

Kvæfjord kommune kommuneanalysen 2012

INNLEDNING

Med bakgrunn i kommuneanalysen i 2009, samt oppfordring fra fylkesmannen i brev av 2.mars 2012 om å gjennomføre ny kommuneanalyse, er det utarbeidet en foreløpig tilstandsrapport som inneholder en større analysedel og en mindre vurderingsdel/tiltaksdel.

Kommunen har etablert en arbeidsgruppe da sjumilssteget ble innført i 2009, som består av ansatte med fra ulike enheter som arbeider med barn og unge. Helse- og omsorgssjefen og kultur- og oppvekstsjefen har overordnet ansvar for arbeidsgruppen.

Arbeidsgruppa besluttet å oversende kontrollspørsmålene til de involverte enhetene, som har besvart ut fra sin virksomhet. Arbeidsgruppa har så bearbeidet rapporteringene og laget en analyse for Kvæfjord. Kommuneanalysen vil bli behandlet i politisk organ høsten 2012, og vil bli tatt med i arbeid med planstrategien i kommunen.

SJUMILSSTEGET KOMMUNEANALYSEN 2012

STEG 1 – Medbestemmelse

1. Hvilke organer og systemer har kommunen etablert der barn kan utøve medbestemmelse- Hvem foreslå saker og hvilke saker behandles der?

- Årsplaner og barnesamtaler i barnehagene
- Skolene har ulike råd og utvalg der elevene er representert, jfr. Opplæringslovens bestemmelser, skolemiljøutvalg/samarbeidsutvalg, elevråd, elevsamtaler
- Det er etablert en ansvarsgruppemodell der barnets/ungdommens medvirkning på møtene er selvskrevet
- Det tas hensyn til barns situasjon der foreldre henvender seg til NAV i forbindelse med søknad om økonomisk støtte.
- Barn (under 18 år) som selv får barn har full medbestemmelsesrett i møte med NAV .

Ansatte, foreldre, elever, administrasjon og politisk ledelse foreslår saker.

2. Hvordan sikrer kommunen opplæring knyttet til Ungdomsråd eller andre organisasjoner som barn deltar i ?

Ungdomsråd opprettes høsten 2012. I vedtatte retningslinjer er det nedfelt at ordfører, administrasjonssjef og sekretær er ansvarlig for å gi opplæring i utvalgsarbeid, organisasjonsspørsmål og reglement.

3. Hvordan sikrer kommunen at barnas interesser ivaretas etter plan- og bygningslovens samfunnsdel og arealdel, eller rundt konkrete planer som angår barn?

Barnas representant blir tatt med på de relevante høringsrunder i plansaker på lik linje med andre høringsinstanser. Barnerepresentanten gir sine uttalelser uavhengig av ordinære administrative styringslinjer og ser til at barns interesser også ivaretas i saker som omhandler friluft- og rekreasjonsområder.

4. På hvilken måte sikrer kommunen at barn blir hørt når kommunen tar avgjørelser som angår dem personlig?

- I saker der barnet er gammelt nok blir barnet tatt med på råd og møter og får uttrykke sine meninger.
- Barnet må skrive under på den individuelle planen sammen med sine foresatte.
- Foreldresamtaler på skolen og i barnehagen.
- Barneverntjenesten er lovpålagt å samtale med barna. Dette er innført som rutine, og gjøres. I undersøkelsesfasen har barneverntjenesten 2-3 samtaler med barnet det angår. Hensikten er å høre ”barnets stemme”, dvs. høre dets synspunkt – og ta hensyn til barnets meninger når beslutninger skal tas.
- Barns interesser ivaretas gjennom ansvarsgruppemøter og IP.
- Elevsamtaler, konferansetimer og barnesamtaler i skole og barnehage

5. Hvordan kan kommunen sikre at barnas rett til medbestemmelse blir reell?

- Barn blir spurt direkte og deltar på møter som angår dem
- Tilrettelegging og deltakelse i fora som angår barn og unge

STEG 2 – God omsorg

1. Hvilke tiltak har kommunen etablert for å styrke foreldrenes mulighet til å få informasjon om og tilgang til råd eller nødvendige tjenester som kan styrke dem i foreldrerollen?

