

2023-2027

Plan for forebygging av omsorgssvikt
og utvikling av atferdsvansker



Innhold

Innledning	3
Bakgrunn for planen og føringer	3
Begrepsavklaring	4
Hva er omsorgssvikt?.....	4
Hva er adferdsvansker?.....	4
Hva er forebygging?	4
Hva er tverrfaglig samarbeid?	5
Tverrfaglige samhandlingsarenaer	5
Samarbeid med NAV.....	8
Hvilke mål skal vi jobbe mot?	8
Målsetting for utviklingsarbeidet i oppvekst og læring 2022/2023.....	10
Hvordan er tilstanden i Eidskog kommune?.....	11
Barnehage.....	12
Skole.....	12
Familiens hus.....	13
Psykisk helsetjeneste for barn og unge	13
Pedagogisk- psykologisk tjeneste.....	13
Helsestasjonen/skolehelsetjenesten	13
Barnevernstjenesten.....	14
Flyktningtjenesten	14
SLT og LOS	15
Hvorfor skal ulike faggrupper jobbe sammen?	15
Hvorfor er det viktig at brukeren involveres?.....	16
Hvilke tiltak har vi i kommunen?	16
Tiltakspyramide.....	17
Psykososialt miljø i barnehage og skole	17
Forebygge skadelige omsorgsformer (neglekt, svikt, krenkelser, og emosjonell utilgjengelighet).....	19
Forebygge alvorlige krenkelser eller overgrep	20
Barn av foresatte med psykiske lidelser eller rusproblemer.....	20
Barn med utviklingsvansker	22
Levekårsutfordringer.....	23
Barn med alvorlige psykiske lidelser eller adferdsvansker.....	24
Hva må vi jobbe videre med for å forebygge omsorgssvikt og utvikling av adferdsvansker?.....	25
Kilder	26

Innledning

Bakgrunn for planen og føringer

Denne planen bygger videre på satsningsområder og mål fra kommuneplanens samfunnsdel, folkehelseplan og Strategisk oppvekstplan. Denne planen inngår som en del av Strategisk oppvekstplan.

Planen har til hensikt å beskrive hvilke tiltak kommunen har for å forebygge omsorgssvikt og utvikling av adferdsvansker, hvordan arbeidet organiseres og synliggjøre hvilket fagområde som har ansvar for de ulike tiltakene. I tillegg vil det fremkomme hvordan vi samarbeider i tiltakene på tvers av fagområdene.

Barnevernsreformen ble under arbeidet utvidet til en oppvekstreform, fordi sammensatte utfordringene ikke kan løses innen et tjenesteområde. Vi kan bare nå målene i barnevernsreformen gjennom endring i hele oppvekstsektoren i kommunen. Målene med oppvekstreformen er at kommunen skal styrke arbeidet med tidlig innsats og forebygging, hjelpen skal bli bedre tilpasset barn og familiers behov, rettsikkerheten til barn og familier skal bli godt ivaretatt og ressursbruken i barnevernet skal bli mer effektiv.

I veileder om samarbeid om tjenester til barn, unge og familier fra Helsedirektoratet (2022) vises det til endringer og nye bestemmelser i helse- og omsorgstjenesteloven, spesialisthelsetjenesteloven, psykisk helsevernloven, tannhelsetjenesteloven, pasient- og brukerrettighetsloven, barnevernsloven, barnehageloven, opplæringsloven, privatskoleloven, sosialtjenesteloven, NAV-loven, krisesenterloven, familievernkontorloven og integreringsloven.

Veilederen omtaler disse bestemmelsene:

- Plikt for velferdstjenestene til å samarbeide uten at samarbeidet er knyttet til en enkelt sak (samarbeid på systemnivå)
- Plikt for velferdstjenestene til å samarbeide i enkeltsaker (samarbeid på individnivå)
- Samordningsplikt for kommunen
- Rett til barnekoordinator
- Rett til individuell plan (IP)

I arbeidet med utarbeidelse av handlingsveileder (Bedre tverrfaglig Innsats, BTI) fikk vi en god oversikt over kommunens tiltak i de ulike tjenestene som arbeider med barn og unge og familier, samt over tverrfaglige samhandlingsarenaer.

Arbeidsgruppen i arbeidet med BTI var tverrfaglig sammensatt med deltagere både fra oppvekst, helse, kultur og ungdomsråd. Forebyggende plan er en videreføring av arbeidet med BTI og er utarbeidet av ledergruppen i Familiens hus.

I arbeidet med denne planen har vi tatt utgangspunkt i hva forskningen sier er de alvorligste risikofaktorene for omsorgssvikt og utvikling av adferdsvansker. Tiltakene vi har i kommunen er forsøkt plassert under risikofaktorene, samt en synliggjøring av hvordan tiltakene er organisert, hvem som har ansvar for tiltaket og hvem som samarbeider. Under utarbeidelse av planen ser vi at flere at flere tiltak kan bidra til forebygging knyttet til ulike risikofaktorer.

Begrepsavklaring

Hva er omsorgssvikt?

Omsorgssvikt er når barnet ikke får dekket fysiske, psykiske eller følelsesmessige behov, og barnet ikke får den omsorgen og beskyttelsen det trenger hjemme (Bufdir).

Hva er adferdsvansker?

I rapport fra Folkehelseinstituttet «Tiltak for barn og unge med adferdsvansker eller som har begått kriminelle handlinger», (2020) sier de at det viktig å understreke at det fins få klare definisjoner eller én allment akseptert definisjon for adferdsvansker. Det fins heller ingen absolutt skillelinje mellom normalatferd, normale oppdragelses- eller disiplinproblemer, atferdsvansker eller atferdsforstyrrelser som gjelder barn og unge. Men generelt sett kjennetegnes adferdsvansker, ofte også kalt atferdsproblemer eller atferdsforstyrrelser (ulike forskere benytter ulike termer), hos barn og unge ved vedvarende opposisjonell, aggressiv og/eller destruktiv atferd som er tydelig utenfor det som vurderes som sosialt akseptabelt.

Hva er forebygging?

Forebygging rettet mot barn og unge handler først og fremst om å legge til rette for et godt oppvekstmiljø for alle. Dette handler både om informasjons- og holdningsarbeid, samt konkret arbeid for å skape gode, trygge lokalsamfunn.

Vi deler forebyggende tiltak inn i tre ulike nivåer: universell, selektiv og indisert forebygging. Universell forebygging handler om innsats rettet mot alle innbyggerne i Eidskog (for eksempel alle barn og unge). Systematisk arbeid med læringsmiljøet i barnehager og skoler er eksempler på universell forebygging. Dett har som formål blant annet å fremme vennskap og gode relasjoner og bekjempe mobbing. Andre eksempler er at skolehelsetjeneste, PPT og andre faggrupper er tilgjengelig med sin kompetanse for å styrke det ordinære opplæringstilbudet.

Selektiv forebygging er tiltak rettet mot grupper med kjent og/eller forhøyet risiko for å utvikle utfordringer. Tiltakene her skal motvirke negativ utvikling hos barn og unge og/eller deres foreldre. Gratis kjernetid i barnehager er et eksempel på selektiv forebygging. Formålet er blant annet å bidra til økt sosialisering og bedre norskkunnskapene for minoritetsspråklige barn. Et annet eksempel er ulike program/tiltak for barn og unge i risiko for å utvikle adferdsvansker.

