



Forebyggende plan

Hvorfor en forebyggende plan:

Kommunen skal utarbeide en forebyggende plan for å sikre at barn og unge får likeverdige, forutsigbare og samordnede tjenester.

Den skal synliggjøre hvordan kommunen forebygger **omsorgssvikt** og **atferdsproblemer**

Barnevernsloven

§ 15-1. Kommunens ansvar for å forebygge omsorgssvikt

Kommunen skal fremme gode oppvekstvilkår gjennom tiltak for å forebygge at barn og unge utsettes for omsorgssvikt eller utvikler atferdsproblemer. Kommunen skal sørge for å samordne sitt tjenestetilbud til barn og familier.

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

Barnekonvensjonen – barns rettigheter

Froland kommunes strategi:



1. Å bygge robuste barn, unge og foresatte
2. Sette barn, unge og foresatte i stand til å kunne ta gode, selvstendige og bevisste valg



Utfordringsbilde Froland:



Fra oppvekstprofilen 2024 og 2025 (Helsedirektoratet):

- noe høyere barnefattigdom
- psykisk uhelse blant ungdom
- antall barnevernstiltak 0-17 år
- utenforskapet blant unge voksne (gjennomføringsgrad vdg, utføre
- høyere andel av barn og elever som mottar spesialpedagogisk hjelp / individuelt tilrettelagt opplæring
- manglende leseferdigheter (5.trinn)
- manglende trivsel (7.trinn)



Kunnskapsgrunnlag:

Kilder:

- Antall individsaker i PPT
- Antall barnevernstiltak
- Oppvekstprofilen
- Folkehelseprofil og folkehelseoversikten
- UngData undersøkelsen
- Elevundersøkelsen

Samordning av tjenestene:



Froland kommune

Søk



English

Min side

Meny

[Startsida](#) > [Familiens hus](#) > [Bedre tverrfaglig innsats \(BTI\)](#)

Bedre tverrfaglig innsats (BTI)

Med midler fra Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet har Froland kommune laget en helhetlig, tverrsektoriell modell for tidlig identifisering og riktig oppfølging av utsatte barn. Modellen skal bidra til systematisk og langsiktig innsats for å bedre barns oppvekst. Modellen er på individnivå, tjenestenivå og kommunenivå.



Om BTI

Individnivå

Tjenestenivå

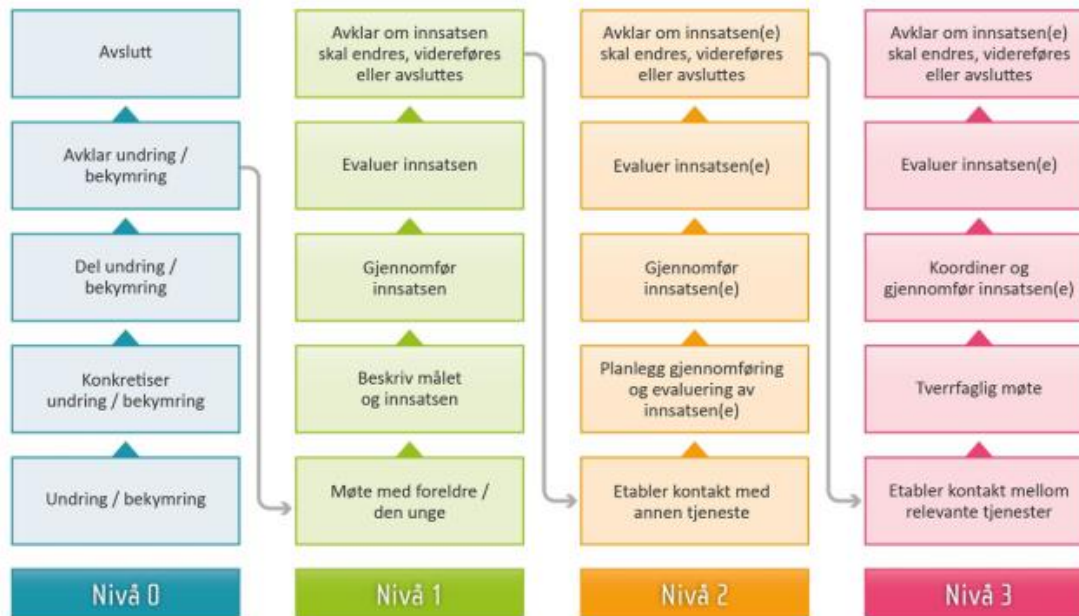
Kommunenivå



Samordning av tjenestene:

Handlingsveileder BTI

Handlingsveilederen for BTI (bedre tverrfaglig innsats) beskriver det praktiske arbeidet med barn, unge og foreldre en knytter undring eller bekymring til.



