



KOMMUNEANALYSEN 2012

Skjervøy kommune



Oktober 2012

Innledning.....	3
1.1. Sjumilssteget.....	3
1.2. Sjumilssteget i Skjervøy.....	3
2. Kartlegging og vurderinger	4
2.1. Steg 1 – Medbestemmelse (Artikkel 12).....	4
2.2. Steg 2 – God omsorg (Artikkel 18, 26 og 27)	5
2.3. Steg 3 – Særskilt vern og støtte (Artikkel 20) jf. Art 25.....	7
2.4. Steg 4 : Vern mot vold og overgrep (Artikkel 19) jf art.....	8
34 og 36	8
2.5. Steg 5: Fullverdig liv (Artikkel 23) jf. Art 2.....	8
2.6. Steg 6: God helse (Artikkel 24).....	9
2.7. Steg 7: God utdanning (Artikkel 28,29, 30 og 31).....	10
3. Positive og negative endringer siden siste kommuneanalyse i 2009	11
4. Endringer og resultater gjennom prosjektskjønnsmidler.....	12
5. Prioriteringsområder	13

Innledning

1.1. *Sjumilssteget*

Fylkesmannen i Troms introduserte i januar 2009 en modell for kommunal satsing rettet mot barn og unge. Kommunene i Troms ble invitert til å utføre en tverretattlig analyse av kommunens totale tilbud gjennom en analysemodell som tok utgangspunkt i FN's barnekonvensjons mest sentrale artikler.

Barnekonvensjonen er fra 2003 vedtatt som norsk lov og gir føringer for den lokale forvaltningens totale ansvar for barna.

Fylkesmannen har i 2012 bedt kommunene foreta en ny analyse i tillegg til å redegjøre for positive og negative endringer siden 2009. Kommunene oppfordres også til å peke på 3-5 områder som det er særlig behov for å endre eller forbedre. Analysen bes fremlagt for relevante politiske organer.

Som verktøy er det sendt ut "kontrollspørsmål" tilknyttet de 7 ulike "stegene" som tar utgangspunkt i FN's barnekonvensjon.

Fylkesmannen påpeker at å arbeide i samsvar med "barnets beste" (Barnekonvensjonens artikkel 3) må innebære et vesentlig fokus på å utvikle tiltakene som vil ha størst effekt. Tidlig kartlegging og tidlig intervensjon anses som et av de viktigste områdene kommunene bør gripe fatt i. "Tidlig hjelp er god hjelp"

1.2. *Sjumilssteget i Skjervøy*

Tverrfaglig Ressursgruppe (TRG) i Skjervøy kommune har av administrasjonen fått oppgaven å gjennomføre Sjumilsstegets kommuneanalyse 2012. TRG gjennomførte arbeidet med kommuneanalysen også i 2009.

Presentasjonen av analysen har vi valgt å gjøre ved å svare på kontrollspørsmålene, og vurdere/ analysere under hvert "steg". For å kunne svare på alle spørsmål har vi hatt møter med aktuelle instanser og personer. I kapittel 3 , 4 og 5 ser vi på positive og negative endringer og utfordringer i tiden framover.

TRG har også valgt å ta utgangspunkt i at analysen skal ha en **nytteverdi** for oss som jobber med barn og unge i Skjervøy. Vi ser betydningen av helhetstenkning, og har erfart gjennom de siste årene at TRG sin overordnede visjon **Tidlig hjelp er god hjelp** er verdt å kjempe for. TRG ønsker - og håper at analysen også skal ha en nytteverdi for administrasjon og politikere når det gjelder kunnskap, holdninger, føringer og prioriteringer.

