



VEGÅRSHEI
KOMMUNE



FORSLAG TIL ET GODT HELSETILBUD TIL BARN OG UNGE I VEGÅRSHEI KOMMUNE

Bakgrunn:

Ordfører, Kirsten Helen Myren, har bedt om en gjennomgang av helsetjenestene som finnes til barn og unge i Vegårshei kommune. Rådmann, Ole Petter Skjævestad, satte ned en arbeidsgruppe bestående av enhetsleder for Helse og omsorg Marit Henriksen, enhetsleder for barnehager Hildegunn Myre Dale, enhetsleder for skole, SFO og voksenopplæring Ingunn Lund og konstituert enhetsleder for NAV og oppfølging Kine Lorentzen. Det ble foretatt en kartlegging, og arbeidsgruppen har bedt prosjektgruppe (se nedenfor) utarbeide forslag til et godt helsetilbud for barn og unge i Vegårshei kommune.

Mandat:

1. Arbeidsgruppe

Gjennomføre en enkel kartlegging av barn og unges behov for forebyggende helsetjenester og helsefaglig oppfølging, basert på kjente data, dialog med målgruppen og kunnskap i aktuelle fagmiljøer i kommunen.

2. Prosjektgruppe

Utarbeide forslag til løsning for hvordan et godt helsetilbud for barn og unge ved hjelp av eksisterende ressurser i kommunen kan organiseres.

Prosjektgruppe:

Gunn Karin Songedal, Psykisk helse og rus – NAV og Oppfølging (leder)

Raine Alvestad, inspektør Vegårshei skule

Bjørg Lia, Helsesøster - Helse og Omsorg

Magnhild Lystad Aasbø, Fysioterapeut – Helse og Omsorg

Ressurspersoner:

Folkehelsekoordinator Chantal van der Linden

Sosiallærer Greta Hauge

Skole- og barnehagefaglig rådgiver Inger Sines

Beit Hauge Valle, fagarbeider – Vegårshei barnehage

Undersøkelser av hvordan barn og unge i Vegårshei kommune har det

Hovedtrekk fra resultater fra Ungdataundersøkelsen Vegårshei 2016:

I korte trekk kan man si at sammenlignet med Norge for øvrig er ungdom på Vegårshei mer fornøyd med foreldrene sine, flere har en fortrolig venn, de er noe mer fornøyd med vennene sine enn snittet og de er noe mindre sosiale på nett. Det er flere ungdom på Vegårshei som er aktive i en fritidsorganisasjon enn ellers i landet.

Ungdommen på Vegårshei, sammenlignet med Norge for øvrig, er mer fornøyd med lokalmiljøet, de opplever lokalmiljøet som trygt, de er fornøyd med tilbud av idrettsanlegg, og mere de bor i et trygt nærområde.

I forhold til snittet av ungdom i Norge er ungdommen på Vegårshei mindre fornøyd med kulturtilbudet og kollektivtilbudet som tilbys på Vegårshei.

Sammenlignet med gjennomsnittsvar fra ungdom i Norge er trivsel på skolen noe lavere hos elvene på Vegårshei enn ellers i Norge. Færre har tror på at de vil komme til å ta fagbrev eller høyere utdanning.

Når det kommer til spørsmål knyttet til helse er det noe flere ungdom på Vegårshei enn gjennomsnittet i landet som opplever depressivt stemningsleie. På spørsmål om de har forsøkt å skade seg selv svarer 23% ja, på spørsmål om forsøkt å ta livet sitt svarer 11% ja. I forhold til tobakk og rus skårer Vegårsheiu ungdommen høyere enn landsgjennomsnittet både på bruk av tobakk og snus. Det er flere enn landsgjennomsnittet som har drukket seg beruset. Det samme gjelder også i forhold til å ha blitt tilbud hasj. Bruk av hasj er lik snittet i Norge for øvrig.