Veilederen har fire nivåer. Nivå 0 forklarer hvordan en går fram dersom en undrer seg eller er bekymret for et barn. Velger en å gå videre med bekymringen og iverksette tiltak i egen tjeneste, er en over på nivå 1. Nivå 2 tar for seg innsatsen i samarbeidet mellom to tjenester, og nivå 3 beskriver prosessen når tre eller flere tjenester er involvert.



Tiltak:

Risikoforhold knyttet til omsorgssvikt og adferdsvansker:

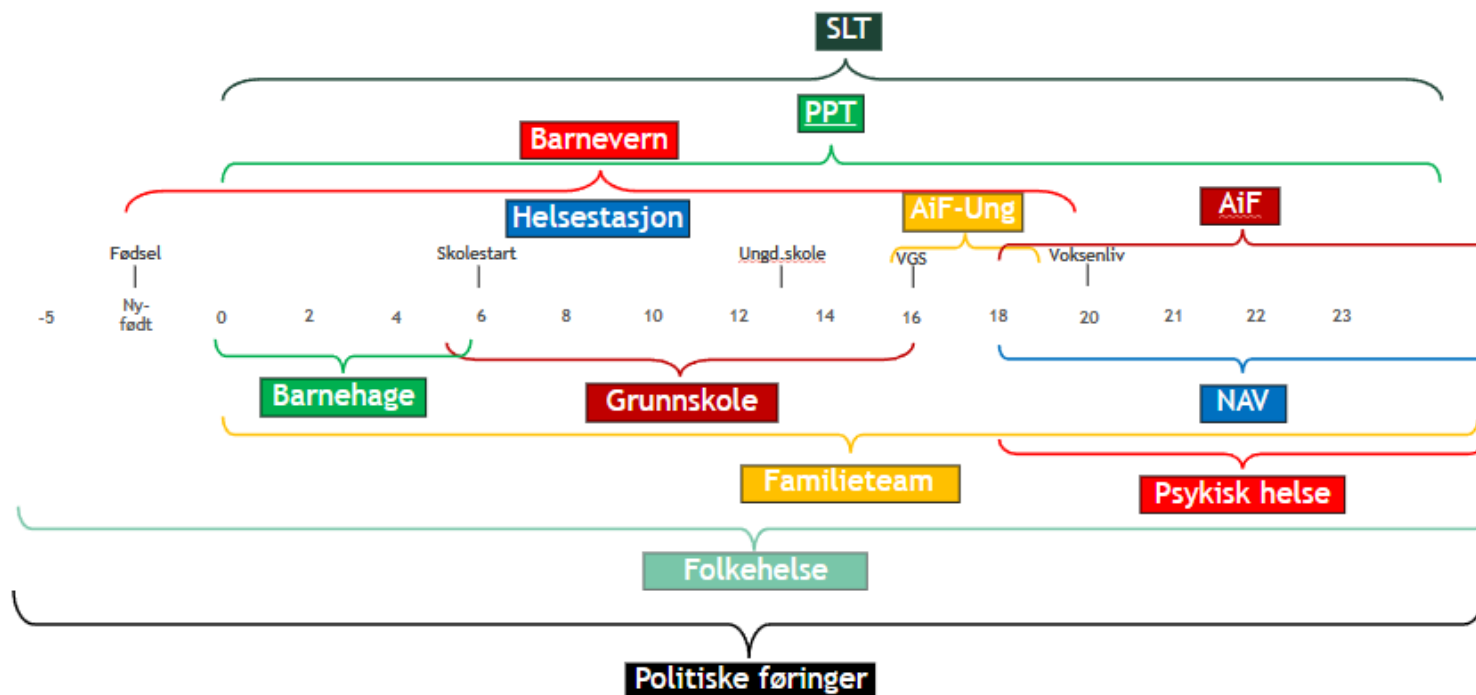
- Skadelige omsorgssituasjoner
- Alvorlige krenkelser (psykisk, fysisk og seksuell vold)
- Emosjonell utilgjengelighet / fjernhet hos foresatte
- Rusmiddelbruk foresatte
- Alvorlige former for psykiske lidelser foresatte
- Utviklingsvansker som ikke blir forstått og hjulpet
- Skadelig psykososialt miljø i barnehage og skole
- Levekårsutfordringer

