtvis är Landstinget som har mest att vinna på insatsen ser vi Landstinget som ägare av insatsen men i samarbete med Arbetsförmedlingen och kommunen.

Som ett resultat av organisationers ökade kompetens om ett ordinarie integrerat J,T och icke-D-arbetsätt, KAN FLER NYANLÄNDA KVINNOR OCH MÄN STÄRKAS I SIN HÄLSA OCH SNABBARE GÅ VIDARE MOT STUDIER ELLER ARBETE.

SPRÅK: Det förväntade resultatet av projektets språkinsatser är att projektet ska påverka kommunen och andra som bedriver språkundervisning att utbilda suggestopedilärare och LÅTA UNDERVISNINGSMETODEN INGÅ SOM EN DEL OCH SOM ETT KOMPLEMENT I ORDINARIE VERKSAMHET.

Suggestopedi-metoden har ett integrerat J,T och icke-D-perspektiv, vilket ökar organisationens förmåga att lära ut det svenska språket till nyanlända kvinnor och män, med olika förutsättningar och förkunskaper. Genom organisationens förbättrade förmåga

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

att se till individens behov KAN FLER KVINNOR OCH MÄNSNABBARE TILLÄGNA SIG DET SVENSKA SRÅKET.

SAMVERKAN: Det förväntade resultatet är att projektet ska vara med och påverka de myndigheter och organisationer som på olika sätt arbetar med målgruppen till att införa ett VARAKTIGT UTÖKAD OCH FÖRBÄTTRAD SAMVERKAN. Samverkan i form av bestående mötesfora över myndighetsgränserna som en del av ordinarie verksamhet till gagn för nyanlända kvinnor och män upprättas.

Ett annat förväntat resultat är att myndigheternas samverkan med företag och civil sektor ska förbättras.

Genom organisationernas gemensamma lärande och samverkan, med integrerade J,T och icke-D-bemötande, kan nyanlända kvinnor och mäns behov bättre mötas.

RESULTAT - FÖRÄNDRINGAR PÅ PROJEKTNIVÅ:

Huvudmålet för projektet är att utveckla metoder och arbetssätt som varaktigt bidrar till att förkorta den tid det tar för en nyanländ att komma ut i arbete. Projektet fokuserar tre insatsområden, samverkan, hälsa och språk, där projektet ska arbeta för att utveckla nya metoder som PÅ ETT VARAKTIGT SÄTT PÅVERKAR ETABLERINGSARBETET.

Projektet ska arbeta för att utveckla bra metoder och arbetssätt inom dessa områden, därefter ska insatserna utvärderas för att visa vilken nytta de gör, sista steget handlar om att övertyga medverkande organisationer om att metoder och arbetssätt gör nytta och att de därför bör ingå i organisationernas ordinarie verksamhet.

Projektet bör erbjuda en stödande miljö. Projektledningen behöver vara lyhörda för delprojektens utveckling, lärande och eventuella behov.

Det ska finnas en beredskap i delprojekten och projektet som helhet att möta de situationer som uppstår under arbetets gång. Det kan handla om att kunna möta och bemöta könsrelaterade problem, tillgänglighetsfrågor, diskriminering som kan uppstå så att den goda tilliten och relationerna finns kvar.

I projektet som helhet ska ha en miljö som uppmuntrar till att både lyssna, lära, reflektera och utmana. För att skapa dessa förutsättningar är öppenhet och möjligheter att träffas i olika former och sammanhang av godo.

Projektets Styrgrupp har tillsammans med delprojektens ledningsgrupper när det gäller att synliggöra och lyfta organisatoriska och strukturella hinder och sätta press på att skapa förändringar av dessa. Delprojektens fördjupade analyser och genomförandefasens uppföljningar och reflektioner samt att visa uthållighet, hålla fast i uppdraget, i är viktiga inslag för att skapa utrymme för varaktig förändring.

Projektets - projektägaren och länets ledningsfunktion - har en viktig uppgift i att framhärda och påvisa projektets åtaganden, bland annat i arbetet inom de horisontella kriterierna i delprojekten. Projektägaren organiserar stödande insatser inom J,T och icke-D.

RESULTAT PÅ PROJEKTNIVÅ:

1. Alla samverkande parter i projektet tar aktiv del i projektet och att blir väl insatta i projektets avsikter, metoder och resultat.
2. Uppföljning och utvärdering visar tydliga projekt-resultat där kvinnors och mäns samt organisationens nytta av projektets insatser framkommer. Insatser som kan påvisa samhällsvinster uttryckt i pengar ska särskilt lyftas och betonas.
3. Beslutsföra personer i medverkande organisationer ser värdet av projektets arbetssätt och tar ansvar för att metoder varaktigt implementeras i berörda organisationers ordinarie verksamhet.
4. Att projektpersonal och involverade samverkansaktörer erhåller kompetens inom jämställdhet och tillämpar 4R-metoden i analys, genomförande och avslutsfasen.
5. Att projektet främjar icke-diskriminering genom att kunskap om diskriminering används i utformning och genomförande av projekten.
6. Att projekten främjar tillgänglighet genom att identifiera och undanröja hinder för tillgänglighet och på så sätt möjliggör för kvinnor och män med olika funktionsnedsättningar att bli delaktiga i projektets insatser.

Hänvisning: JÄMSTÄLLDHETSMÅL - TILLGÄNGLIGHETSMÅL OCH INDIKATORER - se "beskriv hur ni kommer att utvärdera projektets resultat och effekter", i denna ansökan.

Beskriv hur projektets verksamhet och metod kommer att leda till förväntade resultat och effekter. Vilka är mottagare av projektresultat? Ange metod och tidplan.

PROJEKTETS VERKSAMHET OCH METOD: Huvudfokus är att arbeta med att lägga grunden för att nyanlända snabbare ska komma ut i arbete längre fram i integrationsprocessen. Det innebär att projekt ska utveckla metoder och arbetssätt som varaktigt bidrar till att förstärka samordning och bättre resursanvändning i den inledande etableringsprocessen. För att uppnå detta kommer projektet att arbeta inom tre prioriterade problemområden som kommunerna, Landsting och Arbetsförmedling m. fl., anser har stor betydelse när det gäller att lägga en bra grund för utrikesföddas arbetsmarknads-etablering.