Elevundersøkelsen 2017 (7.-10. trinn):

-Elevene rapporterer om god trivsel på skolen, og alle sier at de har noen å være sammen med i friminuttene.

-De sier at de jobber med skolearbeidet, også hjemme, og at det er læringsfokus både på skolen og hjemme.

-Har lærere som bryr seg, og får støtte og hjelp ved behov, men også utfordringer.

-Det er ikke registrerte tall for ukentlig mobbing. Seks elever rapporterer om mobbing 2-3 ganger per måned. Dette er krenkende ord fra klassekommerater. De sier skolen enten ikke visste om det, eller at skolen grep inn med tiltak som hjelp.

-Vi må jobbe mer med arbeidsro i timene, variert undervisning og elevmedvirkning i undervisningen og vurderingsarbeidet.

-Skolehelsetjenesten og fysisk miljø inne får lavest score.

Levekår for barn Vegårshei:

Vegårshei kommune har høy andel barn som lever i lavinntektsfamilier, 15.2 % (noe som tilsvarer 66 barn), i Aust-Agder er det bare Tvedestrand som har høyere antall. En ser at barn i husholdninger med lavinntekt med enslig forsørger og barn i innvandrerhusholdninger med lavinntekt fra EU, EFTA- land peker seg særlig ut i kommunen.

I følge Folkehelseprofilen for Vegårshei er det høyere antall ungdom (17 år) med overvekt enn landsgjennomsnittet.

Kartlegging:

Det er foretatt en kartlegging blant brukergruppen (elevråd og ungdomsråd) samt ressurspersoner på skolen. Barnehagen har også kommet med innspill.

Det som har kommet frem i kartlegging er:

- ønske om oppfølging fra helsesøster i ulike klassetrinn med faste temaer innen hygiene, kosthold, pubertet, fysisk og psykisk helse
- en person som skaper tillit hos elevene
- tverrfaglig samarbeid
- helsesøster må være en del av «inventaret» - være tilgjengelig – økt tilstedeværelse.
- skolehelsetilbudet må være kjent, oversikt, egnet rom, oppsøkende helsesøster som viser at hun bryr seg – komme innom i klassene, være ute i friminuttet o.l.
- gjennomgående at elevene benytter tilbud om oppfølging hos helsesøster lite
- ved opprettelse av helsestasjon for ungdom ønsker de at det er åpnet i skoletiden
- helsesøstertilbudet må være sånn at en ikke trenger å informere lærer om at en går dit
- elevene ønsker ikke å måtte gå igjennom lærerrommet for å komme til helsesøster
- Oppfølging fra fysioterapeut fast – blant annet til stoler/pulter samt observasjon i gymtimer med oppfølging i grupper
- besøk av tannhelsetjenesten (i hvertfall på småskolen)
- fast «program» for elever og foresatte (f.eks. Kjærlighet og grenser)
- tilbud om foreldreveiledning fra helsestasjonen
- barnehagen ønsker tettere samarbeid med helsesøster, og fokus på tidlig innsats.

Annen kartlegging:

Gjerstad kommune og Åmli kommune har Helsestasjon for ungdom en gang pr uke.

Det gjennomføres «kjærlighet og grenser» i Åmli, Gjerstad og Risør. Tilbakemeldinger fra disse kommunene på programmet er positive. Tilbakemeldinger fra elevene er gode. Det oppleves bedre samarbeid mellom skole og hjem samt skaper trygghet i foreldregruppen. Viktige tema tas opp.

Behov:

Ut fra bakgrunnsopplysninger og gjennomført kartlegging kommer det frem behov for å styrke forebyggende helsetjenester rett mot barn og unge, samt styrking av helsetilbudet. En ser behov for større tverrfaglighet, bedre tilgjengelighet og bredere tilbud til målgruppen. I tillegg kommer det frem ønske om økt samarbeid mellom helsestasjon og barnehagene samt fokus på tidlig innsats.