- PMTO brukes i barnehage, skole og helsestasjon i forhold til foreldre
- PPD brukes i barnehage og skole i forhold til foreldre
- Barnevernet har en fast kontaktperson i den enkelte barnehage og skole. Dette skal bidra til lettere å ta kontakt ved bekymring, og også anonym drøfting
- Helsestasjon deler ut veiledningsperm ved hjemmebesøk, og følges opp ved konsultasjoner.
- Hyppigere konsultasjoner på helsestasjonen.
- Ages & stages (A&S), screeningsprogram ang barns utvikling.
- Fysioterapitjenesten, i samarbeid med helsestasjonen, planlegger barselinfo. Målet er å gi nybakte foreldre med barn mellom 6 uker og 5 måneder tilbud om informasjon om barns motoriske utvikling og tips til hvordan de kan oppnå godt samspill og lek med barnet.
- Fysioterapien gir råd og veiledning til foreldrene i fht motorisk utvikling og stimulering
- Kommunens flyktningtjeneste planlegger/gjennomfører kurs, samtaler, veiledning etc. med bosatte flyktninger. Det er egen ansatt flyktninghelsesøster i kommunen.

- Alle foreldre/foresatte, uten unntak, får hjelp til å opprette kontakt med hjelpeinstanser på alle forvaltningsnivå. Kommunen har rutiner på hjelp til avlastning, støttekontakt, omsorgslønn, brukerstyrt personlig assistent og individuell plan.

2. Hvilken oversikt har kommunen over behovet hos foreldrene og hvilken vurdering foreligger av om tiltakene i den sammenheng er "egnet bistand"?

- Ansvarsgruppemodellen sikrer samarbeidet mellom de ulike instanser, til beste for barn og unge. Alle som har behov for langvarige og sammensatte tjenester, kan søke om å få oppnevnt en ansvarsgruppe med koordinator
- Skolen og barnehagen får oversikt gjennom foreldresamtaler, elevsamtaler, barnesamtaler og brukerundersøkelser
- Psykiatritjenesten får tilbakemelding fra foreldre og barn/unge som danner grunnlag for vurdering
- Fysioterapien sier at når foreldre eller de er bekymret for barnet, eller om de lurer på om det er egnet bistand som gis, henvises det tilbake til fastlege med vurdering av situasjonen
- de ulike tjenestene har faste samarbeidsmøter i fht enkeltbarn – tverrfaglig samarbeid
- Flyktningtjenesten ser behov for foreldreveiledning. Dette ivaretas i stor grad gjennom deres arbeid, ved helsestasjonen og i barnehage og skole. En utfordring som pekes på er forskjellige kulturer i fht fysisk avstraffelse. Er derfor i gang med planlegging av opplegg rundt dette
- NAV har en uformell oversikt i forhold til de foreldre som er i behov av tjenester, og en nærhet i forhold til det øvrige hjelpeapparat i kommunen.

3. Hvordan sikrer kommunen at de kommunale tjenestene evner å samarbeide og samhandle om å gi hjelp til barn og foreldre etter prinsippet om tidlig intervensjon?

- Ansvarsgruppemodellen ivaretar også dette perspektivet
- For å styrke tverretatlig samarbeid i fht barn og unge er det foretatt samlokalisering av barnevern, kommunepsykolog, helsestasjon, koordinator for barn og unge, og i den forbindelse er en ansatt fra psykiatritjenesten overført til helsestasjonen.
- A&S (ages and stages – screeningprogram helsestasjonen)
- PMTO
- Fordel med å være en liten kommune med tett samarbeid på tvers av de ulike tjenestene

4. Hvilke tverretatlige kompetansetiltak har kommunen etablert for å sikre at ulike tjenester (herunder også skole og barnehage) kan avdekke problemer, samt undersøke, igangsette og evaluere tiltak som igangsettes?

- anonyme drøftinger barnevern, helsestasjon, barnehage og skole
- tverretatlig samlokalisering
- veiledningsgrupper BUP

5. I hvilken grad samarbeider kommunen med frivillige organisasjoner, Inn på Tunet mv., for å sikre gode oppvekstvilkår for barna?

- Kommunen samarbeider med blant annet idrettslag og skolekorps for tilrettelegging av fritidstilbud for funksjonshemmede barn og unge.
- Frivillighetssentralen gir tilbud om leksehjelp og arrangerer trilletreff.

