

Arbeid med oppvekstreformen

Presentasjon for ordførere
16.11.2021

Bygland – foreldrestøttende tiltak

Universelle tiltak (alle foreldre):

Selektive tiltak (foreldre som strever):

PMTO (individuelt etter behov?)

COS-P (etter behov)

Ansvarsgruppe

(Besøkshjem/støttekontakt etter HOL)

Indikative (langvarige vansker):

Barnevern (COS-P, COS-I, PMTO, ICDP, TBO-F, MST, familieråd, besøkshjem, støttekontakt, barne- og familiesenter)

Valle – foreldrestøttende tiltak

Universelle tiltak (alle foreldre):

ICDP

Selektive tiltak (foreldre som strever):

Generell foreldreveiledning

Individuell COS-P

PREP-samlivskurs (indirekte foreldrestøttende)

Ansvarsgruppe

(Støttekontakt etter HOL)

Indikative tiltak:

Barnevern (COS-P, COS-I, PMTO, ICDP, TBO-F, MST, familieråd, besøkshjem, støttekontakt, barne- og familiesenter)

Bykle – foreldrestøttende tiltak

Universelle tiltak (alle foreldre):

ICDP

Selektive tiltak (foreldre som strever):

Generell foreldreveiledning

Individuell COS-P

PREP-samlivskurs (indirekte foreldrestøttende)

Indikative tiltak:

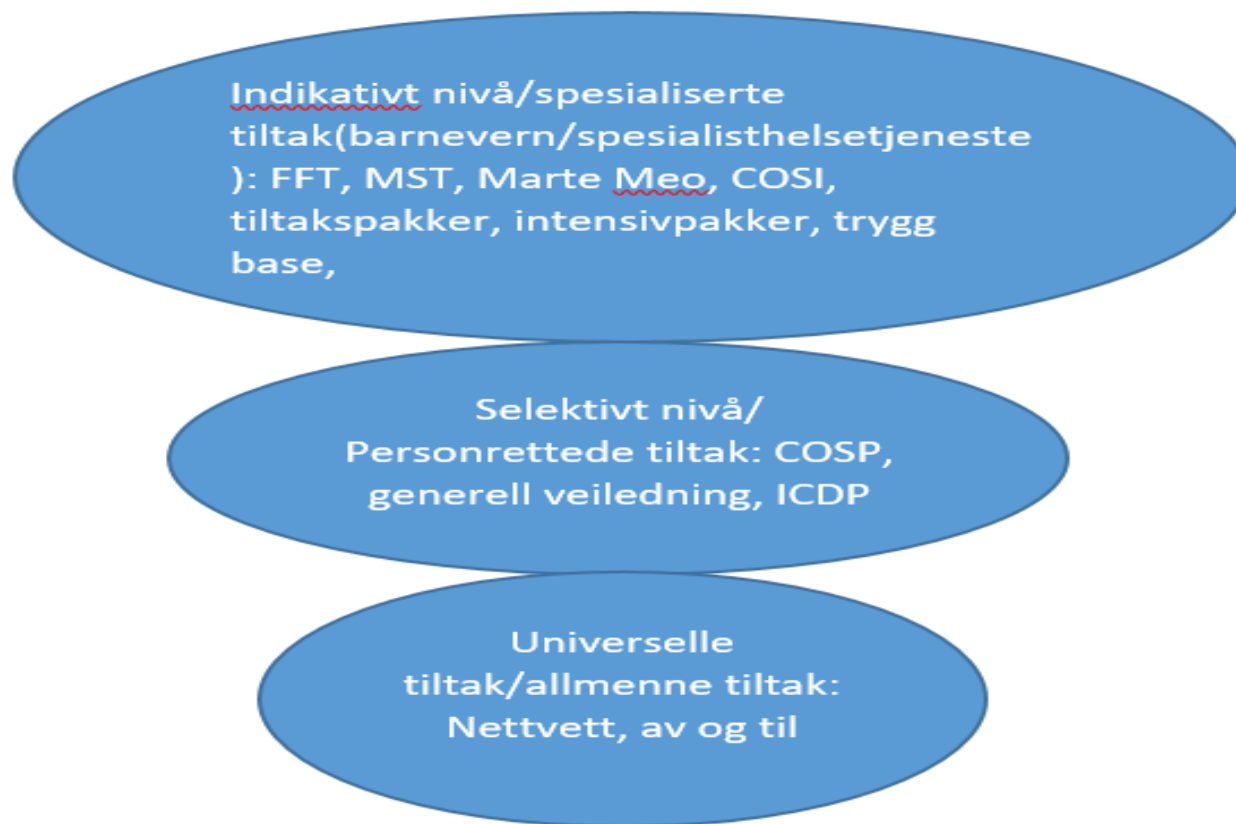
Barnevern (COS-P, COS-I, PMTO, ICDP, TBO-F, MST, familieråd, besøkshjem, støttekontakt, barne- og familiesenter)