Avgrensing:

Forslag til løsning tar i hovedsak for seg tiltak rettet mot barn i skolealder. Det finnes et godt fungerende ressursteam for barnehager. Dette teamet består av faggrupper som jobber med barn i barnehagealder. Teamet oppfordres til å se på tiltak for tettere samarbeid mellom helsesøster og barnehage.

I kartlegging kommer det frem ønske om tannhelsetjenesten inn i småskolen, dette er ikke sett på her, og skolen oppfordres til å ta direkte kontakt med tannhelsetjenesten.

Hva gjøres i dag og hvilke ressurser har vi

Det henvises til vedlagt virksomhetsplan for helsestasjon for barn 0-6 år og virksomhetsplan for skolehelsetjenesten for barn 0-16 år.

Helsesøster har 100% stilling av disse er 20% stilling satt av til skolehelsetjeneste. Hun er på skolen en halv dag pr uke (mandag før lunsj). Enhetsleder for Helse og omsorg åpner for omdisponering av helsesøsters ressurser slik at noe mer kan benyttes til skolehelsetjenesten. Ved mer bruk av helsesøsterressurser på skolehelsetjenesten påpekes det fra helsesøster at det blir mindre tid til helsestasjonen. Dette medfører at hun er mindre tilgjengelig for de miste barna hvor foreldrene ofte kommer innom på helsestasjonen. Siden det kun er en helsesøster i kommunen blir tilbudet sårbart.

Skolen har sosiallærer i ca 22% som følger opp enkeltelever. Rådgiver har også samtaler med elever, men disse er i hovedsak knyttet til faglig rådgiving.

Psykisk helse og rus markerer Verdensdagen for psykisk helse med arrangement for 10. klasse.

Psykisk helse og rus har samarbeid med politiet om rusforebyggende arbeid i 10. klasse. Psykisk helse og rus har ikke avsatte ressurser inn i skolehelsetjenesten.

Psykisk helse og rus hadde frem til 2017 2.2 årsverk. Etter nytt budsjett for 2018 ble det kuttet 0.5 årsverk i Psykisk helse og rus, dermed er det 1.7 årsverk i dag. I forslag til tiltak for skolehelsetjenesten som er satt opp, er Psykisk helse og rus tatt med, dersom det skal la seg gjennomføre forutsetter det at Enhet NAV og Oppfølging (hvor Psykisk helse og rus er organisert under) får beholde 10% som har vært brukt til støttekontakt og avlastning, disse oppgavene har lagt under NAV og Oppfølging, men flyttes til nytt tjenestekontor i enhet Helse og omsorg.

Det er ikke definert hvor mye ressurser kommunelege og fysioterapeut skal bruke på skolehelsetjenesten, men kommunefysioterapeutstillingen er økt til 100%, og en anser det som hensiktsmessig å investere noen av disse ressursene i barn og ungdom. I forhold til legeressurser har den ene kommunelegen 150 ledige plasser av 500 plasser, den andre har 625 ledige av 1500, dette burde også åpne for muligheter for noe ressursbruk i skolehelsetjenesten.

Det henvises til Nasjonale retningslinjer for helsestasjons- og skolehelsetjenesten i forhold til hvilke oppgaver som skal dekkes.

<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/helsestasjons-og-skolehelsetjenesten>

Helsesøster mener at helsesøsterressurser pr i dag for lave. Det bør gjøres politisk vedtak på at midler som kommer til helsestasjon/skolehelsetjeneste i budsjetttrammen øremerkes dette formålet.

