

Søknadsskjema om deltakelse i pilot for programfinansiering

Søknadsfrist: Søknaden må være fylkesmannen i hende **31.05.2019**. Søknaden sendes elektronisk til Fylkesmannen i Innlandet og merkes Sak 2019/10445

Opplysninger om søkerkommunen

Kommune: Ringsaker	Fylke: Innlandet
Kontaktperson (kp): Lisbet Gjønnnes	Stilling kp: Barnevernsjef
Telefon kp: 62 33 53 85/95 25 14 00	E-post kp: lgj@ringsaker.kommune.no

Om søknaden

Søknaden skal være kort. Kommunen skal gi en overordnet beskrivelse av tiltakene eller tjenestene man ønsker å teste ut. Dette må være tiltak og tjenester som fremmer tverretattlig samarbeid i kommunen slik at utsatte barn og unge mellom 0-24 år og deres familier får bedre tjenester.

I tillegg skal søknaden inneholde en overordnet situasjonsbeskrivelse og egenvurdering av kommunenes tversektorielle samarbeid.

Beskrivelsene gis ved å fylle ut feltene i skjemaet nedenfor.

Søknaden skal være forankret i kommunen gjennom at den må være politisk behandlet og vedtatt. Slikt vedtak skal følge som vedlegg til søknaden. Hvis politisk behandling ikke er mulig før søknadsfristen utløper kan vedtaket ettersendes.

Det er ikke nødvendig å legge ved øvrige vedlegg til søknaden.

Hva er et tiltak?

Et tiltak er i denne sammenheng endringer i kommunenes måte å arbeide på for å styrke samordningen av tjenester på tvers av sektorer og/eller endringer som gir bedre tjenester slik at effektmålene for piloten nås. Effektmålene fremgår i punkt 2.1 i bakgrunnsdokumentet «Pilot for programfinansiering – 2020-2022».

Mål for deltakelse	Hvorfor?
Beskriv kort hvorfor kommunen ønsker å delta	Samordne tiltak som fremmer kommunens ambisjon om å bli en god oppvekstkommune for alle barn, og bidra til at barn og ungdom gjennomfører grunnskole og videregående skole. Videreutvikle Familiens hus som arena for samordning og gjennomføring av tiltak som fremmer barns fysiske og psykiske helse. Koordinere tjenester til barn og unge. Kommunen har nylig etablert tildelingskontor som også fungerer som koordinerende enhet. Kommunen arbeider med å utvikle denne til å bli en tydelig fungerende enhet også for å koordinere tjenester til barn og unge med sammensatte behov. Gjennom pilotarbeidet ønsker vi å utvikle et samarbeid med de tjenestene som ikke inngår blant de tjenestene tildelingskontoret fordeler til (dvs. f.eks. tjenester fra PPT, helsestasjon, barnevern, ungdomskontakt og lavterskeltiltak gjennom Familiens hus).

	<p>Legge til rette for at kommunen kan oppfylle kravet i ny barnevernlov om å etablere forebyggende plan, samt at kommunen kan oppfylle sine oppgaver når det gjelder å ivareta psykisk helse for barn og unge.</p> <p>Videreføre de gode strategiene og arbeidsmåtene som ble utviklet i kommunens Los-prosjekt («Oppfølging og los-funksjoner»); få til samhandlingsstrategier som gjør at en når målgruppa som har tidlig skolefravær, ikke bare de som har et etablert fravær.</p>
Egenvurdering	Beskrivelse og vurdering
<p>Gi en kort situasjonsbeskrivelse og vurdering av kommunens tverrsektorielle samarbeid</p>	<p>Kommunen har to tverrsektorielle hovedstrategier for utvikling av forebyggende tiltak for barn og unge:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Familiens hus, visjon: Kompetente voksne – trygge barn. Hovedmål: <ol style="list-style-type: none"> a. Foreldre og medarbeidere i barnehager og skoler har kunnskap om hva som fremmer psykisk helse hos barn og unge b. Forebygge og tidlig avdekke psykiske vansker hos barn og unge c. Tverrfaglige tilbud til familier og barnehager/skoler er samordnede og helhetlige 2) SLT, mål: <ol style="list-style-type: none"> a. Stimulere til helhetlig og samordnet rus- og kriminalitetsforebyggende arbeid i kommunen. b. Bidra til at kommunen tar i bruk kunnskapsbaserte forebyggende tiltak rettet mot risikoutsatte barn, ungdom og foreldre c. Bidra til bedre utnyttelse av lokale ressurser <p>Familiens hus: Gjennom arbeidet i Familiens hus arbeides det med å videreutvikle tiltaksapparatet og utvikle en god vifte av lavterskeltiltak, tilpasset behovet for tidlig innsats for barn og familier. Dette gjelder både tiltak som fremmer barns fysiske og psykiske helse, og tiltak som forebygger omsorgssvikt og mishandling.</p> <p>Familiens hus ledes av et tverrfaglig lederteam, som består av enhetslederne for Helsestasjonene, PPT, Avlastningssenteret for barn og unge, Psykisk helse og rustjenester samt Barne- og ungdomsvern. SLT-koordinator deltar etter eget ønske og mulighet for prioritering. Lederteam møtes ca. månedlig, minus skoleferier. Relevante samarbeidspartnere inviteres etter behov (BUP, NAV, folkehelse-koordinator, ca. årlig) i tillegg til at kommunepsykologene i Familiens hus deltar jevnlig på de fleste møter. Lederteam har et overordnet ansvar, utarbeider planer, evaluerer, vurderer nye tiltak osv.</p> <p>Familiens hus har også et koordineringsteam som består av kontaktpersonene for de manualbaserte tiltakene som tilbys fra Familiens hus-samarbeidet (TIBIR/PMTO, DUÅ, ICDP, COS-P, Marte meo), for å tilrettelegge for den praktiske samordningen av tiltakene som tilbys.</p>