2. Kartlegging og vurderinger

2.1. Steg 1 – Medbestemmelse (Artikkel 12)

Organer og systemer hvor barn kan utøve medbestemmelse:

- Barnas kommunestyre har vært virksomt fra vår 2011
- Ungdommens kommunestyre planlegges oppstart høst 2012
- Sakene som tas opp er foreløpig politisk ansvarlige sitt ansvar; det er viktige informasjonssaker samt fokus på barnas og ungdommenes liv.
- Ungdomsråd er oppnevnt
- Dialogkonferanse for omdømmeprosjektet er gjennomført : Har vært avholdt for ulike ungdomsgrupper for å høre ungdommens stemmer og mening. Svært vellykket. Alt som kom fram blir tatt vare på og hentet fram
- Nord-Troms regionråd har ansatt en ungdomskontakt for alle kommunene
- RUST (6 Nord-Troms kommuner)

Vurdering:

Det er en stor utfordring og et forbedringspotensiale i forhold til å bedre systemet for samarbeid og forberedelse . Det trengs både kompetanseheving i skolen og bevisstgjøring i alle ledd; også lærerne. Hvordan skal dette gjøres? Hvem er ansvarlig for det? Dette er en tverrfaglig og tverretattlig utfordring – ansvaret kan ikke legges til skolen alene.

Ungdomsrådet fungerer ikke godt nok. Trenger en stabil voksenkontakt for oppfølging og veiledning. Er også en viktig faktor for å få til et fungerende ungdommens kommunestyre
Utfordring; vi trenger et system for dette i kommunen og kvalitetssikre at opplæringen ikke blir "tilfeldig" eller personavhengig

- Barnas talsperson i henhold til å ivareta barnas interesser etter plan- og bygningsloven i kommunestyret – fungerer godt
- Barneverntjenesten har gode rutiner på å høre barnas sak i aktuelle situasjoner og kvalitetssikrer sine rutiner både på system og -individnivå
- Skolene har Elevråd

Vurdering;

Burde det være en barnas talsperson som ivaretar en helhet og ikke bare interesser etter plan og bygningsloven i kommunestyret?

Er elevråd som forum en reell instans for å høre barnas sak? Elevrådsarbeid og betydningen av dette i opplæringen bør løftes opp. (jfr. spm. 1)

Betydningen av begrepet medbestemmelse bør drøftes mer i aktuelle fora (for eksempel TRG) Vi har ikke samme forståelse for betydningen av begrepet i alle sammenhenger.

2.2. **Steg 2 – God omsorg (Artikkel 18, 26 og 27)**

Etablerte tiltak for å styrke foreldrenes mulighet til å få informasjon om og tilgang til råd eller nødvendige tjenester som kan styrke dem i foreldrerollen:

- Veiledning ved helsesøster; følger et program som alle får (" Foreldreveiledning")
- Alle familier med nyfødte får hjemmebesøk av helsesøster.
- Helsesøster har faste kontroller av barn som alle får + tilbud om ekstra kontroller/veiledninger ved behov
- Barnehagene har faste foreldremøter og foreldresamtaler + tilbud om ekstra veiledning.
- Tverrfaglig Ressursgruppe (TRG) med politisk forankret mandat ansvarlig for blant annet kvalitetssikring av samarbeidsrutiner. Overordnet mål : Å se "hele barnet" – helhet og sammenheng .
- TRG har åpne foreldremøter 1- 2 ganger i året om aktuelle temaer som mobbing, rus, nettvett, psykososialt miljø etc.
- Barnehage- skolehelseteam som er et tverrfaglig team hvor bekymringer kan drøftes med foreldres samtykke og/ eller tilstedeværelse. Her er prinsippet " Ikke vent og se – tidlig hjelp er god hjelp". Her initieres også tiltak og ansvar fordeles for videre oppfølging og evaluering
- Barnehager og helsestasjon i samarbeid med PPT etterspør foreldres behov i tillegg til å observerer behov og kartlegger risikobarn i barnehagen.
- I tillegg til det tverrfaglige Barnehage- Skolehelseteam er det etablert månedlige møter med BUP hvor lege, barnevern, PPT og helsestasjon er tilstede og kan drøfte generelle og spesielle situasjoner
- Kommunen bruker "Inn på tunet" som tilbud i ulike sammenhenger.
- Mental Helse og kommunen har samarbeid blant annet i forbindelse med Verdensdagen for psykisk helse med tiltak rettet mot barn.
- Røde Kors har tilbud som benyttes.(blant annet ferietilbud; noen familier vegrer seg imidlertid i å benytte seg av dette fordi det føles som et "fattigdomsstempel" og er stigmatiserende.)
- I tillegg har vi gjennom TRG sin Trivselsplan samarbeidet med og/eller gitt støtte til ulike trivselstiltak for alle aldersgrupper. Overordnet målsetting å skape trivsel, trygghet og gode oppvekstvilkår.
- Uteprosjektet "Friluftsgjengen" på barneskolen har målsetting om å jobbe enda mer ut mot frivillige organisasjoner. Å samarbeide i større grad med frivillige organisasjoner er relevant område å systematisere i sammenheng med UPR-prosjektet ("Ungdom på ræk") hvor vi blant annet skal lage en handlingsplan mot fattigdom. En av de viktige målsettingene her er at alle barn skal sikres muligheter til deltagelse i aktiviteter og sosiale arrangementer. Vi har også tatt initiativ til å samarbeide om nettverksarbeid . Utfordring å bli bedre på dette!

