



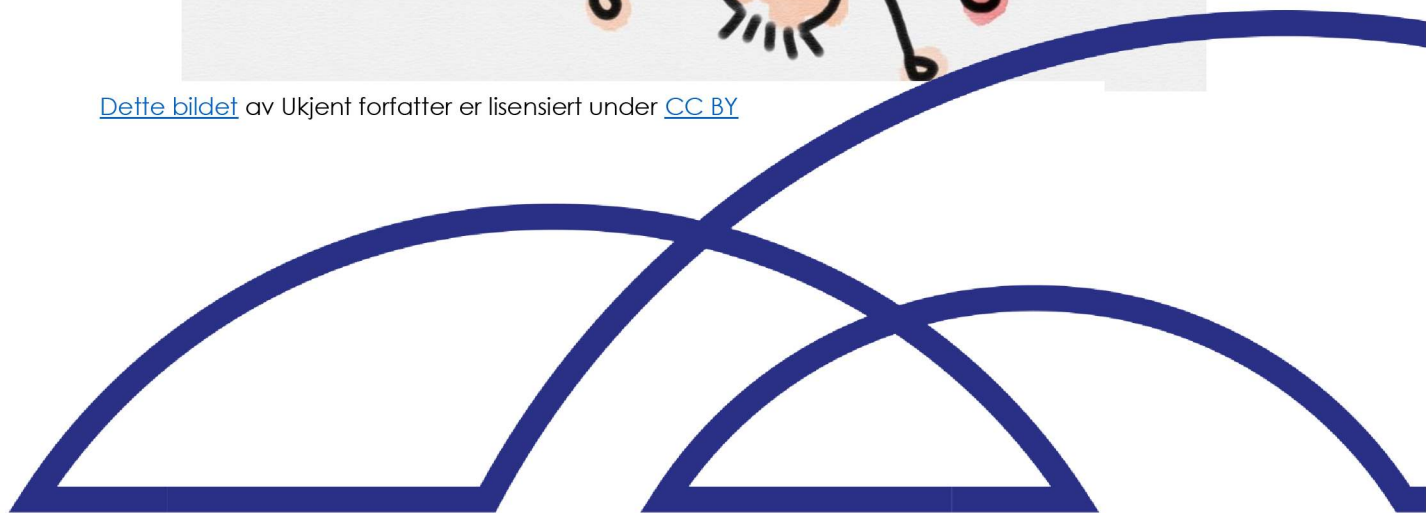
ALVER
KOMMUNE

Rapport frå intern undersøking

Prosjekt kommunedelplan oppvekst
for perioden 2022-32

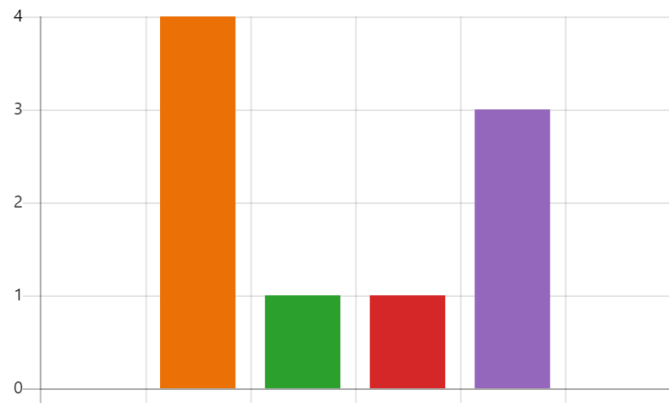
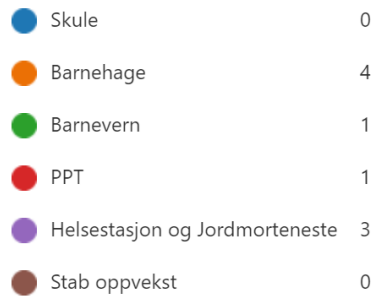


[Dette bildet](#) av Ukjent forfatter er lisensiert under [CC BY](#)





Deltakarar:



INKLUDERANDE FELLESSKAP:

1. Nemn **noverande styrker** innan temaet - **inkluderande fellesskap**

8 Svar

ID Svar

1	Bra med forskjellige kulturar, at vi lærer og opplever at vi er ulike. Bra at vi samarbeider med naboavdelinga. Felles arrangement på huset.
2	IBS er eit felles utgangspunkt for skule/bhg og PPT, dette gjer at ein vert ein refleksjonspart heilt ned i kvardagen. PP-tenesta kjem tettare på ved bruk av fastkontaktar for kvar bhg/skule. Får delta i profesjonsfellesskap der ein arbeider med inkludering. Handlingshjulet er lettare å etterleve etter at fastkontaktordninga vart sett i gang, fordi vi er inne på eit tidlegare tidspunkt. Eit godt refleksjonsgrunnlag. Vi arbeider meir i det allmenne tilbodet, dette bidreg til inkluderande praksis. Er i forkant fordi vi driv meir systemisk arbeid.



ID Svar

3	Godt samarbeid, trygg på kvarandre, trygg på deg sjølv, humor, sjå barnas behov
4	i hovedsak godt samarbeid med ulike instanser internt i kommunen og eksternt, ansvarsgrupper (tverrfaglig) Skolehelseteam, tilsvarende i barnehager?
5	IBS - årshjul der alt er integrert. Arbeidsverktøy med dei viktigaste punkta
6	I helsestasjonstjenesten har samarbeid med andre tjenester i kommunen, feks. barnehage, ppt, barnevern, kommunepsykologene. Vi har fått på plass samarbeidsrutiner med de aktuelle tjenestene. Det er lett å ta kontakt med samarbeidspartnere i egen kommune, i tillegg Bup og fastlegene. Det har blitt lettere med utveksling av informasjon når en kan sende ting elektronisk.
7	Faglige nasjonale retningslinjer for helsestasjon - og jordmortjenesten sier noe om fokus på inkluderende felleskap. Vi er således pålagt å bidra til inkluderende felleskap. Dette gjelder barn- unge og deres familier. Vi skal bidra til å utjevne ulikheter i helse. Styrken er at vi møter alle fra graviditet, helsestasjonskonsultasjoner og skolehelsetjenesten/ helsestasjon for ungdom og har således en unik mulighet til å bidra til inkluderende felleskap. Jevnlige møtepunkt for alle barn/unge/ familier Mulighet for jevnlig kompetanseheving Lavterskeltilbud / åpen dør i skolehelsetjenesten / helsestasjon for ungdom Kjennskap til barn/ ungdom / familier med spesielle behov. Tilbud om grupper på helsestasjonen
8	Meir fokus på samarbeid og samhandling. Fleire muligheter for å kunne dra nytte av kvarandre, både innad i egen teneste, men og på tvers av profesjonar/tenesteområde.