- Mental helse/Bikuben samarbeider med psykiatritjenesten ifbm psykiatridagene
- Psykiatritjenesten samarbeider med mental helse/Bikuben vedr barn og unges oppvekstvilkår.
- Psykiatritjenesten sikrer at informasjon om det frivillige og gratis arbeid som Røde Kors gjør for barn/foreldre.
- Sanitetsforeningene serverer frokost på skolene 1 dag hver høst.
- Det er et nært samarbeid mellom flyktningtjenesten, frivillige lag og foreninger og lokale trossamfunn.
- Hvert år tildeler kommunen kulturmidler til lag og foreninger som prioriterer arbeid med barn og unge

6. Hvordan sikrer kommunen, herunder NAV, at barnas særlige behov for bistand eller tiltak rettet mot barna selv, blir særlig vurdert når foreldrene søker bistand?

- råd/veiledning som generell tjenesteyting
- henvisning til andre tjenester
- Flyktningtjenesten har eget kommunalt regelverk knyttet til bosatte flyktninger hvor familier har mulighet til å søke om støtte til sine barn slik at de kan delta i ulike fritidsaktiviteter (kontingent og utstyr).
- NAV yter økonomisk bistand og politisk vilje/signaler sier at barn skal prioriteres. Organiseringen av NAV kontoret tillater at barns behov fanges tidlig opp.

7. Hvordan sikrer kommunen at tjenestene har faste rutiner og samarbeid som kan bidra til å avdekke og samordne barns særlige behov for tiltak som kan bedre deres levestandard og mulighet for å delta i samfunnet på linje med andre barn?

- gjennom råd og veiledning fra de ulike tjenestene
- søknads- og henvisningsrutiner
- koordinator for barn og unge som skal sikre samordning og samarbeid av tjenestetilbud til barn med særlige behov

8. Har kommunen planer eller konkrete tiltak som kan ivareta barn og unges boligbehov i forhold til et trygt nærmiljø?

- har ingen konkrete planer eller tiltak, er lite relevant for oss som kommune
- ivaretar de behov som til enhver tid eksisterer gjennom ulike tjenester

STEG 3 – Særskilt vern og støtte

1. Hvordan sikrer kommunen at barn, uavhengig av hvilken kommune som har foretatt plasseringen, får tilstrekkelig oppfølging i barnehage eller skole, fra helse-, sosial- eller barneverntjenester?

- Ansvarsgrupper
- Individuelle planer
- Kommunen har avlastningstilbud i privathjem og i institusjoner for barn med nedsatt funksjonsevne. Saksbehandler har jevnlig kontakt med partene, og i samarbeid med avlastere og foreldre blir det ført døglogger som følger barnet mellom de ulike arena.
- Hjemmebesøk i avlastningshjemmet, og det stilles strenge krav til hva som skal være på plass for å få hjemmet godkjent som avlastningshjem.
- Kommunale tilsyn og tilsyn fra Fylkesmannen minimum 1 gang pr. år.
- Kommunen skal ha oversikt over kompetansen i institusjonene, samt kopi av opplæringsrutinene.

2. Hvordan sikrer kommunen at tilsynsførerne for barn i fosterhjem er kompetent, at tilsynet utføres i tråd med sentrale retningslinjer og at det gjøres en periodisk vurdering av barnets tiltak?

- For barn i fosterhjem/institusjon ansettes det tilsynsfører som er barnets talsperson, og som får nødvendig skolering. Det gjennomføres fire tilsyn i året
- Barneverntjenesten følger opp innkomne kvartalsrapporter
- Barnevernet har jevnlig kontakt med fosterhjem/institusjon. Kontakten består i telefonsamtaler, møter og fosterhjemsbesøk.

3. På hvilken måte sørger kommunen for at barna kan ha kontinuitet i oppdragelsen og kontakt med sin biologiske familie og sitt tidligere nettverk?

- Barneverntjenesten forsøker å legge til rette for samvær mellom barna og biologisk familie
- Kontakt med foreldrene og tidligere nettverk: Samvær foregår i kommunen der barnet bor eller på et annet egnet sted, og med de begrensninger retten har satt.
- I de tilfeller der en forelder har valgt å trekke seg bort fra barnet blir vedkommende kalt inn til møte for å finne en løsning for samvær.
- Saksbehandler oppfordrer foreldre til å ha kontakt med avlastningen og selv hente/bringe barnet dersom det lar seg gjøre.