1 Nyanländas hälsa. En insats som syftar till att motverka ohälsa, lära ut egenvård samt bidra till att individer som har allvarigare hälsoproblem identifieras så att dessa personer kan få det stöd och hjälp de behöver för att på sikt komma ut i arbete.

2. Språkinläring. En insats som syftar till att utveckla undervisningsmetoder och lärtilar som snabbar på de nyanländas förmåga att tala och förstå svenska språket.

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

3. Samverkan. En insats som syftar till att förbättra samordningen mellan de myndigheter som arbetar med målgruppen, i första hand Arbetsförmedlingen, kommunerna och Landstinget. I samverkansinsatsen ingår också att arbeta med en förbättrad samverkan med den civila sektorn, företag och föreningar.

Det förväntade resultatet är att projektet ska bidra till förändrade och förbättrade arbetssätt i den ordinarie verksamheten inom dessa tre områden.

Projektet som helhet erbjuder en plattform för stöd, möten lärande och utmaningar för delprojekten. Det gör vi genom att ställa krav på delprojektens innehåll bl.a. när det gäller framtagande av olika utgångsvärden, konsuppladad statistik, andra jämställdhetsanalyser och analyser kring tillgänglighet och icke-diskriminering mm.

Projektet erbjuder en kunskaps-orienterad processutveckling. Ny kunskap byggs på erfarenheter och beprövade metoder. Ett lärande ska möjliggöras i delprojekten och i ledningsgrupper och i styrgrupper. projektet ska även möjliggöra ett lärande för de organisationer som berörs av projektet. Projektet kommer att involvera målgruppen i detta lärande och erfarenhetsutbyte. Styrgruppens roll att styra, genomföra, utveckla, och verka för ett långsiktigt omhändertagande av resultat är viktig för att projektet ska kunna göra skillnad på organisations och strukturell nivå. Styrgruppen kommer därför att utbildas för sin roll att driva förändring samt att knyta relevant kompetens kring sig i uppdraget.

HUR VERKSAMHET och METOD leder till förväntade RESULTAT och EFFEKTER:
MOTTAGARE AV RESULTAT och METOD och TIDPLAN

1. NYANLÄNDAS HÄLSA

Projektet kommer att arbeta med att i nära samarbete med Landstinget bygga upp en hälsoskola för nyanlända. Eftersom det är känt att det är vanligare med hälsoproblem bland utrikesfödda kvinnor än bland utrikesfödda män kommer projektet att lägga extra fokus på de kvinnliga deltagarna. Delar av de hälsofrämjande inslagen kommer att vara reserverade enbart för kvinnorna, det kommer också att göras fler uppföljande enskilda samtal med kvinnorna i projektet i syfte att kunna ge extra stöd till kvinnliga deltagare med ohälsa och särskilda behov. I Eskilstuna kommer man välja ut deltagare som befinner sig i början av etableringsprocessen, Katrineholm-Vingåker kommer att välja ut de som kommit upp i SFI B-nivå medan Oxelösund med kranskommuner ska arbeta med personer som har 6 - 12 årig skolbakgrund. Under tiden hälsoskolan genomförs med projektets deltagare kommer insatsens effekter att utvärderas. En del av utvärderingen kommer att handla om de samhällsbesparingar som kan göras med hjälp av hälsoskolan. Utvärderingsresultatet i form av förväntade samhällsbesparingar och andra kvalitetsvinster kommer därefter användas som argument för att övertyga de lokala myndigheterna att permanenta verksamheten. Eftersom resultatmätningar från hälsoskolan i Norrköping visat på stora samhällsbesparingar har vi goda förhoppningar om att nå samma resultat i Sörmland. Mottagare av resultaten är Landstinget, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och länets kommuner.

Representater för målgruppen ska, under projektets gång, ges möjlighet att delge och diskutera sina projekt-erfarenheter för att på så sätt kunna påverka och förbättra projektet under dess genomförande.

Utvärderingsrapport kommer att presenteras när halva projekttiden har gått och mot slutet av projekttiden

2. SPRÅKINLÄRNING

Projektet kommer att arbeta med att utveckla Suggestopedi som alternativt språkinlärningsverktyg för de nyanlända som har svårt att tillgodogöra sig traditionell SFI-undervisning. Detta arbete kommer att ske i nära samarbete med SFI som kommer att vara en viktig part vad gäller tillvaratagande av insatsens resultat. Resultatet kommer att förmedlas med hjälp av seminarier och auskultation i projektet.

Delprojekten Oxelösundsområdet och Katrineholm-Vingåker kommer också att arbeta med s k. Storytelling som ett inslag i undervisningen. Storytelling handlar om att deltagaren gör ett bildspel som handlar om hens livsresa. Samtidigt som deltagaren tränar språk bygger hen upp ett material som fungerar utmärkt som CV i jobbsökningssammanhang.

Mottagare av resultatet är Arbetsförmedlingen, kommunala arbetsmarknadsenheter och kommunala och privata SFI-anordnare. Representater för målgruppen ska, under projektets gång, ges möjlighet att delge och diskutera sina projekt-erfarenheter för att på så sätt kunna påverka och förbättra projektet under dess genomförande.

Utvärderingsrapport kommer att presenteras när halva projekttiden har gått och mot slutet av projekttiden

3. SAMVERKAN/SAMHANDLING

Projektet ska arbeta med insatsområden som behövs i början av etableringsprocessen för att lägga en bra grund som gör att etableringsprocessen blir framgångsrik i ett senare skede. I detta ingår att arbeta med samspelet med olika lokala myndigheter, företag och civil sektor. Vår förhoppning är att projektet ska bli ett bra exempel på en modell som de lokala myndigheterna kan ta till sig och lära av.