Vurdering:

Vi trenger mer og bedre system på kartlegging og veiledning/ bistand til foreldre i forhold til behov for å kunne hjelpe barna som lever i en vanskelig situasjon så tidlig som mulig.

Vi har utfordring i å bli bedre på nettverksarbeid og kartlegging av nettverk.

Vi vet at mange barn har fraværende fedre; mangel på mannlig kontakt.

Vi har ulike kurstilbud som "Godt samliv" og "Fortsatt foreldre", men det har vært vanskelig å få tak i kursdeltagere.– har sertifiserte kursholdere og kan tilby kurs ved etterspørsel.

Det er de voksnes ansvar å skape holdninger hos sine barn - også til læring og skole; de voksnes egne erfaringer farger hva som formidles til barna. Derfor er godt foreldresamarbeid og god foreldreveiledning fra tidlig alder grunnleggende viktig

Vi trenger mer veiledning om kultursensitivitet, i den siste tiden er det kommet stadig flere arbeidsinnvandrere til kommunen. Her ligger store utfordringer både i forhold til kommunikasjon og kompetanse på kulturforståelse innenfor alle arenaer som jobber med barn og unge og deres familier.

Vi ønsker oss for eksempel en Fagkveld for barnehage foreldre om "De utrolige årene"

Vi har også en utfordring i å sikre at barn av rusmisbrukere og psykisk syke blir sett og fulgt opp i forhold til sitt behov. Her er vi usikre på om vårt system er godt nok.

Utfordring å systematisere foreldreveiledning og utvikle et enda bedre samarbeid blant annet mellom helsesøster og barnehage.

Helsesøsterrressursen er for tiden altfor liten med kun en av to stillinger besatt.

Helsesøsters ansvar og funksjonsområde er stort.

Det er umulig å rekke over selv alle lovpålagte oppgaver på en god nok måte med bare en helsesøster.

Dette gjelder spesielt skolehelsetjenesten, men også svært mange situasjoner og utfordringer i forhold til barn, unge og familier hvor helsesøsters kompetanse er sentral og unik og ikke kan erstattes av andre fagpersoner.

Barnas særlige behov for bistand eller tiltak rettet mot barna selv, blir særlig vurdert når foreldrene søker bistand ved at:

- NAV kartlegger systematisk familiers / barns behov når det søkes om økonomisk sosialhjelp eller økonomisk råd og veiledning . Dette er nedfelt i rutiner og gjelder alle med omsorg for barn (også de som har "bare" samværsrett).
- NAV og barneverntjenesten samarbeider i noen saker i.f.t. råd og veiledning

Vurdering:

Samarbeidet mellom NAV og barneverntjenesten kan systematiseres i enda større grad. Det er for øvrig lovpålagt å følge opp hvorvidt andre instanser blir kontaktet i den enkelte situasjon

Utfordring å gjøre eksisterende tiltak/ tilbud godt nok kjent. Det bør være et av tiltakene i den kommende fattigdomsplanen å gjøre alle kjent med Lov om sosiale tjenester i NAV §1 Vi har igangsatt prosjektet UPR (" Ungdom på ræk") som har fokus på forebygging og bekjempelse av barnefattigdom. Et overordnet mål å sikre alle barns rett til deltagelse i samfunnet og å ikke falle utenfor gjennom ulike tiltak. Her ønsker vi blant annet å få til en "Utstyrsbank".