<https://www.nrk.no/norge/1.14026104>

<https://sykepleien.no/2018/04/1-milliard-til-kommunene-ga-bare-300-flere-helsesostre>

Forslag til et godt helsetilbud til barn og unge i Vegårshei kommune (tiltak)

Helsetasjon for ungdom

- Åpent på helsetasjonen hver tirsdag fra kl 13 til 14.30.
- Helsesøster, Psykisk helse og rus, kommunelege er tilgjengelig for ungdom som har spørsmål og som ønsker en samtale. Alle tre sitter på helsetasjonen, og signaliserer tilgjengelighet og ønske om å være der for ungdommen.
- Målgruppe er ungdom 13- 16 år, men er også åpent for eldre ungdom opp til 20 år.
- Drop-in tilbud, men avtaler kan også gjøres pr sms

Ansvar for gjennomføring: Helsesøster tar hovedansvar planlegging og gjennomføring av oppstart sammen med kommunelege og Psykisk helse og rus

Tidspunkt/frist: August 2018

Evaluering: Juni 2019

«Tematimen»

Første tirsdag hver måned fra kl 15-16 er det åpent i kjelleren på det gamle legekantoret. Hver gang tas det opp et nytt tema eks rusmidler, ulike tema innenfor psykisk helse, fysisk helse, økonomi ol. Målgruppen er ungdom i ungdomskolen (13-16 år). Tiltaket foreslås gjennomført sammen med ungdomsrådet. De kan komme med innspill til tema, og delta i gjennomføring. Det serveres litt enkel mat og frukt, det søkes om Frisklivsmidler til dette.

Ansvar for gjennomføring: Helsesøster tar kontakt med Ungdomsrådet med forespørsel.

Helsesøster er hovedansvarlig for gjennomføring, men forsøker å få med Ungdomsrådet. Det inviteres med en hver gang til å bidra med tema.

Folkehelsekoordinator tar ansvar for å søke om Frisklivsmidler.

Tidspunkt/frist: Januar 2019

Evaluering: Juni 2019

Helsesøster på skolen:

Helsesøster er på skolen mandager fra kl 09-12 hver uke slik som i dag. Dette tilbudet er for alle fra 1. – 10. klasse, men en antar ungdomskoleelevene benytter «helsetasjon for ungdom» slik at hovedmålgruppen blir her elever på småskolen og mellomtrinnet.

Kontorløsning til helsesøster er ikke tilfredsstillende pr i dag (elevene må igjennom lærerrom for å komme til helsesøster), men når ny ungdomskole står ferdig blir det flere ledige rom.

Ansvarlig for gjennomføring: Helsesøster

Tidspunkt/frist: Fortløpende

Tilbud om samtale med sosiallærer:

Tilbud om samtale med sosiallærer for elever fra 1. – 10. klasse fortsetter slik det er i dag.

Tverrfaglig gruppe:

Det opprettes en tverrfaglig gruppe bestående av helsesøster, sosiallærer, og Psykisk helse og rus (eventuelt kommunelege) som møtes en gang pr måned. Det kan her drøftes enkeltsaker og aktuelle tema. Ved drøfting innhentes skriftlig samtykke fra foreldre.

Ansvar for gjennomføring: Psykisk helse og rus oppretter gruppe og lager møteplan.

Tidspunkt/frist: August 2018

Evaluering: Juni 2019

Virksomhetsplan for helsestasjon og skolehelsetjensten

Disse planer følges som oppsatt, men der det står «kan» bistå i undervisning, endres dette til «skal». Det sammen gjelder helsesamtaler i 8. trinn, disse skal gjennomføres. En ser disse som en fin anledning for ungdommen til å bli bedre kjent med helsesøster, og det blir enklere å ta kontakt senere om de skulle ha behov for det.

Ansvarlig for gjennomføring: Helsesøster, men faglærer må be helsesøster gjennomføre undervisningen

Tidspunkt/frist: Fortløpende

Fysioterapeut

Det er nylig ansatt ny kommunefysioterapeut. Hun har foreløpig ikke helt oversikt over oppgaver knyttet til skolen. Hun vil følge virksomhetsplan.

Fysioterapeut vil kontakte skolen og planlegge/kartlegge fremover. Det har kommet frem behov i forhold til pulter/stoler samt observasjon. Behovsprøvd gruppe kan være aktuelt, tilnærming inn mot fysisk og psykisk helse.

