

09.04.2024

Forebyggende plan mot omsorgssvikt og atferdsvansker

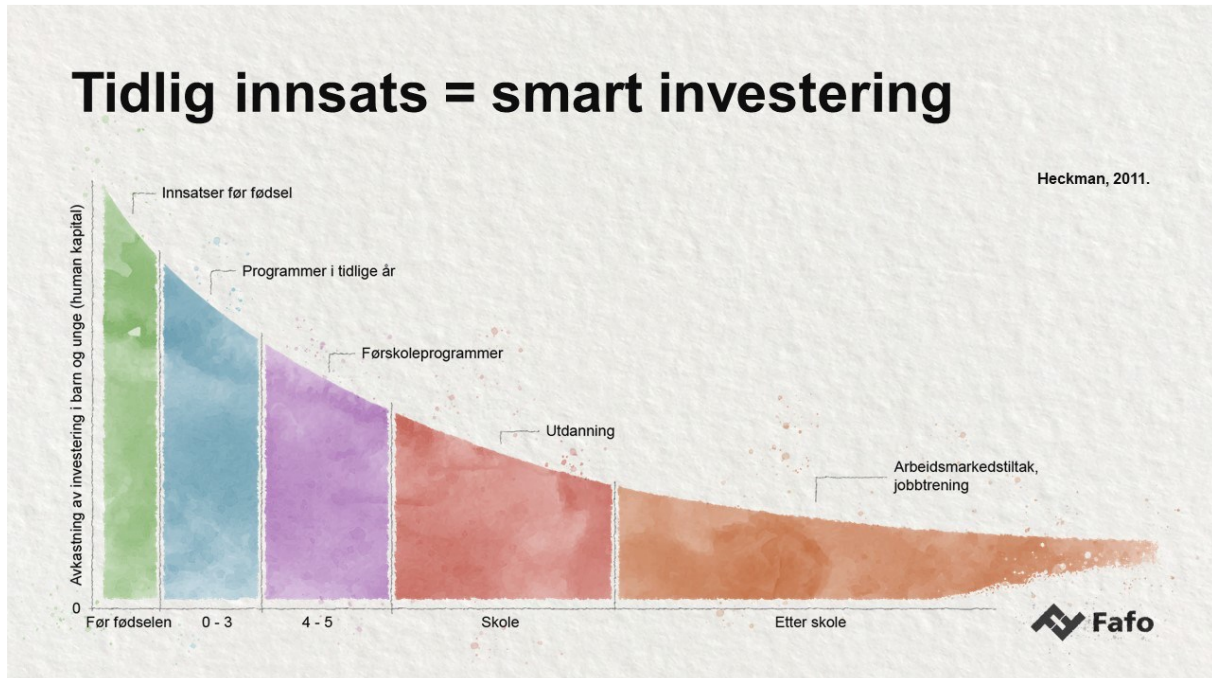


Innholdsfortegnelse

1.	Forord	2
2.	Bakgrunn	3
3.	Sentrale lovverk og føringer	4
4.	Begrepsavklaring og kunnskapsgrunnlag	6
5.	Risiko og beskyttelsesfaktorer	8
6.	Organisasjonskart Bamble kommune	21
7.	Samarbeid om tjenester til barn, og unge og deres familier.	22
7.1	Barnets beste og barnets rettigheter	22
7.2	Samarbeid på systemnivå.....	22
7.3	Samarbeidsplikt for kommunen	23
7.4	Samarbeid på individnivå	23
7.5	Barnekoordinator	23
7.6	Individuell plan	24
7.7	Veiledningsplikt	24
8.	Eksempler på retningslinjer og veiledere for samarbeid mellom sektorer.....	25
9.	Anbefalinger for videre arbeid	25
10.	Arbeidsprosess ved utarbeidelse av planen.....	26
11.	Vedlegg.....	26

1. Forord

Alle statlige føringer legger nå vekt på tidlig innsats og tverrfaglig samarbeid. Hensikten er å komme tidlig inn og løse utfordringer før de utvikler seg.



Denne figuren, Heckman-kurven, er utarbeidet av den amerikanske professoren James Heckman (2000). Gjennom sin forskning har han vist betydningen av tidlig innsats for å styrke barns humankapital og forutsetninger for å få et godt liv, mestre og bidra i samfunnet. Humankapital er en felles betegnelse for den enkeltes ferdigheter, kompetanse og kunnskap for å mestre deltakelse på ulike arenaer i livet. Å hjelpe barn og unge tidlig i livet er god investering i barns levekår her og nå, for deres framtidige sjanser i livet og for samfunnets bærekraft ved at flest mulig er rustet til å delta i arbeidslivet som voksen. Kurven på bildet illustrerer at det er samfunnsøkonomisk lønnsomt med tiltak tidlig i livet og med forebygging.

KS har i sitt utenforregnskap i samarbeid med SINTEF funnet frem til 6 grupper som det er ekstra lønnsomt for kommunen å hjelpe:

- Barn i lavinntektsfamilier, norskfødte med innvandrerforeldre
- Barn i lavinntektsfamilier hvor en eller begge foreldre er uføre/eller mottar sosialhjelp
- Unge som er i fare for å ikke fullføre videregående på normert + 2 år
- Barn med hjelpetiltak fra barnevernet
- Barn med foreldre med psykiske lidelser eller rusproblem
- Barn diagnostisert med depresjon eller angst
- Barn diagnostisert med atferdsvansker

2. Bakgrunn

Barnevernsreformen 01.01.2022 og ny barnevernlov trådte i kraft 01.01.2023, og flyttet ansvaret for forebygging fra barnevernet spesielt til kommunene generelt. Reformen stiller nye krav til kommunen og vårt felles arbeid med tidlig innsats og forebygging.

Dette er bakgrunnen for at kommuner ble lovpålagt å lage en forebyggende plan mot omsorgssvikt og atferdsvansker, jf. Barnevernsloven § 15-1: «Kommunen skal fremme gode oppvekstvilkår gjennom tiltak for å forebygge at barn og unge utsettes for omsorgssvikt eller utvikler atferdsproblemer. Kommunen skal sørge for å samordne sitt tjenestetilbud til barn og familier.

Kommunestyret selv skal vedta en plan for kommunens forebyggende arbeid etter første ledd. Planen skal beskrive hva som er målene for arbeidet, hvordan arbeidet skal organiseres og fordeles mellom etatene i kommunen, og hvordan etatene skal samarbeide.»

Dette skal ikke være en generell plan for helsefremming og forebygging, men det skal være en avgrenset plan knyttet til å forebygge omsorgssvikt og atferdsvansker.

Planen for det forebyggende arbeidet skal inneholde en beskrivelse av:

- Bedre forebygging av omsorgssvikt
- Bedre forebygging av utvikling av atferdsvansker
- Bedre forebygging av utenforskap
- Bedre samordnede tjenester
- Tydelig ansvarsfordeling i tverrfaglig samarbeid

Forebyggende plan mot omsorgssvikt og atferdsvansker skal sikre at vi utfører det forebyggende arbeidet i kommunen med hensikt og kvalitet, og gjøre oss bedre rustet til tidlig innsats.