- Er i forkant fordi vi driv meir systemisk arbeid.
Godt samarbeid med ulike instanser internt i kommunen
IBS - årshjul
Lettere med utveksling av informasjon når en kan sende ting elektronisk.
Lavterskeltilbud / åpen dør i skulehelsetenesta

2. Nemn **noverande utfordringar** innan temaet - **inkluderande fellesskap**

8 Svar

ID Svar

1	Dersom ein har for lite kunnskap om andre kulturar. Kunne hatt samarbeid med barneskulen, låne gymsalen/trimrommet der. Fordel for barna som skal begynne der.
2	Vi kan lett gripe over for mykje, og kan bli gåande i utakt med skule/bhg. Balansen mellom system- og individnivå kan vere utfordrande. Stor skilnad mellom barnehage og skule - ulike system, struktur og kultur. Behov for gode overganger med fokus på inkludering.
3	Utfordring å inkludere barn/foreldre når me ikkje snakker samme språk. Ikkje alltid foreldre/ ansatte kan så godt engelsk heller.
4	Utfordringer knyttet til samarbeid rundt barn/ungdom som har en funksjonsnedsettelse, eller som skal overføres til NAV/habilitering. Trenger samarbeidsarenaer for dette. en sitter litt på hver sin tue og skyver på ansvaret.
5	tid / rammer og felles forståelse covid-19
6	Ideelt sett skulle vi hatt på plass noen møtepunkt med erfaringsutveksling ila. året med de aktuelle tjenestene. spesielt i med barnevernstjenesten.



ID Svar

	Vi sitter ofte å hjelper de samme familien , men er på hver vår tue. Vi har samarbeidsrutiner på papiret, men ikke faste møtepunkt.
7	Tilbud om grupper kunne vært en større del av tilbudet i f.eks skolehelsetjenesten. Dette er en avveining med hensyn til ønske/ behov for lavterskel "åpen dør" funksjon. Lite tilstedeværelse av skolehelsetjeneste på enkelte skoler pga skolens størrelse og "normtall" fører til dårligere tilbud og mindre påvirkningsmulighet med hensyn til inkluderende fellesskap. Ulikheter i tilbud mellom offentlige og private aktører.
8	Fortsatt eit godt stykke arbeid igjen, det tek tid å endre fokus. Eg ser på det som ei utfordring at mange fortsatt "heng igjen" i tanken om sin tidlegare kommune som arbeidsstad.

- For lite kunnskap om andre kulturar.
Stor skilnad mellom barnehage og skule - ulike system
Snakker samme språk
funksjonsnedsettelse, habilitering. skyver på ansvaret.
Ulikheter i tilbud mellom offentlige og private aktører.
Endre fokus – ny kommune

3. Nemn *noverande samarbeidsområder* innan teamaet - inkluderande fellesskap

6 Svar



ID Svar

1	Skule Sjukeheimen (Lucia)
2	Inkluderande Barnehage og Skulemiljø (IBS) Ressursteam Dialogmøte/kvalitetsoppfølging Sakkunnig vurdering Tiltak innanfor det ordinære, presisert i sakkunnig vurdering Observasjonar og rettleiing
3	Tverrfaglig samarbeid rundt det enkelte barn.
4	samarbeid med skule
5	Samarbeid innad i avd/ tjenesten i forbindelse med overganger for barn/ unge og deres familier (jordmor/ helsesykepleier helsestasjonen / skolehelsetjenesten barne- ungdom,- og videregående skole) for å avdekke utenforskap og spesielle behov. Samarbeid med skolen i ulike fora både på system og individplan. Samarbeid med ulike tjenester på systemplan og individplan (psykologer, barnevern, PPT osv)
6	Div. arbeid med kommunale planar, etablerte rutinar, tverrfaglige team.

- Skule Sjukeheimen (Lucia)
Inkluderande Barnehage og Skulemiljø (IBS) Ressursteam
Samarbeid med ulike tjenester på systemplan og individplan (psykologer, barnevern, PPT osv)

4. Kva vil du satse på innan teama inkluderande fellesskap i perioden fram til 2024 ?

7 Svar



ID Svar

1	Meir samarbeid med barneskulen Sjukeheimen (meir besøk enn berre Lucia)
2	IBS Kompetanseheving; digital kompenserande hjelpemiddel, AlternativSupplerandeKommunikasjon (ASK) Ein omforent tanke om korleis ein skal møte barn og unge, slik at dei møter "same" praksis. DeUtroligeÅrene, COS, ICDP Ressursteam og fastkontaktdag Barnets stemme Kontekstmodellen
3	Jobbe med å få et bedre samarbeid innad i kommunen vedr. barn/ungdom med nedsatt funksjonsevne for å sikre helhetlige tjenester og gode overganger. (habiliteringstjenester, NAV, boligkontor, forvaltningskontor osv) Planlegging av kommunale boliger til ulikt bruk. Mindre bofellesskap, men og "ordinære" leiligheter som "hvem som helst" kan flytte inn i. Hvordan tenkte bolig for mennesker med rusvansker?
4	Fokus på leiken og personalet sin kompetanse innkludere foreldre meir
5	Ønsker en større satsing mellom helsestasjon og barnehage med tverrfaglig team og arbeid rundt barn og familier fra 1-5 år. tverrfagl. team i kommunen , møte punkt og samarbeidsarena for de som jobber med barn og familie, sette dette i et system.
6	Fokus på inkluderende felleskap i ulike fora Fokus på inkluderende felleskap i individuelle samtaler Økt ressurser til skolehelsetjenesten for å kunne tilby grupper / samarbeid pedagogisk personale. Felles kompetanseheving. Økt ressurser til helsestasjonen for å tilby grupper.



ID Svar

7	Først og fremst samhold og arbeidsmiljø i egen teneste, for så å dra nytte av ulike samarbeidsparter. Få på plass godt samarbeidsklima t.d med tenestene som er plassert i RNH.
---	---

- Meir samarbeid med barneskule - Sjukeheim
IBS Kompetanseheving, ASK, DeUtroligeÅrene, COS, ICDP Ressursteam.
Sikre helhetlige tjenester og gode overganger.
"Ordinære" leiligheter som "hvem som helst" kan flytte inn i.
Personalet sin kompetanse.
Tverrfagleg team i kommunen , inn i felles system.
Økte ressurser til skolehelsetjenesta, for å kunne tilby grupper.
Få på plass godt samarbeidsklima t.d med tenestene som er plassert i RNH.

5. Kva vil du satse på innan temaet **inkluderande fellesskap i perioden 2025 til 2033 ?**

6 Svar

ID Svar

1	Sjå pkt 5
2	Mye av det samme som over. Mulig oppbygning av kommunale barnevernsinstitusjoner? Usikkert enda om dette er aktuelt.



ID Svar

3	det vil avgjere kva rammer me har å jobbe etter, samt erfaringane og kor langt i prossessen me klarar å komme fram til då
4	Ønsker en større satsing mellom helsestasjon og barnehage med tverrfaglig team og arbeid rundt barn og familier fra 1-5 år. tverrfagl. team i kommunen , møte punkt og samarbeidsarena for de som jobber med barn og familie, sette dette i et system.
5	Samme som perioden fram til 2024
6	Tverrfaglighet, bruke egen og andres kunnskap til å bygge ei god teneste.