Tiltak:



Bidrag til robusthet og
evne til å ta bevisste valg

OPPGAVER





Eksempel fra tidslinjen: Helsestasjonen

Tiltak	Hvordan vet du at du er på rett spor	Kjennetegn på suksess	Kjennetegn på reparasjon du vil unngå
De 1000 første dagene	- Helsestasjonen jobber for å være relevant for fedrene også. Pappagrupper. Flere fedre på svangerskapskonsultasjoner og på helsestasjonen - Tett kontakt med barnehagene - Mødre med strev blir identifisert og får tidlig og rett hjelp - Foreldre opplever å være trygge i foreldrerollen - Tar tidlig tak i uheldig vektutvikling	- Henvendelser fra barnehagene om barn/problemstillinger/samarbeid og generelle forespørsler/tema fx - Stor deltagelse og engasjement på temagrupper - Fedre/partnere møter på helsestasjonen i økende grad og er aktive og viser interesse for barna sine og temaer vi tar opp.	Flere bekymringsmelding er til barnevernet
Livsmestring	- Foresatte er motivert og tar gode valg for sine barn ift kosthold og fysisk aktivitet - Barn og unge forstår betydningen av gode rutiner (mat, søvn, skjerm, tilhørighet)	- Folkehelseoversikten – statistikk i riktig retning ift overvekt/fedme - Ungdatatall viser nedgang i antall unge med psykisk uhelse - Barn og unge mestrer dagliglivets krav på skole og i fritid - Antall barn og unge med skolevegring går ned	- Økning av skolevegrere - Økning av henvisninger til Abup - Økning av barn og unge med overvekt
Veiledning foresatte	Foresatte tar kontakt for veiledning/veiledningskurs (økende interesse)	Foresatte gir tilbakemelding på at de opplever veiledningen som nyttig og uttrykker å mestre foreldrerollen bedre enn før veiledningen Færre henvendelser til ressursteam	Opplevelse av lav mestring i foreldrerollen



-5

Ny-født

0

2

4

6

8

10

12

14

16

18

20

21

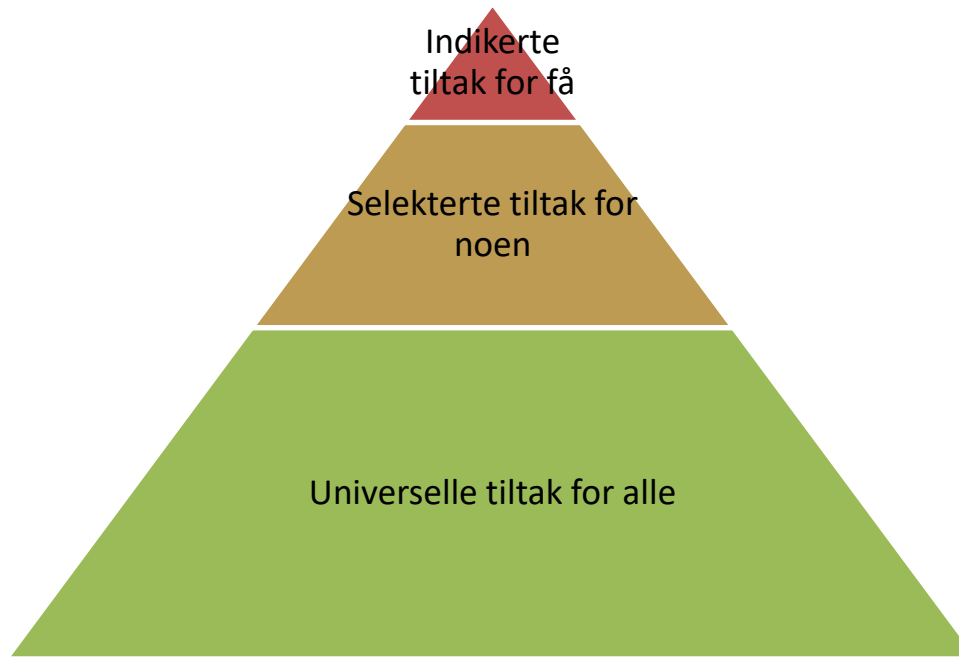
22

23

Tiltak :



Nødvendig for noen, nyttig for mange, bra for alle:



Tiltak :



Risiko

Universelt (alle)

Selektivt (flere)

Indikert (noen)