Mål for arbeidet

Alle ansatte som arbeider med barn og unge og deres familier skal arbeide for å forebygge omsorgssvikt og atferdsvansker gjennom å redusere de viktigste risikofaktorer og styrke de mest virksomme beskyttelsesfaktorene.

Alle ansatte skal arbeide for å gi gode og samordnede tjenester.

3. Sentrale lovverk og føringer

Det har kommet en ny barnevernlov som erstattet den gamle fra 1992. Målet med endringene er blant annet å gi enda flere barn en trygg oppvekst, moderniseringer i forhold til samfunnsendringer (nye familiemønstre og et flerkulturelt Norge), enklere språk og struktur i hele loven, å sette barnas behov i sentrum og å bidra til økt forebygging og tidlig innsats. Den tydeliggjør også kommunens ansvar for forebyggende arbeid. Det siste er det som denne planen særlig skal svare opp. (Bufdir, 25.09.23 [Ny barnevernslov](#) | [Bufdir](#))

Myndighetene har satt følgende spesifikke mål for barnevernreformen:

Hovedmål

Flere barn skal få rett hjelp til rett tid der de bor

Delmål

- *Forebygging og tidlig innsats*
- *Helhetlig tjenestetilbud*
- *Samarbeid på tvers av sektorene*
- *Kommunal styring*
- *Samarbeid på tvers av kommunene*

I tillegg til endring i barnevernloven, kom endringen i velferdstjenestelovgivningen (samarbeid, samordning og barnekoordinator) som trådte i kraft 01.08.2022. Loven har en endring i 14 lover. Loven beskriver blant annet harmonisering og styrking av reglene om samarbeid og individuell plan, innføring av en samordningsplikt for kommunen ved ytelse av velferdstjenester, innføring av en rett til barnekoordinator, samt utvidelse av helse- og omsorgstjenestens ordning med lovpålagte samarbeidsavtaler. Formålet med endringene er å styrke oppfølgingen av utsatte barn og unge og deres familier gjennom økt samarbeid mellom velferdstjenestene, både på systemnivå og på individnivå.

Lovdata, 07.11.2023 ([Lov om endringer i velferdstjenestelovgivningen \(samarbeid, samordning og barnekoordinator\) - Lovdata](#))

FNs barnekonvensjon, som Norge har forpliktet seg til å følge, sier blant annet at i artikkel 3 Barnets beste at "voksne skal gjøre det som er best for barn".

Hvordan vurdere barnets beste i saker som berører barn? For at beslutningsgrunnlaget skal være godt nok bør det gjøres en barnerettighetsvurdering. Dette vil sikre at konsekvensene for barn er kartlagt og at barnets beste er vurdert. For å kunne følge barnekonvensjonen og norsk lov må det gjøres en vurdering av hva som er til barns beste før det tas beslutninger som berører barn. Dette gjelder både i saker som berører enkeltbarn, i saker som berører en spesiell gruppe barn og i saker som berører barn generelt. De fleste beslutninger har betydning for barn, enten direkte eller indirekte. Både offentlige myndigheter, fylker og kommuner har plikt til å vurdere barnets beste i alle saker som berører barn. En strukturert vurdering av barnets beste i saker som berører barn generelt kalles en barnerettighetsvurdering.

En barnets beste vurdering tar opp i seg flere av de andre artiklene i FNs barnekonvensjon, som for eksempel:

- Barnets eget syn og meninger
- Identiteten, karaktertrekka og egenskapene til barnet
- Familiemiljø og nære relasjoner
- Barnet sin rett til vern, omsorg og trygghet
- Sårbarheten til barnet
- Den fysiske og psykiske helsen til barnet

- Retten barnet har til utdanning, helsehjelp, etc.

Alle momentene er relevante, men i større eller mindre grad ut fra den konkrete situasjonen for barnet. Andre momenter enn de som er opplistet her, kan også være relevante.

[Barnerettighets-vurderinger steg for steg – Barneombudet](#)

[Vurdering av barnets beste i saksbehandling | Statsforvalteren i Rogaland \(statsforvalteren.no\)](#)

Staten har implementert flere veiledere og initiativer som bidrar til å styrke innsatsen for forebygging og tidlig intervensjon. Blant disse er den tverrfaglige veilederen for psykisk helsearbeid for barn og unge. Videre er Kompetanseløftet et kritisk tiltak for å garantere at hvert barn og ungdom får nødvendig støtte for å trives i barnehage og skole. Målet med Kompetanseløftet er å tilby et tilpasset og inkluderende miljø for alle barn og unge, inkludert de som krever spesiell tilpasning.

4. Begrepsavklaring og kunnskapsgrunnlag

Forebygging

Forebygging er en mangetydig og positivt ladet betegnelse for forsøk på å eliminere eller begrense en uønsket utvikling. Begrepet ble opprinnelig utviklet innen helsesektoren og brukt i forbindelse med hygienearbeid og begrenning av smitekilder og sykdom. Innen det velferdspolitiske feltet retter forebygging seg mot forhindring av sosiale problemer (Gjengitt av forebygging.no, 08.11.23).

I denne planen definerer vi forebygging som å styrke beskyttelsesfaktorer og redusere risikofaktorer.

Forebygging i tre nivåer

Nyere forskning og metoder skiller mellom universell, selektiv og indisert forebygging. De ulike nivåene har ulike formål og ulike målgrupper:

Indisert forebygging er tiltak rettet mot individer med høy risiko eller klare tegn på problemer. Ungdom med begynnende rusproblemer, barn og unge med symptomer på psykiske vansker, foresatte som ikke har kapasitet til å være trygge voksne. I Bamble snakker vi om innsats rettet mot barn, ungdom, foresatte med **høy risiko eller utfordringer som har påvirket barns utvikling negativt**.

Selektiv forebygging er tiltak rettet mot grupper med kjent og/eller forhøyet risiko for å utvikle problemer. Eksempel på slik selektiv forebygging er ulike program for barn og unge i risiko for å utvikle atferdsvansker. I Bamble snakker vi om innsats rettet mot grupper av **barn og unge med forhøyet risiko**, før symptomtrykket blir så stort at det påvirker barns utvikling

Universell forebygging omfatter innsats rettet mot hele befolkningsgrupper uten at en har identifisert individer eller grupper med forhøyet risiko. Trygt og inkluderende barnehage- og skolemiljø, er eksempler på universell forebygging. I Bamble snakker vi om innsats rettet mot **alle barn, unge og foresatte** som styrker beskyttelsesfaktorer – hjemme, i barnehagen/skolen – i fritiden.

Tiltak for noen få (1-2%)
Eksempler:
Omsorgsplassering, MST, FFT, PMTO-terapi, foreldreveiledning i hjemmet

Forebyggende tiltak for noen (5-10%)
Eksempler:
Grupperådgivning for foreldre (CoS, ICDP), PMTO-rådgivning, Marte Meo

Forebyggende tiltak for alle (100%)
Eksempler:
fritidsgrupper, foreldreveiledningskurs (ICDP, CoS), informasjon ved skoler

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. Prosentallene på rødt, gult og grønt anslår statistisk hvor stor andel barn og unge som har slike behov nasjonalt.

Omsorgssvikt

Omsorgssvikt kan utartes på ulike måter:

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

Omsorgssvikt kan skyldes psykiske problemer hos foreldre, handle om alkohol- eller rusmisbruk, eller kriminalitet.