- [Rammer og erfaringar frå første periode](#)
[Større satsing mellom helsestasjon og barnehage](#)
[Tverrfaglighet](#)

TIDLEG INNSATS:

1. Nemn **noverande styrker** innan temaet - **Tidleg innsats**

7 Svar



ID Svar

1	Vere til stade, ha nok personale, Kontakttida er nyttig og positivt Positivt under Raudt nivå i korona, med faste grupper med faste vaksne Burde tatt med desse erfaringane vidare
2	Ressursteam, rettleiing av pedagogisk personale, rettleiing av vaksenrolla, synleggjere handlingsrom/mulighetsrom Konsultasjon Arbeid ut frå handlingshjulet Fastkontakt = tett på Bruk av kartleggingsresultat for meir presis oppfølging både på individ- og systemnivå
3	Noen skoler har miljøterapeuter i skolen. Salto - ungdomskontakten skolehelseteam - mulighet for å drøfte saker tverrfaglig og anonymt (samme i barnehager tror jeg) Ungdomsklubber - ansatte med sosialfaglig kompetanse
4	DUÅ
5	samarbeid med kommunepsykolog, samarbeid innad i egen tjenesten. Har implementert "tidlig inn" i svangerskap omsorgen og helsestasjon- for å fange opp rus, vold og psykisk uhelse. God kompatane innad i tjenesten , med kunnskap og lang erfaring i forebyggende helsearbeid.
6	Nasjonale faglige retningslinjer for helsestasjon - og jordmor og skolehelsetjenesten gir faglige føringer. Vår tjeneste har derfor fokus på helsefremmende tankegang, forebygging, avdekking og tidlig intervensjon. Treffer alle barn/ unge og deres familier. Unik posisjon for avdekking og tidlig innsats. Jevnlig kompetanseheving innenfor tema. Ulike "screeningsverktøy" for avdekking.
7	Stadig aukande kunnskap om betydning av tidleg innsats. Meir bevissthet rundt effekt av tidleg innsats.



- Vere til stade, ha nok personale, faste grupper med faste vaksne
- Ressursteam, rettleiing av pedagogisk personale
- Nokre har miljøterapeuter i skulen.
- Har implementert "tidlig inn" i svangerskap omsorgen og helsestasjon- for å fange opp rus, vold og psykisk uhelse.
- Nasjonale faglige retningslinjer.
- Aukande kunnskap om betydning av tidleg innsats

2. Nemn **noverande utfordringar** innan temaet – **Tidleg innsats**

7 Svar

ID Svar

1	Vil vere nok vaksne Ha nok tid Ønsker at det er full grunnbemanning heile dagen Støttepedagog i barnehagen, kan gripe inn tidlegare Personale få inspirasjon og tips Ønsker inndekking av plantid All møteverksemd, pauseavvikling Det kostar store summar å «reparere» iff tidleg innsats
2	Ulik takt av forståing for kvarandre sitt mandat og rolle. Korona Kapasitetsmangel Organisering; balanse mellom spisskompetanse og generell kompetanse (korleis utnytte kompetansen som ligg i kvart team)
3	for få vaksne per barn i skole/barnehage mtp å kunne se hele barnet for smal kompetanse i skole/barnehage mtp å kunne se hele barnet
4	saknar støttepedagogane knytt til barnehagne / avdelingane klarar ikkje halda vedlike pga manglande rammer og tid -



ID Svar

5	Vi mangler forebygging og tidlig innsats til foreldre og familier som har utfordringer med samspill , relasjon og opplever at de har barn med atferd utfordringer. Her skulle vi hatt et bedre tilbud både individuelt og gruppebasert foreldreveiledning på lav terskel, forbyggende grupper. Mangler noen i systemet som holder den "røde "tråden for familiene gjennom tjenestene, for mange familier blir "kastaball" hos ulike tjenester
6	Oppfølging etter avdekking. Begrenset ressurskapasitet med hensyn til oppfølging etter avdekking av ulike utfordringer hos barn/ unge og familier. (Når problemene ikke er store nok til viderehenvisning 2.linje) Lang reisevei til offentlige familievernkontor. Hva ønsker innbyggerne i Alver - har vi kunnskap om brukernes ønsker og behov?
7	Korleis prioritere oppgåver når ein kjem i ein situasjon der ein må velge kva ein skal gjennomføre av tiltak mot barn og unge. Økonomi og lågare bemanning enn anbefalte normtal er ei utfordring.

- Tid til planlegging. Det kostar store summar å «reparere» ift tidleg innsats.
- Ulik takt av forståing for kvarandre sitt mandat og rolle.
- For få voksne og for liten kompetanse tilgjengeleg per barn i skole/barnehage.
- Saknar støttepedagogane knytt til barnehagane
- Bedre tilbud både individuelt og gruppebasert foreldreveiledning på lav terskel
- Avgrensa ressurskapasitet med omsyn til oppfølging etter avdekking av ulike utfordringar hjå barn/ unge og familiar.
- Lågare bemanning enn anbefalte normtal er ei utfordring.



3. Nemn noverande samarbeidsområder innan temaet - **Tidleg innsats**

6 Svar

ID Svar

1	Ressursteam Observasjonar Systemtiltak Samarbeid innan kvart team og mellom team ved PPT Rektor- og styrarmøter
2	Bv har samarbeids og nettverkskontakt - har samarbeid med skoler/barnahager og andre tjenester i komm. knyttet til barn - rundt mulige bekymringer for barn - er det grunn for melding til barnevern, eller skal de henvises andre steder
3	Ressursmøter med PPT
4	samarbeider med jordmor, kommunepsykolog, psykiske helse, fastlege
5	Samarbeid både på systemplan og individplan kommunepsykologer, PPT, Barnevern, ulike "konsultasjonsteam", fysioterapitjenesten, tannhelsetjenesten. osv Samarbeid individplan BUP, DPS, legetjenesten samt andre 2.- og 3. linjetjenester.
6	Lege, jordmor, kommunepsykologtenesta, fysioterapi.



- Ressursteam Observasjonar Systemtiltak Samarbeid
- Har samarbeids og nettverkskontakt
- Ressursmøter
- Samarbeid jordmor, kommunepsykolog, psykiske helse, fastlege
- Samarbeid både på systemplan og individplan

4. Kva vil du satse på innan temaet **tidleg innsats, i tida fram til 2024 ?**

6 Svar

ID Svar

1	DUÅ, COS, ICDP, MarteMeo Den første lese- og skriveopplæringa IBS Relasjonsbygging og klasseleiing/gruppleiing
2	Fokus på å få flere miljøterapeuter (= sosionomer, barnevernspedagoger og vernepleiere) inn i skole og barnehage - disse har kompetanse til å forebygge, identifisere, løse (sette inn tiltak)/redusere sosiale problemer som eks omsorgssvikt, avdekke vold/overgrep, mobbing, skolevegring, på individ og gruppenivå.
3	Rammene er svært styrande, og begrensende, men me vil satse på å tilrettelegge konkret og oversiktleg for at kvardagen skal bli lettare for barn og vaknse
4	tilbud både individuelt og gruppebasert foreldreveiledning på lav terskel, forbyggende grupper til foreldre.



ID Svar

5	Økt samarbeid på systemplan jordmor. helsestasjon- skolehelsetjenesten barnevern, psykisk - helse/rus, BUP, DPS Bruk av ulike foreldreveiledningsprogram Lavterskel foreldreveiledning etter f.eks modell av barne - og familiesentrene i Bergen kommune, hvor barn / unge og Foreldre/ familier kan ta kontakt på "lavterskelindikasjon" og uten henvisning. (Brukermedvirkning) Her får de tilbud om hjelp uten lang venting, men med begrenset varighet. Evt henvises videre til 2. linje / 3 linje.
6	Tydelege prioriteringar av arbeidsoppgåver basert på kunnskap og effekt.

- Relasjonsbygging og klasseleiing/gruppleiing
- Fleire miljøterapeutar (= sosionomer, barnevernspedagogar og vernepleiarar) inn i skule og barnehage.
- Tilrettelegge konkret og oversiktleg for at kvardagen skal bli lettare for barn og vaksne.
- Tilby både individuell og gruppebasert foreldreveiledning på lav terskel, forebyggande grupper til foreldre.
- Lavterskel foreldreveiledning etter f.eks modell av barne - og familiesentrene i Bergen kommune.
- Tydelege prioriteringar av arbeidsoppgåver basert på kunnskap og effekt.