Mottagare av resultat är Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommuner, företag och civil sektor.

Representater för målgruppen ska, under projektets gång, ges möjlighet att delge och diskutera sina projekt-erfarenheter för att på så sätt kunna påverka och förbättra projektet under dess genomförande.

Utvärderingsrapport kommer att presenteras när halva projekttiden har gått och mot slutet av projekttiden

De horisontella principerna:

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Verksamhet och metod: I projektet kommer utbildningsinsatser inom de horisontella principerna J,T och icke-D att genomföras för projektets personal, projektledning, styrgrupp med flera.

Under projektets alla faser kommer Regionförbundet, Länsstyrelsen och ESF-rådets ESI-support att användas för att bistå projektet med relevant stöd och kompetens inom J,T och icke-D - området.

4R-metoden kommer genomgående att användas för att analysera, kartlägga, planera, genomföra samt följa upp jämställdheten i projektet.

ESI-support/process-stödets checklistor (J och T) kommer även att användas för att analysera, planera, genomföra och följa upp projektet.

Projekt och styrgrupp använder stöddokument från Nationella sekretariatet för genusforskning för att studera olika styrdokument som organisationer har. Finns hinder som måste bearbetas för lyckad implementering och långsiktigt omhändertagande av projektresultaten.

Flera bra arbetsredskap hos ESI-support kommer att användas som stöd i projektets olika faser.

I styrgrupp och projektledningsgrupper ska ges stöd i arbetet hur hinder kan identifieras och undanröjas. Länsstyrelsens kompetens kommer att användas.

Tidplan: Regionförbundet kommer redan under 4.e kvartalet 2015 erbjuda utbildningsinsatser inom J,T och icke-D för projektets kommande ledningsgrupper, projektledning och styrgrupp. Insatserna bekostas av Regionförbundet och sker utanför projektet-budget. Syftet med Regionförbundets satsning är att genom ökad kunskap möjliggöra ett bra förberedelsearbete inför projektstart.

Vid projektstart, mellan mars - dec. 2016, kommer fler utbildningsinsatser att genomföras kopplat till aktuella behov i den fördjupade kartläggningen och analysen. Under 2017-2018 kommer löpande stöd för J,T och icke-D erbjudas inom ramen för genomförande och uppföljning.

Mottagare av resultaten inom J,T och icke-D är samma organisationer som ovan.

Beskriv hur ni kommer att följa upp projektets resultat och effekter.

Projektet kommer i ett första skede göra en arbets- och tidplan för uppföljning av projektet.

Genom löpande lägesrapporter kan både delprojekten och länets bild löpande beskrivas. Varje delprojekt har en egen ledningsgrupp som följer, stöder och följer upp projektets utveckling. Varje delprojekt har möjlighet till stöd från länsprojektledningen om svårösta frågor eller problem uppstår. Länsprojektledaren har löpande kontakt med delprojekten och vid möten diskuteras projektets utveckling med ledningen där även övrig personal kan delta med sina reflektioner. Målgruppens synpunkter samlas in via delprojekten.

Vid möten med projektets styrgrupp föredrar länsprojektledaren utvecklingen i projektet och frågor, funderingar samt intressanta lärdomar tas om hand. Styrgruppen tar frågor vidare inom berörda organisationer och kommer med råd och stöd för projektets fortsatta utveckling och genomförande. Styrgruppen har i sitt uppdrag att följa projektets utveckling och vara observant på erfarenheter och lärdomar som pekar på förändringsbehov av organisation eller strukturkaraktär. I det uppdraget ligger att föra behoven vidare till de organisationer som har mandat att ta beslut om förändringar.

Resultat ska presenteras och diskuteras i olika fora såsom samverkanspartners, politiska arenor, esf-styrgrupper, med flera. Planer för olika kontakter upprättas i början av projektet.

Projektet kommer att ta hjälp av prognos och utvärderingsverktyget EKUSIA.

EKUSIA är framtaget av Samordningsförbundet RAR genom finansiering från Integrationsfonden.

Verktyget kan med hjälp av ett omfattande antal frågor göra en individuell kartläggning av deltagare och därigenom bedöma hur nära personen står arbetsmarknaden, eller hur stor sannolikheten är för att den ska komma ut i arbete inom de närmaste åren. Samma kartlägningsverktyg används senare i verksamheten för att mäta progression, det vill säga bedöma om personen kommit närmare arbetsmarknaden eller med andra ord om insatsen har haft önskvärd effekt.

Med hjälp av verktyget kan man också mäta vilka samhällsekonomiska vinster insatsen ger. Projektet ska också arbeta med att ta fram en metod för att mäta deltagares språkutveckling. Tanken är att ta fram ett antal frågor som testar deltagarens hörförståelse före och efter genomförd språkträningsinsats för att på så sätt mäta deltagarens språkutveckling.

Projektet har en budget på 600 000 kr i köp av extern utvärdering varav 200 000 kommer att avsättas till socioekonomisk utvärdering av i första hand projektets hälsoskolesatsning.

Projektpersonalen kommer att ta hjälp av utvärderarna att formulera ett testverktyg som fångar upp resultat och effekter. Utvärderaren har en viktig roll att, särskilt vid halvtidsutvärderingen, presentera ett innehåll som bidrar till en utveckling av projektet.

Mål och resultat presenteras könsuppdelat och på ett sätt som ger de som kan påverka projektet möjlighet att styra projektet mot ökad jämställdhet och tillgänglighet samt bidra till icke-diskriminering.

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Projektet kommer att genomföra en halvtidsuppföljning och en stor uppföljning i slutet av projektiden.

Uppföljning och utvärdering ska vara inriktat på att lyfta fram resultat och effekter som på individ och organisationsnivå tros ha bidragit till att förkorta nyanländas arbetsmarknadsetablering.

Beskriv hur ni kommer att utvärdera projektets resultat och effekter. Ange tidplan och form för avrapportering.
Projektet har budgeterat med 600 000 kr i köp av extern utvärdering varav 200 000 kommer att avsättas till socioekonomisk utvärdering av i första hand projektets hälsoskolesatsning.