Noen foreldre mestrer ikke den helt grunnleggende omsorgen, som å gi barnet godt stell, nok mat og nok klær, og setter dermed barnet i en situasjon preget av vanskeligheter. Andre foreldre utsetter barnet for psykisk mishandling. Noen foreldre forgriper seg seksuelt på eget barn, eller lar andre voksne forgripe seg seksuelt på barnet.

Enkelte foreldre mestrer ikke barn med særskilte behov, for eksempel barn med nedsatt funksjonsevne eller psykisk eller somatisk sykdom.

Kilde:

[Hva er omsorgssvikt? | Bufdir](#)

Atferdsvansker

I forebyggende plan velger vi definisjon av atferdsvansker ut ifra dette:

«Atferdsproblemer oppfattes og omtales ofte som en egenskap ved barnet (Ogden 2006). Det er imidlertid god kunnskapsmessig støtte for å hevde at atferdsproblemer hos barn i stor grad er et resultat av samhandling mellom barnet og viktige voksne (Kjøbli 2012). Atferd kan best forstås i et helhetlig lys av sosial kontekst, kultur og utviklingsfase (Sørli 2000, Kveller 2007).... Ved å gi et relasjonelt perspektiv på problematferd vil styrking av relasjonskompetanse hos barnets viktige voksne være en nøkkelfaktor for å sikre god forebygging. Skole hjem og barnehage er særlige sentrale arenaer».

Linda Johnsen, Korus Nord (Rusfag1/2013)

[Et helhetlig syn på atferdsvansker hos barn \(psykologisk.no\)](http://psykologisk.no)

Atferdsvansker kan oppstå dersom barnet over tid utsettes for urealistiske krav og forventninger eller negative tilbakemeldinger. Målet med tiltakene vil ofte være å øke mestring, gjenopprette en positiv relasjon mellom de voksne og barnet, redusere problematferd, og styrke barnets selvfølelse og forståelse for sosiale situasjoner. Det er viktig å jobbe med å forebygge utvikling av atferdsvansker hos barn gjennom gode og forutsigbare rutiner, gode relasjoner, støtte til barns følelser og sosiale spill med andre barn. Tidlig innsats forebygger en slik utvikling, blant annet ved at barnet inngår i gode relasjoner der hun/han blir møtt med empati og får støtte på å regulere følelser og atferd og utvikle sosiale ferdigheter.

Det er viktig å merke seg at hver situasjon er unik, og det som fungerer for ett barn, fungerer kanskje ikke for et annet. Derfor er det viktig med en individuell tilnærming når man jobber med barn med atferdsvansker.

[Atferdsvansker hos barn og unge - Oslo universitetssykehus HF](#)

[Atferdsvansker hos barn og unge - Betanien Sykehus](#)

[Atferdsvansker må følges opp i barnehagen](#)

[Tiltak for barn og unge med atferdsvansker eller som har begått ...](#)

[Hvordan forebygge og behandle atferdsvansker? | UiT](#)

5. Risiko og beskyttelsesfaktorer

Risiko og beskyttelsesfaktorer

Vi har i vår tilnærming til forebyggende plan mot omsorgssvikt og atferdsvansker valgt å bruke kunnskap om risiko og beskyttelsesfaktorer som vårt rammeverk. Tegn og signaler er en usikker måte å fange opp barns risiko, predikasjonsverdien er lav (Reinar et al., 2018-Folkehelseinstituttet). Kunnskap om risikofaktorer gir bedre predikasjoner enn barnets symptomer (Kvello, 2015). Det gjør også at vi kan sette inn tiltak før problemer har utviklet seg gjennom forebyggende tiltak. Kommuner som baserer tidlig innsats på symptomvurderinger, vil glippe på omtrent halvparten av de mest risikoutsatte barna i de fire til seks første leveårene (Kvello, 2023).

Tidlig innsats må baseres på kunnskapen om

1. Risiko- og beskyttelsesfaktorer
2. Barns passering av utviklingsmilepæler
3. Kjennskap til foreldrenes fungering
4. Vurdering av kvaliteten i samspillet mellom foreldre.

(Ann Kristin Imenes, 2023)

Risikofaktorer

Risikofaktorer er de faktorene, knyttet til barnet selv og/eller dets oppvekstmiljø, som kan assosieres med økt sannsynlighet for at barnet vil oppleve en eller flere problemer under oppveksten. Problemer som kan oppstå er for eksempel svake skoleprestasjoner, frafall, problematferd, psykososiale problemer, rusproblemer eller manglende arbeidstilknytning. Jo flere risikofaktorer som er til stede samtidig, jo større er sannsynligheten for at barnet kan oppleve problemer.

De viktigste risikofaktorene for å bli utsatt for omsorgssvikt og utvikle atferdsvansker	
1. Skadelige omsorgsformer	5. Alvorlige psykiske lidelser hos foreldre
Med skadelige omsorgsformer menes neglekt, at barnet ikke får mat, klær, omsorg og et trygt sted å bo.	
2. Alvorlige krenkelser	6. Utviklingsvansker som ikke blir forstått og hjulpet
Alle former for psykisk vold og seksuelle overgrep	
3. Emosjonell utilgjengelighet og fjernhet hos foresatte	7. Skadelig psykososialt miljø i barnehage og skole
Med emosjonell utilgjengelighet menes følelsesmessig kulde eller negativisme mot eget barn, eller voksne som ikke klarer å engasjere seg i barnet sitt	
4. Rusmiddelbruk	8. Levekårsutfordringer
	Mangler i boforhold, relativ fattigdom, multistressende miljø

Beskyttelsesfaktorer

Beskyttelsesfaktorer er elementer i et individs liv som bidrar til å motvirke eller redusere risikoen for utvikling av psykiske eller sosiale problemer. Disse faktorene fungerer som en buffer mot de potensielt skadelige effektene av risikofaktorer. De kan inkludere personlige egenskaper som høy selvfølelse og motstandsdyktighet, støttende familieforhold, positive skoleopplevelser, og tilgang til kvalitetshelsevesen. Beskyttelsesfaktorer er ikke bare fraværet av risiko, men aktive kvaliteter som fremmer sunn utvikling og velvære, selv under vanskelige omstendigheter. De er avgjørende for å forstå hvordan enkeltpersoner kan trives til tross for alvorlige utfordringer.

De viktigste beskyttelsesfaktorene for å motvirke omsorgssvikt og atferdsvansker	
1. Aldersadekvat fungering på samtlige kompetanseområder	5. God foreldreomsorg
- Kognitiv - Språk - Atferd - Moral - Emosjonelt - Sosialt – Motorisk	God omsorgsutøvelse.
2. En venn	6. Jobb og sosialt nettverk for foreldrene
Tilhørighet til et sosialt fellesskap.	
3. En fritidsinteresse før 8 år	7. Positivt selvbilde innen 10-års alder
Vi må hjelpe alle barn til å finne noe de liker å gjøre, slik at de fra 8 –års alder har en hobby, en fritidsinteresse – og kan oppleve mestringsfølelse.	Den positive 10-åringen har mestringstro, er lett å like og søker det sosiale.
4. Sosial tilpasning	
Hjelp til å tilpasse seg godt til barnehage og skole, slik at barnet sosialiseres inn i gode rutiner, godtar grensesetting, er sosialt inkludert og har gode skolefaglige prestasjoner.	