5. Kva vil du satse på innan temaet tidleg innsats, i tida 2025 til 2033.

5Svar



ID Svar

1	Sjå pkt 10
2	Videreføring av tema over. Flere tilbud til ungdom - eks type FYSAK hall hvor det jobber folk med sosialfaglig og annen relevant kompetanse Barn trenger trygge og kompetente voksne rundt seg!
3	Tilbud til foreldre og unge med forebyggende gruppetilbud i fht godt samspill , relasjonsbygging og rollen som foreldre. Et bedre tilbud til barn, ungdom og familier som har lette psykiske vansker, og andre utfordringer i livet- det er for stort "gap" i hjelpeapparatet mellom lavterskeltilbudet til helsestasjonen og hjelpeapparatets for øvrig, mange hadde trengt et bedre veiledningstilbud, uten at de behøver å henvises til barneverntjenesten. En barne -og familietjenesten som er en forlengelse av helsestasjonens og skolehelsetjenesten, der det kan være tilbud t med grupper for barn og familier, og veiledning og rådgivning.
4	Samme som fram til 2024
5	Tverrfaglig samarbeid, forankring i leiing i kommunen.

- Ei barne -og familietjeneste som er ein forlenging av helsestasjon og skolehelsetjeneste, der det kan vera tilbod med grupper for barn og familiar, og vegleiing og råd.
- Tverrfaglig samarbeid, forankring i leiing i kommunen.



LÆRING, LIVSMESTRING OG UTVIKLING:

1. Nemn **noverande styrker** innan temaet - **Læring, livsmestring og utvikling**

5Svar

ID Svar

1	DUÅ, Dinosauruskulen, IBS-satsinga, Jobbe med følelsar og det sosiale, vennskap, korleis vere med kvarandre strategiplanar
2	IBS, DUÅ, COS, ICDP, MarteMeo, AART, kontekstmodellen/pedagogisk analyse Ressursteam, ein knyt det totale utviklingspotensialet saman med inkludering i rettleiing og sakkunnig arbeid Brei erfaring og kompetanse innan kvart team Trygt og godt arbeidsmiljø ved PPT
3	DUÅ, dinoskule, Radøyhallen, bading
4	Barselgrupper og grupper i skulehelsetenesta, førebuing til og støtte i ulike livsfasar, undervisning Nasjonale faglige retningslinjer. Fokus på læring, livsmestring og utvikling i tenesten. Barselgrupper, grupper på helsestasjon og i skulehelsetjenesten. Undervisning i skulehelsetjenesten.
5	Aukande forståelse for og bruk av f.eks livsmestring og folkehelse i skulen. Gjer samarbeidet mellom skulehelsetenesta og skulane lettare. Har ein felles tanke om kva som er til barnets beste.

- DUÅ, Dinosauruskulen, IBS-satsinga.
- IBS, DUÅ, COS, ICDP, MarteMeo, AART, kontekstmodellen/pedagogisk analyse Ressursteam
- Fokus på læring, livsmestring og utvikling i tenesta.



- Aukande forståing for og bruk av t.d. livsmeistring og folkehelse i skulen.

2. Nemn **noverande utfordringar** innan temæt - **Læring, livsmestring og utvikling**

5Svar

ID Svar

1	treng nok vaksne og treng tid, må vere til stade og coache Krava har auka, men rammene har stått stille mtp opningstid, bemanning osv. Motiverte vaksne. Mindre barnegruppe? Ønsker å utvikle oss og gjere ein best muleg jobb
2	Ikkje alle barn viser trivsel i barnehage og skulearenaen, stort fråvær blant enkelte - korleis samarbeide betre på tvers av sektorar. Stor variasjon i trivsel og organisering (heng saman). Varierende kjennskap til gjeldande lovverk, retningslinjer og handlingsplikt ute i skular/ barnehagar/ - treng rolleavklaring.
3	At ikkje alle har kurs / skulering i dinoskule gjer det sårbart rammer til å møte alle slik ein ideelt ville - oppretthalda den gode tradisjonen me hadde i Radøy covid-19
4	begrensa tilbud om grupper og undervisning i skolehelsetjenesten dersom mange har behov for individuell oppfølging pga utfordringer. Dette tar mye ressurser og det blir mindre igjen til grupper / undervisning.
5	Ulike skular, ulike kulturar.



- Treng nok vaksne og treng tid
- Varierende kjennskap til gjeldande lovverk, retningslinjer og handlingsplikt ute i skular/ barnehagar/ - treng rolleavklaring.
- At ikkje alle har kurs
- Avgrensa tilbod om grupper og undervisning i skulehelsetenesta når mange har behov for individuell oppfølging.
- Ulike skular, ulike kulturar.

3. Nemn noverande samarbeidsområder innan temæt **Læring, livsmestring og utvikling**

4Svar

ID Svar

1	Ressursteam, fastkontakt, samarbeidsmøter, tverrfaglege møter, samarbeid med andre instansar, kompetansehevingsarena.
2	IBS
3	Samarbeid skole både på individ og systemplan. Samarbeid PPT, psykologtjenesten osv
4	samarbeidsmøter på skulane, snakkar om felles forståing av korleis læring, livsmeistring og utvikling heng saman. Avklare roller, ulike briller i samarbeid, men fortsatt samme mål

- Ressursteam, fastkontakt, samarbeidsmøter, tverrfaglege møter, samarbeid med andre instansar, kompetansehevingsarena.
- Samarbeid skule både på individ og systemplan.



4. Kva vil du satse på innan temaet **Læring, livsmestring og utvikling i tida fram til 2024 ?**

6Svar

ID Svar

1	Heile personalet ha same opplæring. Skaper felles forståing, kvifor vi gjer som vi gjer.
2	Følgje opp det som er skissert ovanfor.
3	Mer fokus på at barn er forskjellige, mer tilrettelegging for elever i den ordinære skolen, mange faller nå utenfor, fokus på skolevegring, hvordan sosiale forhold og helsemessige forhold påvirker skoleprestasjoner
4	arbeid med nytt lovverk - forebygga mobbing
5	Samarbeid med skole - livsmestringsfaget Samarbeid barnehage Universelle Foreldreveiledningsprogram
6	Bidra meir i undervisning og helseopplysning i klassar. Tettare samarbeid med skulane, etablerte møtepunkt på kvar skule.

- [Personalet få same opplæring og skapa felles forståing.](#)



- Meir tilrettelegging for elevar i den ordinære skulen, mange fell no utanfor, fokus på skulevegring, korleis sosiale tilhøve og helse verkar inn på skuleprestasjonar.
- Arbeid med nytt lovverk - forebygga mobbing
- Helseopplysning i klassar og etablera møtepunkt på kvar skule.

5. Kva vil du satse på innan teamaet **Læring, livsmestring og utvikling i tida frå 2025 til 2033** ?

3Svar

ID Svar

1	Følgje opp det som er skissert ovanfor.
2	Samarbeid med skole - livsmestringsfaget Samarbeid barnehage Universelle Foreldreveiledningsprogram
3	Samme som over, trur det tek tid.

- Følgje opp tiltaka frå perioden før.