Ansvarlig for gjennomføring: Fysioterapeut i samarbeid med skolen

Tidspunkt/frist: Det opprettes kontakt innen august 2018

Fysisk aktivitet for mellomtrinnet

Tilbud til alle på mellomtrinnet om trening i regi av fysioterapeut en dag i uken etter skolen. Tilbudet er åpent for alle, men hovedmålgruppe er dem som ikke er med på annen trening for eksempel i regi av idrettslaget. Dette tiltaket fantes for noen år tilbake, og da vært svært vellykket.

Ansvar for gjennomføring: Fysioterapeut

Tidspunkt/frist: August 2018

Evalueringsdato: Juni 2019

Fokus på livsstilsutfordringer barn og unge

Tverrfaglig fokus på utfordringer knyttet til livsstil, her særlig med tanke på overvekt. Det skal jobbes med en mer tverrfaglig tilnærming. Virksomhetsplan følges.

Konkrete tiltak er:

- Fysisk aktivitet på mellomtrinnet (nevnt ovenfor)
- En time fysisk aktivitet pr dag på skolen (utenom gym). Skal være fagrelatert.
- Helsesamtale med helsesøster i 8. klasse (står i virksomhetsplan)
- Fokus på riktig og godt kosthold i «mat og helse» - faget på skolen. Samarbeid mellom helsesøster og lærer ved behov.

Ansvar for gjennomføring: Helsesøster, fysioterapeut, enhetsleder skole, SFO og voksenopplæring

Tidspunkt/frist: Fortløpende og høsten 2018

Tidlig Inn

Tidlig Inn er et opplæringstilbud som gir fagfolk økt kompetanse til å snakke om sårbare temaer som psykisk helse, rus- og voldsproblematikk i møte med gravide og småbarnsforeldre. Målet er at ansatte blir trygge når det gjelder tidlig intervensjon og tidlig identifikasjon. Ansatte og ledere skal bli tryggere når de spør om psykisk helse, rus- og voldsproblematikk. Vegårshei kommune har blitt med i opplæringsprogrammet via KoRus Sør, jordmor et kontaktperson. Jordmor og helsesøster deltar i programmet, i tillegg ser en på mulighet for at noen ansatte fra andre enheter også kan delta.

Ansvarlig for gjennomføring: Jordmor

Tidspunkt/frist: Oppstart august 2018

SMART

SMART oppvekst er en anerkjennende grunnholdning med fokus på styrker kombinert med systematisk trening på sosial kompetanse. Opplegget skal være med på å gi barn god psykisk helse.

Vegårshei barnehager implementerer gradvis SMART oppvekst. Småskolen holder også på å ta i bruk dette opplegget og målet er at SMART skal implementeres på alle trinn. Opplæring til ansatte skal gjøres på planleggingsdager, og intern opplæring i skolens fellestid. SMART forankres i felles «sosial plan» for skolen som bygger på verdier fra SMART.

Ansvarlig for gjennomføring: Enhetsleder for barnehage og enhetsleder for skole, SFO og voksenopplæring

Tidspunkt/frist: Småskolen 2018, resten av skolen 2019/2020.

Kjærlighet og grenser

Kjærlighet og Grenser er et universelt forebyggingsprogram, rettet mot familier med ungdom på 7. eller 8. trinn. Sentralt i dette programmet er videofilmer som danner grunnlag for refleksjon og diskusjon. Programmet varer i 7 uker og retter seg mot familiene, med like stor vekt på ungdom og foreldre. Målet er å styrke beskyttende faktorer når det gjelder psykiske helseplager og veilede foreldre i forkant av ungdomstida. Forebygge alkohol-, narkotika- og tobakksbruk blant tenåringer. Forbedre samarbeidet mellom hjem og skole, bygge gode foreldrenettverk samt øke ungdommenes sosiale kompetanse.