Indisert forebygging er tiltak rettet mot individer med høy risiko eller klare tegn på problemer. Tiltak rettet mot ungdom med begynnende rusproblemer eller tiltak rettet mot barn og unge med symptomer på psykiske vansker er eksempler på indisert forebygging (Forebyggende innsats for barn og unge, Rundskriv Q16/2013)

Tidlig forebyggende innsats kan settes inn på alle nivå. Kunnskap om risiko og beskyttelse er i stor grad en forutsetning for å kunne sette inn tiltak tidlig, før problemene utvikler seg. Forebygging handler om å styrke beskyttelsesfaktorer og redusere risikofaktorer for å beskytte barn mot omsorgssvikt og for å hindre utvikling av adferdsvansker.

Helsefremmende og forebyggende arbeid må skje der barn og unge oppholder seg. For barn og unge er dette lokalsamfunnet, familien, fritidsarenaer, barnehage og skole (FHI, 2018).

Hva er tverrfaglig samarbeid?

Samarbeid er når to eller flere tjenester jobber sammen for å gi barnet eller ungdommen et helhetlig og samordnet tjenestetilbud.

Tverrfaglig samarbeid handler om at personer med ulik fagbakgrunn jobber sammen. Tverrsektorielt samarbeid refererer til at ulike sektorer i samfunnet jobber sammen på tvers.

Eidskog kommune jobber etter modellen Bedre Tverrfaglig Innsats (BTI). BTI er en samhandlingsmodell som beskriver den sammenhengende innsatsen i og mellom tjenestene rettet mot barn, unge og familier som bekymrer.

Modellen beskriver en samhandlingsstruktur, handlingsveileder og verktøy som kan benyttes i arbeidet med å oppdage og følge opp.

Handlingsveilederen skal benyttes av ansatte i kommunen og beskriver hvordan vi går fram i de tilfeller hvor det oppstår bekymring for barn/ungdom/familier.

BTI- modellen skal bidra til tidlig innsats, samordne tjenester og sørge for foreldreinvolvering.

Finn mer informasjon om Handlingsveilederen på eidskog.bedreinnsats.no.

Eidskog kommune har organisert flere fagområder som arbeider med barn, unge og familier i en avdeling. Familiens hus er et tverrfaglig kommunalt tilbud som er samlokalisert.

Organisasjonsmodellen tar utgangspunkt i det kommunale tjenestesystemet, hvor tanken er å gi et samordnet og godt tilbud til barn, unge og deres familier. Den overordnede målsettingen med Familiens hus er å være helsefremmende, og å forebygge utviklings- og helserelaterte problemer – hos barn og unge. Dette skal blant oppnås ved at det legges til rette for at barn, unge og deres familier har mulighet til å få et helhetlig og lett tilgjengelig tilbud. Tjenestene skal også være godt koordinert, tilpasset behovene og der medvirkning og innflytelse fra brukerne er mulig

Tverrfaglige samhandlingsarenaer

TYPE	BESKRIVELSE	DELTAGERE	ANSVARLIG
Rådmannens ledermøte	Hver 14.dag	Rådmann, Økonomisjef, virksomhetsl eder helse og omsorg, virksomhetsl eder oppvekst og læring, virksomhetsl eder teknikk, plan og næring, avd.leder	Rådmann



		digitalisering, avd.leder kultur og avd.leder NAV	
Ledermøte oppvekst	Hver 14.dag Drift- og utviklingsarbeid	Rektorer, styrere, fagledere i Familiens hus og leder Familiens hus	Virksomhetsleder oppvekst og læring
Utvidet avdelingsled ermøte	2 møter hvert semester. Kompetanseheving/utvi klingsarbeid	Rektorer, styrere, avd.ledere oppvekst, helse og psykisk helse og rus	Virksomhetsleder oppvekst og læring
Kommunalt innsatsteam	2 ganger pr semester eller etter behov. Behandler saker som handler om krenkelses og mobbing, samt alvorlig skolefravær	Virksomhetsl eder, Rektorer, styrere, helsesykeplei er, barnevern, PPT, flyktning- tjenesten og SLT	Leder Familiens hus
Tverrfaglig ressursgrupp e	1 gang pr mnd. Følge opp Ung inkludering, barnekoordinator og drøfte sammensatte saker og avklare veien videre.	Fagledere i Familiens hus, avd.leder helse og avd.leder NAV	Leder Familiens hus
SLT- møte	Hver 6. uke Statusoppdatering – forebyggende rus og psykiatri for barn og unge.	SLT- koordinator, helsesykeplei er, sosiallærer, barnevern, PPT, LOS, NAV, kultur, rus/psykisk helse og politi	SLT- koordinator
Ledermøte Familiens hus	Hver 14.dag. Utvikling og drift	Fagledere Familiens hus	Leder Familiens hus



Avdelingsmøte i Familiens hus	1 gang pr mnd. Utviklingsarbeid/kompetanseheving	Fagledere Familiens hus	Leder Familiens hus
Plangrupper i barnehage og skole	Jevnlige møter knyttet til utviklingsarbeid. Kultur for læring og Kompetanseløftet for spesialpedagogikk og inkluderende praksis	Barnehage, skole, PPT og etter hvert helsesykepleier og barnevern	Styrer og rektor
Fagteam skole	1 gang pr mnd. Drøfter enkeltsaker anonymt eller med navn etter samtykke fra foresatte. Systemsaker kan også drøftes.	Rektor, spes.ped koordinator, barnevern, ROS (ungdomsskolens fagteam), SLT – koordinator, helsesykepleier, psykisk helsetjeneste for barn og unge og PPT	Rektor
Fagteam barnehage	Etter behov	Barnehage, barnevern, PPT, psykisk helsetjeneste for barn og unge og helsestasjonen	Styrer
Ansvarsgruppemøte	Knyttet til individsaker	Aktuelle samarbeidsparter innkalles.	Barnevernet
Helseteam skole	Hver uke. Oppfølging av elever	Rektor, sosiallærer, spes.ped koordinator og helsesykepleier	Rektor
Innsatsteam skole	Hver 6. uke. Saker som er knyttet til trygt og godt skolemiljø	Rektor, PPT og sosiallærer	Rektor
Samarbeids møte – stafettlogg	Knyttet til enkeltsaker og opprettelse av stafettlogg – tiltak og oppfølging	Kontaktlærer / ped.leder/ helsesykepleier, foresatte og	Kontaktlærer/Ped.leder/helsesykepleier

		aktuelle fagområder	
Samarbeids møte	Hver 14.dag. Legger til rette for tilbud om aktivitet for flyktninger som er i ferd med å avslutte introduksjonsprogrammet	NAV og Flyktning-tjenesten	NAV

Samarbeid med NAV

Ung Inkludering i Kongsvingerregionen

Et økende antall unge mellom 18 og 35 år står utenfor utdanning eller arbeid. Sammenlignet med andre regioner er utfordringen i vår region enda større. Stadig flere unge havner utenfor.