	<p>Familiens hus er en tverrfaglig samarbeidsarena på tvers av enhetene, hvor hver enhet bidrar med egne ressurser og tjenester etter evne og behov. Åpen barnehage er et sentralt tilbud i Familiens hus. Familiens hus tilbyr også, etter behov og ressurser andre tiltak, som depresjonsmestringskurs for småbarnsforeldre, Trinnvis TF-CBT, NBO mm.</p> <p>Det vurderes at Familiens hus har kommet langt når det gjelder å utvikle kunnskapsbaserte forebyggende tiltak, ta dem i bruk og opprettholde faglig standard. Det er et ønske å få til en bedre samordning mellom Familiens hus, skoler og barnehager.</p> <p>Psykologisk førstehjelp implementert i alle barnehager og skoler, og i tjenestene som samarbeider i Familiens hus. Implementeringen er satt i verk som et initiativ fra Skole- og barnehageseksjonen, men ivaretas også gjennom Familiens hus og SLT-samarbeidet.</p> <p>SLT: Ansvar for tiltaket er organisatorisk plassert i Barnehage- og skolesektoren. Arbeidet ledes av en slt-koordinator og følger metodens anbefalte organisering med overordnet styringsgruppe (ordfører, rådmann og lensmann samt slt-koordinator). Berørte enhetsledere (de samme som i lederteam for Familiens hus, samt representant for NAV, Politi, Kultur/folkehelsekoordinator, Ungdomskontakten og skolelederne), møtes hver 6. uke. Det er organisert oppvekstteam ved alle ungdomsskolene samt videregående skole, med tverrfaglig deltakelse fra skolen, PPT, helsesøster, Ungdomskontakt, politi, barnevern og slt-koordinator. I tillegg møter ungdomsklubbløper og psykiatrisk sykepleier i enkelte team. Målet er tidlig avdekking og tverrfaglig, samordnet innsats. Det er også opprettet oppvekstteam ved de to største barneskolene. For de øvrige barneskolene avholdes det to slt-møter i året, med tilpasset tema med fokus på tidlig avdekking og innsats for barn i barneskolealder.</p> <p>SLT drifter blant annet Utsett, trafiksikkerhetstiltak overfor ungdom, samarbeid med Handelsstanden, og tar initiativ til oppsøkende virksomhet natt til 1. og 17. mai samt ved skoleavslutning.</p> <p>Viktige tiltak som er generert gjennom SLT-modellen er det lokale tiltaket «Tidlig intervensjon ungdom og rus» kalt «TIUR». En egen medarbeider som arbeider med ungdom med tidlig ruskarriere er ansatt i Ungdomskontakten, i tillegg til deler av en ungdomshelse-sykepleierstilling. Det er etablert ukentlige korte oppfølgingsmøter for representanter for Ungdomskontakten/TIUR, ungdomshelsestasjonen, barnevernets ungdomsteam, NAVs ungdomsteam, politi samt Psykisk helse og rustjenesten. TIUR tilbyr flere typer tiltak, alt fra ruskontroll etter avtale, cannabisavvenningssamtaler (metodebasert) og foreldreveiledningsgrupper (metodebasert).</p> <p>Det ble også etablert et Los-prosjekt («Oppfølgings- og los-funksjoner» med midler fra Bufetat) i regi av Ungdomskontakten, som ble avsluttet i sin opprinnelige form i 2017. I prosjektperioden var det etablert styringsgruppe og arbeidsgruppe, som arbeidet godt med utvikling av arbeidsmåter. En rekrutterte ungdom med skolefravær og hadde god</p>
--	---