4. Hvordan sikrer kommunen at det er et tilstrekkelig samarbeid med tanke på å hjelpe barna i tida frem til 18 årsdagen og senere frem til fylte 23 år?

- Barnevernstjenesten, i samarbeid med ungdommen og fosterhjemmet, sørger for at ungdommen får nødvendig innblikk, veiledning og informasjon om hjelp og rettigheter.
- avtale om jevnlig evaluering av behovet for videreføring.
- Når det gjelder barn med nedsatt funksjonsevne, gis det videre hjelp uavhengig av alder, og så lenge det er behov.
- Arbeidet med ansvarsgrupper fortsetter også etter fylte 18 år.

STEG 4 – Vern mot vold og overgrep

1. Hvordan sikrer kommunen at det bygges opp god nok kompetanse for å møte alle former for vold og overgrep overfor barn i kommunen?

- Kommunen har fagkompetanse og realkompetanse på området vold og overgrep mot barn
- Gjennom kommunal opplæringsplan er dette prioritert gjennom kurs og videreutdanning
- Dette temaet bør være et tverrfaglig satsingsområde

2. Hvilke planer, rutiner eller systemer har kommunen etablert som kan sikre avdekking av, melding om og faglig bistand til barn som utsettes for vold? Er det system for rullering av disse?

- Gjennom lovverk – meldeplikt dersom det er mistanke om at barn utsettes for vold/overgrep
- 0-toleranse
- Meldeplikt og innarbeidde rutiner for videre henvisning
- Handlingsplan ved alvorlige ulykker i barnehage og skole
- Handlingsplan mot mobbing i skolen

- Rutiner for samarbeid mellom skole, barnehage helsestasjon, lege, barnevern, psykiatritjenesten, fysioterapitjenesten, NAV, politi
- Kriseteam
- Planer rulleres og rutiner justeres etter behov

3. *Hvordan sikrer kommunen at barna i kommunen vet hvor de kan henvende seg hvis de ønsker å ta opp vold som har rammet dem selv eller noen de kjenner?*

- Plakater og klistrelapper om alarmtelefonen
- Skolehelsetjenesten er innarbeidet ved alle grunnskoler og videregående
- Synlig og forebyggende arbeid i barnevernet

4. *Hvordan vil kommunen beskrive samarbeidet på dette området med instanser utenfor kommunen?*

STEG 5 – Fullverdig liv

1. *Hvilke råd/organer/koordinerende enheter har kommunen etablert for barn og unge som har behov for langvarige og koordinerte tjenester og hvordan sikres at disse barna har effektiv adgang til slike tjenester? Hva viser evt. Brukerundersøkelser?*

- er etablert koordinerende enhet – også for barn med varige og sammensatte behov for tjenester fra forskjellige enheter i kommunen
- tverrfaglig samarbeid gjennom ansvarsgrupper
- individuelle planer.
- Evaluering skjer gjennom ansvarsgruppene.

2. *I hvilken grad har kommunen tilrettelagt tilbudet slik at barn med funksjonsnedsettelse har tilgang til offentlige bygg, slik at de kan nyttiggjøre seg tilbudene på linje med andre barn?*

- Offentlige bygg er tilrettelagt slik at barn og unge med funksjonsnedsettelse kan nyttiggjøre seg av samme tilbud som andre, men er ikke helt i mål. Det tilstrebes å følge Nasjonal plan for universell utforming
- Kommunal fritidskoordinator med ansvar for tilrettelegging av fritid til de unge som ikke selv klarer å delta i de allerede tilrettelagte aktivitetene.
- Varmtvannsbasseng med tilbud for barn med behov for tilrettelagt undervisning og oppfølging.
- Tilrettelegging i forhold til FM-anlegg eller andre hørselshjelpemidler

3. *Hvordan arbeider kommunen for å forhindre at barn med funksjonsnedsettelse utsettes for diskriminering i forbindelse med sosial integrering?*

- Enhetene har planer og rutiner for slik forebygging, for eksempel på skolene
- Det er etablert støttekontaktordning

4. Hvordan sikrer kommunen at prinsippet om universell utforming innarbeides i kommuneplanarbeidet?

- Universell utforming vil bli tatt med i nye kommuneplaner, som f.eks. når ny samfunnsdelen til kommuneplanen utarbeides, og dermed forpliktende for alle enhetene i kommunen.