En utfordring er også felles holdninger i skolen; skolen skal være gratis, men er i praksis ikke det.. Hvordan legge føringer? Hvordan styrke Foreldresamarbeid? Vi vet om foreldres fortvilelse når det kommer utstyrsliste for eksempel til turer; vi trenger tiltak / tilbud for å konkret sikre alle barns deltagelse – også i skolesammenheng.

2.3. Steg 3 – Særskilt vern og støtte (Artikkel 20) jf. Art 25

Oppfølging av barn i fosterhjem

- Barneverntjenesten samarbeider med nødvendige instanser sammen med fosterforeldre og/eller familie.
- Kommunen har system for IP som ofte benyttes og det dannes en ansvarsgruppe rundt barnet
- Når det gjelder tilsynsførere innhentes vandelsattest. Tilsynsførere får tilbud om kurs. Barneverntjenesten innhenter rapporter fra tilsynsbesøk og innkaller til vurderingssamtale ved behov.
- I vedtaket for omsorgsovertakelse reguleres samvær og kontakt – dette følges opp gjennom veiledning og samtaler
- Kommunens barneverntjeneste har rutiner på å snakke med barnet i god tid før de fyller 18 år for å planlegge frivillige ettertiltak. Det inngås samarbeid med andre instanser, for eksempel NAV, dersom det er aktuelt.

Vurdering:

Barneverntjenesten har stor arbeidsbyrde og klarer ikke alltid overholde frister, for eksempel i forhold til undersøkelser og oppfølging av tiltak.

Det hadde vært ønskelig at barneverntjenesten i større grad kunne brukes innenfor forebygging; rådgivning, veiledning osv., men dette er med dagens oppgaver vanskelig å prioritere.(jfr. arbeidsbyrde)

Det er heller ikke utarbeidet omsorgsplaner for barn som er plassert i fosterhjem, noe som ville bidra til kvalitetssikring.

2.4. Steg 4 : Vern mot vold og overgrep (Artikkel 19) jf art.

34 og 36

- Kommunen har utarbeidet Plan mot vold i nære relasjoner samt en veileder med retningslinjer for hvordan fagpersoner forholder seg i situasjoner ved mistanke om vold / overgrep. System for rullering av planen hvor TRG har fått delegert ansvar for oppfølging av tiltak.
- Det har vært arrangert tverrfaglige fagdager med fapersoner fra RVTS i forhold til kompetanseheving .
- Det er etablert kontakt med konsultasjonsteamet ved Barnehuset i Tromsø i situasjoner med behov for veiledning.
- Det er utarbeidet brosjyrer og plakater med informasjon til publikum om aktuelle instanser å henvende seg til. Brosjyrene er synlige og tilgjengelige på helsestasjonen, ungdomsskolen , videregående skole, legekontor, tannklinikk, bibliotek, apotek, Nav, sosial – barneverntjeneste.
- Har vært arrangert informasjonsmøter og foreldremøter med Smiso (Senter mot incest og seksuelle overgrep)
- Barnehagene har arrangert "Trøbbeluke" med fokus på kropp og selvfølelse. Denne uka er knyttet til kommunens plan mot vold. Hensikt å bevisstgjøre barna på gode og vonde følelser. Hovedmål å gi barna et rikere språk på hvordan man kan uttrykke seg følelsesmessig, at barna blir kjent med ord som kan brukes når man skal si i fra om noe som ikke oppleves godt; viktig kjerne i forebygging av vold både i forhold til barn som opplever vold eller er vitne til vold.
- Barnevernet har positive erfaringer med konsultasjonsteam ved Barnehuset og med politiet i aktuelle situasjoner ,og har gode meldingsrutiner ved mistanke om vold og overgrep.