(Kvello, 2023)

Styrke beskyttelse og redusere risiko

Ved å plassere risikosituasjonene sammen med trekantmodellen over beskyttelse, blir det lettere å se hvordan vi både kan fokusere på universell forebygging for alle – og forebyggende tiltak for dem med forhøyet risiko



Forklaring av modellen

Bamble kommune har valgt å sette søkelys på å styrke beskyttelsesfaktorer hos Barn. Tiltakene kommunen har i dag og eller ønsker å etablere er lagt inn i en modell med tiltak for alle barn (grønt nivå), tiltak for barn som har større risiko (gult nivå) og tiltak for barn som er særlig utsatt (rødt nivå). I det forebyggende perspektiv vil tiltak på grønt og gult nivå være viktigst.

Beskyttelsesfaktor: Aldersadekvat fungering på samtlige kompetanseområder - Kognitiv - Språk - Atferd - Moral - Emosjonelt - Sosialt - Motorisk		Ansvar:
Særlig utsatt	Ha tilgang til spesialiserte hjelpetiltak/ avdelinger knyttet til barn med store hjelpebehov eks. spesielt tilrettelagt skoletilbud.	Felles ansvar
	Tiltak fra PPT/ SPKS,	PPT/SPKS
	Tiltak fra psykisk helsetjeneste	Psykiske helsetjenester
	Tiltak fra fastlege	Fastlege
	Tiltak fra kommunens helsetjeneste	Velferd
	Tiltak fra barnehage- individuelt og i familien (foreldreveiledning)	Barnehage
	Barnekoordinator	Barnekoordinator
	Individuell plan	
	Tydelige retningslinjer for ulike roller som f.eks. koordinator	Den enkelte tjeneste/styringsgruppa for barn og unge
Større risiko	Tilrettelegging i skoler og barnehagene knyttet til enkelt barns spesifikke utfordringer og ulike funksjonsnedsettelse, f.eks. syn, hørsel og språk	Barnehage/ skole/PPT/SPKS/barnekoordinator
	Dysleksivennlige skoler	Skole
	Godt foreldresamarbeid mellom de ulike tjenestene og foreldrene.	Barnehage/skole/foreldre
	Samarbeid mellom barnehager, skoler, helsestasjon, barnekoordinator, PPT og SPKS med råd og veiledning knyttet til tilrettelegging av enkelt barns behov.	Felles ansvar
	Sakkyndighets arbeid i PPT	PPT
	Helsesjekk flyktninger	Nav
	Fysioterapeutiske tiltak	Spesialiserte helsetjenester
	Kompetanseteam på skolene/barnehagene	Skole/barnehage
	Godt tverrfaglig samarbeid mellom de tjenestene det enkelte barn har behov for og foreldre med mål om god samordning av tjenestene	Alle/ Styringsgruppa for barn og unge
	Utvikle gode samarbeidsrutiner mellom kommunale tjenester, fastleger og spesialisthelsetjenesten	Spesialiserte helsetjenester
	Tilrettelagte, trygge overganger mellom ulike arenaer, herunder særlig sårbare barn	Barnehage, skole og PPT

Alle barn	I helsestasjon og skolehelsetjenesten: Undersøkelser og observasjon ang barns utvikling, fysisk, psykisk og sosialt. Veiledning av foreldre. Samarbeid med barnehage og PPT med flere ved behov for videre observasjon eller tiltak.	Spesialiserte helsetjenester
	Kartlegging psykisk helse under graviditet og barseltid (EPDS) Støttesamtaler ved behov eller henvisning videre.	Helsestasjon
	Undervisning av helsesykepleier i helsestasjon og skolen, både til barn, ungdom og foreldre f.eks. om søvn, psykisk helse, rus, tanker, følelser, pubertet, seksualitet og vold. Viktig at barn og ungdom har kunnskap om egen kropp og fungering, hva som er normalt og ikke normalt for at både foreldre og barn kan ta gode valg og for å kunne sette grenser og ivareta seg selv, og foreldre på vegne av sine barn.	Spesialiserte helsetjenester
	Samordnet opptak til det beste for barn.	Barnehagene, skolene m/SFO
	Barnehager og skoler m/ SFO som tilrettelegger for at alle barn skal kunne utvikle seg kognitivt, språklig-atferd-emosjonelt-sosial og motorisk.	Barnehagene, skolene m/SFO
	Systemisk arbeid og verktøy rundt barns allsidige utvikling.	Oppvekst felles
	Gode ute og inneområder som legger til rette for lek i barnehagene, skolene m/SFO	Eiendomsavdelingen og skolene
	Kompetanseløft for inkluderende praksis og spes.ped. slik at ansatte nær barna får kompetanse om hvordan de skal legge til rette for at alle barn i størst mulig grad skal kunne utvikle sine evner i fellesskap med andre barn.	PPT/SPKS, skole, barnehage
	Universell utforming av barnehager, skoler, offentlige bygg og uteområder. Ta rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne med i planlegging av nye prosjekter.	Eiendomsavdelingen og skolene
	Universell utforming av kommunens hjemmesider og kommunikasjonskanaler.	Kommunikasjonsavdelingen
	Foreldresamarbeid	Alle tjenestene
	Samarbeid med Nav v/flyktningstjenesten om oppstart i barnehagen.	Barnehage /Nav ved flyktningstjenesten
	Nedfelt rutine om samarbeid med barnevernstjenesten og helsestasjon.	Barnevern/Spesialiserte helsetjenester v/helsestasjon
	Nedfelt overgangs rutine mellom helsestasjon og barnehage.	Barnevern/Spesialiserte helsetjenester v/helsestasjon
	Lek i barnehager og skoler	Barnehager og skoler
	Tilrettelagte, trygge overganger mellom ulike arenaer for alle barn.	Barnehager/skole/hjem
	"Tett på" samarbeid i barnehage og skole.	PPT, barnehage og skoler

Beskyttelsesfaktor: En venn. Tilhørighet til et sosialt fellesskap.		Ansvar:
Særlig utsatt	Konfliktråd ved store konflikter mellom ungdom eller ungdomsgjenger	Den enkelte kan ta kontakt med konfliktrådet.
	Støttekontakt	Tjenestekontoret /barneverntjenesten
Større risiko	Bli-med midler	Kultur
	Miljøterapeuter i skolene	PPT/skole
	Nettverksråd	Prosjektgruppa nettverksråd
	Elevmekling/skolemekling	Skole
Alle barn	Lek i barnehagene; skolene og SFO	Barnehage og skole m/sfo
	Gode samhandlingsregler i barnehagene, skolene m/ sfo - fokus på inkluderende praksis	Barnehage og skole m/sfo
	Fritidstilbud for barn i ulike aldersgrupper særlig fra skolestart	Ungdom og fritid/frivillige lag
	Mulighet til å bruke barnehager og skoler som bursdagsarenaer i helger.	Barnehage /skole
	Tilgang til å låne sport og fritidsutstyr gratis.	Utlånsentral/bibliotek
	Gratis aktivitetstilbud og arrangementer	Bibliotek /utlånsentral
	Miljøterapeuter i skolene	PPT/skole
	Møteplasser for familier	Samfunn
	Trening på grunnleggende sosial kompetanse, empati og mentalisering i barnehage, SFO og skole.	Barnehage, skole og SF
	Bevisst bruk av måltid som sosial læringsarena.	Skole/foreldre
	Samarbeid med foreldre om at arrangere 2 felles aktiviteter pr. semester for elever i klassen.	Barnehage/skole