Familiekoordinator – «nye mønstre-trygg oppvekst»

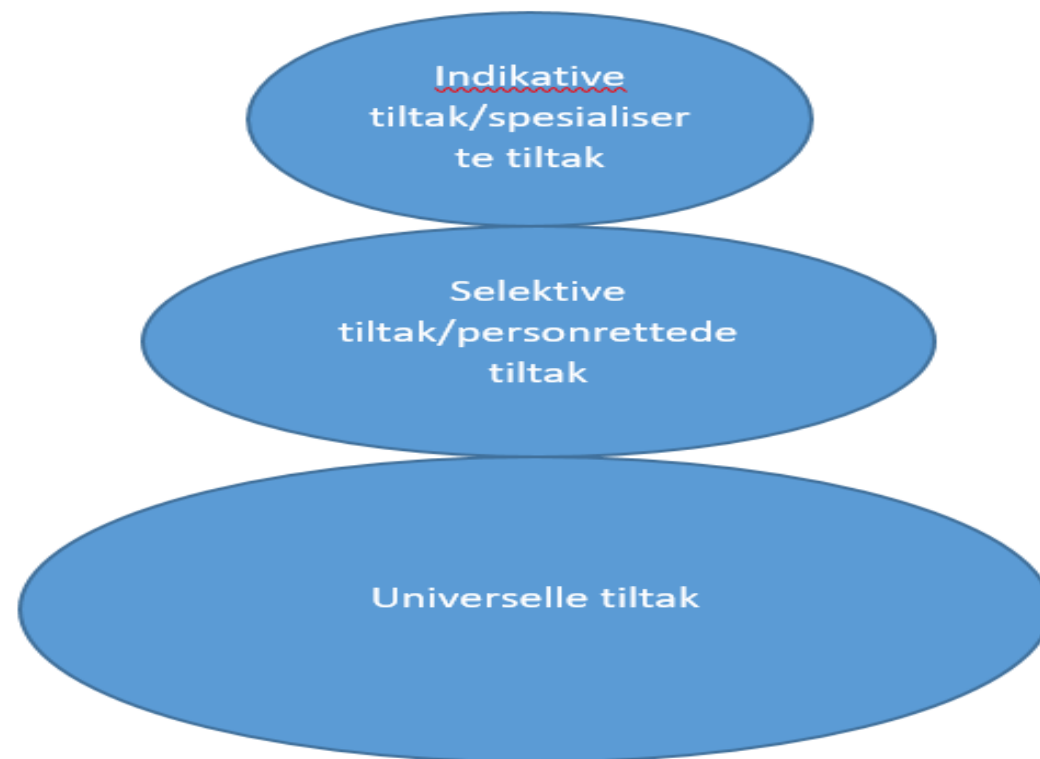
Oppvekstreformen:

- Løse vansker på et lavest mulig nivå og så tidlig som mulig
- Kommunen skal tilby barn bedre hjelp lokalt der barna bor
- Kommunene skal forebygge omsorgssvikt og langvarige vansker hos barn og foreldre
- Hvordan løse dette lokalt og mest mulig ressurseffektivt?