Kommunene i Kongsvingerregionen har derfor satt i gang et utviklings- og innovasjonsprosjekt i samarbeid med NAV og andre, der målet er å gi flere unge muligheten til å forsørge seg selv og delta i samfunnet på en god måte. Med tilnærmingen positive avvik vil prosjekt Ung inkludering ta utgangspunkt i erfaringer fra Kongsvingerregionen og identifisere metoder og tilnærminger for å forebygge og forhindre ungt utenforskap.

<https://kongsvingerregionen.no/om-samarbeid/ung-inkludering/>

Nav og Flyktningtjenesten har samarbeidsmøte annenhver uke. I hovedsak drøftes tiltak for den enkelte som er i ferd med å avslutte introduksjonsprogrammet, slik at vi sammen kan sørge for at den det gjelder tilbys en meningsfull aktivitet.

Nav deltar også i en tverrfaglig ressursgruppe hvor vi har jevnlige møter. Mandatet til gruppen er:

- Ansvar for å koordinere det samlede tjenestetilbudet rundt familien og bidra aktivt for å ivareta ansvaret kommunen har for oppfølging og tilrettelegging, barnekoordinator.
- Ansvar for å ta imot henvendelser fra barn/familier som ikke er fanget opp i våre tjenester.
- Ressursgruppe i prosjektet Ung Inkludering

Hvilke mål skal vi jobbe mot?

Strategisk oppvekst plan for Eidskog kommune bygger på samfunnsdelen av Kommune- plan for Eidskog hvor levekår, barn og unge og folkehelse er satsningsområder. For at satsningsområdene skal oppfylles betinger det samhandling på tvers av ulike tjenester/virksomheter.

<https://www.eidskog.kommune.no/f/p6/i0d240d80-d0c5-42a8-9274-b7f4653d4b57/231121-oppvekstplan.pdf>

Barnevernsreformen ble under arbeidet utvidet til en oppvekstreform, fordi sammensatte utfordringene ikke kan løses innen et tjenesteområde. Vi kan bare nå målene i barnevernsreformen gjennom endring i hele oppvekstsektoren i kommunen.

Målene med oppvekstreformen er at kommunen skal styrke arbeidet med tidlig innsats og forebygging, hjelpen skal bli bedre tilpasset barn og familiers behov, rettsikkerheten til barn og familier skal bli godt ivaretatt og ressursbruken i barnevernet skal bli mer effektiv.

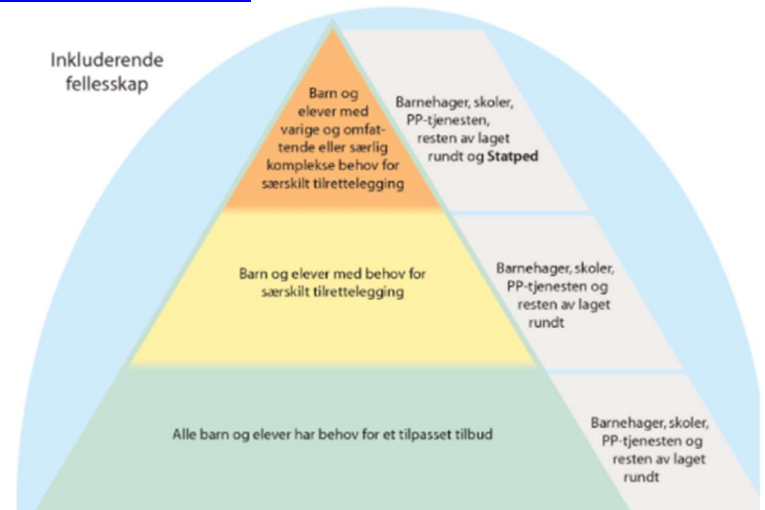
<https://www.ks.no/fagomrader/barn-og-unge/barnevern/barnevernsreformen2/barnevernsreformen/>

Kompetanseløftet, Inkluderende praksis og spesialpedagogikk, skal nå de overordna målene gjennom følgende kjennetegn på praksis:

- Gis mulighet for utvikling, mestring, læring og trivsel
- Få god hjelp raskt når de trenger det
- Oppleve at de er en viktig del av fellesskapet
- Bli hørt om hva de trenger.

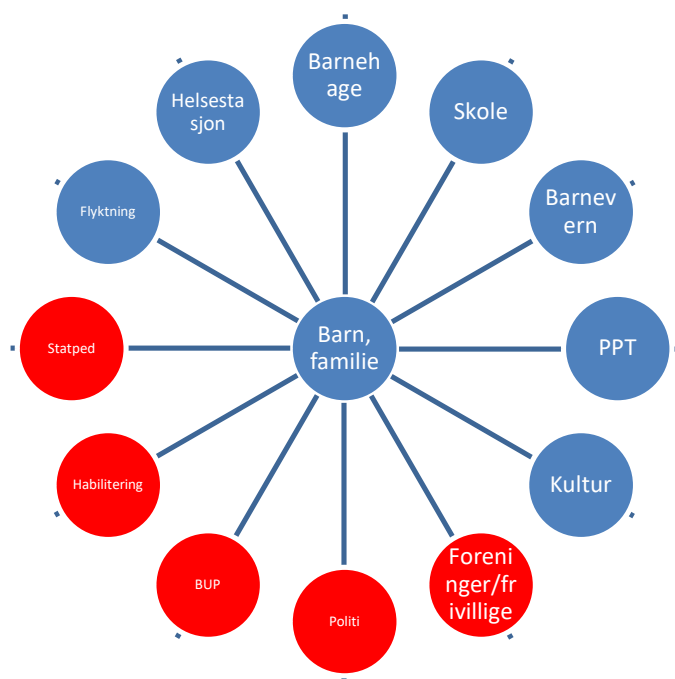
For å få realisert en slik praksis krever det at alle har god kjennskap og forståelse til modellen «inkluderende fellesskap» som vises til høyre. Vi må ha klare rutiner som rask settes inn dersom barn er på vei oppover i pyramiden.

Barn som av ulike grunner havner i den øverste sonen skal bli møtt av et støttesystem med kapasitet til å sette inn tiltak for å løse sammensatte utfordringer. Vi har som mål at vår praksis omfavner flest mulig barn og foregår innenfor de ordinære rammene av fellesskapet.



<https://www.udir.no/kvalitet-og-kompetanse/lokal-kompetanseutvikling/kompetanseloftet-for-spesialpedagogikk-og-inkluderende-praksis/>

Figuren under illustrerer hvordan oppvekst tenker at tjenestene er organisert for å skape best mulig opplevelser for barn og familier. Alle tjenester er like viktige, og det er samhandlingen mellom tjenesten som er fokusområdet. Røde sirkler er eksterne tjenester mens blå er interne tjenester.



Målsetting for utviklingsarbeidet i oppvekst og læring 2022/2023

Kommunens samfunnsdel	Barn og ungdom i Eidskog skal ha en god oppvekst, hvor det legges til rette for at hvert individ skal realisere seg selv til beste for seg selv og fellesskapet
Oppvekst og læring	Overordnet: Alle barn og unge opplever god livskvalitet nå og i framtid. Delmål: <ul style="list-style-type: none"> - Leseferdigheter - Regneferdigheter - Trygt og godt - 21. århundrets ferdigheter - Gjennomføring i VGS
Kultur for læring	<ul style="list-style-type: none"> - Det språklige, sosial og faglige læringsutbytte i barnehage og grunnskolene i Hedmark skal heves og barn og unge forberedes på framtidens samfunn- og arbeidsliv. - Lærerens, ansattes, lederens og skole-/barnehageeiers kompetanse skal økes gjennom kollektiv og samordnet kompetanseutvikling i profesjonelle læringsfellesskap.