Retten til trygt og godt barnehagemiljø og læringsmiljø i skolene.	Bamble ungdomsskole
Robust ungdom, følelse av vennskap i klassemiljø (Robuste barn)	Barnehage/skole
Overgangsrutinene (barnehage til skole og barneskole til ungdomsskole)	Barnehage/skole
Klubbene begynner på 7.trinn	Ungdom og fritid
Styrke samarbeidet med fotballen og andre fritidsaktiviteter	Skole foreldre
Inkludere foreldre (hvordan gjennomføre foreldremøter hvor foreldre også kan bli kjent med hverandre. Knytte sammen foreldre som er i samme situasjon).	Skole
Fadderordning for elever som begynner i første klasse.	Skole
Aktivitetsledere (elever brukes som aktivitetsledere i friminutt) Organiserte aktiviteter i friminutter og i barnehager	Skole og barnehagene
Verdigrunnlaget i inspeksjon (hvordan gjennomføres inspeksjon)	Skole
Fokus i skole og barnehage hvor det jevnlig gjøres vurderinger på: Er det noen i min avdeling som ikke har en venn?	Skole og barnehagene
Gjennomgang av elevundersøkelsen og Ung data, bruke data og sette i gang tiltak der det er behov.	Felles
Liv og røre i barnehager og skoler	Skole og barnehagene
Forebyggende plan for trygt og godt barnehagemiljø	Skole og barnehagene

Beskyttelsesfaktor:		Ansvar:
En fritidsinteresse før fylte 8 år. Vi må hjelpe alle barn til å finne noe de liker å gjøre, slik at de fra 8 –års alder har en hobby, en fritidsinteresse – og kan oppleve mestringsfølelse.		
Særlig utsatt	Støttekontakt / følge av voksenperson til aktivitetstilbud utenfor hjemmet.	Tjenestekontoret/ barneverntjenesten
Større risiko	Bli- med midler	Kultur
	Fokus på deltagelse i fritidsaktiviteter for barn fra saksbehandlere på Nav og i introduksjonsprogrammet for flyktninger	Nav/flyktningetjenesten
	Samarbeid med frivilligheten på individnivå	Felles
Alle barn	Fokus på betydningen av å delta i fritidsaktiviteter ved veiledning i helsestasjonen og skolehelsetjenesten	Spes.helsetjenester/helsestasjon
	Fritidstilbud for barn i ulike aldersgrupper særlig fra skolestart: Frivillig sektor, kulturskole, ungdom og fritid, vennekubb.	Kulturskolen, ungdom og fritid, frivillig sektor.
	Nettsted som gir oversikt over ulike fritidsaktiviteter som finnes i Bamble.	Oppvekst/kultur og støtte og utvikling
	Mulighet til å bruke barnehager og skoler som bursdagsarenaer	Barnehager og skoler
	Mulighet for å prøve ut ulike fritidsaktiviteter	Ide til frivilligheten
	Tilgang til å låne sport og fritidsutstyr gratis.	Kultur
	Gratis aktivitetstilbud og arrangementer	Kultur / ungdom og fritid
	Miljøterapeuter i skolene	PPT/skoler
	Møteplasser for familier	Samfunn/ næringsliv
	Ta i bruk nyby til transport	Velferd/oppvekst sammen
	Samarbeid med frivilligheten	Ide til frivilligheten
	Rutiner for formidling av informasjon	Kommunikasjon
	"Kickoff" for frivillighet/ idrettslag og foreninger hvert år.	Ide til frivilligheten

Beskyttelsesfaktor:		Ansvar:
Sosial tilpasning. Hjelp til å tilpasse seg godt til barnehage og skole, slik at barnet sosialiseres inn i gode rutiner, godtar grensesetting, er sosialt inkludert og har gode skolefaglige prestasjoner.		
Særlig utsatt	Politiet som støttespiller	Forebyggende enhet politi
	Barnevern	Barnevern
Større risiko	Oppfølging av det enkelte barn i barnehager og skoler med individuelle planer	Barnehage, skole og andre hjelpeinstanser.
	Bistand fra PPT , BUP (barne og ungdomspsykiatrisk avdeling), psykisk helse, SLT koordinator eller andre instanser.	PPT, BUP, SLT, andre
	Nettverksråd	Prosjekt nettverksråd
Alle barn	Trygt og inkluderende barnehagemiljø. (Egen plan «Plan for trygt og inkluderende barnehagemiljø i Bamble kommune»)	Barnehage
	Trygt og godt skolemiljø. (Egen plan «Skoleutviklingsplan for Bambleskolene i perioden 2022-2027»)	Skole
	Robuste foreldre og Robuste barn	Barnehage og skoler
	Autoritative voksne i barnehage og skole	Barnehage og skoler
	Forebyggende arbeid	Barnehage og skoler
	Foreldreveiledning	Barnehage og skoler

Beskyttelsesfaktor: God foreldreomsorg. God omsorgsutøvelse		Ansvar:
Særlig utsatt	Ved behov opphold på krisesenter	Krisesenteret
	Hjelp til voldsutøvere fra Alternativ til vold	Alternativ til vold
	Tiltak fra barnevernet	Barnevernet
	Mulighet til å bruke konfliktrådet ved uoverensstemmelser	Konfliktrådet
	Bistand fra BUP, sped- og småbarnsteamet	BUP
	Bistand fra Psykisk helse og avhengighet	Spesialiserte helsetjenester ved Psykisk helse og avhengighet
Større risiko	Familieråd	Barnevernet
	Nettverksråd	Prosjektgruppe nettverksråd
	Tiltak fra barnevernet	Barnevernet
	Familievernkontoret	Familievernkontoret
	Foreldreveiledning til personer med utfordringer knyttet til psykisk helse og rus	Spesialiserte helsetjenester ved Psykisk helse
	Individuell behandling til personer med utfordringer knyttet til psykisk helse og rus	Spesialiserte helsetjenester ved Psykisk helse
Alle barn	God oppfølging i svangerskapet: svangerskapskontroll, råd og veiledning, hjemmebesøk etter fødsel, støttesamtaler	Spesialiserte helsetjenester
	God oppslutning om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjon og skolehelsetjenesten	Spesialiserte helsetjenester
	Veiledning og rådgivning til foreldre (Babykurs for nybakte foreldre)	Spesialiserte helsetjenester
	Temamøter med foreldre, f.eks. om robuste barn, grensesetting, rus, barn i to hjem, i konfliktpregede hjem, foreldrene som de viktigste omsorgs- og oppdragerpersonene	Spesialiserte helsetjenester
	Barselgrupper	Spesialiserte helsetjenester
	Foreldreveiledningskurset «Trygghetssirkelen» (Circle of Security) til alle nybakte foreldre og foreldre med barn opp til 5 år.	Spesialiserte helsetjenester
	Samtalekompetanse: våge å snakke med barn og foreldre om alkohol, rus og vold	Spesialiserte helsetjenester
	ICDP foreldreveiledningskurs for alle i introduksjonsprogrammet	Styringsgruppa for barn og unge