TVERRFAGLEG SAMARBEID:

1. Nemn **noverande styrker** innan temaet - Tverrfagleg samarbeid

5Svar

ID Svar

1	Kontakttida
2	PPT er tett på skular og barnehagar. Nyttar mykje tid og er hyppig ute i feltet. Lar i stor grad skular og barnehagar påverka kva dei ønskjer av hjelp frå PPT - vi bistår og bidrar. Bidrar i tverrfagleg samarbeid med andre instansar. Får betre oversikt og innsikt frå enkeltsaker til organisasjonsutvikling. Teama ved PPT er sett saman med tverrfagleg kompetanse der fleire yrkesgrupper er representert.
3	Opplever at det er lett å få i stand tverrfaglige samarbeid da folk er positive, men at det kanskje mangler noe systematikk - IP kan være et godt verktøy for noen
4	PPT
5	Ein styrke er absolutt at leiing er opptatt av det, og at leiing jobbar aktivt med å få til samarbeid på tvers av tenester og sektorar. Forankring i leiing meiner eg er veldig viktig og ein avgjerande faktor for suksess.

- PPT er tett på skular og barnehagar.
- Lett å få i stand tverrfaglege samarbeid.



- Leinga er opptatt av det, og leinga jobbar aktivt med å få til samarbeid på tvers av tenester og sektorar.

2. Nemn **noverande utfordringar** innan temæt - **Tverrfagleg samarbeid**

3Svar

ID Svar

1	Stor skilnad på endringskapasitet i barnehage og skule, ulike kontekstorientering, ein del fastlåste mønster særleg på individnivå. andre instansar kan kome med soloutspel som kolliderer med allereie nedlagt arbeid mellom PPT og skule/bhg.
2	rammer og at alle får ta del i kompetanseutveksling meir byråkrati som stjel tid frå borna
3	Mange verner fortsatt om sitt fagområde og ser ikkje heilt nytten av å samarbeide med andre. Det kreves ein haldningsendring i fleire tenester før ein får til eit tverrfaglig samarbeid der likeverdsprinsippet er ivaretatt.

- Ein del fastlåste mønster særleg på individnivå.
- At alle får ta del i kompetanseutveksling.
- Det krev ei haldningsendring i fleire tenester før ein får til eit tverrfagleg samarbeid.



3. Nemn noverande samarbeidsområder innan temaet - Tverrfagleg samarbeid

2Svar

ID Svar

1	Ressursteam, IBS, digital kompetanse/hjelpemidler, åtferdsurfordringar, klassemiljø, faglege utfordringar
2	Skulehelsetenesta har fleire ulike samarbeidspartar, og har fleire etablerte samarbeid med bl.a fysioterapeutane, kommunepsykologtenesta for barn og unge, med PPT og med dei ulike skulane.

- [Ressursteam, IBS, digital kompetanse/hjelpemidler](#)
- [Samarbeid med bl.a fysioterapeutane, kommunepsykologtenesta for barn og unge, med PPT og med dei ulike skulane.](#)

4. Kva vil du satse på innan temaet Tverrfagleg samarbeid i tida fram til 2024 ?

7Svar

ID Svar

1	Samarbeide på tvers av bhg, f.eks ped.leiarar med same aldersgruppe i barnegruppa, ha møte med fokus på eit tema. Møtast eller hospitere. Dele erfaringar. Strategiplanar for situasjonar. Store felles bhg-personalsamlingar, ha Dialogspel. Føle at vi høyrer til i same barnehagefellesskapet i Alver. Lage ein Idébank for dei kommunale barnehagane? Kvar bhg f.eks ha ansvar for kvar si veke/mnd.
---	--



ID Svar

	Formingstips, tips om korleis ein har samlingsstund, korleis ein gjennomfører måltid osv.
2	Sjå ovanfor.
3	Savner stillingen Meland kommune hadde : Koordinator for funksjonshemma (gammeldags tittel!). Nå snakkes det fra sentrale myndigheter om Barnekoordinator. Poenget er for familier som har behov for hjelp å ha et sted å ta første kontakt. En som har oversikt over rettigheter og det kommunale/eksterne hjelpeapparatet - en en ikke må ha fått tildelt eller ha vedtak på for å treffe (slik kom koordinator innen habiliterinstjenester), men noen med helt lav terskel for kontakt. Ble og på en fagkonferanse presentert for en metode hvor en samlet fagpersoner rundt den enkelte og kun hadde invitert folk som hadde beslutningsmyndighet - slik at en faktisk kunne gå ut av møtet og ha besluttet noe og løst noen utfordringer!
4	Radøy var på god gang med eit godt tverrfagleg samarbeid med både helsestasjonen og barneverntjenesta - det hadde vore fint å fått til noko tilsvarende
5	ele kunnskap og erfaring mellom tjenesten som jobber med barn og unge. Vi jobber med de samme familiene , oh kan med fordel har større felles fokus på kompetanseheving innad i sektoren på tema , vold , overgrep, seksuell helse, livsmestreing , relasjonskompetansen.
6	Felles kompetanseheving på tvers av tjenester og faggrupper.
7	Gjere kjent samarbeidsrutinene mellom skule og skulehelsetenesta for tilsette i skuleheleset. og i skulane, me er fortsatt ikkje heilt i mål med det.



ID Svar

	Betre samarbeid med BV. Samarbeid med andre tenester om foreldrerettlegeing som eit lavterskeltilbud.
--	---

- Samarbeide på tvers, møte med fokus på eit tema, møtast eller hospitere, lage ein Idébank.
- Formingstips, korleis gjennomføra ting.
- Barnekoordinator. For familier som har behov for hjelp og vil ha ein stad å ta første kontakt. Lavterskeltilbud.
- Radøy var på god gang med eit godt tverrfagleg samarbeid.
- Dela kunnskap og erfaring mellom tenestene som jobbar med barn og unge. Vi jobber med de samme familiene.
- Felles kompetanseheving på tvers av tjenester og faggrupper.

5. Kva vil du satse på innan temaet **Tverrfagleg samarbeid i tida 2024 til 2033 ?**

2Svar

ID Svar

1	Sjå ovanfor.
2	Dele kunnskap og erfaring mellom tjenesten som jobber med barn og unge. Vi jobber med de samme familiene , og kan med fordel har større felles fokus på kompetanseheving innad i sektoren på tema , vold , overgrep, seksuell helse, livsmestring , relasjonskompetansen.



- Forsettje arbeidet frå perioden fram til 2024.

FATTIGDOM I BARNEFAMILIAR:

1. Nemn **noverande styrker** innan temaet - **Fattigdom i barnefamiljar**

6Svar

ID Svar

1	SU i bhg har sendt ut skriv om barnebursdagar, at det er greit både å invitere/ikkje invitere. Max beløp for presang kr 50. Har hatt klesinnsamling/arvedag, har også gitt vidare nokre av desse plagga til nokre familiar i bhg som treng det. Kan søke om redusert foreldrebetaling.
2	Etterspørje økonomi i anamnese, etterspørje om borna deltar på organisert aktivitet, rettleiar opp mot eksisterande fritidstilbod, orienterere om støttekontaktordning.
3	NAV har ansatt to personer som har særlig fokus på familier - veldig bra!
4	finnes ei ordning for redusert foreldrebetaling / gratis kjernetid
5	vi ser og møter alle familiene ila. av årene de har småbarn og ungdommer. Vi snakker med dem om ulike tema, og fanger en del ganger opp familier som strever økonomisk- hjelpe den videre i hjelpeapparatet med nav, og fesk.. om dekking av bhg ol.