	<ul style="list-style-type: none">- Ulike kartleggingsresultater og andre data skal brukes aktivt for å forbedre den pedagogiske praksis.
Inkluderende praksis og spesialpedagogikk	<ul style="list-style-type: none">- Alle barn og elver opplever å få et godt tilpasset og inkluderende tilbud i barnehage og skole.- Alle barn og unge skal få mulighet til utvikling, mestring, læring og trivsel – uavhengig av sine forutsetninger.- Barnehager, skoler, PP-tjenesten og andre i laget rundt barnet og eleven må jobbe sammen for å skape et inkluderende fellesskap- Det pedagogiske tilbudet må tilpasser slik at alle får et best mulig utgangspunkt for utvikling og læring
Barnevernsreform (oppvekstreform)	<ul style="list-style-type: none">- Kommunene skal styrke arbeidet med tidlig innsats og forebygging- Hjelpen skal bli bedre tilpasset barn og familiers behov- Rettsikkerheten til barn og familier skal bli godt ivaretatt- Ressursbruken og oppgaveløsningen i barnevernet skal bli mer effektiv

Arbeidsform

Vi arbeider i profesjonelle læringsfellesskap, der alle ansatte er med på prosessen.

Utdanning direktoratet (U.dir.) definerer profesjonelle læringsfellesskap slik: «Profesjonelle læringsfellesskap bygger på antakelsen om at fagpersoner som samarbeider, kan oppnå mer i fellesskap enn om de jobber alene, og at samarbeid kan bidra til å utvikle praksis gjennom en forskende tilnærming = kollektiv mestringstro»

Årsaken til denne arbeidsformen er forskning som er tydelig på kollektiv mestringstro er den viktigste faktoren for få til gode læringsarenaer.

Det er også viktig for oss at vi er tydelige på at alle har en like viktig rolle for at vi skal oppnå målsettingen vår om at alle barn og unge i Eidskog skal ha et godt liv nå og i framtid.

Hvordan er tilstanden i Eidskog kommune?

Oppvekstprofilen, FHI (2023) viser at Eidskog kommune har en større andel enn landet, som bor i familier med lav inntekt eller mottar sosialhjelp. Samtidig har Eidskog betydelig flere enn andre kommuner som mottar tiltak fra barnevernet. Barn og unge er ikke fornøyd med treffstedene og trener sjeldnere enn ukentlig, samt at flere unge enn landet ellers melder om overvekt/fedme.

Barnehage

Eidskog er i likhet med de andre kommuner i regionen med på FOU prosjektet Kultur for læring. Kultur for læring er en felles satsing for utvikling av god læringskultur gjennom systematisk kartlegging og analyse av data. Tiltakene som iverksettes skal være forskningsbaserte. Både skolen og barnehagene har deltatt i satsningen siden 2017. For barnehagen ble prosjektet avsluttet i 2021, men alle kommuner i regionen arbeider videre med målsetting og arbeidsform. Vi fortsetter også med kartlegging av data og vil gjennomføre neste spørreundersøkelse høsten 2023.

Resultatene viser at barnehagene har god kvalitet. Det jobbes godt med det allmennpedagogiske, slik at alle barn skal oppleve tilhørighet og få en god utvikling. Gjennom arbeidet med Kultur for læring og utviklingsarbeidet i oppvekst har barnehagene i Eidskog hatt en meget god utvikling.

Skole

Eidskog har en lav andel elever med spesialundervisning sammenliknet med landet. Noe av årsaken er at vi har et godt allmennpedagogisk tilbud som tilpasser undervisningen til de fleste elevene. Dette medfører at det er færre som har behov for spesialundervisning. I tillegg har vi en god grunnbemanning og lite bruk av eksterne vikarer i skolene som er et bidrag til kvalitet og kontinuitet.

Elevenes læringsresultater i den grunnleggende ferdigheten lesing og norsk som fag har gått litt opp totalt sett inneværende år. Fordi vi er få elever vil resultatene variere noe mere enn landet og det er derfor viktig å se på trender over tid. Lesing som grunnleggende ferdighet er et av kommunens målområde. Over tid har resultatene vært tilfredsstillende og vist en framgang. Grunnleggende ferdigheter i lesing har i særdeleshet svært stor betydning for standpunktkarakteren i faget norsk, men har også stor betydning for all annen læring. Dette betyr at elevenes leseferdigheter og læringsprogresjon i denne sammenheng følges nøye gjennom lokale og nasjonale kartleggingsprøver fra 1. skoleår og videre gjennom småskoletrinnet. Dersom elever har manglende progresjon i leseferdigheter gjennomføres intensive kurs for de aktuelle elevene i henhold til kommunens leseplan.

Eidskog kommune har vært med i Utdanningsdirektoratets "Realfagkommunesatsning". Prosjektet er avsluttet og praksis fra denne satsningen er lagt til ordinær drift. Regneferdigheter er også et av kommunens målområde. Over tid har resultatene vært tilfredsstillende og vist en framgang. Grunnleggende ferdigheter i regning har i særdeleshet svært stor betydning for standpunktkarakteren i faget matematikk. Skolene gjennomfører lokale og nasjonale kartleggingsprøver og følger elevenes læringsprogresjon nøye. Dersom læringsprogresjonen stagnerer iverksettes tiltak i dialog med eleven og hjemmet.

Elevundersøkelsen ble gjennomført høsten 2022, men fordi UDIR har endret visningen på resultatene i henhold til GDPR er Eidskog en for liten kommune til å få tilgang til resultatene rundt trygt og godt skolemiljø.

Resultater fra spørreundersøkelse gjennomført i samarbeid med Høgskolen i Innlandet som en videreføring av arbeidet med Kultur for læring, viser at trivselen synker når elevene blir eldre, samtidig som elevene opplever større isolasjon. Skolene arbeider derfor mye med trivsel, relasjoner og tilhørighet. Gjennomføringen i videregående skole har de senere årene hatt særlig god utvikling, der gjennomføringsevnen er bedre enn landsgjennomsnittet. Dette vitner om en

betydelig "merverdiskaping" gjennom barnehage og 13 årlig skoleløp, og indikerer en kulturendring der læring og utdanning er akseptert som en viktig faktor for det videre livet.

Familiens hus

Eidskog kommune har organisert flere fagområder som arbeider med barn, unge og familier i en avdeling. Familiens hus er et tverrfaglig kommunalt tilbud som er samlokalisert.

Familiens hus består av barnevernstjenesten, helsestasjonen/skolehelsetjenesten, Pedagogisk- Psykologisk tjeneste, Psykiske helsetjenester for barn og unge og Flyktningtjenesten.