Beskyttelsesfaktor: Jobb og sosialt nettverk for foreldrene		Ansvar:
Særlig utsatt	Frisk bris	Velferd
	Psykisk helse og avhengighet	Velferd
	Mental helse hjelpetelefon	Nasjonalt
	Kirkens SOS telefon	Kirken
Større risiko	Introduksjonsprogram for flyktninger	NAV
	Kvalifiseringsprogram	NAV
	Økonomisk sosialhjelp	NAV
	Talenthuset	NAV
	Bli-med midler til fritidsaktiviteter	Fattigdomsmidler og ev.
	Matutdeling	Frelsesarmeen og Frikirken
	Redusert foreldrebetaling barnehage/SFO	Virksomhet skole
	Lånehjørnet på ungdomsskolen	Bamble ungdomsskole
	Frisk bris	Velferd
Alle barn	Utlånsentral	Velferd og samfunn – samlet
	Bruktbutikk Secundus	NAV
	Ungdomsklubb	Virksomhet skol
	Bursdagsleie i barnehage/skole	Skole og barnehage
	Skyssordning til og fra ungdomsklubb bruk av Nyby	Politisk / oppvekst/Velferd
	Bibliotek	Samfunn
	Gratis fritidstilbud til barn og unge i skoleferier	Fritidsklubbene
	Klassenettverk for foreldre	Skole
	Samarbeid med frivilligheten	Alle
	Voksnes fritidstilbud gjennom lag og foreninger for foresatte som kan fungere som nettverk	Røde kors
	Dagtilbud i kommunen: f eks Frisklivssentralen, Mental helse på Clark senteret, Frivillighetssentralen: Barnevognkafe	Samfunn

Beskyttelsesfaktor:		Ansvar:
Positivt selvbilde innen 10-års alder. Den positive 10-åringen har mestringstro, er lett å like og søker det sosiale.		
Særlig utsatt	Tilmelding BUP	Skole, barnehage, andre
Større risiko	Tidlig innsats /Veiledning av PPT	PPT, barnehage, skole
	Individuell oppfølging av enkeltbarn i barnehager og skoler med fokus på mestring og mestringstro.	Barnehage og skole
	Bruke miljøterapeuter til å trene barna i skolen på det sosiale	Skole/ PPT
	Veiledning av helsesykepleiere	Spesialiserte helsetjenester ved helsestasjonen
Alle barn	Inkluderende lekefellesskap i barnehage og skole samt SFO	Barnehage, skole m/sfo
	Være sammen – autoritative voksne	Barnehage
	Annerkjennelse av barn og unge på alle arenaer	Felles
	Utprøving av ulike aktiviteter for å finne mestring og glede i barnehage og skole	Barnehage, skole
	Samarbeid med frivilligheten	Felles
	Godt foreldresamarbeid	Barnehage, skole
	Relasjonsbyggende arbeid mellom barn, ansatte og foreldre	Felles
	Lek i skolen	Skole
	Tilpasset opplæring	Skole
	God dialog med de sportslige lederne på fritidsaktiviteter	Felles
	Mestring innen barneidretten	Frivilligheten
	Bli-med midler slik at alle barn har mulighet til å delta på fritidsaktiviteter inkludert f.eks. fotballcup	Samfunn
	Foreldreveiledning, minoritet språklige vedrørende aktuelle tilbud	Flykningstjenesten / NAV

Kilder og nettressurser:

Listen over de mest betydningsfulle risiko- og beskyttelsesfaktorer bygger på forskningsbidragene til: Adleman et al., 2012; Aebi et al., 2013; Althoff et al., 2014; Ammitzbøll et al., 2019; Barker & Salekin, 2012; Berlin et al., 2011; Bjørnsen, 2021; Brown & Shillington, 2017; Bruke, 2012; Cassidy et al., 2011; Chazan-Cohen et al. 2009; Derdikman-Eiron et al., 2013; Egger, 2012; Ezpeleta et al., 2012; Grødem & Sandbæk, 2013; Hatch et al., 2014; Hjemdal, 2009; Kirkhaug et al., 2013; Laceulle et al., 2014; Lambie & Randell, 2011; Leibenluft & Stoddard, 2013; Lif et al., 2017; Marshall et al., 2014; McEwen et al., 2014; Rose et al., 2014; Rudolph et al., 2014; Shaw et al., 2014; Sigurdson et al., 2014; Silberg et al., 2012; Skovgaard, 2010; Skovgaard et al., 2018; Stenseng et al., 2014; Stenseng & Phelps, 2013; Stringaris et al., 2012; Thornberry et al., 2014; van IJzendoorn et al., 2020; Vinnerljung & Hjern, 2011; Wang & Fredricks, 2014; Williamson & Jakobson, 2014; Zalewski et al., 2011; Ziol-Guest & McKenna, 2014; Österberg et al., 2016. Anne-Kristin Imenes og Øyvind Kvello, 2023

[Samtale med foresatte | KORUS](#)

[Samtaler med barn | KORUS](#)

[Videoundervisning: Samtaler med barn | KORUS](#)

[Med disse 11 spørsmålene kan du lettere snakke med barn om... | KORUS](#)

[Familie og barn | KORUS](#)

[Motiverende samtale/Motiverende intervju \(MI\) | KORUS](#)

[Barnespor: Når barn er pårørende | KORUS](#)

[Bedre tverrfaglig innsats \(BTI\) | KORUS](#)