Utvärderingarna ska ha tydlig inriktning att medverka och möjliggöra att projektresultat blir tillvaratagna och implementerade i ordinarie verksamhet. Det betyder att den eller de som får i uppdrag att utvärdera projektet ska bistå projektet med trovärdiga beskrivningar av vad som fungerat bra, varför det fungerat bra och vad ordinarie verksamhet har att vinna på en implementering.

Insatser inom respektive delprojekt ska följas upp genom lärande utvärdering med syfte att få projektet att följa programteorin, beakta de horisontella kriterierna och styra mot sina mål. Genom lärande utvärdering ges också möjligheter att utveckla styrning och organisering och effektivisera arbetet över tid. Utvärderaren arbetar nära verksamheterna och genomför utvärderingsseminarier på lokal nivå. Vid dessa ger utvärderaren sin analys av projektets programtrogenhet, målpuppfyllelse, styrning och organisering utifrån frågorna Vad? Hur? När? Vem?
Utvärderingen ska medverka till att goda projektresultat blir tillvaratagna och implementerade i ordinarie verksamhet. Erfarenheter visa att socioekonomiska studier är effektfulla medel för detta ändamål, varför EKUSIA, som är ett socioekonomiskt verktyg för att mäta integrationsinsatser, ska användas.

Tidplan: Under analysfasen genomförs en ex-ante studie med hjälp av EKUSIAs planeringsverktyg. I samband med genomförande ska utvärderaren aktivt delta (rapportera muntligt och skriftligt) på styrgruppsmöten, liksom genomföra två lokala seminarier och ett regionalt i anslutning till delrapporter och slutrapport.

Utvärderaren kommer att vara på plats (när?) för att planera sitt uppdrag tillsammans med projektledning och delprojektens ledningsgrupper.

En halvtidsutvärdering sammanställs och presenteras (när?) och en slutlig stor utvärdering i slutet av projektiden (när?).

Använd utvärderare ska ha en dokumenterad kunskap och erfarenhet av att belysa jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskrimineringsdimensionerna. Det är viktigt att dessa teman integreras i uppföljningen och utvärderingen och inte "reduceras till en sidovagn" i utvärderingen.

Det integrerade synsättet ska i stället möjliggöra en djupare förståelse av nyanlända kvinnor och mäns behov, förutsättningar, möjligheter och synliggöra projektets resultat och effekter.

Vid varje utvärderingstillfälle ska utvärderingsresultatet presenteras i en lång och utförlig rapport samt i en kort, lättläst version. Den korta lättlästa versionen ska vara skriven som en tidningsartikel där bara det viktigaste finns med och lyfts fram. En utförlig presentation ska ges till projektledning, delprojektens ledningsgrupper, styrgrupp och berörda samverkansaktörer.

Resultatet ska dessutom presenteras via seminarieföreläsning.

Representater för målgruppen bör, under projektets gång, ges möjlighet att delge och diskutera sina projekt-erfarenheter för att på så sätt kunna påverka och förbättra projektet under dess genomförande.

Utvärderaren ska vara en resurs för olika arbetsgrupper, ex.vis. styrgrupp och projektlednings-grupper där avsikten är att planera för implementerings-insatser i ordinarie verksamhet.

JÄMSTÄLLDHETSMÅL / TILLGÄNGLIGHETSMÅL SAMT INDIKATORER:

Fler mål inom dessa områden kommer att formuleras under analysens vidare kartläggning:

JÄMSTÄLLDHETSMÅL HÄLSA:

Hälsoskolan har ett innehåll som särskilt ser till kvinnornas generellt sett högre ohälsa. Genom särskilda indikatorer i en självskattningar ska projektet MÄTA resultat och effekter av programinnehållet.

Som ett resultat av organisationers ökade kompetens om ett ordinarie integrerat J,T och icke-D-arbets sätt, kan fler nyanlända kvinnor och män stärkas i sin hälsa och snabbare gå vidare mot studier eller arbete. Mäts genom självskattning och mätning av sjukvårds konsumtion före och efter insatsen.

JÄMSTÄLLDHETSMÅL SPRÅK:

Eftersom utrikesfödda kvinnor har en generellt sett lägre utbildningsnivå än utrikesfödda män ska projektet ha som mål att öka andelen kvinnor som går vidare till högre studier. Indikator är antalet kvinnor som går vidare till studier.

Ett mål är att suggestopedins arbetsmetoder och innehåll, ska bidra till att fler gör yrkesval utifrån kompetens och intresse i

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

stället för traditionella köns-stereotypa yrkesval.
Projektet kommer att mäta antalet könsrolls-brytande studie och yrkesval.

JÄMSTÄLLDHETSMÅL SAMVERKAN:

Involverade tjänstemän har ökat sin förmåga att tillämpa ett jämställdhets-integrerat arbetssätt. Mätning med hjälp av enkät.

TILLGÄNGLIGHETSMÅL HÄLSA:

Målet är att bygga upp en strukturerad hälsoinsats där man i ett tidigt skede i integrationsprocessen kan identifiera personer med funktionsnedsättning. Detta kommer att mätas genom att antalet bedömningar räknas.

Målet med insatsen är att individen ska få rätt stöd och hjälp i den fortsatta etableringsprocessen. Mäts genom att antalet bedömda individer räknas.

TILLGÄNGLIGHETSMÅL SPRÅK:

Målet är att individer med funktionsnedsättning, ex vis. dyslexi, kan förbättra sin språkförmåga genom en inlärningsteknik som kompenserar funktionshindret. Detta kommer att mätas genom självskattning.

Personal som kan tillämpa den alternativa undervisningsmetoden, suggestopedi, ökar sin förmåga att lära ut till personer med funktionshinder. Mäts genom självskattning.

Projektet är också att sprida metoden så att fler språklärare kan tillämpa metoden. Mäts genom antalet personer som utbildats till suggestopedilärare.