ID Svar

6	Ein styrke er etablering av Knutepunktgruppa i kommunen. Har mykje kunnskap om mulig konsekvens av fattigdom i barnefamiljar.
---	---

- Rettleiar opp mot eksisterande fritidstilbod, orienterere om støttekontaktordning.
- NAV har ansatt to personer som har særlig fokus på familier - veldig bra!
- Ordning for redusert foreldrebetaling / gratis kjernetid.
- Fanger en del ganger opp familier som strever økonomisk- hjelper dei videre i hjelpeapparatet med nav, om dekking av bhg ol.
- Knutepunktgruppa har mykje kunnskap om mulig konsekvens av fattigdom i barnefamiljar.

2. Nemn *noverande utfordringar* innan temaet - Fattigdom i barnefamiljar

5Svar

ID Svar

1	Yoghurt?
2	Har avgrensa overiskst over tilgjengelege tilbod. Avhengig av at føresette ønskjer å dele økonomisk informasjon. geografisk sotr kommune med stor ariasjon i tilboda, transport kan vere dyrt for desse familieane.
3	Tallet er alt for høyt!!! - fattigdom skaper sosiale forskjeller som fører til utenforskap, mobbing, psykiske vansker, nedsatte skoleprestasjoner -



ID Svar

	økonomiske bekymringer for foreldre kan gi psykiske helseplager som igjen KAN føre til omsorgssvikt
4	ei rettferdig ordning?
5	Mykje tabu og skam rundt tema.Det finnes ulike hjelpetiltak men veit sjeldan om kven det gjeld i vår teneste.

- Avhengig av at føresette ønskjer å dele økonomisk informasjon. geografisk sotr kommune med stor ariasjon i tilboda, transport kan vere dyrt for desse familiane.
- Sosiale forskjeller som fører til utenforskap, mobbing, psykiske vansker, nedsatte skoleprestasjoner
- Rettferdig ordning.
- Mykje tabu og skam rundt tema.

3. Nemn noverande samarbeidsområder innan temaet - Fattigdom i barnefamiljar

2Svar

ID Svar

1	kontakt med forvaltningskontoret og barnevernet i enkelte saker.
---	--



ID Svar

2	Knutepunktgruppa.
---	-------------------

- [Knutepunktgruppa.](#)

25. Kva vil du satse på innan temaet **Fattigdom i barnefamiljar i tida fram til 2024 ?**

4Svar

ID Svar

1	Betre koordinering og informasjon av fristidstilbod, få betre oversikt, orientere om ferietilbod lågterskel(sommarklubb)/BUA, gratis idretstilbod, open hall. Har kyrkja eit tilbod som vi ikkje veit om? Knarvik arena? Alversund skule? m.m.
2	Tenker problematikken er et politisk valg og må i hovedsak løses på stortinget. Igjen - miljøterapeuter inn i skolen som kan bidra til å avdekke sosiale problemer og kanskje hjelpe familier i kontakt med hjelpeapparatet.
3	Rammene avgrensar kva me vil - men kunne ein satse på å få inn kokk i barnehagen, ville det frigjort tid til peronalet med borna - og ein ville fått eit betre kosthold og lettare følgd rettningslinjene for servering av mat. dette vill spesielt "born med dårleg økonomi" tjent på.



ID Svar

4	Bruke Knutepunktgruppa, og i tillegg kan helsesjukepleiar vere ein tydelegare samfunnsaktør som tek opp temaet ut i kommunen?
---	---

- Betre koordinering og informasjon av fristidstilbod.
- Miljøterapeuter inn i skolen som kan bidra til å avdekke sosiale problemar og kanskje hjelpe familier i kontakt med hjelpeapparatet.
- Få inn kokk i barnehagen, ville det frigjort tid til personalet med borna - og ein ville fått eit betre kosthold og lettare følgd retningslinjene for servering av mat. dette vill spesielt "born med dårleg økonomi" tjent på.
- Bruke Knutepunktgruppa.

4. Kva vil du satse på innan temaet **Fattigdom i barnefamiljar i tida 2024 til 2033 ?**

2Svar

ID Svar

1	Sjå pkt over.
2	Det samme som over.

- Forsettje som fram mot 2024.



HEILSKAPLEGE TENESTER:

1. Nemn **noverande styrker** innan temaet - **Heilskaplege tenester**

4Svar

ID Svar

1	God kjennskap til skule og barnehage sitt system. Kjennskap til barnevernet sitt tilbud. Kjennskap til kommunepsykolog, BUP, helsesjukepleiar m.m.
2	Mange ansatte med høy kompetanse
3	Helsestasjonen er delaktig ifht. til familier og barn med spesielle behov- sammen med andre tjenester- feks. samarbeidsmøter, ansvarsgrupper.
4	På grunn av ulike samarbeidsarenaer har eg fått aukande kunnskap om andre tenester som eg kan benytte meg av i arbeidet med barn og unge. Kven kan gjere kva og korleis kan ein få det til. Også her tenker eg på å auka fokus på heilskap og tverretattlig samarbeid.

- God kjennskap til skule og barnehage sitt system. Kjennskap til barnevernet sitt tilbud. Kjennskap til kommunepsykolog, BUP, helsesjukepleiar m.m.
- Mange ansatte med høy kompetanse.
- Samarbeidsmøter, ansvarsgrupper.
- Samarbeidsarenaer har gjeve aukande kunnskap om andre tenester



2. Nemn **noverande utfordringar** innan temaet - **Heilskaplege tenester**

4Svar

ID Svar

1	Utfordrande med god nok koordinering og informasjon både på individ og systemnivå. Unngå parallelle løp. Informasjon mellom tenester ut frå samtykke. Kven som har mandat til handling og vurdering i saka i rett rekkjefølgje. T.d. sakkunnig rolle, hjelpemidlar til barnehagebarn, m.m. Vakum mellom dei ulike lovverka. Uklår kostnadfordeling. Ulik kapasitetm.m.
2	Kommunen er ny og en kjenner ikke godt nok til de ulike tjenestene og hvordan de er organisert enda.
3	Kan med fordel få bedre kunnskap i hvordan Barnevernet , ppt og barnehagene . det er mye godt arbeid i alle tjenesten , men å dele på kunnskap og erfaring er en stor fordel innad i sektoren- her har i en vei å gå.
4	Fortsatt ein del "meg og mitt fagfelt". Eg tenker det handlar mykje om holdningar.

- Mandat til handling og vurdering i saka i rett rekkjefølgje. T.d. sakkunnig rolle, hjelpemidlar til barnehagebarn, m.m. Vakum mellom dei ulike lovverka. Uklår kostnadfordeling. Ulik kapasitetm.m.
- Kommunen er ny.
- Dele på kunnskap og erfaring.
- Framleis ein del "meg og mitt fagfelt"



3. Nemn noverande samarbeidsområder innan temaet - Heilskaplege tenester

1Svar

ID Svar

1	Utgreiing, oppfølging og vurdering av behov. Rettleiing. Søknad om hjelpemidlar. Kompetanseutvikling.
---	---

- [Utgreiing, oppfølging og vurdering av behov.](#)

30. Kva vil du satse på innan temaet Heilskaplege tenester i tida fram til 2024 ?

3Svar

ID Svar

1	Sjå pkt 28 og 29.
2	Fagdager for flere tjenester sammen om aktuelle tema som - fattigdom i barnefamilier, mobbing, utenforskap, boligsosialt arbeid, tverrfaglig samarbeid, osv. System for tverrfaglig samarbeid innad i kommunen Lavterskel koordinatørstilling
3	Mykje det samme som tverrfaglig samarbeid.