Vurdering:

Utfordring å bli bedre på å nå barna med informasjon. Barneverntjenesten kunne i større grad brukes til informasjon, rådgivning og veiledning – også i barneskolen. I praksis er dette vanskelig å få til i forhold til svært stort press på barneverntjenesten som i utgangspunktet har en stor arbeidsbelastning og mange oppgaver.

2.5. Steg 5: Fullverdig liv (Artikkel 23) jf. Art 2.

Tilbud og tiltak for barn og unge som har behov for langvarige og koordinerte tjenester :

- Kommunen har egen Omsorgs og avlastningsbolig for barn og unge med nedsatt funksjonsevne og sammensatte behov
- Godt system for å bruke IP som verktøy. De som har behov får egen koordinator / kontaktperson som taler deres sak

- Systemer for tverrfaglig og tverretatlig samarbeid ivaretar i stor grad barnas interesser
- Tilgang til offentlige bygg er god for barn med funksjonsnedsettelse (svømmehall, idrettshall, kino mv)
- Folkehelsekoordinator gir innspill i forhold til å innarbeide prinsippet om universell utforming i kommuneplanarbeidet. Her er klare retningslinjer, men vi har knapt begynt.

Vurdering:

Tilrettelegging og samarbeid blir stadig bedre. En viktig utfordring er å utvikle et bedret samarbeid med idretten for bedre tilpasning og tilrettelegging

2.6. Steg 6: God helse (Artikkel 24)

Tilrettelegging for trygg ferdsel, lek og fysisk aktivitet både i skole og fritid:

- Noen sykkelstier og fortau er bygd – Fartsdumper – 30 km/t – enveiskjøringer (det finnes en trafiksikkerhetsplan, men ikke system for oppfølging)
- Uteområde på barneskolen tilrettelegges for ulik aktivitet, har vært utvidet og forbedret i løpet av senere år blant annet gjennom skjønnsmidler
- "Klatrejungle" i tilnytning til friluftsområde ved Eidevannet, sentral beliggenhet på toppen av øya
- Det er bygget flere Gapahuker med tilgjengelig adkomst for alle
(Trenger ramper, crossbane etc.! Eventuelt behov må kartlegges og jobbes med)

Oversikt over utfordringer som gjelder helse og trivsel

- Oversikt gis gjennom resultater av trivselsundersøkelser i skolene, Mobbepplaner som følges opp, Årsmeldinger fra folkehelsekoordinator og TRG
- Gjennom Barnas talsperson i kommunestyret

Aktuelle planer og tiltak som ivaretar barn og unge

- Barn og unge er eget område i alkoholpolitisk plan
- Plan mot vold i nære relasjoner
- "Trivselsplan" - Tiltak er konkrete i forhold til informasjon, møter, temadager, aktivitetstilbud etc. Forebygging handler generelt om å skape trivsel og trygghet og styrke sosiale relasjoner.
- TRG (Tverrfaglig Ressursgruppe) har politisk forankret mandat med fokus på forebygging og tiltak som styrker barn og unges psykiske helse, å se helhet og sammenheng.

- Gjennom prosjektet "Ungdom på ræk" skal det utarbeides en plan mot fattigdom. En viktig målsetting i dette er å ivareta alle barns rett til å delta og utvikle sine sosiale ferdigheter; gjennom dette utvikles en god psykisk helse; gode muligheter for en positiv utvikling.
- Programmer i skolen; " Det er mitt valg "
- "Trøbbeluke" i barnehagen
- Barn og unge med behov for habilitering – rehabilitering har tilbud gjennom avlastnings og omsorgsbolig. Har også systematisert tilbud om IP; egen koordinator

Vurdering:

Utfordring å plante tanken om at TIDLIG HJELP ER GOD HJELP på høyt kommunalt nivå politisk og administrativt. Å prioritere barn og unge er mer enn ord.

Utfordring å systematisere bedre barns status som pårørende.