TILLGÄNGLIGHETSMÅL SAMVERKAN:

Involverade tjänstemän har ökat sin förmåga att tillämpa ett tillgänglighets-integrerat arbetssätt. Mätning med hjälp av enkät.

Genom ökad gemensam kompetens mellan organisationerna kring tillgänglighet för personer med funktionsnedsättning kan fler lösningar tillsammans skapas för att hjälpa individen. Mäts genom självskattning.

Integrerat arbete

Hur kommer projektet att arbeta med tematisk fördjupning?

Hur kommer projektet att arbeta med Hållbar utveckling (Ekologiskt)?

Transnationellt samarbete

Gemensamt ramverk

Östersjösamarbete

Andra former för transnationellt samarbete

Inget aktuellt för närvarande.

Resursplanering

Vilka aktiviteter i projektet ska finansieras enligt bestämmelserna för Europeiska Regionalfonden?

Inga

Vilka fysiska, personella och finansiella resurser krävs för att utföra projektets verksamhet och aktiviteter samt hur ni kommer att tidrapportera dessa? Ange även tid och aktivitetsplan.

Vi kommer att behöva deltagarlokal till fyra delprojekt. ca 150 kvm per delprojekt.

Projektet bemannas av

Huvudprojektledare 50 %

Projektkonstnär 25 %

Projektledare/språklärare Eskilstuna 100 %

Projektledare/Jobbcoach Nyköping/Oxelösund/Trosa/Gnesta 100 %

Projektledare Katrineholm/Vingåker 50 %

Projektledare Flen 60 % Genomförandefas

Projektledare Flen 100 % analysfas

Hälsosamordnare sjukvårdsutbildad Eskilstuna 100 %

Hälsosamordnare sjukvårdsutbildad Nyköping m. fl. 50 %

Hälsosamordnare Katrineholm/Vingåker 50 %

Sjukgymnast 20 % Eskilstuna

Processledare 20 % Eskilstuna

Språklärare/Suggestopedilärare tvåspråkig Katrineholm 100 %

Pedagog Nyköping m. fl. 50 %

Tvåspråkig projektmedarbetare (nystartsbidrag) Nyköping 100 %

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Arbetsmarknadscoach Katrineholm/Vingåker 50 %
Verksamhetssamordnare Flen 100 %.
Dessa personer kommer att skriva tidsrapporter som inlämnas månadsvis.

Förutom dessa personella resurser kommer projektet också att upphandla föreläsare till hälsoskolorna, specialistkompetens såsom exempelvis, dietister, psykologer mm.

TIDS OCH AKTIVITETSPLAN

1 Mars 2016 Projektstart

1 Mars 2016 Samverkansavtal mellan projektägare och delprojektansvarig påskrivet och klart.

1 April 2016 Upphandling extern konsult för processkartläggning Flen avklarad

1 Mars - 30 Maj 2016 Rekrytering projektpersonal

1 mars - 30 Juni 2016 Planering hälsofrämjande insatser.

1 Mars - 30 Juni Framtagande av implementeringsplan för hälsoinsatser

1 Mars - 30 Juni Framtagande av utvärderingsplan för hälsoinsatser.

1 April - 30 April Styrgruppsmöte Huvudprojektet.

1 Maj - 31 Maj Styrgruppsmöte delprojekten.

15 April 2016 Utbildning i jämställdhet för projektledare, ägarrepresentanter och samverkansparter.

27 April Utbildning i Tillgänglighet för projektledare, ägarrepresentanter och samverkansparter.

4 Maj Utbildning diskriminering för projektledare, ägarrepresentanter och samverkansparter.

29 Maj Handlingsplaner för Jämställdhet, Tillgäng

1 Juni - 15 Juni Styrgruppsmöte huvudprojekt. Beslut om handlingsplaner

30 Juni 2016 Upphandling av externa tjänster avklarad.

1 Mars - 30 Juni 2016 Planering Suggestopedisk svenskundervisning

1 Maj 2016 Val av utvärderare genomförd.

30 Juni 2016 Projektllokaler klara

30 Juni 2016 Material och utrustning till projektllokaler beställt

1 April - 31 Maj Studiebesök hälsoskolor och andra verksamheter som bedriver suggestopedisk undervisning.

15 Juni 2016 Deltagare till projektstart 1 augusti utsedda.

30 Juni Avstämningsrapport färdigställd och inskickad till ESF

1 Augusti 2016 Projektstart genomförandeprojekt

31 Augusti 2016 Förslag till utvärderingsplan framtagen.

15 September 2016 Utbildning horisontella kriterier för projektpersonal

1 September - 30 September 2016 Styrgruppsmöte Huvudprojekt

1 Oktober - 31 Oktober 2016 Styrgruppsmöten delprojekten

1 februari - 28 februari 2017 Styrgruppsmöte huvudprojekt

1 Mars - 31 Mars 2017 Styrgruppsmöte delprojekten

1 Juni - 15 Juni 2017 Styrgruppsmöte huvudprojekt

15 Juni - 30 Juni 2017 Styrgruppsmöte delprojekten

31 oktober 2017 Halvtidsuppföljning och halvtidsutvärdering klar

1 November - 30 November 2017 Styrgruppsmöte huvudprojekt

1 december - 31 december 2017 Styrgruppsmöte delprojekten

1 Januari - 31 Januari 2018 Halvtidsseminarium

1 Mars - 30 Mars 2018 Styrgruppsmöte huvudprojekt

1 April - 30 April 2018 Styrgruppsmöte delprojekten

30 Oktober 2018 Slutlig utvärdering klar.

1 November - 31 December Avslutningsfas

1 November - 15 November 2018 Styrgrupp Huvudprojekt

15 November - 30 November 2018 Styrgrupp deprojekten

1 December - 31 December 2018 Slutseminarium

Beskriv projektpersonalens kompetens för att genomföra och administrera projektet?