	<p>måloppnåelse med hensyn til å få ungdommene tilbake til skolen, tatt i betraktning at alle som ble henvist til prosjektet hadde relativt omfattende og langvarig skolefravær. Det var et problem at kriteriene fra Bufetat den gang var begrenset til ungdom fra 14 år og opp, da det viste seg at skolefraværet for de ungdommene som ble henvist hadde vist seg allerede i barneskolen (og dels også som dårlig oppmøte allerede i barnehagen). Det arbeides fortsatt med skolefravær etter metoden som ble utviklet, men det er vanskelig å få samme omfanget i arbeidet når det ikke er øremerkede stillingsressurser til satsingen. I og med at det vurderes at det ble utviklet så gode arbeids- og samarbeidsmåter, er det et sterkt ønske om å ta opp igjen arbeidsinnsatsen, men denne gang vil vi inkludere også lavere alderstrinn, for å oppnå målet om tidlig innsats. Det er et faktum at det er vesentlig for måloppnåelse når det gjelder å stoppe skolefravær, at en kommer tidlig inn med tiltak.</p> <p>For øvrig tilbyr Ungdomskontakten flere typer lavterskeltiltak rettet mot ungdom. Det tilbys støttesamtaler, foreldreveiledning, fritidsgrupper, samtalegrupper og kognitiv terapi (alle medarbeiderne i UK har spesialisering i kognitiv terapi), og det samarbeides bredt med foreldre, skoler og det øvrige hjelpeapparatet.</p> <p>Det vurderes at Ringsaker har utviklet gode og solide samarbeidsstrategier, med utgangspunkt i de to hovedstrategiene slt og Familiens hus. Organiseringen sikrer god forankring i ledelse, mellomledelse og på medarbeider-/utøvernivå. Kombinasjonen lederteam og koordineringsteam sikrer at lederteamet tar ansvar for utviklingsarbeid og prioriteringsdiskusjoner, samt utvikling av overordnede rutiner, mens koordineringsteam sørger for den praktiske, daglige samordningen, hvilke tiltak som skal gjennomføres når, informasjon om påmelding, osv. Koordineringsteamet har også ansvar for at det enkelte tiltaket gjennomføres mest mulig metodetro, for å sikre optimal effekt, og å melde tilbake til lederteam om det er behov for nye ledersignaler. Det tverrfaglige lederteamet gjør at alle enhetene blir involvert og tar ansvar for å foreslå og delta i utviklingen av nye tiltak.</p> <p>Familiens hus har nå en 15 års historie i Ringsaker kommune. Samarbeidsformen har følgelig vist seg stabil og et godt fundament å bygge videre på. Vi vil også få påpeke at TIUR-modellen har vekket interesse i andre kommuner, og at den ved flere anledninger er presentert på konferanser mm etter innbydelse.</p>
<p>Forankring og involvering</p>	<p>Hva/hvem/hvordan?</p>
<p>Beskriv kort hvilke tiltak kommunen ønsker å teste ut</p>	<p>1: Utvikle strategier for å sikre at barn med sammensatte behov får koordinerte tjenester, ved å etablere samarbeidsformer mellom lavterskeltiltakene i Familiens hus og tildelingskontoret.</p> <p>2: Videreutvikle Familiens hus som samarbeidsarena for tidlig innsats, bl.a. øke samarbeidet med barnehagene, for å skaffe sammenheng i fagutvikling, barns barnehagehverdag og veiledningstiltak rettet mot foreldre. Et eksempel på et slikt tiltak kan f.eks. være at foreldre til</p>