Vi må kvalitetssikre at barn av psykisk syke og rusbrukere registreres og følges opp

Barnas rett til helsetjenester gjennom helsestasjons og skolehelsetilbud:

- Skolehelsetilbudet er ikke tilfredsstillende
- Helsestasjon for Ungdom fungerer godt med åpen helsestasjon 1.5 timer hver torsdag kveld med lege til stede hver annen torsdag.
- Helsestasjonstilbudet ivaretar lovpålagte oppgaver

Vurdering:

Det er for tiden en av to helsesøsterstillinger besatt. (en stilling er vakant)

Dette er ikke tilstrekkelig for å oppfylle lovens krav i forhold til skolehelsetjeneste

TO STILLINGER ER ET MINIMUM I FORHOLD TIL UTFORDRINGER HVOR HELSESØSTERFUNKSJONEN ER HELT SENTRAL (jfr. tidligere vurdering under steg 2 God omsorg)

2.7. Steg 7: God utdanning (Artikkel 28,29, 30 og 31)

- Barnehage – og skolehelseteam sikrer at barn som pedagogisk eller sosialt har behov for ekstra oppfølging får det. De ulike instanser jobber hele tida for rutiner/planer som sørger for at barn i risikozonen får tett oppfølging.
- Noen barn har IP (individuell plan) hvor behov og ønsker følges opp.
- Det avholdes overgangsmøter mellom barnehage – barneskole, og mellom barneskole – ungdomsskole.
- 2 personer i skole og barnehage har videreutdanning i psykososialt arbeid.
- Skolene har planer for hvordan det jobbes for et godt psykososialt miljø.

- Midler til trivselstiltak har gitt Barneskolen mulighet til å starte opp Friluftsgjengen, som er et tilbud til elever som av ulike årsaker ikke mestrer skoledagen.
- TRG har avholdt ulike fagdager/temadager der fokus har vært psykososialt arbeid blant barn/unge. Mange av de ansatte i skole/barnehage har deltatt på dette.
- Barnehage og skole jobber for et godt samarbeid med hjemmet, ved at man har ulike aktiviteter som inkluderer foresatte. Dette går fram av barnehagenes/skolenes årshjul.
- For å bedre overgangen til videregående skole og hindre frafall, har ungdomsskolen fokus på veiledning/rådgivning i forhold til elever og foresatte. Nye tiltak i forhold til ungdomsskolegruppa er Ny Giv og 50% medarbeiderstilling i samarbeid med NAV.
- Kommunen har oversikt over flyktninger, men ikke arbeidsinnvandrere som kommer hit. Det mangler en plan for å ta imot denne gruppa i barnehage og skole. Kommunen har ikke tilbud om morsmålsopplæring.
- Kulturskolen har et generelt tilbud til alle barn og unge i kommunen. Stort sett har alle søkere fått plass, men nå har timetallet/lærerstillingene gått ned så tilbudet er redusert.
- Kommunen har idrettsanlegg og ballbinger som er til fri benyttelse. I idrettshallen arrangerer foreldrene "Åpen Hall", der elever opp til 18 år møtes på lørdagskveldene. Skolegården på Skjervøy barneskole er tenkt som ett flerbruksområde. Både Barneskolens og Ungdomsskolens lokaler er i bruk mange kvelder i uka. Klatrejungelen ved Eidevannet brukes både i skoletida og som fritidsaktivitet.

Vurdering:

Det er viktig at risikobarn blir kartlagt tidlig. Helsesøstertjenesten må ha tilstrekkelig med stillinger til å følge opp barn som sliter. Dette er viktig både for skolehelsetjenesten og det generelle tilbudet.

Det er viktig å støtte de tiltak som har positive virkninger både innad og utad; for eksempel Friluftsgjengen på Barneskolen og Kantina på Ungdomsskolen.