Projektägaren Samordningsförbundet RAR har erfarenhet från att driva EU-finansierade projekt. Förbundet har varit ägare till Socialfondsprojektet ISAK och Integrationsfondsprojektet EKUSIA. ISAK var ett länssammanhållet projekt som syftade till att matcha arbetslösa utrikesfödda ut i arbete och EKUSIA var ett projekt som syftade till att utveckla metoder för att mäta resultat av integrationsinsatser. Båda dessa projekt har av förbundets medlemmar uppfattats som väl genomförda. Samordningsförbundet har i länet fått ett rykte om att vara en stabil och kunnig projektägare.

Vilka kompetenser kommer att upphandlas externt?

Utvärdering, föreläsare hälsoskola föreläsare, integration arbetsmarknadskunskap mm, utbildningsinsatser deltagare, utbildningsinsatser personal (PO-2-inslag)
Processkartläggning Flen

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Suggestopedilärare Flen
Tolktjänster (analysfasen)

Hur säkerställer projektet att jämställdhets- samt tillgänglighetskompetens finns hos projektpersonalen och samverkanspartner?

Projektet kommer att ta hjälp av Regionförbundets jämställdhetsstrategi, Länsstyrelsens särskilda kompetens inom jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering.

Projektet kommer även att använda ESF:s processtöd ESI. Med dessa resurserns hjälp kommer personalen få utbildning och handledning så att det kan hantera frågorna på ett bra sätt. Dessutom kommer delprojekten ta hjälp av jämställdhetsexperter från de lokala delprojektens egna organisationer.

En utbildningsinsats, redan under 4:e kvartalet 2015 i jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering kommer att erbjudas projektets kommande personal, styrgrupp och samverkanspartners. Denna insats finansieras av Regionförbundet - utanför projektets budget. Syftet med insatsen är att med hjälp av ökad kunskap ge dessa principer extra fokus inför projektstart.

Fler utbildningsinsatser i jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering planeras för projektet vid projektstart. I dessa ska projektpersonal, styrgrupp, samverkanspartners och projektledning delta. Även upphandlad utvärderare bjuds in för att delta i samtalen kring hur mål och uppföljning av resultat ska ha ett integrerat J,T och icke-D perspektiv.

Under projektet studeras olika organisationers styrdokument och policys där möjligheter och hinder för utveckling inom J.T och icke-D. ESI-processtöd erbjuder stöddokument i detta arbete.

Vilka resurser behövs för uppföljning och utvärdering?

Uppföljningen utförs av den personal som arbetar i projektet.

En mall för egenutvärdering i delprojekten kommer att arbetas fram av projektägaren.

Utvärdering av externt upphandlad utvärderare.

Vi behöver en utvärderare som förutom lärande utvärdering har kompetens för att göra socioekonomiska utvärderingar.

Hur säkerställer projektet att utvärderaren har jämställdhets- samt tillgänglighetskompetens så att dessa perspektiv finns med i utvärderingens alla delar?

Jämställdhet och tillgänglighetskompetens blir ett skalkrav i upphandling eller i val av utvärderare utifrån ramavtal.

Under projektets planerings-, analys och genomförande fas kommer kompetensutvecklingsinsatser inom jämställdhets-, tillgänglighet och icke-diskriminering att genomföras. Målgrupp blir projektets anställda, nyckelaktörer, styrgrupp och samverkanspartners.

Utvärderaren deltar i möten som berör mål och uppföljning vid dessa utbildningstillfällen. Den så kallade 4R-metoden kommer genomgående att användas som stöd under projektets alla faser. Kompetens inom metoden är nödvändig.

Regionförbundet, Länsstyrelsen och ESI-processtöd stödjer projektet kommer vara en resurs inom J,T och icke-D principerna.

Vilka resurser i projektet är kopplade till projektets verksamhet som finansieras enligt bestämmelserna för Europeiska Regionalfonden

Finns ingen koppling till Regionalfonden

Statsstöd

Har stödsökande och någon eller några av stödmottagarna i detta projekt, vilken/vilka bedriver en ekonomisk verksamhet, mottagit statsstöd i enlighet med artiklarna 107-109 i EUF-fördraget eller stöd av mindre betydelse under innevarande och de två närmast föregående beskattningsåren.

Ja

Nej

Nej, Vi är en myndighet

Typ av stöd	Finansiär	Summa
-------------	-----------	-------

Annan finansiering

Har annan finansiering i form av offentligt stöd/EU-stöd, utöver de som redovisas i denna ansökan, mottagits eller kommer att mottas för detta projekts ansökta kostnader?

Ja

Nej

Typ av stöd	Finansiär	Summa
-------------	-----------	-------

Kommer projektet generera intäkter?

Ja

Nej

Beskriv vilken typ av intäkter som projektet att generera:

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Upphandling och kostnadseffektivitet

Lyder stödsökande under LoU, lagen om offentlig upphandling?

Vi är en upphandlande myndighet och följer LOU Annat

Beskriv

Hur kommer projektet att säkra att upphandling av varor och tjänster konkurrensutsätts så att kostnadseffektivitet uppnås?
Genom att följa Samordningsförbundet RAR:s Upphandlingspolicy
http://rarsormland.se/media/96139/Upphandlingspolicy_2014.pdf

Moms i projektet

Är stödsökande skyldig att redovisa moms för projektets kostnader?

Ja Nej Diversifierad

Medfinansiering

Beskriv hur projektet kommer att medfinansieras. Ange hur medfinansieringen säkerställts hos medfinansierarna. Vid medfinansiering från Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan ska CFAR nummer anges.

Projektägaren Samordningsförbundet RAR finansierar projektledningskostnader och utvärderingskostnader. Projektledningsresurser huvudprojektledare på halvtid och ekonom på 25 %. Landstinget bidrar med 1 000 000 kr i kontanta medel, pengar som ska användas till att delfinansiera hälsoskolan. Resterande medfinansiering erhålls genom projektdeltagarnas etableringsersättningar.