	<p>barn som mottar ekstraressurs for bedre språkforståelse for minoritetsspråklige barn også får et tilbud (f.eks. ICDP). Strategiene må utarbeides i samarbeid mellom Familiens hus og representanter for barnehagesektoren. Målet vil bl.a. være å styrke foreldrenes samarbeid med barnehagen, som en forberedelse til det senere samarbeidet med skolen, og styrke foreldrenes forventninger til at deres barn skal mestre skolehverdagen, og hvordan de selv kan bidra til det.</p> <p>3: Tidlig innsats mot skolefravær, ved å bygge på arbeidsmåtene utviklet i Los-prosjektet, men med det eksplisitte mål å komme tidlig inn ved de første tegn på dårlig skolemotivasjon og begynnende fravær. Ta utgangspunkt i å fremme foreldrenes foreldreferdigheter når det gjelder å bygge opp om barnets mestring av skolehverdagen, og forventninger om skolenærvær.</p> <p>4: Videreutvikle et bredt tiltaksapparat på lavterskelnivå, som gjør det lettere for utsatte familier å ta imot og nyttiggjøre seg tiltak, uten å føle seg stigmatisert. Dette omfatter både tiltakene i tiltakspakken TIBIR (PMTO, TIBIR-rådgivning og Kartlegging), De utrolige årene (foreldrekurs og universalkurs), ICDP foreldregrupper, COS-P (i gruppe og individuelt) samt marte meo (individuelt). Kommunen har nylig også fått kompetanse på PYC (individuell foreldreveiledning).</p>
<p>Beskriv kort hvordan kommunen skal ivareta tverrfaglig og tverretatlig involvering i utvikling og gjennomføring av tiltakene</p>	<p>Kommunen har utviklet gode samarbeidsstrukturer gjennom SLT og Familiens hus, som det kan bygges videre på. Det er ikke nødvendig å utvikle nye samarbeidsmodeller; det vurderes som en styrke at en kan bygge videre på godt etablerte samarbeidsstrukturer.</p> <p>Lederteam for Familiens hus er tverrfaglig (helsesykepleier, spesialpedagog, psykiatrisk sykepleier/sykepleier, psykolog og klinisk sosionom) og tverretatlig (helsestasjon, PPT, Psykisk helse og rustjenester, avlastningssenter for barn og unge samt barnevern), med samarbeidsrutiner for å trekke inn slt-koordinator (p.t. politifaglig), BUP, folkehelsekoordinator og NAV).</p> <p>Samarbeidslinjene til skolene ivaretas enkelt gjennom SLT-satsingen og samarbeidsforaene der (Oppvekstteam for ungdomsskolene, videregående skoler og to barneskoler, samt samarbeidsmøtene med de øvrige barneskolene)</p>
<p>Beskriv kort hvordan kommunen vil praktisere brukerinvolvering i utviklingen av tiltakene og hvordan slik involvering vil skje</p>	<p>Kommunen har dels brukt brukerundersøkelser med utgangspunkt i KS-verktøyet «Bedre kommune». Familiens hus har deltatt i SKO- studien i regi av Universitetet i Tromsø, som går over flere år. Dessverre har brukerdeltakelsen vært lav, uten at en har klart å gjøre noe med det foreløpig.</p> <p>Åpen barnehage benytter brukerinvolvering ved planlegging av sine tilbud.</p>

	<p>De manualbaserte metodene inneholder rutiner/verktøy for tilbakemelding og evaluering av tiltakene fra den enkelte bruker (TIBIR-programmene, De utrolige årene og PYC).</p> <p>I tillegg benytter noen av tiltakene FIT som tilbakemeldingsverktøy, for å sikre at det arbeides i henhold til det foreldrene/barnet eller ungdommen er opptatt av å få til endring i forhold til og at brukeren opplever at tiltaket er virkningsfullt og gjennomføres på en respektfull og ivaretagende måte. Kommunen har sertifisert veileder i FIT.</p>
Beskriv administrativ forankring	Den administrative forankringen skjer i lederteam for Familiens hus, med deltakelse fra de enhetene som tidligere er nevnt. Rent praktisk er det etter avtale i lederteam besluttet at undertegnede, barnevernsjefen, utformer søknaden på vegne av lederteam, og at enhet Barne- og ungdomsvern har det administrative ansvaret for regnskap, rapportering mm. Barnevernsjefens nærmeste overordnede er kommunalsjef Sverre Rudjord. Både enhetene Barne- og ungdomsvern, Helsestasjoner, Psykisk helse og rustjenester samt Ringsaker avlastningsssenter hører organisatorisk inn under Seksjon Helse og omsorg, med kommunalsjef Rudjord som leder.
Beskriv politisk forankring	Søknaden blir behandlet i Formannskapet 19. juni.
Bistand med utviklingsarbeidet	Hvorfor og type bistand
Ønsker kommunen bistand fra et UH/kompetansemiljø i utarbeidelsen av nullpunkts-analysen og/eller tiltakene kommunen skal test ut?	Ev. behov for bistand ønsker lederteam å drøfte nærmere. P.t. har ikke lederteam noen bestemt oppfatning om dette, og tar gjerne imot innspill.
Andre kommentarer	Kommentar
Andre kommentarer kommunen ønsker å gi angående søknaden	

Dato: Brumunddal 28.5.2019

Søknaden er sendt inn av: Lisbet Gjønnnes, barnevernsjef