3. Positive og negative endringer siden siste kommuneanalyse i 2009

Positive endringer:

- TRG (Tverrfaglig Ressursgruppe) er videreutviklet . Betydningen av samarbeid , både tverretattlig og tverrfaglig er erfart som svært positivt: Det er utviklet en økt bevissthet omkring denne betydningen

- Barnehage – skolehelseteam er utviklet som et godt forebyggende verktøy.
- Vi har arrangert fagdager og temadager om viktige tema (mobbing, internett, nettvett, rus, psykososiale relasjoner, vold i nære relasjoner, konflikthåndtering, grenser, samarbeid osv)
- Vi er generelt bedre rustet til å ha fokus på utsatte grupper, risikogrupper
- Vi har utarbeidet Plan mot vold i nære relasjoner
- Prosjektet "Ungdom på ræk" som medfører økt bevissthet og tiltak i forhold til forebygging
- Vi tilbyr IP til barn med sammensatte behov over tid
- Mobbebekjempelse er stadig bedre systematisert i barnehager og skoler. Gode resultater på undersøkelser
- "Friluftsgjengen" – Uteprosjektet på barneskolen som alternativ undervisningsmetode til barn som har spesielle utfordringer med å mestre skolehverdagen ; kan dokumentere positive resultater
- Trivselsplan – oversikt over og iverksetting av tiltak som skal skape trygghet og trivsel for ulike grupper

Negative endringer

- Helsesøsterressurs er halvert . Dette gir ringvirkninger og merkes også innenfor andre virksomheter som skole og barneverntjeneste (se vurdering under steg 2 og 6)
- Ikke fungerende skolehelsetjeneste siste året på grunn av en vakant helsesøsterstilling. Merkes svært godt som et udekket behov i skolen; også i videregående skole.
- Økt antall arbeidsinnvandrere med barn. Vi mangler ressurser, kompetanse og system til å møte disse familiene på en tilfredsstillende måte. Ekstra utfordring i at dette ikke er en homogen gruppe
- I barneverntjenesten ser vi en økt arbeidsbyrde til tross for styrking av tjenesten.

4. Endringer og resultater gjennom prosjektskjønnsmidler

- "Friluftsgjengen" implementert som tiltak i barneskolen. Utvidet i inneværende år (gjennom skjønnsmidler) som tilbud til to grupper gjennom hele skoleåret.

- Uteaktivitesområdet i tilknytning til barneskolen er utbedret.
- Psykososialt tiltak og aktivitet for ungdomsskoleelever; oppussing av kantine og drifte den som møteplass i skoletiden
- " Langdager" på Arnøyhamn skole (for å styrke psykososialt miljø)
- Samarbeid med frivillige organisasjoner er bedret – noen dører er åpnet.
- Turngruppe er et aktivitetstilbud som er fast etablert
- Noen tiltak har "kommet og gått", men gitt positive erfaringer
- Fagdager og temadager med profilerte personer har hatt stor betydning (eks. Marco Elsafadi, Francois Elsafadi, Kjartan Eide, Espen Winther, Terje Wårheim m.fl.)
- Vi har kunnet invitere nabokommunene til fagdager med erfaringsdeling og faglig utvikling.
- Vi har fått en økt bevissthet og kompetanse på å ivareta og utarbeide gode rutiner på tverrfaglig samarbeid

5. Prioriteringsområder

- Ivareta fortsatt to helsesøsterstillinger (begrunnet i vurderinger)
- Implementere Friluftsgjengen som fast arbeidsmetode i barneskolen og gjennom denne utvikle samarbeid med frivillige organisasjoner. Friluftsgjengen er viktig tiltak for å fange opp barn som senere kan stå i fare for å falle ut av skole / arbeid. Er et viktig forebyggende tiltak i prosjektet "Ungdom på ræk". Dette handler om å se helhet og sammenheng
- Å fange opp barn i risikosonen (barn av psykisk syke, enslige forsørgere, barn av arbeidsinnvandrere, sosialhjelpsmottagere) tidligst mulig. Trengs et apparat; sosiallærerfunksjon/ miljøarbeider / kompetanse på kartlegging.
- System for oppfølging av og møte med minoritetsspråklige barn, familier som er arbeidsinnvandrere. Vi trenger bedre kompetanse på kulturforståelse og – sensitivitet.