STEG 6 – God helse

1. Hvordan sikrer kommunen at alle barn kan leke og ferdes trygt mellom hjem, skole- og fritidsaktiviteter?

- Kommunal trafikksikkerhetsplan som brukes aktivt. I områder der barn ferdes er fartsgrensen satt ned til 30 km. Det er laget fartsdumper, gatelys, gang og sykkelvei på enkelte strekninger.
- Utvidet skoleskysordning med drosje og buss
- Det er samarbeid med politi som avholder blant annet sykkelsertifisering.
- Politi patruljerer aktuelle veier før og etter skoletid.
- Handlingsplan mot mobbing i skolene.

2. Hvordan legger kommunen til rette for at alle barn kan være fysisk aktive ut fra sine forutsetninger, både i skole og fritid?

- Kommunen har et variert fritidstilbud for barn. I de ulike deler av kommunen finnes det idrettshall/gymsaler for ulike inneaktiviteter, ballbinger og fotballbaner.
- Varmtvannsbasseng
- Tilbud om støttekontakt
- Kommunal fritidskoordinator for barn og unge med funksjonsnedsettelse
- Skolene driver tilpassa opplæring
- Musikk- og kulturskolen har tilrettelagte tilbud til denne gruppen
- Fysioterapeutene veileder i barnehage og skole i tilrettelegging av aktiviteter som inkluderer alle.
- Fysioterapeutene motiverer og veileder foreldre og barna selv til aktivitet, og styrker også barnas fysiske forutsetninger for å delta i sosiale aktiviteter.
- Kommunal ergoterapeut er med på å legge tilrette for barn i barnehage og skole i form av tekniske hjelpemidler.
- Brøyting og belysning av aktuelle uteområder.

3. Hvordan sikrer kommunen at den har oversikt over de viktigste lokale utfordringene som gjelder barn og unges helse og trivsel?

- Brukerundersøkelser
- Konferansetimer
- Elevundersøkelsene
- Elevsamtaler
- Elevråd
- Tiltaksperm i skolen
- Handlingsplan mot mobbing
- Ungdomsråd
- Helsesøstertjenesten

- Barnerepresentanten (barn og plan)

4. Hvordan ivaretar kommunen barn og unge i rusmiddelplaner og tiltak overfor påførende eller tiltak overfor barn og unge selv?

- Kommunestyret har vedtatt ruspolitisk handlingsplan med bla føringer og retningslinjer for arbeid med barn/unge og rus. Nasjonal opptrappingsplan og tiltak er retningsførende i fht til dette arbeidet, og er gjort gjeldende for alle enheter. Eks er:
 - økt brukermedvirkning og bedre ivaretagelse av barn og unge
 - utarbeidelse av strategi for tidlig intervensjon
 - styrking av det regionale barnevern
 - ungdommens forebyggingspris
 - spesielt fokus på barn og unge i forhold til rus
 - kompetanseheving

5. Hvordan sikrer kommunen at det er fokus på planer og tiltak for å styrke barns psykiske helse?

- Opptrappingsplanen for psykisk helse virker motiverende for videre planlegging
- Tverrfaglig samlokalisering
- Kommunepsykolog
- Kurs i psykisk helse for ungdomsskole-elever
- Sjumilssteget vil være inspirasjon for videre arbeid med barn og unge.
- Ønskelig med tettere samarbeid med psykiatritjenesten

6. Hvordan sikrer kommunen at barn og unges rett til helsetjenester ivaretas gjennom et godt nok helsestasjons-og skolehelsetjenestetilbud?

- Helsestasjonen følger sentrale retningslinjer når det gjelder antall og innhold av konsultasjoner. Driver oppsøkende virksomhet om noen uteblir.
- Det er ikke helsestasjon for ungdom.
- Helsestasjonen har faste dager i grunn- og videregående skoler
- Fysioterapitjenesten utfører hvert år 1.kl. undersøkelse der alle blir sett, og gjennomfører en grovmotorisk løype i gymsalen og en finmotorisk oppgave i klasserommet. De barna som vurderes å trenge videre oppfølging fanges opp her.