Psykisk helsetjeneste for barn og unge

Psykisk helsetjeneste for barn og unge ble en del av Familiens hus for litt over et år siden. Etter overflytting til Familiens hus opplever ansatte at de har kommet tettere på barn, unge og familier og ser nytten av tett samarbeid med andre faggrupper. Tjenesten ser behovet for å jobbe sammen på tvers av fagområder både i et forebyggende perspektiv og i enkeltsaker. Psykisk helsetjeneste ivaretar også enkeltsaker hvor det er behov for lett til moderat psykisk helsehjelp og bidrar til henvisning til 2. linjetjenesten ved behov. Tjenesten er lett tilgjengelig og kommer raskt inn i saker som trenger deres kompetanse.

De opplever et godt tverrfaglig samarbeid om prosjekter og i utviklingsarbeid. Tjenesten deltar i prosjektet Ung Inkludering, tverrfaglig ressursgruppe, ledergruppen i Familiens hus, tilbyr foreldreveiledningskurs for alle ungdomsforeldre. Tjenesten har i tillegg ansvar for å planlegge og gjennomføre (sammen med andre fagområder ved Familiens hus) COS-P kurs – et tilbud om foreldreveiledningskurs til alle foreldre for barn fra 0-10 år.

Pedagogisk- psykologisk tjeneste

Eidskog PPT sitt søkelys på tidlig innsats, forebyggende arbeid og tett samarbeid med barnehagene og skolene har søkelys på blant annet å heve kvaliteten på det ordinære opplæringstilbudet. Ved å være en del av organisasjonsutviklingen og endringsarbeidet i barnehage og skole vil man kunne legge til rette for at alle barn og unge i Eidskog skal kunne være inkludert og mestre skolehverdagen.

PPT har faste kontaktpersoner mot barnehagene og skolene, kontaktpersonene er ment som drøftingspartnere og faste deltagere i barnehage og skuleutviklingsgruppene. I tillegg forsøker PPT å jobbe ute i barnehager og skoler rundt prosesser som kan lede til henvisning på individnivå. Denne prosessen vil kunne føre til at det blir forsøkt flere tiltak i det ordinære opplæringstilbudet før det eventuelt blir en henvisning til PPT. PPT opplever en større bevissthet i barnehager og skoler om at systemrette arbeid og individrettet arbeid kan samvirke og være gjensidig forsterkende.

Tilbakemeldingene fra barnehagene og skolene viser at PPT sitt arbeid på systemnivå, samt hyppig tilstedeværelse er en suksessfaktor for å kunne jobbe sammen mot samme mål.

Helsestasjonen/skolehelsetjenesten

Helsestasjonen har inneværende år hatt mulighet til å ha barselgrupper for de minste barna og deres foreldre, med temaer som spedbarns massasje, søvn og samspill.

Helsesykepleier har også hatt «åpen dør» på ungdomsskolen to dager i uka, i tillegg til at helsesykepleierne nå er mer ute i alle skoler.

Helsestasjonen delta betraktelig mer i tverrfaglig samarbeid, både på system- og individnivå. Biblioteket har nylig tatt initiativ til et tettere samarbeid med helsestasjonen, med søkelys på språk og språkutvikling.

For første gang på mange år har helsestasjonen helsesykepleierstudent, noe som er nyttig både i forhold til det å holde seg oppdatert, men også i forhold til senere rekruttering av personell.

Helsesykepleier på ungdomsskolen har deltatt på to dagers kurs om forebygging av selvmord og en kursrekke som omhandlet nevroutviklingsforstyrrelser og skolefravær.

Barnevernstjenesten

Reformen har medført endringer i måten å jobbe på, avdelingen er nå inndelt i to team der man jobber mere spesialisert. Det ene teamet tar seg av fosterhjem, alt fra rekruttering, plassering, oppfølging og veiledning til fosterhjemmet. Det er stort søkelys på plassering i familie og nettverk.

Inn under dette teamet ligger også familieveiledere og etterverns konsulent.

Barneverntjenesten har egne sertifiserte COS-veiledere (trygghetssirkelen), samt PYC-veiledere (mere konkret veiledning).

Mottaksteam behandler bekymringsmeldinger, undersøkelser og setter inn tiltak, her opplever vi bedre kvalitet på saksbehandlingen.

Det er mere søkelys på forebygging og tverrfaglig samarbeid, vi har faste representanter ute i barnehagene og skolene, dette oppleves som positivt for alle.

Barneverntjenesten deltar i to prosjekt med andre barnevern i regionen, «omsorgspakka» som omhandler fosterhjem og arbeid rundt det, samt «tiltaks pakka» som omhandler tiltak, her skal det lages en felles plattform for barneverntjenestene i Kongsvingerregionen der man blant annet kan leie tjenester/tiltak av hverandre.

Andel barn med barnevernstiltak

Tabellen viser hvor stor andel av kommunens befolkning i alderen 0-17 år som mottar tiltak fra barnevernet.

Årstall	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Andel i %	9,2	10,1	9,6	9,7	9,3	7,8	7,7

Flyktingtjenesten

Kommunen har siden i begynnelsen av mars 2022 bosatt mange flyktinger fra Ukraina.

Flyktingtjenesten har bidratt med hjelp til bolig, økonomi, helsehjelp, norskopplæring, skole- og barnehageplass og bli kjent i kommunen.

Vi opplever at de som har kommet til kommunen er takknemlige for den hjelpen de får og noen har allerede fått seg lønnet arbeid.

Bosettingstall:

Antall bosatte 2022/2023	65
Barn i barnehager	4
Barn i skoler	8

SLT og LOS

SLT koordinators rolle er å samordne, systematisere, koordinere og være et bindeledd i arbeidet for å samordne rus- og kriminalitetsforebyggende tiltak for barn og unge. Hovedmålet for SLT koordinator er å etablere og videreføre et tverretattlig forebyggende arbeid i kommunen. Samarbeidet skal bidra til å skape et trygt og godt oppvekstmiljø for barn og unge i kommunen. SLT-koordinator skal også samarbeide med de øvrige kommunene i Kongsvingerregionen, samt over grensen med Eda kommune.

SLT skal bidra til en forpliktende og god samordning av tiltak som virker forebyggende og som reduserer utvikling av psykiske problemer, atferdsproblemer, rusmisbruk og kriminalitet blant barn og unge. Tiltak som er igangsatt gjennom SLT, skal støtte opp om, utvikles og forankres i ordinær virksomhet.

Losen skal bidra til å legge til rette for mer samordnende tilbud og tettere oppfølging av ungdom som står utenfor eller er i fare for å falle utenfor sitt skoletilbud. Losen skal bidra til at ungdom gjennomfører og trives på skolen.

Losens oppgaver er å:

- rette innsatsen særlig mot barn og ungdom med behov for ekstra støtte for å få bedre tilknytning til skole, opplæring eller annen hensiktsmessig aktivitet
- bidra til å bedre skoleprestasjonene og øke gjennomføring i skolen
- styrke skoletilknytning, trivsel og mestring
- gi tett og tilrettelagt oppfølging i form av motivasjonsarbeid og veiledning i og utenfor skolen og i overgangen mellom ulike faser i opplæringsløpet
- være tilgjengelig og til stede på barnas og ungdommenes egne arenaer (skole, hjem og fritid)
- samarbeide tett med foreldre eller andre omsorgspersoner og bistå dem med å understøtte barnas og ungdommenes skolegang
- hjelpe og motivere barn og ungdom til å komme i kontakt med hjelpetjenester som kan gi nødvendig hjelp og samarbeide tett med skolen og andre virksomheter/tjenester
- bidra til at hjelpen som gis er helhetlig og tilrettelagt

Hvorfor skal ulike faggrupper jobbe sammen?