Illustrasjon på hvor vi er i dag



Hvor bør vi komme ihht oppvekstreform:



Tjenestekatalogen – «forebygge omsorgsovertakelse»

- Kommunen skal ha tiltak som forebygger og beskytter barn mot vold, overgrep og omsorgssvikt. Det omfatter både forebyggende kommunalt arbeid og barneverntjenestes tiltak rettet mot familier i risiko. I tillegg til dette anbefales kommunen og barneverntjenesten å tilby intensiv, samtidig og målrettet innsats for å forhindre behov for omsorgsovertakelse i familier med flere samtidige risikofaktorer. Eksempler på sistnevnte er MST-CAN, Familie for første og familiepartner

Utfordringer

- Mangel på kjernegrupper/ansvarsgrupper satt i system
- Lite tiltak på universelt nivå – tiltakene ligger på spesialisert nivå (indikativt nivå) – tvinger frem barnevernsklinter da barnevernet må forebygge og da tilbyr hjelp/tiltak på utfordringer som ligger på alle nivå
- Lite gruppebaserte tiltak satt i system – mye individuell veiledning av familier - kostnadskreven
- Tiltak og intensivpakker for barn med størst risiko
- Mangel på koordinering, struktur og organisering av tiltakene – uoversiktlig tiltaksapparat - kostnadskreven

Arbeid med oppvekstreform

- Kartleggingsprosjekt (forprosjekt):
 - Kartlegge ansatte innenfor helse-oppvekst sin kompetanse
 - Kartlegge hvilke tiltak det finnes og hvor ofte disse brukes
 - Kartlegge de vanligste utfordringene hos barn og unge i Valle, Bygland, Bykle og hvilke tiltak som er virksomme for disse utfordringene (kunnskapsbaserte tiltak)
 - Vurdere hvilke tiltak det er viktig at vi tilbyr lokalt

Settes ned en tverrfaglig arbeidsgruppe med to/tre representanter fra hver kommune

Fallgruver

- Analyse av fallgruver for forprosjekt og hovedprosjekt:
 - At kommunene ikke drar i samme retning – ulike forståelse av utfordringsbilde og målbilde
 - Manglende forpliktelse blant ledelse og personal innenfor helse-/oppvekst i utviklingsarbeidet; kan føre til manglende implementering og eierskap til endringsarbeidet
 - At kartleggingsprosjekt ikke fører til videre forpliktelse i utviklingsarbeidet

Setesdal barnevern i dag

- 5,2 ansatte – alle med høyskoleutdanning, 60 % på mastergradsnivå
- Lavt sykefravær
- Tilbyr spesialiserte tiltak, tiltakspakker og deltar i utviklingsprosjekt for å tilby intensivpakker og veiledning til fosterhjem
- Fått tilbud om deltakelse i tjenestestøtteprogrammet etter deltakelse i veiledningsteam
- Har rutiner og prosedyrer på alle områder samt et stort fagnettverk med andre barneverntjenester i Agder
- Fremover: Stimulere til formelle utdanningsløp pga kompetansekrav, sikre prosessveiledning, saksveiledning og kontinuitet i personal

Samarbeid Midt-Agder barnevern og Setesdal barnevern

- Interkommunalt samarbeid: 11 millioner i ramme fordelt på Bykle, Valle og Bygland – over en dobling av nåværende driftsbudsjett - i tillegg kommer budsjett for tiltak i hjemmet og utenfor hjemmet
- Step 1: 3 millioner kroner i kostnad – deler personal, får veiledning og faglig utvikling
- Spørsmålet vi må stille oss: Vil økning i økonomisk ramme føre til bedre barneverntjenester? Hva så med de forebyggende tjenestene/tiltakene, sett opp mot formålet oppvekstreformen?