7. Hvordan sikrer kommunen et reelt kommunalt tilbud om habilitering og rehabilitering til barn og unge?

- Det sikres et reelt tilbud gjennom ansvarsgruppearbeidet.
- Fysioterapitjenesten prioriterer henvisninger de mottar på barn og unge, og har samarbeid med habiliteringsenheten i Tromsø og Harstad.
- Fysioterapitjenesten har månedlige møter med helsestasjonen.
- Det samarbeides med barnehager og skoler blant annet i form av direkte veiledning

STEG 7 – God utdanning

1. Hvordan sikrer kommunen – gjennom et tverrfaglig samarbeid, at barn som pedagogisk eller sosialt har behov for ekstra oppfølging i barnehage og skole, får slik oppfølging?

- kartlegginger
- PPD – sakkyndig vurdering
- tilpasset opplæring
- enkeltvedtak og IOP
- etablerte rutiner for tverrfaglig samarbeid
- sosiallærer viktig ressurs
- etablere ansvarsgruppe

2. I hvilken grad har kommunen rutiner eller kompetanse på å kartlegge risikobarn i barnehage og skole og treffe tiltak overfor denne gruppen?

- kartleggingsrutiner
- PPD – sakkyndig vurdering
- tilpasset opplæring
- enkeltvedtak og IOP
- etablerte rutiner for tverrfaglig samarbeid
- etablere ansvarsgruppe
- etablert ressursgruppe – helsesøster og sosiallærer

3. Hvordan sikrer kommunen, som skole-og barnehagemyndighet, tiltak for å styrke det psykososiale arbeidsmiljøet/forebygge mobbing blant barna både i skole, barnehage og i barnas fritid, evt. i samarbeid med frivillig sektor?

- Vedtatt manifest mot mobbing
- Kommunal plan og plan ved den enkelte skole ang arbeid med elevenes læringsmiljø, herunder handlingsplan mot mobbing
- Tilsyn
- Gjennom arbeid med sjumilssteget
- Kommunalt tilskudd lag/foreninger
- Fritidskoordinator skal være med på å sikre fritidstilbud som styrker det psykososiale miljøet. Fritidstilbudet har etablert en fritidsklubb hvor det legges vekt på dette

4. Hvordan sikrer kommunen kompetanseutvikling og tverrfaglig samarbeid rundt barnehage-og skolebarnas psykiske helse?

- tverrfaglig samlokalisering og samarbeid
- videreutdanning i barn og psykisk helse

5. Hvordan sikrer kommunen at det er oppdaterte beredskapsplaner i hver enkelt skole og barnehage, og at disse henger sammen med kommunens overordnede kriseplan?

- ved etablerte tilsynsordninger i barnehage og skole

6. *Hvilken praksis og utviklingsmål har kommunen for samarbeidet mellom hjem og barnehage/skole?*

- Barnehagene følger barnehageloven med forskrifter
- Barnehagene har egne virksomhetsplaner som også omhandler foreldresamarbeid
- Skolene følger opplæringsloven med forskrifter
- Skolene har egne planer for skole/hjem-samarbeidet

7. *Hvilke planer og tiltak har kommunen, i skolesystemet eller tverretattlig, utarbeidet for å forebygge frafall i den videregående skole? Hvordan virker disse?*

- Elever i 9. og 10.klasse får tilbud om skolebesøk og da legges det vekt på å gi tilbud ved ulike studieretninger
- Skolene har studieveiledere
- Ansvarsgruppe i forhold til barn med særskilte behov
- Etablert kontakt med oppfølgingstjenesten
- Kommunen deltar i "Ny Giv"

8. *Hvilken oversikt har kommunen over antall og bakgrunn for de barna som kommer fra andre religiøse, språklige og etniske minoriteter i kommunen, herunder samiske barn?*

- tett samarbeid med flyktningtjenesten og Borkenes mottak
- Barna gis tilbud i barnehage og skole/SFO
- Store utfordringer når det gjelder flerspråklige familier
 - ressurskrevende
 - store utfordringer for barna i samhandling med andre

7.9. *Hvordan sikrer kommunen at disse barna får bruke sitt språk og utøve sin kultur i barnehage, skole og fritidsaktiviteter, ev. i samarbeid med frivillige lag og organisasjoner, Inn På Tunet mv.?*

- Tilpasset opplæring i skolen
- Barnehagene klarer ikke å sikre at disse barna får utøve sitt språk og kultur
- Baptistmenigheten gjør mye, bl.a. ved at preker kan bli oversatt til ulike språk og ved at ulike kulturer får delta med sine kulturelle uttrykk og språk i kirken. (sang, dans, opplesing, søndagsskole m.m.)