Tverrfaglig samarbeid rundt barn, unge og familier er nødvendig for å forebygge omsorgssvikt og adferdsproblemer. Utfordringer rundt barn, unge og familier er ofte sammensatte og erfaringer viser at sammensatte vansker ikke kan løses innen en tjeneste. Sammensatte vansker krever et lag av hjelpere. Vi må på tvers av fagområdene bygge et lag av hjelpere rundt familier med sammensatte behov. Velferdstjenestene skal sørge for at barn og unge som trenger det, får rett hjelp til rett tid. Dette forutsetter at tjenestene jobber sammen for å styrke barnas samlede oppvekst- og læringsmiljø.

Formålet med samarbeidsplikten på systemnivå er å legge til rette for samarbeid på individnivå. Samarbeidsplikten på systemnivå er også viktig for at tjenestene skal lykkes med det forebyggende arbeidet, ved at barn og unge som trenger det får rett hjelp til rett tid.

Det følger av barnevernsloven § 15-1 første ledd at kommunen har ansvar for å fremme gode oppvekstvilkår for å forebygge at barn og unge utsettes for omsorgssvikt eller utvikler atferdsproblemer. Det er viktig at kommunen ser plikten til å samarbeide på systemnivå sammen med kommunens plikt etter barnevernsloven § 15-1 i å samordne det forebyggende tjenestetilbudet rettet mot barn og unge.

«Barn har behov for hjelp og gode tjenester - de bryr seg ikke om hvilken sektor som leverer» (Mari Trommald, direktør i Bufdir)

Hvorfor er det viktig at brukeren involveres?

Barnets beste skal være et grunnleggende hensyn i alle handlinger som angår barn og unge og de skal få si sin mening og bli lyttet til. Gode tiltak for barn, unge og familier forutsetter medvirkning og involvering for dem det gjelder. Medvirkning har en egenverdi og er et virkemiddel for å forbedre og kvalitetssikre tjenestene våre. Foreldrene er de viktigste ressurspersonene i barnas liv. Kommunen må derfor legge til rette for at foreldre involveres på et tidlig tidspunkt når det oppstår bekymring for barn og unge. Strukturen i handlingsveilederen (BTI) sørger for at foreldre skal involveres når bekymringen er definert.

Hvilke tiltak har vi i kommunen?

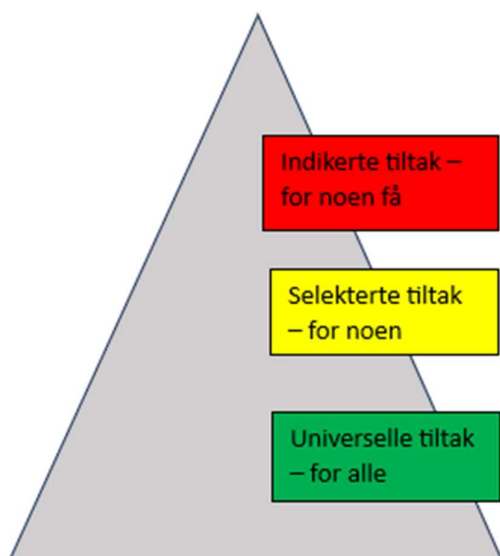
Risikofaktorer er en fellesbetegnelse brukt om forhold som øker faren for at personer utvikler problemer. Tilsvarende brukes beskyttelsesfaktorer om forhold som demper risikoen for å utvikle problemer når risikofaktorer er til stede.

Risikofaktorer er en felles betegnelse på forhold som øker faren for at personer utvikler psykiske og/eller sosiale vansker. Beskyttelsesfaktorer demper sannsynligheten for utvikling av vansker når personen er rammet av risikofaktorer. Risiko- og beskyttelsesfaktorer omfatter både genetiske, biologiske, mentale, miljømessige og sosiale faktorer. Begrepet beskyttelsesfaktor benyttes først når de har dempet effekt på risikofaktorer, ellers benyttes ressurser eller liknende begreper. Effekten av beskyttelsesfaktorer synes som regel best når det foreligger betydelige risikofaktorer som har vart over tid. Det er et innfløkt samspill mellom risiko- og beskyttelsesfaktorer som forklarer hvordan mennesker utvikler seg, og den livskvaliteten de opplever å ha. (Kvello, 2016)

Tiltak i forebyggende plan på universelt, selektivt og indikert nivå tar utgangspunkt i de alvorligste risikofaktorene forskning viser for omsorgssvikt og utvikling av adferdsvansker. Planen handler først og fremst om universelle og selektive tiltak. Noen tiltak på indikert nivå kan også høre med, som lavterskel psykisk helsehjelp, og råd – og veiledningssamtaler som er tilgjengelig for alle. De fleste individuelle(indikerte) tiltakene vil gjelde mer intensiv hjelp og behandling. Disse tiltakene er en viktig del av barnevernsreformen/oppvekstreformen, men ikke en del av en forebyggende plan.

Nedenfor er det en oversikt over tiltak vi har i kommunen som forebygger omsorgssvikt og utvikling av adferdsvansker. Vi har plassert tiltakene under ulike risikofaktorer, men ser at flere tiltak kan bidra til forebygging av ulike risikofaktorer.

Tiltakspyramide



Psykososialt miljø i barnehage og skole

Psykososialt miljø i barnehage og skole	Ansvar	Ledelse	Organisering	Samarbeid
Frivillig og ufrivillig skolefravær	Sosiallærer/ LOS, SLT - koordinator Innsatsteam	Rektor	Følge opp på ulike arenaer Individ, familien, skole og fritid	Ulike fagområder – etter behov
Helseteam i barnehage og grunnskole	Rektor og styrer	Rektor og styrer	Jevnlige møter på skolen og i barnehagen. Oppfølging av barn/elever som har helseutfordringer	Skole, barnehage (PPT) og Helsestasjonen/ skole- helsetjenesten
Innsats-team på hver skole	Rektor Kontaktlærer opprettet stafettlogg i de sakene hvor	Rektor	Drøfter saker knyttet til trygt og godt skolemiljø (§9A i	Samarbeid mellom Helsesykepleier, PPT, psykisk helsetjeneste for