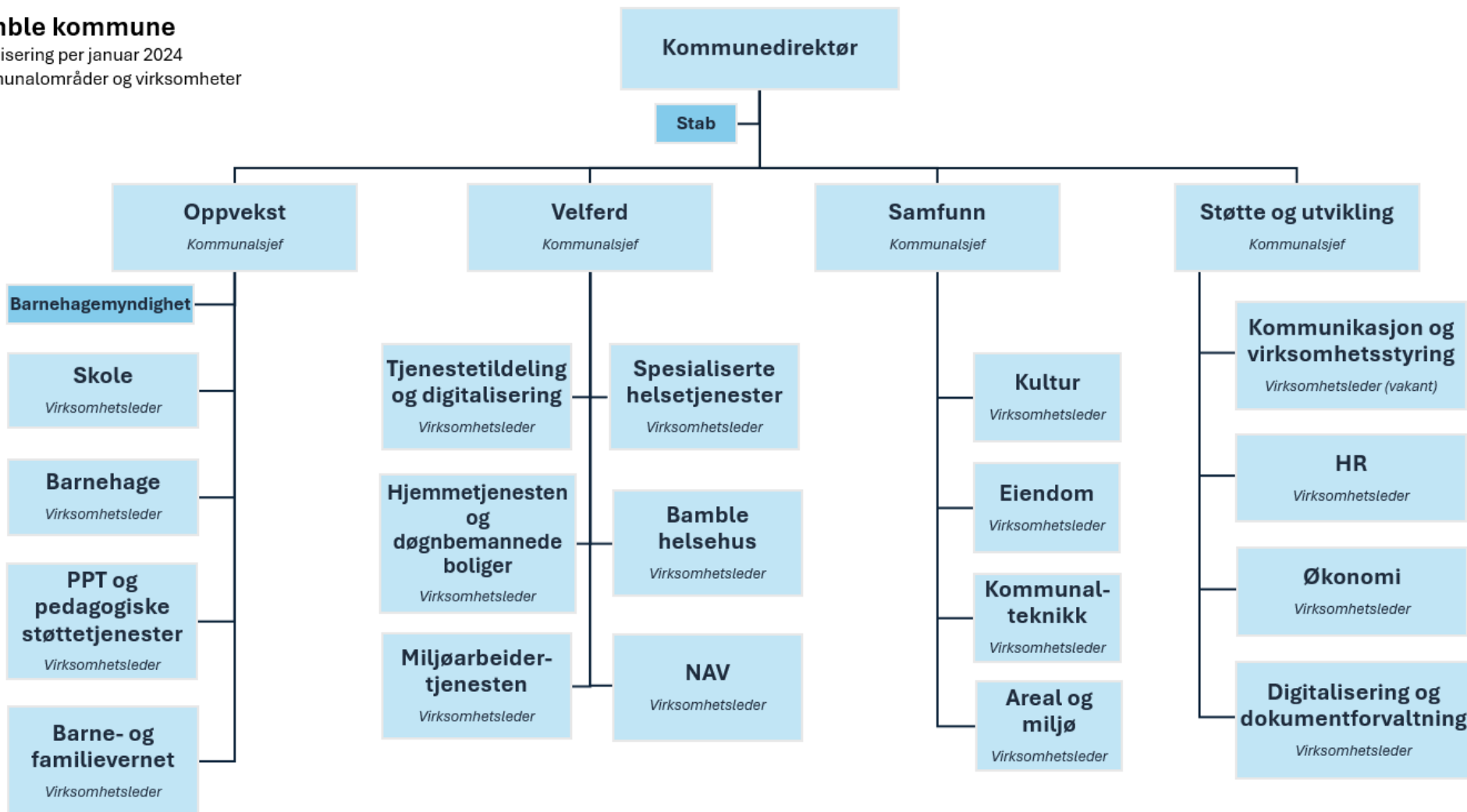
[Robust Ungdom - Indre Østfold kommune \(io.kommune.no\)](#)

6. Organisasjonskart Bamble kommune

Bamble kommune

Organisering per januar 2024

Kommunalområder og virksomheter



7. Samarbeid om tjenester til barn, og unge og deres familier.

Det vil alltid være barn og unge som har behov for ulik og sammensett oppfølging fra tjenesteapparatet. Oppfølgingen involverer oftest flere aktører innenfor velferdsapparatet. Noen vil ha livsvarig behov for hjelp mens andre kan få behov for hjelp underveis. Helsedirektoratet har utarbeidet en nasjonal veileder [Samarbeid om tjenester til barn, unge og deres familier - Helsedirektoratet](#)

Veilederen tar for seg:

7.1 Barnets beste og barnets rettigheter

En helhetlig og samordnet oppfølging forutsetter at barna involveres. Barn har rett til å bli hørt og barnets beste skal være et grunnleggende hensyn ved alle handlinger fra det offentlige som berører barn.

Barnets medvirkning er nødvendig for å kunne vurdere hva som er til barnets beste. Barnets rett til å bli hørt og barnets beste er grunnleggende hensyn

Slik gjør vi det i Bamble kommune:

I Bamble skal det høsten 2024 være fokus på Barnets beste vurdering i tjenestene rundt barn og unge.

7.2 Samarbeid på systemnivå

Samarbeid på systemnivå vil si å samarbeide uten at det er knyttet til en enkeltsak.

Velferdstjenestene skal samarbeide både for

- å ivareta egne oppgaver
- at andre tjenesteytere skal kunne ivareta sine oppgaver

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.

Slik gjør vi det i Bamble kommune:

I Bamble kommune organiseres saker på systemnivå i følgende forum:

- Kommunestyret ved saker som trenger politiske vedtak
- Kommunedirektørens ledergruppe ved saker som gjelder prioriteringer og eller beslutninger av saker som vedgår alle kommunalområder eller er av prinsipiell karakter.
- Styringsgruppa for barne og unge. Denne gruppa består av kommunalsjef Oppvekst, kommunalsjef Velferd og virksomhetsledere for de tjenestene som gir tjenester til barn og unge og deres familier (Barnehage, skole, ppt, barnevern, kultur, spesialiserte helsetjenester, tjenestekontoret og Nav). Styringsgruppa har et særskilt ansvar for tverrfaglig samarbeid i tjenestene til barn og unge, og holde seg oppdatert på hvordan situasjonen for barn og unge er i Bamble kommune.

- Samarbeidsmøter mellom ulike virksomheter som har særlig behov for tverrfaglige samarbeidsavtaler. F.eks. Nav-barnevern, Nav – barnehage osv
- Ledermøter, og personalmøter knyttet til de ulike tjenesteområdene.

7.3 Samarbeidsplikt for kommunen

Samordningsplikten lovfester et ansvar for kommunen til å sørge for at den enkelte tjenestemottaker får et samordnet tjenestetilbud.

Samordningsplikten gjelder når tjenestene har plikt til å samarbeide på individnivå. Det vil si i de tilfeller det er nødvendig at tjenestene samarbeider for at barnet/den unge skal få et helhetlig og samordnet tjenestetilbud. Samordningsplikten skal sørge for at en kommunal tjeneste får hovedansvaret for samordningen av tjenestene i et slikt tilfelle.

Det er kommunen, ikke den enkelte kommunale tjeneste som har en samordningsplikt. Kommunen velger selv hvordan den kan ivareta samordningsansvaret (Helsedirektoratet.no).

7.4 Samarbeid på individnivå

Vilkåret for samarbeidsplikten i enkeltsaker er at samarbeid er nødvendig for å gi barnet eller ungdommen et helhetlig og samordnet tjenestetilbud.

Det er det enkelte barn, ungdommen eller familiens helhetlige behov som er avgjørende for om velferdstjenestene har plikt til å samarbeide.

Det kan være nødvendig å samarbeide om behovet for hjelp er kortvarig eller varig.

Samarbeidsplikten gir ikke det enkelte barnet eller ungdommen en individuell rettighet til at tjenestene samarbeider. Det skal ikke fattes enkeltvedtak om samarbeidet og det er heller ikke klageadgang. Dersom tjenestene ikke ivaretar plikten til å samarbeide, kan barn, unge og deres familier varsle statsforvalteren. Statsforvalteren kan følge dette opp gjennom tilsyn.

Barn og unge som er målgruppe vil ofte ha rett på individuell plan.

Enkelte familier eller barn og unge har rett til barnekoordinator eller koordinator.

7.5 Barnekoordinator

Kommunens samordningsplikt må ses i sammenheng med bestemmelsene om barnekoordinator i helse- og omsorgstjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven. Det er presisert i sektorlovene at hvis det er oppnevnt barnekoordinator, så er det barnekoordinatoren som skal sørge for at tjenestetilbudet blir samordnet.