Delprojekten kommer att ha mycket personal från ordinarie verksamhet som kommer att lägga arbetstid i projektet. Om det blir problem att uppnå medfinansieringsnivån via deltagaresättningar kan medfinansiering i form av arbetad tid läggas in i stället. Regionförbundet Sörmland kommer att bidra till projektets medfinansiering genom arbetstid kopplad till Regionförbundets integrationsuppdrag, tjänsteman och politiker med uppdrag inom hälsoområdet, den s.k. beredningsgruppen för jämlik hälsa. Uppskattat värde ca 25 000 kr.

Lista över medfinansierare

Organisationsnamn	Arbetsförmedlingen	Organisationsnummer	2021002114
Kontaktperson för projektet	Mats Karlsson	CFAR-Nummer	19071216
Telefon	010-4865529		
Organisationsnamn	Samordningsförbundet RAR	Organisationsnummer	2220001792
Kontaktperson för projektet	Ola Wiktorsson	CFAR-Nummer	45287414
Telefon	070-5080047		
Organisationsnamn	Landstinget Sörmland	Organisationsnummer	232100-0032
Kontaktperson för projektet	Margareta Viking	CFAR-Nummer	
Telefon	070 305 52 53		
Organisationsnamn	Regionförbundet Sörmland	Organisationsnummer	2220001545
Kontaktperson för projektet	Catharina Frändberg	CFAR-Nummer	
Telefon	070-234 59 36		

Kompetensutveckling

Lista över organisationer vars anställda och ideellt engagerade ska delta i kompetensutvecklingsinsatser

Samverkansaktörer

Lista över samverkansaktörer som inte har deltagare med i projektet.

Organisationsnamn	Kommunförbundet Sörmland	Organisationsnummer	2220001545
Kontaktperson för projektet	Göran Norberg		
Telefon	070-6445625		

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden

Sid 21(24)
Diarienummer

Organisationsnamn	Vingåkers kommun	Organisationsnummer	2120000308
Kontaktperson för projektet	Dag Wallströmmar		
Telefon	0151-19100		
Organisationsnamn	Samordningsförbundet RAR	Organisationsnummer	2220001792
Kontaktperson för projektet	Ola Wiktorsson		
Telefon	070-5080047		
Organisationsnamn	Katrineholms kommun	Organisationsnummer	2120000340
Kontaktperson för projektet	Per Norén		
Telefon	070-3239528		
Organisationsnamn	Flens kommun	Organisationsnummer	2120000332
Kontaktperson för projektet	Ola Nordkvist		
Telefon	0157-43 03 60		
Organisationsnamn	Oxelösunds kommun	Organisationsnummer	2120000324
Kontaktperson för projektet	Morgan Andersson		
Telefon	0155-386 20		
Organisationsnamn	Eskilstuna kommun	Organisationsnummer	2120000357
Kontaktperson för projektet	Mikael Nyman		
Telefon	073-9504199		
Organisationsnamn	Arbetsförmedlingen Nyköping	Organisationsnummer	2021002114
Kontaktperson för projektet	Mats Karlsson		
Telefon	010-4865529		
Organisationsnamn	Trosa kommun	Organisationsnummer	2120002957
Kontaktperson för projektet	Kajsa Larsson		
Telefon	0156-52000		
Organisationsnamn	Landstinget Sörmland	Organisationsnummer	2321000032
Kontaktperson för projektet	Margareta Viking		
Telefon	070 305 52 53		
Organisationsnamn	Nyköpings kommun	Organisationsnummer	2120002940
Kontaktperson för projektet	Martin Wrethammar		
Telefon	0155-247882		
Organisationsnamn	Gnesta kommun	Organisationsnummer	2120002965
Kontaktperson för projektet	Karl Löfgren		
Telefon	0158-275 630		
Organisationsnamn	Strängnäs kommun	Organisationsnummer	2120000365
Kontaktperson för projektet	Annica Westling		
Telefon	0152-29100		

Sammanfattning av projektet på svenska

Projektet syftar till att utveckla metoder och arbetssätt som på ett varaktigt sätt bidrar till att förkorta den tid det tar för nyanlända att komma ut i arbete.

Projektet kommer att arbeta med nyanlända som befinner sig i början av etableringsprocessen och ska därför arbeta med att

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

utveckla insatser som har stor betydelse för att lägga grunden i etableringsprocessen. En grund som förbättrar deltagarnas möjlighet till arbete i ett senare skede av etableringsprocessen. Projektet ska arbeta prioriterat med 1. hälsa, 2. språk och 3. samverkan, eftersom dessa insatsområden har stor betydelse när det gäller att lägga en bra grund för en fortsatt integrationsplanering.

1. Målsättningen för projektets hälsoinsatser är att utveckla en hälsoskola för nyanlända. Hälsoskolan ska bidra till att förbättra deltagarnas hälsostatus och leda till att varje deltagare får en funktionsbedömning, en funktionsbedömning som blir ett värdefullt hjälpmedel i den fortsatta etableringsplaneringen. Förhoppningen är att hälsoskolan ska ge så bra resultat och vara av så stort värde för Landsting, kommun och Arbetsförmedling att verksamheten permanentas efter avslutat projekt.

2. Projektet kommer att arbeta med språkträning utifrån Suggestopedimetoden som bygger på att eleven ska lära sig språket med hjälp av alla sinnen, sång, rörelser, spel mm. Undervisningen ska väcka positiva känslor hos eleven vilket stärker inläringen. Språkträningen i detta projekt kommer också att inriktas på att förstärka de arbetsmarknadsinriktade och de hälsoinriktade inslagen i projektet. Vilket innebär att samtidigt som deltagaren tränar språk repeteras det som har tagits upp på hälsoskolan och i de arbetsmarknadsinriktade insatserna såsom exempelvis ett studiebesök på en arbetsplats. En tydlig målsättning med denna satsning är förutom att stärka deltagarna också att sprida metodens tillämpning vidare in i ordinarie verksamhet.