En ser det som hensiktsmessig å innføre dette programmet. Det må gjennomføres to dagers instruktørkurs. To lærer, helsesøster og en fra Psykisk helse gjennomfører kurset. Når det er gjort innføres programmet i skolen. Første år gjennomføres det både på 7. trinn og 8. trinn, deretter på 7. trinn.

Ansvarlig for gjennomføring: Enhetsleder avklarer hvem som skal ta kurset fra de ulike enheter, Psykisk helse og rus tar ansvar for å finne ut når neste instruktørkurs er, og melder på.

Tidspunkt/frist: Etter gjennomført instruktørkurs

Kommunepsykolog

Det kan søkes tilskuddsmidler til «Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene» Mål for ordningen er å styrke kvalitet og kompetanse i det helhetlige og tverrfaglige kommunale arbeidet innen psykisk helse og rus, vold- og traumefeltet.

Ansvarlig for gjennomføring: Folkehelsekoordinator ser på mulighet for enten å søke sammen med andre kommuner eller alene.

Tidspunkt/frist: 15.09.2018

Andre midler for å styrke skolehelsetjenesten

Folkehelsekoordinator følger fortløpende med på om det finnes prosjektmidler å søke på, kontakter Fylkesmann.

Ansvarlig for gjennomføring: Folkehelsekoordinator

Tidspunkt/frist: Fortløpende

«Markedsføring av skolehelsetjenesten»

Det kom i kartleggingen frem behov for mer kjennskap til skolehelsetjenesten for å kunne benytte den mer. Konkrete tiltak for å gjøre den mer kjent:

- Hver mandag går helsesøster innom klassene på ungdomstrinnet og minner om at hun er tilstede samt minner tilbudet «helsestasjon for ungdom»
- Helsesøster er innom alle klasser på mellomtrinn og barnetrinn og forteller om hva hun kan tilby
- Teamet som skal ha «helsestasjon for ungdom» går innom klassene på ungdomskolen hver uke første halvår av tilbudet for å gjøre dette kjent, og bidra til at ungdommen får «kjente personer» å kunne henvende seg til.
- Det gis informasjon om skolehelsetjenestetilbudet på personalmøte på skolen (inkludert tilbud om «helsestasjon for ungdom»)
- Helsesøster, lege og psykisk helse og rus er tilgjengelige for å lage avtaler på sms
- Det legges ut informasjon på kommunens hjemmeside
- Det henges opp informasjon i klasserom
- Det gis informasjon til ungdomsråd og elevråd
- Det vurderes om det skal brukes sosiale medier

Ansvarlig for gjennomføring: Helsesøster, lege og Psykisk helse og rus

Tidspunkt/frist: Høsten 2018

Vurdere videre:

Helsestasjon for «eldre» ungdom

Dersom en ønsker å nå ungdom i alderen 16-20 må åpningstiden utvides pga de må rekke å komme tilbake fra videregående skolen. En antar at disse ungdommer benytter skolehelsetjenesten på videregående skolen, men dette er ikke kartlagt. Dersom man ønsker å nå denne gruppen må det gjøres en kartlegging, ved behov for tilbud til denne gruppen må åpningstiden på «helsestasjon for ungdom» utvides. Grunnen til at åpningstid må utvides er at ungdom fra Vegårshei som går på videregående ikke er tilbake på Vegårshei før tidligst kl 16.

Dokumentasjon/journalføring:

Det må avklares journalføring når yrkesgrupper fra flere enheter skal inn i «helsestasjon for ungdom». Det må avklares hvilken samtykkeerklæring som skal benyttes. Tverrfaglig gruppe får ansvar for avklaring av samtykkeerklæring og journalføring.

Andre forebyggende tiltak

I tillegg til forslag nevnt ovenfor gis det her kort informasjon om andre tiltak/prosjekter som foregår i Vegårshei kommune. Disse tas med selv om de er mer overordnede siden de har et forebyggende fokus samt utjevning av sosiale forskjeller og på barn og unges psykiske helse.