- [Fagdager for flere tjenester sammen om aktuelle tema](#)



4. Kva vil du satse på innan temaet **Heilskaplege tenester i tida 2024 til 2033 ?**

1Svar

ID Svar

1	Sjå pkt ovanfor.
---	------------------

DIGITALISERING:

1. Nemn *noverande styrker* innan temaet - **Digitalisering**

6Svar

ID Svar

1	Digitalt fagsystem (Visma Flyt PPT), papirlaust, innbyggjar dialog, sms direkte, kartlegging, utsendt frå journal, elektronisk signering.
2	Blitt gode på temasmøter ila corona. -> lett å få istand møter tverrfalig. effektivt. Sampro IP er på en plattform som gjør at en kan logge på fra hvor som helst - også kommunikasjonsfunksjon inni her. Venter på det digitale barnevernet Har via nytt saksbehandlerprogram Familia fått anledning til digital utsending av post - effektivt!
3	begynnar å få litt utstyr



ID Svar

4	Det har bedrer seg det siste året mtp. digital kommunikasjon. Mye er kommet på plass der vi har mye bedre flyt i utveksling av opplysninger mellom tjenestene innad i kommunen og med spesialisthelsetjenesten. Dette er til stor fordel for brukere og vår egen arbeidshverdag
5	pandemien har gitt oss muligheter til å bruke digitale løsninger. Teamsmøter - kan møtes på "kort varsel " uten reisetid. Videokonsultasjoner - med elever som har stort fravær.
6	Som teneste er me betre på digitalisering enn me var tidlegare. Har t.d konto på sosiale medier for å nå ut til ungdommer. bruker mobil i kontakt med elevar på vgs og ungdomsskule.

- Digitalt fagsystem
- Coronapandemien har sett fart på digital samhandling. (teams, sampro,visma)
- Har t.d konto på sosiale medier for å nå ut til ungdommer. bruker mobil i kontakt.



2. Nemn **noverande utfordringar** innan temaet - **Digitalisering**

7Svar

ID Svar

1	Vigilo, både foreldre og personale savnar det. Treng eit enkelt, digitalt kommunikasjonsverktøy som funkar! Treng litt oppdatering på moderne hjelpemiddel.
2	Slitasje på pc og ektrautstyr ved flytting mellom oppdrag i feltet. Tilgang til nett når ein er ute på oppdrag. Økonomi til å halde seg oppdatert på maskinparken. Tilstrekkeleg tid til oppdatering av kunnskap og ferdigheiter til bruk og rettleiing knytt til nye elektroniske mogelegheiter.
3	Mange tunge gammeldagse systemer Noe motstand hos flere ved å ta i bruk nye systemer
4	vigilo / kommunikasjonsdel som ikkje er klar manglar utstyr på ein del avdelingar, t.d. smarttavler opplæring for personalet
5	digital kompetanse / opplæring. Får ikke utnyttet de digitale mulighetene optimalt pga kompetanse og tid opplæring.
6	Kompetanse på bruk. Uklare retningslinjer.
7	Me er nok ikkje veldig gode på brukarmedvirkning. Det er og vanskelig å kjenne på trygghet i digital kommunikasjon med brukarar, kva er det ok å ta del i og kva er det ikkje? Grensene er ikkje alltid sjølvsegte. Ei utfordring er at fleire digitale verktøy ikkje "snakkar saman" og at det dermed er nokre barrierer for digitalisering.



- Treng eit enkelt, digitalt kommunikasjonsverktøy som funkar!
- Tilstrekkeleg tid til oppdatering av kunnskap og ferdigheiter til bruk og rettleiing knytt til nye elektroniske mogelegheiter.
- Mange tunge gammeldagse system.
- Digital kompetanse / opplæring.
- Tryggleik i digital kommunikasjon med brukarar.
- Fleire digitale verktøy "snakkar ikkje saman" og det gjev nokre barrierer for vidare digitalisering.

3. Nemn noverande samarbeidsområder innan temaet - Digitalisering

2Svar

ID Svar

1	GDPIA - personvernombod i distriktet. Personvernsarbeid internt ved kontoret knytt til bruk av fagsystem og praksis. ROS og rutiner ved kontoret. Kompetanseheving ut mot skular og barnehagar.
2	jobbes med et digitalt barnevern - spennende og utfordrende IP - rundt barn, unge og voksne med behov for koordinerte tjenester

- Personvernsarbeid knytt til bruk av fagsystem og praksis. ROS og rutiner.
- Digitalt barnevern.



4. Kva vil du satse på innan temaet Digitalisering i tida fram til 2024 ?

5Svar

ID Svar

1	Elektronisk kartlegging, betre utnytting av funksjonar i Vsma Flyt PPT. Elektronisk "infosnutt" om tema til rettleiing for føresette og tilsette i skule/barnehage.
2	Implementere Sampro IP i barnevernet og i alle deler av kommunen som kan være aktuelle samarbeidspartnere
3	Bedre digital helsetjenesten som synkroniserer med vårt eget fagsystem. Få bedre oversikt over brukarene sine behov og tilfredshet med tjenesten
4	Felles kompetanseheving / retningslinjer
5	Lettare bruk av digital kommunikasjon med tydelige retningslinjer.

- Elektronisk "infosnutt" om tema til rettleiing for føresette og tilsette.
- Implementere Sampro IP
- Få bedre oversikt over brukarene sine behov og tilfredshet med tjenesta.
- Felles kompetanseheving.
- Lettare bruk av digital kommunikasjon med tydelige retningslinjer.

5. Kva vil du satse på innan temaet Digitalisering i tida 2024 til 2033 ?

1Svar



ID Svar

1	Sjå pkt 35.
---	-------------

HELSEFREMJANDE OPPVEKST:

1. Nemn **noverande styrker** innan temaet - Helsefremjande oppvekst

7Svar

ID Svar

1	Psykososialt miljø ønsker å gi barna ein god oppvekst. Gevinsten kan vere gode ungdommar
2	Ressursteam og arbeid i handlingshjulet. Systemtiltak.
3	Helsesykepleiere i skolen Miljøterapeuter i noen skoler mer fokus på psykisk helse i skolen
4	Tur, Radøyhallen, bading, mat / fokus på mat
5	Helsestasjonen er et lavterskeltilbud og jobber forebyggende og helsefremmende- vi møter alle familier som får barn i kommunen og har en unik mulighet til kartlegge , fange opp og forebygge uhelse. Gi god



ID Svar

	informasjon og helseopplysning og helsefremmende livstil for den psykiske og fysiske helsen.
6	Nasjonale Faglige retningslinjer. Helsesykepleier som samfunnsaktør. Muligheter til å bidra på ulike arenaer. Helsestasjon, skole, ulike høringer.
7	Eg synest det kan vere ein fordel at ein på grunn av samanslåing av kommunar må sjå på nye kommuneplanar der fokus er helsefremjande oppvekst. Alle vert invitert til å delta og komme med innspel.