	tiltak settes inn		opplæringsloven og saker som handler om ufrivillig skolefravær. Vi benytter SPEKTER, relasjonssirkelen, ungdata	barn og unge og barnevern. I enkeltsaker deltar også foreldre.
Opprette stafettlogg	Stafettholder kontaktlærer, ped.leder i barnehagen eller helsesykepleier (før barnet går i barnehagen).	Rektor, Styrer i barnehagen eller fagleder Helsestasjonen	Hvis kartlegging viser at det er behov for tiltak hjemme, i barnehagen eller i skolen følges tiltak opp i Stafettlogg.	Samarbeid mellom ulike fagområder – ut fra behov for kompetanse
God skolestart 1.trinn	Pedagogisk-psykologisk Tjeneste (PPT) og Skolehelsetjenesten	Fagleder PPT og fagleder helsestasjon	Helsesykepleier gjennomfører en omfattende for alle 1. trinns elever og PPT benytter observasjon i klasser og sosiogram og har samtaler med elever, assistenter og pedagoger.	Samarbeid mellom PPT, skolehelsetjenesten, fysioterapeut, skole og kommunepsykolog og ved behov.
Kommunalt innsatsteam Alle barn og elever	Leder i Familiens hus	Leder Familiens hus	Mandat for gruppen er Trygt og godt barnehage-/skolemiljø og ufrivillig skolefravær	Styrere i barnehagen, rektorer, fagledere i familiens hus og SLT koordinator
Fagteam Elever i barnehage og grunn-skolen	Rektor og styrer	Rektor og Styrer	Skole og barnehage har jevnlig møter hvor representanter fra ulike fagområder deltar. Her kan det med samtykke tas opp individsaker eller drøfte anonyme saker. Kan også	Skole og barnehage i samarbeid med ulike fagområder som arbeider med barn, unge og familier. Foreldre



			benyttes til systemsaker/drøfting rundt aktuelle tema.	
Fellesprogram for psykososialt arbeid i barnehage og skole	Pedagogiske ledere og lærere	Rektorer og styrer	Zippys venner, MOT, Hjertevekst – ukas hjertebarn, Passport	Innad i barnehage og skole
Kompetanseløftet for spesialpedagogikk og Inkluderende praksis	Rektor på skolene og styrere i barnehagen	Virksomheter for oppvekst og læring	Plangrupper på hver enhet har ansvar for utviklingsarbeid på sin enhet	Samarbeid mellom enhetene og de ulike fagområdene i Familiens hus

Forebygge skadelige omsorgsformer (neglekt, svikt, krenkelser, og emosjonell utilgjengelighet)

Forebygge skadelige omsorgsformer.	Ansvar	Ledelse	Organisering	Samarbeid
Melding til barnevern ved bekymring			Link til meldeskjema ligger i Handlingsveileder	
Ekstrakontroller på helsestasjonen	Helsesykepleier	Leder helsestasjonen	Oppfølging av barn der det er bekymring	Helsesykeleierne ved helsestasjonen. Ved behov – ulike fagområder
Opprette stafettlogg	Stafettleder: kontaktlærer, ped.leder i barnehagen eller helsesykepleier (før barnet går i barnehagen).	Rektor, Styrer i barnehagen eller fagleder Helsestasjonen	Hvis kartlegging viser at det er behov for tiltak hjemme, i barnehagen eller i skolen følges tiltak opp i Stafettlogg.	Samarbeid mellom ulike fagområder – ut fra behov for kompetanse
Helsestasjonsprogrammet	Helsesykepleier	Leder på helsestasjonen	Retningslinjer for helsestasjonen/skolehelsetjenesten	Helsesykepleier, fysioterapeut, tannpleier og



				helsestasjons- lege
Deltagelse fra ulike fagområder på foreldremøter i barnehage og skole				
Foreldre-veiledningsprogram COS- P	Fagleder psykisk helse-tjeneste for barn og unge	Leder Familiens hus	Arrangerer kurs hvert semester – tilbud til alle foreldre for barn 0- 6 år	Psykisk helsetjeneste, barnevern og PPT
Foreldreveiledningsprogram Turning into teens	Fagleder psykisk helsetjeneste for barn og unge	Leder Familiens hus	Arrangerer kurs hvert semester – tilbud til alle foreldre for barn på ungdomsskolen	Psykisk helsetjeneste for barn og unge

Forebygge alvorlige krenkelser eller overgrep

Forebygge alvorlig krenkelser eller overgrep	Ansvar	Ledelse	Organisering	Samarbeid
Melding til barnevern ved bekymring			Link til meldeskjema ligger i Handlingsveileder	
Barn/elever og voksne får kunnskap i barnehage og skole	Lærere og barnehagelærere	Rektor og Styrer	Gjennom undervisning Ligger verktøy i Handlingsveileder (BTI)	Kan invitere til samarbeid med fagpersoner i Familiens hus med kompetanse på temaet
Handlingsplan mot vold i nære relasjoner	Rektor, styrer og avd.ledere i Oppvekst og Helse	Virksomhetsleder oppvekst og læring og Virksomhetsleder Helse	Iverksette planen i kommunen	Oppvekst og helse

Barn av foresatte med psykiske lidelser eller rusproblemer

Barn av foresatte med psykiske lidelser eller rusproblemer	Ansvar	Ledelse	Organisering	Samarbeid



Opprette stafettlogg	Stafetttholder: kontaktlærer, ped.leder i barnehagen eller helsesyke- pleier(før barnet går i barnehagen).	Rektor, Styrer i barnehagen eller fagleder Helsestasjon n	Hvis kartlegging viser at det er behov for tiltak hjemme, i barnehage n eller i skolen følges tiltak opp i Stafettlogg .	Samarbei d mellom ulike fagområd er – ut fra behov for kompe tansa nse
Frivillig og ufrivillig skolefravær	Sosiallærer/ LOS, SLT - koordinator Innsatsteam	Rektor	Følge opp på ulike arenaer Individ, familien, skole og fritid	Ulike fagområd er – etter behov
Samtale med helsesykepleier/fagpe rsoner hos psykisk helse	Helsesykepleier/a nsatt i psykiske helsetjenester for barn og unge			
Forebygge Rusmiddelbruk og - misbruk,	SLT -koordinator	Virksomhetsl eder for oppvekst og læring	Observa- sjon, veiledning og aktiv bistand i overganger mellom barne- og ungdoms- skole, og ungdoms- skole / videregåen de skole	Sam- arbeid med ulike fag- områder.
Forebygge etablering av negative gjengkulturer.	SLT -koordinator	Virksomhetsl eder for oppvekst og læring	Observa- sjon, veiledning og aktiv bistand i overganger mellom barne- og ungdoms- skole, og ungdoms- skole / videre-	Politi, SLT- koordi- nator og skole



			gående skole	

Barn med utviklingsvansker

Barn med utviklingsvansker	Ansvar	Ledelse	Organisering	Samarbeid
Henvisning til PPT	Rektor, styrer eller foreldre	Rektor/ styrer	Henvisnings-skjema fylles ut i samarbeid med foresatte. Skjema ligger tilgjengelig i handlings-veileder (BTI)	Skole/barnehage og PPT
Henvisning til BUP	Barnevern, PPT, kommune-psykolog eller fastlege	Fagleder barnevern eller kommune psykolog		
Henvisning til Habiliteringstjenesten for barn				
Opprette stafettlogg	Stafettholder: kontaktlærer, ped.leder i barnehagen eller helsesykepleier (før barnet går i barnehagen).	Rektor, Styrer i barnehagen eller fagleder Helsestasjonen	Hvis kartlegging viser at det er behov for tiltak hjemme, i barnehagen eller i skolen følges tiltak opp i Stafettlogg.	Samarbeid mellom ulike fagområder – ut fra behov for kompetanse
Tidlig kartlegging med EPDS, ASQ-se, SATS, Språk 4	Helsestasjonen	Fagleder helsestasjonen	Gjennomføres i innkalte timer på helsestasjonen	Ved språkscreening /ASQ – samarbeid med Ped.leder i barnehagen hvor barnet har barnehageplass
Oppfølging av jordmor i svangerskap og etter fødsel	Helsestasjonen/jordmor	Fagleder helsestasjonen	Hjemmebesøk og time ved helsestasjonen	Samarbeid med helsesykepleier ved helsestasjonen