BTI – Bedre Tverrfaglig innsats

Agderfylkene ble i mai 2017 valgt som samlet programfylke innen Folkehelseprogrammet 2017-2027. Fylkene fordeler midler til kommunene innen ordningen "Tiltaksutvikling innen program for folkehelsearbeid i kommunene" som har fokus på barn og unges psykiske helse og livskvalitet. Lister-kommunene og Risør er valgt ut til å ha en ledende utviklingsrolle i programmet knyttet til satsingen Bedre Tverrfaglig Innsats (BTI), Vegårshei kommune har valgt å bli med i dette prosjektet.

Overordnet mål for folkehelseprogrammet i kommunene: Bedre psykisk helse og livskvalitet i befolkningen. Hovedmål for programarbeidet i Agder:

- Det er etablert tverrfaglige samarbeidsstrukturer som bidrar til en varig endring for hvordan vi jobber kunnskaps- og forskningsbasert med folkehelse i regionen
- Flere barn på Agder opplever god psykisk helse ved programslutt sammenlignet med programstart
- Sosial ulikhet i barn og unges psykiske helse og livskvalitet er redusert i løpet av programperioden

Hovedmål for BTI Agder

1. Bedre psykisk helse og livskvalitet blant barn og unge
2. Kvalitetssikre tidlig, helhetlig og koordinert innsats uten oppfølgingsbrudd i samarbeid med barn/ungdom og deres foresatte

Hensikten med BTI-modellen er å bidra til tidlig innsats og samordnede tjenester med medvirkning fra barnet/den unge og foreldre uten at det blir oppfølgingsbrudd. Dette gjennomføres gjennom å beskrive det helhetlige og sammenhengende forløpet på system-, tjeneste- og individnivå, tilpasset den enkelte kommune. BTI-modellen egner seg både som et hjelpemiddel for å ta strategiske beslutninger og for å systematisere og beskrive det praktiske arbeidet med gravide, barn, unge og foreldre som trenger ekstra oppfølging. Helsestasjon, barnehage og skole har en sentral plass i BTI-modellen i å identifisere og følge opp barn, unge og familier som bekymrer fordi de er "allarenaer", steder der alle gravide, barn eller unge oppholder seg eller mottar tjenester.

BTI arbeidet er i oppstartsfase i Vegårshei kommune. Det vil etter hvert komme mer informasjon om arbeidet. Første del av prosjektet har vært å lage en oversikt over hjelpetiltak for barn og unge Vegårshei kommune, denne ligger vedlagt. Dette er oversikt før nye tiltak er tatt med.

Ansvarlig for gjennomføring: Prosjektleder sammen med prosjektgruppe
Tidspunkt/frist: Fra februar 2018

UNGDATA

I 2016 valgte alle kommuner i Agder å være med på undersøkelsen, Vegårshei kommune har sendt signaler på at vi vil være med i 2019. Ungdata gir kunnskap om hvordan ungdom i Vegårshei har det på flere områder; skole, fritid, psykisk helse, fysisk helse, rus, forhold til venner og foreldre ol. Undersøkelsen gir pekepinn på hva man bør prioritere i forhold til ungdom, og det gir også sammenligningsgrunnlag med andre kommuner og landet for øvrig. Det er forankret i Rusmiddelpolitisk handlingsplan at kommunen deltar i Ungdataundersøkelsen.

Ansvarlig for gjennomføring: Kontaktperson sammen med andre ressurspersoner i kommunen
Tidspunkt/frist: I løpet av 2019

Husbankens kommuneprogram «bolig for velferd»

Vegårshei kommune deltar i Husbankens kommuneprogram. Dette er et interkommunalt samarbeid med østkommunene Vegårshei, Risør, Tvedestrand, Gjerstad og Åmli. Vegårshei kommune er vertskommune.