- [Ressursteam og arbeid i handlingshjulet.](#)
- [Miljøterapeuter i nore skular](#)
- [Fokus på mat.](#)
- [Gi god informasjon og helseopplysning og helsefremmende livstil for den psykiske og fysiske helsen.](#)
- [Helsesykepleier som samfunnsaktør](#)
- [Kommuneplanar der fokus er helsefremjande oppvekst.](#)

2. Nemn *noverande utfordringar* innan temaet - Helsefremjande oppvekst

7Svar

ID Svar

2	Tid og ressursar. Sterkt individfokus generelt. Koordinering av tenester.
7	Den utfordrande økonomien i kommunen er utfordrande på den måten at ein opplever at ikkje alle får rett hjelp til rett tid pga lavare bemanning.



ID Svar

	Når ein er i ein vanskelig økonomisk situasjon vert mykje gode tiltak som kunne vorte iverksett tidleg prioritert vekk. Det kan t.d handle om tilvising til andre hjelpetenester, ekstra tidsbruk på ein skule der fleire elevar strever, eller der mange kjem frå familiar med av inntekt osv.
4	rammer til å utføre gode og trygge opplegg
5	Vi opplever at familier og barn har stor nytte av veiledning og informasjon og ikke minst en som har tid når ting ellers kan være vanskelig- Vi opplever at det til tider kan være stor belastning for familier, spesielt i barseltid med tidlig utskrivelse fra sykehus, de har stort behov for oppfølging med baby, amming og foreldrenes egen psykiske helse. Her har vi mye igjen for å ha tid til god forebygging. og viktig å sette av tid til.
3	for få voksne og for smal kompetanse i skole/barnehage til å kunne se hele barnet
1	Nok voksne Nok tid Føle at ein strekk til, slitande å kjenne at ein ikkje heve statusen til det å jobbe i barnehagen.
6	Mange arenaer/ områder vi skal bidra på. Det helsefremmende kan lett "drukne" i det forebyggende og problemfokuserende arbeidet. utfordringer med brukermedvirkning.

- Tid og ressursar. Sterkt individfokus generelt. Koordinering av tenester.
- Vanskelig økonomisk situasjon gjev at mykje gode tiltak som kunne vorte iverksett tidleg vert prioritert vekk.
- Tid til god forebygging. og viktig å sette av tid.
- Nok voksne. Nok tid.



- Det helsefremmende kan lett "drukne" i det forebyggende og problemfokuserete arbeidet.

3. Nemn noverande samarbeidsområder innan temaet - Helsefremjande oppvekst

4Svar

ID Svar

1	Ressursteam. Foreldrerettleiing. Program DUÅ/COS/ICDP Tverretatlege møte
2	Konsultasjonsteam skolehelseteam
3	Barnehage, skole, ulike tjenester innenfor oppvekst og helse.
4	Arbeid med ulike planar, samarbeid med kultur og idrett, samarbeid med skular og barnehagar.

- Arbeid med ulike planar, samarbeid med kultur og idrett, samarbeid med skular og barnehagar.
- Ressursteam. Foreldrerettleiing. Program DUÅ/COS/ICDP Tverretatlege møte

4. Kva vil du satse på innan temaet Helsefremjande oppvekst, i tida fram til 2024 ?

5Svar



ID Svar

1	Sjå ovanfor.
2	Miljøterapeuter i skole/barnehage bredere fritidstilbud for barn og unge
3	Vi opplever at familier og barn har stor nytte av veiledning og informasjon og ikke minst en som har tid når ting ellers kan være vanskelig- Vi opplever at det til tider kan være stor belastning for familier, spesielt i barseltid med tidlig utskrivelse fra sykehus, de har stort behov for oppfølging med baby, amming og foreldrenes egen psykiske helse. Her har vi mye igjen for å ha tid til god forebygging. og viktig å sette av tid til.
4	Brukermedvirkning. Samarbeid/ bevisstgjøring helsefremmende fokus i alle tjenester. Gjennom samarbeid stimulere til helsefremmende fokus både i barnehage og skoler
5	Få opp forståelsen for effekten av gode og trygge oppvekstvilkår.

- Miljøterapeuter i skole/barnehage.
- Behov for oppfølging
- Brukermedvirkning. Samarbeid/ bevisstgjøring helsefremmende fokus i alle tjenester.
- Auke forståinga for effekten av gode og trygge oppvekstvilkår.



5. Kva vil du satse på innan temaet **Helsefremjande oppvekst, i tida 2024 til 2033 ?**

2Svar

ID Svar

1	Sjå ovanfor.
2	Brukermedvirkning. Samarbeid/ bevisstgjøring helsefremmende fokus i alle tjenester. Gjennom samarbeid stimulere til helsefremmende fokus både i barnehage og skoler

- Gjennom samarbeid stimulere til helsefremmende fokus både i barnehage og skoler

ANDRE TEMA INNAN OPPVEKST:

Døme: Tilhøve til andre planar , arealbehov, folkehelse

1. Noverande styrker

5Svar



ID Svar

1	Helsehuset, samlokalisering av tenester knytt til barn og unge.
2	Kommune med masse barnefamilier :-) gode idrettstilbud, kulturskole
3	Mye kompetanse og lang erfaring av ansatt i tjenesten
4	Jordmor og helsestasjonstjenesten er en del av oppvekst - det synligjør at tjenesten er en viktig arena for barn / unge og deres familier sammen med mange andre tjenester i oppvekst som barnehage/ skole, PPT barnevern. En forplikter seg til et tett samarbeid.
5	Fordel at ein samlar tenestene til barn og unge i samme sektor.

- Helsehuset
- Masse barnefamilier :-) gode idrettstilbud, kulturskole
- Mykje kompetanse og lang erfaring i kommunen.
- Forplikter seg til et tett samarbeid.
- Fordel at ein samlar tenestene til barn og unge i samme sektor.

2. Noverande utfordringar

4Svar



ID Svar

1	Korona Tid og ressursar.
2	Mer utfordringer med skolevegning, utagering i skolen, mobbing,
3	Helse er er en annen viktig samarbeidspart for vår tjeneste som en lett kan bli mer utfordrende. Folkehelse og helse er viktig både i "oppvekst" og i "helse". Utfordringene kan være å få til gode samarbeidsrutiner på tvers av disse sektorene. Både på system og individplan.
4	Dårlig økonomi, fortsatt ein del igjen med tanke på tverrfaglig samarbeid.

- Mer utfordringer med skolevegning, utagering i skolen, mobbing,
- Folkehelse og helse er viktig både i "oppvekst" og i "helse".
- Dårlig økonomi.

3. Noverande samarbeidsområder

1Svar

ID Svar

1	Samarbeid med andre tenster initiert på individnivå ved behov.
---	--



4. Noko anna du vil satse på i tida fram til 2024 ?

3Svar

ID Svar

3	Få til eit godt tilbud til barn og unge i kommunen, både på skule, i barnehage og på fritida.
1	Koordinering og tverretatleg samarbeid/fordeling av oppgåver t.d. BUP/PPT og andre med felles kurs/retteleiing. Sjå pkt 44.
2	Planer for strukturert samarbeid mellom "oppvekst" og "helse" mellom ulike faggrupper.

- Planer for strukturert samarbeid mellom "oppvekst" og "helse" mellom ulike faggrupper.
- Koordinering og tverretatleg samarbeid
- Godt tilbud til barn og unge i kommunen, både på skule, i barnehage og på fritida.

5. Noko anna du vil satse på i tida 2024 til 2033 ?

2Svar



ID Svar

1	Sjå pkt over
2	Samme som over.