PPT /helsesykepleier og barnevernet har faste dager i barnehager og skoler	Kontaktpersoner på de ulike barnehager og skoler fra de ulike fagområdene	Fagleder fra PPT, Helsestasjon og barnevern	Tilgjengelig med sin kompetanse - for ansatte i barnehage og skole	Ulike fagområder - etter behov
Ulike kartleggingsverktøy i barnehage og skole	Kontaktlærer og ped.leder	Rektor og styrer	Benytter ulike kartleggingsverktøy både faglig og sosialt	Ulike fagområder - etter behov

Levekårsutfordringer

Levekårsutfordringer	Ansvar	Ledelse	Organisering	Samarbeid
Opprette stafettlogg	Stafettleder: kontaktlærer, ped.leder i barnehagen eller helsesykepleier (før barnet går i barnehagen).	Rektor, Styrer i barnehagen eller fagleder Helsestasjonen	Hvis kartlegging viser at det er behov for tiltak hjemme, i barnehagen eller i skolen følges tiltak opp i Stafettlogg. Nav inviteres til møte	Samarbeid mellom ulike fagområder - ut fra behov for kompetanse
Omsorgslønn	Tildelingskontoret/NAV	Tildelingskontoret/NAV	Tildeles foreldre med krevende omsorgsoppgaver	
BUA	Kultur	Kultur	Utlån av utstyr til fritidsaktiviteter for innbyggere i kommunen	
Forskjellige tilbud fra ulike frivillige lag og foreninger				
Søskenmoderasjon i barnehage og SFO	Styrer og rektor	Styrer og rektor	Informasjon til foreldre	
Råd og veiledning	Frisklivssentralen	Frisklivssentralen	Veiledning om levevaner til enkeltpersoner og grupper	Skole og frisklivssentralen



Barn med alvorlige psykiske lidelser eller adferdsvansker

Barn med alvorlige psykiske lidelser eller adferdsvansker	Ansvar	Ledelse	Organisering	Samarbeid
Utredning PPT/BUP	Rektor eller styrer i samarbeid med foresatte	Rektor eller styrer	Henvising til PPT er tilgjengelig i handlingsveileder. Kommunepsykolog og, barnevern og fastlege kan henvise til BUP	
Samtaler med psykiske helsetjenester for barn og unge				
Opprette stafettlogg	Stafett- holder: kontaktlærer, ped.leder i barnehagen eller helsesykepleier (før barnet går i barnehagen)	Rektor, Styrer i barnehagen eller fagleder Helsestasjonen	Hvis kartlegging viser at det er behov for tiltak hjemme, i barnehagen eller i skolen følges tiltak opp i Stafettlogg.	Samarbeid mellom ulike fagområder – ut fra behov for kompetanse
Samarbeids- møte med BUP	Rektor, styrer og helsesykepleier	Fagleder ved helsestasjonen innkaller og koordinerer møtene med BUP	Skole og barnehage kan melde individsaker opp til drøfting i møtene – gjennomføres hver 6. uke	Ulike fagområder – etter behov
Veilede for tilrettelegging i barnehage/skole	Rektor og styrer	Rektor og styrer	PPT, helsesykepleier, psykisk helsetjeneste og barnevern kan kontaktes for veiledning	Ulike fagpersoner – etter behov
Styrke foreldrerollen- tilby Foreldre-veiledning.	Fagleder Psykisk helsetjeneste for barn og		Kurstilbud for alle foreldre til barn fra 0 til 10 år, samt foreldre	Psykisk helsetjeneste for barn og unge, PPT, helsestasjonen,



	unge. Rektor og styrer		til elever på ungdomstrinnet	barnevern, barnehage og skole
Tilbud om samtale med psykisk helsetjeneste for barn og unge	Rektor og styrer	Fagleder psykiske helsetjeneste er for barn og unge	Ansatte i psykisk helsetjeneste for barn og unge er ute i barnehage og skole. Tilgjengelig for samtaler ved behov	Skole, skolehelsetjenesten og Psykiske helsetjenester for barn og unge
Frokostklubb for unge som ikke er i utdanning eller jobb	Psykisk helse for barn og unge og NAV	Psykisk helse for barn og unge og NAV	Inviteres til frokost annenhver uke	Psykisk helse for barn og unge, NAV og ansatte ved Mulighuset
PPT, Skolehelsetjenesten og Barnevern er tilgjengelig med råd og veiledning i barnehage og skole	Kontaktpersoner fra de ulike fagområdene	Fagledere for de ulike fagområdene	PPT, Skolehelsetjenesten, og barnevern har faste dager i barnehage og skole og er tilgjengelig med råd og veiledning til ansatte i barnehage og skole.	PPT, Skolehelsetjenesten, barnevern, SLT, barnehage og skole

Hva må vi jobbe videre med for å forebygge omsorgssvikt og utvikling av adferdsvansker?

Barneverns- og oppvekstreformen handler blant annet om å øke ansattes kompetanse slik at de tidlig oppdager de barn, unge og familier som trenger hjelp, samt å sørge for at vi har tiltak slik at vi dekker ansvarsområdene kommunen har.

I arbeidet med planen ser vi behov for et tettere samarbeid med psykiske helsetjenester for voksne.

Kommunen skal fortsetter arbeidet med implementeringen av handlingsveilederen (BTI). Strukturen ivaretar medvirkning, tidlig inn når utfordringer oppstår og forebyggende tverrfaglig samarbeid. Samtidig må kommunen arbeide med å finne flere gode universelle tiltak på tvers av fagområder for å forebygge omsorgssvikt og utvikling av adferdsvansker.

Kilder

[file:///C:/Users/e3465/Downloads/Oppvekstprofil-2023-nb-3416-Eidskog%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/e3465/Downloads/Oppvekstprofil-2023-nb-3416-Eidskog%20(1).pdf)

[folkeshelseoversikt-2021.pdf \(eidskog.kommune.no\)](https://www.eidskog.kommune.no/folkeshelseoversikt-2021.pdf)

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/samarbeid-om-tjenester-til-barn-unge-og-deres-familier>

<https://www.fhi.no/publ/2011/bedre-fore-var---psykisk-helse-hels/>

<https://www.eidskog.kommune.no/f/p6/ia2b4cc55-59b9-4fd1-980b-48258d5b1016/handlingsplan-vold-i-nare-relasjoner-i-kongsvingerregionen-l407790.pdf>

<https://www.fhi.no/publ/2020/tiltak-for-barn-og-unge-med-atferdsvansker-eller-som-har-begatt-kriminelle-/>

https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/bld/rundskriv_q16_2013.pdf

<https://www.eidskog.kommune.no/f/p6/i2d7912ad-b79c-4737-a469-4ce3b611de9e/revidert-slt-plan-2023-2025.pdf>