Kommunen har plikt til å oppnevne barnekoordinator etter helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2 a. Det innebærer at det er den kommunale helse- og omsorgstjenesten som skal oppfylle retten til barnekoordinator. Spesialisthelsetjenesten har ikke plikt til å tilby barnekoordinator.

7.6 Individuell plan

Barn og unge med behov for langvarige og koordinerte tjenester har rett til å få utarbeidet individuell plan.

Reglene om rett til individuell plan etter disse lovbestemmelsene er utdypet i forskrift om individuell plan ved ytelse av velferdstjenester. Forskriften har blant annet regler om tjenestemottakerens rettigheter, innholdet i individuell plan, ansvarsavklaring og samarbeid mellom de ulike velferdstjenestene.

Selv om reglene om individuell plan følger av ulike lover, skal tjenestene bare lage én individuell plan for hvert barn eller ungdom.

Individuell plan er et planleggingsdokument og en strukturert samarbeidsprosess. Den individuelle planen skal oppdateres løpende og være et dynamisk verktøy i koordinering og målretting av tjenestetilbudet. Barnets eller ungdommens mål, ressurser og helhetlige behov for tjenester skal danne grunnlag for valg og prioritering av tiltak i planen.

7.7 Veiledningsplikt

Alle velferdstjenestene som er målgrupper i denne veilederen har en alminnelig Veiledningsplikt (helsedirektoratet) t på sitt saksområde. Dette følger av forvaltningsloven § 11 (lovdata.no) første ledd.

Formålet med veiledningen skal være å gi barn, unge og familier adgang til å ivareta sitt behov i bestemte saker på best mulig måte.

Slik gjør vi det i Bamble kommune:

- Alle barnehager, skoler og tjenesteområder som følger opp barn og unge skal ha strukturer som gir ansatte mulighet til drøfte enkeltsaker, og lage handlingsplaner knyttet til det enkelte barn internt. Barn har rett til å uttale seg i alle saker som angår dem selv. Barnets beste vurderinger skal tas
- I saker der det er behov for tverrfaglig innsats, eller å drøfte den enkeltes situasjon med andre tjenesteområder skal det foreligge samtykke fra foresatte, barnet selv skal være hørt og alle saker skal vurderes utfra barnets beste.
- I saker hvor barn har behov for langvarig hjelp fra flere tjenesteområder kan det vurderes å opprette ansvarsgruppe. Denne skal sikre at god samhandling mellom familien, og de ulike tjenesteområdene.
- Nettverksråd er et tilbud til barn/familier. I nettverksråd er det barnet som bestemmer hvilke personer fra familien/ privat og kommunalt nettverk som barnet tror kan bistå for at situasjonen skal bli bedre for han/henne.
- Barnevernet bruker også familieråd som metode. Her er det barnets eget nettverk som aktiveres, og barnet bestemmer selv hvem som deltar.

8. Eksempler på retningslinjer og veiledere for samarbeid mellom sektorer

- [Samarbeid mellom barnevernstjenesten og psykiske helsetjenester til barnets beste](#)
- [Veileder for samarbeid mellom skole og barnevern \(bufdir.no\)](#)
- [Retningslinjer for samarbeid mellom barnevernstjenesten og NAV-kontoret \(nav.no\)](#)
- [Veileder om hvordan barnevernet og familievernnet kan følge opp foreldre til barn som bor i fosterhjem eller institusjon \(bufdir.no\)](#)
- [Barn med nedsatt funksjonsevne - veileder barnevern og helse- og omsorgstjenester \(bufdir.no\)](#)
- [Barn og unge med habiliteringsbehov - Samarbeid mellom helse- og omsorgssektoren og utdanningssektoren om barn og unge som trenger samordnet bistand](#)
- [KS, Samhandling som virkemiddel \(ks.no\)](#)
- [Samarbeid med andre \(udir.no\)](#)
- [SLT-håndboken \(konfliktraadet.no\)](#)

9. Anbefalinger for videre arbeid

Systematisering av samarbeid

- Fortsette utviklingen av samarbeid på systemnivå med klare skriftlige prosedyrer.
- Bygge og vedlikeholde tillit mellom tjenesteleverandører gjennom gjennomsiktighet og pålitelighet.

Lederskap og rammeverk

- Ledere skal etablere og opprettholde strukturer som fremmer effektivt samarbeid, inkludert et årshjul og formelle samarbeidsavtaler.

Kultur for samhandling

- Arbeide målrettet med å skape en kultur som verdsetter samhandling og samarbeid, med fokus på rolleklarhet, ansvarliggjøring, positive holdninger, profesjonalitet og framsnakking.

Kompetanseutvikling

- Utarbeide en plan og struktur for felles kompetanseheving, som inkluderer initiativer som «Kompetansegiven» og «Samhandlingskonferansen».

Barnets perspektiv

- Sikre at barnets stemme blir hørt og tatt på alvor gjennom direkte dialog.

Samtykke og kompetanse

- Utvikle og implementere effektive metoder for innhenting av samtykke, inkludert tilstrekkelig opplæring i bruk av relevante skjemaer.

Taushetsplikt

- Vurdere taushetspliktens rolle som en potensiell hindring for samarbeid, og utvikle strategier for å overkomme slike barrierer.

Implementering av BTI

- Implementere «Bedre Tverrfaglig Innsats» (BTI) for å styrke samarbeidet og tjenestekvaliteten.

Planleggingsprosess

- Fastsette en arbeidsform for utarbeidelsen av planen som fremmer inkludering og effektivitet.

Disse anbefalingene er ment å veilede videre arbeid og sikre at planen utvikles på en måte som støtter og forbedrer tjenesteleveransen.

10. Arbeidsprosess ved utarbeidelse av planen

Utarbeidelse av denne planen startet med en samling for medlemmene av styringsgruppa for barn og unge med Ann-Kristin Imenes i februar 2023. Forebyggende plan og risiko og beskyttelsesfaktorer var deretter tema på kommunens samhandlingskonferanse vår 2023. På denne konferansen deltok ca. 100 ansatte som arbeider med barn og unge.

Prosjektspesifikasjon ble vedtatt i kommunestyret 15.06.2023

[Link til politisk sak](#)

Prosjektgruppe bestående av :

Janett Rogn Falkevik (Prosjektleder)
Vibeke Devik (Velferd)
Marit Nikolaisen (barnehage)
Lill Anita Jensen (barnevern)
Kenneth Broch Johnsen (skole)
Monica Rogn Olsen (PPT)

Prosjektgruppen har laget et innledende utkast til planen. Dette utkastet ble bearbeidet av virksomhetsledergruppen i oppvekst. Det ble gjennomført en workshop hvor nøkkelpersoner i oppvekst med ansvar for barne og unges tjenester var representert. Etterfølgende ble utkastet ytterligere bearbeidet av styringsgruppen for barn og unge. Planen er nå klar for å sendes ut til høring, hvor vi inviterer tilbakemeldinger for å sikre at planen møter behovene til alle interessenter.

11. Vedlegg

Handlingsplan for forebygging av selvmord (sak 24/1161)

<https://websakpluss.bamble.acosky.no/sak/2023013913/jp/2023030082>