3. Etableringsuppdraget är komplext och förutsätter omfattande samverkan mellan ett flertal aktörer. Det är därför av största vikt för projektet att utveckla arbetssätt som kan bidra till att skapa ett välfungerande samarbete/samhandling på lokal nivå med individens behov och förutsättningar i centrum. Det finns en stor kompetens och lång erfarenhet i de organisationer som arbetar med uppdraget.

Men det är inte tillräckligt att varje aktör utvecklar sitt arbete effektivt bara inom ramen för den egna verksamheten. De aktörer som har uppdrag inom området måste hitta nya sätt att arbeta på och i större utsträckning samverka med varandra. Det är också viktigt att utveckla och tillämpa metoder och verktyg samt lära och utbyta erfarenheter. Det finns även stora möjligheter att ta in och samordna insatser inom frivilligområdet i arbetet. Projektets ambition är att medverka till att utveckla hållbara nätverk och samarbetsformer mellan myndigheter och mellan myndigheter företag och civil sektor.

Sammanfattning av projektet på engelska

The project aims to develop the methods of working in a lasting way that contribute to shorten the time for newly arrived persons to get jobs. The project will work with newly arrived who are at the beginning of the establishing process and will therefore work to develop measures that have great significance to lay the foundation of the establishing process. The project will work preferentially with 1. health, 2. language, 3. collaborating, because these interrelating spheres are of great importance when it comes to laying a good foundation for the continuity of the integration planning.

1. The aim of the project's health actions is to promote a health school for the newly arrived. The health school will contribute to the improvement of the participant's health conditions and which eventually leads to that each participant receives a functional assessment, an assessment that becomes a valuable tool in the continuous establishing process. The vision is that the health school will give great results and be of great value to the County Council, Municipality and the Employment Office that these tools are made permanent after the completion of the project.

2. The project will work with language teaching based on the suggestopedia method which is based on language acquisition in a rich sensory learning environment (songs, dramatized texts, games, etc.). Teaching will conjure the student's positive feelings that strengthen his/her language learning. Language teaching in this project will give emphasis to strengthen labor market and health oriented features of the project. This means that language teaching goes in close association with repetition of what has been taught to the participant together with what has been discussed at health school and labor market oriented contributions such as a field trip to a work place. An explicit objective with these procedures, in addition to improve participant's linguistic competence and health condition, is to spread the method's application in regular sectors.

3. The establishing mission is complex and requires extensive cooperation between several performers. It is therefore vital for the project to develop methods that can contribute to create a well-functioning cooperation/joint action at a local level putting the individual's needs and conditions in the center. There are great qualifications and wide experiences among those who work in the organizations and are able to accomplish the mission.

But it is not sufficient that each actor improves his/her work efficiently only within the framework of their own working places. The actors who have tasks in this field must find new ways of approach and increasingly work together. It is also important to develop and apply tools as well as learn and share experiences. There are even great opportunities to receive and coordinate efforts in the voluntary field work. The project's ambition is to contribute to the development of sustainable networks and forms of cooperation between authorities and between business agencies and civilian sectors.

Budgetöversikt

Resurser i projektet	Belopp
Kostnader socialfonden	18 271 559 kr
Kostnader av regionalfondskaraktär (ERUF)	0 kr
Summa kostnader	18 271 559 kr
Avgår kontant medfinansiering	1 000 000 kr
ESF-stöd	17 271 559 kr

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Offentligt bidrag i annat än pengar	3 175 338 kr
Offentligt finansierad ersättning till deltagare	4 446 750 kr
Offentliga kontanta medel tillförda projektet	1 000 000 kr
Offentliga kontanta medel från projektägaren	0 kr
Privata bidrag i annat än pengar	0 kr
Privata kontanta medel tillförda projektet	0 kr
Privata kontanta medel från projektägaren	0 kr
Summa offentlig och privat medfinansiering	8 622 088 kr
Summa total finansiering	25 893 647 kr
ESF-stöd	66,70 %
Budgeterad medfinansiering från projektet	33,30 %
Krav på medfinansiering från projektet enligt utlysningen:	33,30 %
Kostnader socialfonden (Analys- och planeringsfas)	1 508 882 kr
Personal	1 166 854 kr
Externa tjänster	145 000 kr
Resor och logi	22 000 kr
Ungas mobilitet	0 kr
Utrustning och materiel	0 kr
Indirekta kostnader	175 028 kr
Intäkter	0 kr
Kostnader socialfonden (Genomförandefas)	16 762 677 kr
Personal	11 745 806 kr
Externa tjänster	1 307 000 kr
Resor och logi	100 000 kr
Ungas mobilitet	0 kr
Utrustning och materiel	1 848 000 kr
Indirekta kostnader	1 761 871 kr
Intäkter	0 kr
Kostnader regionalfondskaraktär	0 kr
Personal	0 kr
Externa tjänster	0 kr
Lokaler och administration	0 kr
Resor och logi	0 kr
Investeringar och utrustning	0 kr
Indirekta kostnader	0 kr
Intäkter	0 kr
Offentlig medfinansiering	
Offentligt bidrag i annat än pengar	3 175 338 kr
Personal	1 585 338 kr
Externa tjänster	1 590 000 kr
Resor och logi	0 kr
Utrustning och materiel	0 kr
Offentligt finansierad ersättning till deltagare	4 446 750 kr
Deltagarersättning	0 kr

Det här är ett projekt som medfinansieras av Europeiska unionen/Europeiska socialfonden

Etableringsersättning	4 446 750 kr
Offentliga kontanta medel tillförda projektet	1 000 000 kr
Kontanta offentliga medel	1 000 000 kr
Offentliga kontanta medel från projektägaren	0 kr
Egeninsats	0 kr
Privat medfinansiering	
Privata bidrag i annat än pengar	0 kr
Personal	0 kr
Externa tjänster	0 kr
Resor och logi	0 kr
Utrustning och materiel	0 kr
Privata kontanta medel tillförda projektet	0 kr
Kontanta privata medel	0 kr
Privata kontanta medel från projektägaren	0 kr
Egeninsats	0 kr
Egeninsats enligt gruppundantagsförordning	0 kr