Et av hovedmålene i «bolig for velferd» er at «alle skal ha et trygt sted å bo». En av hovedmålgruppen er barnefamilier. Det ferdigstilles i disse dager Boligsosial handlingsplan for Vegårshei kommune. At barn og unge vokser opp en trygg og god bolig, i et trygt miljø er også helsefremmende. Ved bruk av Husbankens virkemidler skal flere barnefamilier få mulighet til å kjøpe egen bolig.

Ansvarlig for gjennomføring: Programledere sammen med ressurspersoner i kommunen.
Tidspunkt frist: 2020

FUN 365 (Kilandsentert)

Vegårshei kommune er med i prosjektet FUN 365. Dette er et som aktivitetstilbud til barn og familier. Det er Kilandsentert som driver FUN 365, og tilbyr aktivitetene. Kilandsentert er eid og driftet av Grimstad Røde Kors.

Kilandsentert legger opp til aktiviteter hvor barn og voksne i familien skal gjøre ting sammen, og få felles og gode opplevelser. Aktivitetene varierer fra dagsturer/aktiviteter til 5-6 dagers ferieopphold. Eksempler er ferieopphold på Kilandsentert, Danmarksturer, FyrCamp, kano-/telt-/gapahuk-turer, abborfiske, friluftshelg og juleverksted. Aktivitetene er spredt gjennom hele året. FUN 365 gjennomfører noen aktiviteter kun for barn/unge, og noen for familier.

Dette er et av tiltakene som får støtte via nasjonalt tilskudd mot barnefattigdom, og tilbudet er gratis.

Det gis informasjon om tilbudet via kommunes hjemmeside samt til alle som jobber med barn og unge i kommune (også de private barnehagene). Det har også blitt gitt informasjon på foreldremøter og til FAU.

Ansvarlig for gjennomføring: Kontaktperson i Vegårshei kommune
Tidspunkt/frist: Fortløpende

SLT MØTER (SLT - Samordning av lokale rus og kriminalitetsforebyggende tiltak)

Vegårshei kommune søkte om tilskuddsmidler til SLT koordinator, denne søknaden ble avslått.

Det har gjennom flere år vært et samarbeidsforum mellom politi, skole, barnevern og psykisk helse og rus, det er ønskelig at dette fortsetter. Det er møter ca hver sjetten uke.

Ansvarlig for gjennomføring: SLT gruppe, Psykisk helse og rus kaller inn ol
Tidspunkt/frist: Fortløpende

SAMBA

Vegårshei kommune deltar i prosjektet Samhandling mot barnefattigdom, ni kommuner er med.

Det er gjennomført forprosjekt med samlinger med prosjektleder, UIA og kommunene. UIA har gjort undersøkelse med intervjuer av foreldre og (noen) barn som lever med lite penger. Videre prosjekt heter SAMBA skole. Det har vært gjort intervjuer av ressurspersoner på Vegårshei skole. (Agderforskning deltar også). Levekårsprosjekt, utjevne sosiale forskjeller. Ansvarlig for gjennomføring: Kommunen har kontaktperson i prosjektet
Tidspunkt/frist: Fortløpende

Fritidsaktiviteter

Gjennom Ungdataundersøkelsen har vi lært at det er flere forhold som påvirker barn og unges psykiske helse. Trivsel på skolen, godt forhold til foreldre og deltagelse i fritidsaktiviteter er faktorer som kan bidra til god psykisk helse.

I ungdataundersøkelse skårer Vegårsheiungdommen høyt på deltagelse i fritidsaktiviteter.

Dette er positivt, og fritidstilbud bør også sees på som en del av det forebyggende arbeidet.

Mange frivillige bidra i dette arbeidet i Vegårshei kommune.

Det lages en oversikt over fritidstilbud i Vegårshei kommune som kan ligge på kommunens hjemmesiden, samt leveres ut papirutgave på foreldremøter i 1. til 4. klasse.

Ansvarlig for gjennomføring: Psykisk helse og rus

Tidspunkt/frist: August 2018

Vegårshei 07.05.2018

Gunn Karin Songedal

Psykisk helse og rus

Enhet NAV og Oppfølging