10. *I hvilken grad er barnehager, skoler eller kommunens kulturskole et reelt tilbud som kan fange opp barnas ønsker om å delta i kulturell og kunstnerisk virksomhet?*

- Barnehage og skole til en viss grad
- Musikk- og kulturskolen gir et bredt tilbud

11. *Hvordan sikrer kommunen at man ved planer og tilrettelegging, stimulerer til bruk av lokaler eller områder for lek og kulturell utfoldelse, evt. i samarbeid med frivillige lag og organisasjoner, herunder idretten?*

- bekjentgjøre ulike aktiviteter ved bruk av kommunens hjemmeside
- tilrettelegge for søknad om spillemidler og andre midler
- samarbeidsprosjekt med IMDI, Norges Fotballforbund, Kvæfjord mottak (EMA), Borkenes mottak
I denne sammenheng ble det tilsatt en person i 100% stilling for å integrere barn og unge inn i fotball
- Fritidskoordinator for barn og unge som trenger ekstra tilrettelegging bidrar til varierte aktiviteter i samhandling med andre og hjelper til med kontakt med de ulike frivillige organisasjoner

- Kommunen gir alle anledning til å benytte seg av bla svømmehall, lavvo, idrettshall, kultursti, sanserom
- Kommunens kulturpris skal oppmuntre til kulturell virksomhet

VURDERING

- Kvæfjord er en kommune med godt samarbeidsklima. Det foregår kontinuerlig vurdering og evaluering av tiltak rettet mot barn og unge
- Kommunen har satset på barn og unge gjennom tverrfaglig samarbeid, hvor ansvarsgruppe er en metode som brukes i stor grad
- Det har vært psykolog i 50% prosjektstilling, som jobber tverrfaglig mot samme målgruppe. Det har vært nært samarbeid med helsestasjon, barnehagene, barnevern og psykiatrien, m.fl.
- Foreldreveiledning har hatt fokus. Dette gjelder både for etnisk norske, bosatte fra andre kulturer og de som har barn og bor på Borkenes mottak
- Helsestasjonen skal benytte Ages & Stages, som skreeningsverktøy ved 15 mnd og 4 år, ellers ved behov
- Kommunen benytter PMTO, foreldreveiledningsprogram. Har 2 veiledere, tilknyttet helsestasjon og barnehage.
- Samlokalisering av de instanser som primært jobber i forhold til barn og unge, NAV, barnevern, helsestasjon og psykiatri
- Øremerket stilling for barn og unge innen psykiatri er overført til helsestasjonen
- Ansatt fritidskoordinator som har som hovedmål å bygge ut fritidstilbudet i kommunen
- Oppstart av fritidsgruppe for unge med spesielle behov
- Ungdomsråd er under etablering
- Barn blir tatt med i fora der det er hensiktsmessig, ekempelvis ansvarsgruppemøter, konferansetimer, temamøter og elevsamtaler.
- Helsesøster og representant for psykiatritilbudet har faste dager i uka på grunnskoler og videregående skole
- Helsestasjonen har veiledningssamarbeid med BUP, ca 6 ganger pr år ifht arbeidsmetoder

Områder vi tenker forbedret/ endret:

- Brukerundersøkelser blant unge.
Hva er ungdom opptatt av?
Klarer kommunen ved sine tjenester å imøtekomme ungdomsgruppen? (Kvæfjord kommune kom noe dårlig ut på kommuneprofilen som gikk på mobbing blant unge)
- En stor gruppe barn, bosatt i kommunen, har flerspråklige foreldre som prater dårlig norsk. Dette kan være utfordrende for disse barna både i barnehage og

skole. Dette er en utfordring for kommunen som vil kreve en del innsats, og viktig ifht pkt 6 og 7 i sjumilssteget

- Ungdommens helsestasjon ble ”satt på vent” pga dårlig lokaliteter og lite besøk. Med samlokaliseringen vil det bli bedre forhold for et slikt tilbud, hvis behovet skulle være til stede.