



GRIMSTAD Familiesenter

Årsrapport 2023



Årsrapport 2023

Innhold

| | |
|---|---|
| | Forside |
| | Innholdsfortegnelse |
| 1 | Oppsummering av året |
| 2 | Familiesenter med lav terskel – forutsetninger for å lykkes |
| 3 | Familiesenterets faglige fundament og ideologi |
| 4 | Registrering og statistikk |
| 5 | Samarbeid |
| | 5.1 Familievoldsteam – barn som lever med vold i familien |
| | 5.2 Basisteam 0-6 år |
| | 5.3 Konsultasjonsteam og samarbeid med ABUP (Avdeling for barn og unge psykisk helse) |
| | 5.4 Tverrfaglig utviklingsteam (TUT) |
| 6 | Foreldreveiledning |
| 7 | Kompetanseutvikling |
| 8 | Prosjektstilling rusforebyggende arbeid |
| 9 | Utfordringer, planer og ønsker for 2024 |

Grimstad Familiesenter er et forebyggende lavterskeltilbud til barn og ungdom 0-18 år hjemmehørende i Grimstad, deres familier og øvrig nettverk med en målsetting om å kunne tilby tjenester raskt. Tilbudet er gratis.

I tillegg til samtaler, gis ulike kurs- og gruppetilbud for foresatte, fagseminarer og konsultasjon/ veiledning. Familiesenteret tilstreber å ha en vid og åpen samarbeidsprofil i forhold til frivillige og offentlige tjenestetilbud.

Familiesenteret er en helsetjeneste, organisatorisk plassert i enhet Barn, Unge og Familier (BUF) i Oppvekstsektoren. Familiesenteret består av 3 fulltidsansatte familieterapeuter, 1 PMTO-terapeut 80 %, og en stilling besatt av psykolog dekket av tilskuddsmidler fra Statsforvalteren.

En *rådgivningsgruppe* bistår Familiesenteret med innspill i forhold til utvikling av tjenestetilbudet. Rådgivningsgruppa består av representanter fra politikere, ABUP (avdeling for barn og unges psykiske helse), Familievernkontoret i Arendal, politiet, barneverntjenesten, enhetsleder BUF, kommuneoverlege, helsesykepleier- og jordmortjenesten, PPT, barnehagefaglig rådgiver.

1. Oppsummering av året

Familiesenteret er i sitt 20. driftsår ved utgangen av 2023, og har alle disse årene hatt en kontinuerlig drift. Aktivitetsnivået er høyt, og stadig nye personer tar kontakt. På tross av stor pågang har vi i all hovedsak klart å gi tilbud om samtaler innen 1-2 uker.

Også dette året har 10 % blitt brukt på Helsestasjon for ungdom (HFU) slik at ungdom har hatt tilgang på psykisk helse- og ruskompetanse ukentlig i tillegg til tilbudet med helsesykepleiere og lege.

Fra 1.7. fikk Familiesenteret tilskuddsmidler fra Statsforvalteren til forebyggende rusarbeid. Dette er tenkt som et 4-årig prosjekt.

Høsten 2021 begynte en av PMTO-terapeutene på 2-årig familieterapistudie, og fullførte dette juni -23. Etter fullført studie ble stillingen økt fra 85 til 100 %. Dette er med på å styrke bemanningen i Familiesenterets lavterskeltilbud. Det er ønskelig at den andre PTMO-terapeuten får en tilsvarende kompetanse, slik at denne stillingen også kan brukes mer fleksibelt.

Kommunens forebyggende plan har blitt politisk vedtatt. Det ønskes en dreining mot å komme tidligere inn, forebygge mer og reparere mindre. Dette påvirker også Familiesenterets videre prioriteringer og innsats.

Familiesenteret har i løpet av året forholdt seg til endret praksis i ABUP, og forventninger til kommunens tilbud knyttet til barn og unges psykiske helse.

2. Familiesenter med lav terskel – forutsetninger for å lykkes

Med lav terskel menes at de som ønsker hjelp kan henvende seg direkte, uten henvisning. Andre forhold av betydning er fysisk plassering og – utforming. Språkbruk, hvordan vi snakker om utfordringer, vansker og målgrupper, er også viktig i denne sammenheng. Det skal være mulig å få time raskt.

Henvendelsene omhandler et vidt spekter av problemstillinger og tema, jvf tematisk liste under statistikk. Ofte vil de problemskapende forholdene være komplekse. Dette fordrer at de ansatte har høy og relevant kompetanse.

Når det er en midlertidig ansatt psykolog i Familiesenterets lavterskeltilbud, er det viktig å presisere at det ikke gjøres utredning i tradisjonell forstand, heller ikke diagnostisering. I den løsningen vi nå har, bidrar vedkommende med sin kompetanse på systemnivå f.eks. knyttet til arbeidet med kommunens forebyggende plan. Ellers brukes stillingen i sin helhet til individuelle samtaler med ungdom, samtaler med foresatte og familier, råd og veiledning til samarbeidspartnere knyttet til psykisk helse og forebyggende rusarbeid inn mot konkrete barn, ungdom og familier, og som drøftingspartner i møter med skoler og barnehager sammen med foresatte. 10 % tilstedeværelse på Helsestasjon for Ungdom (HFU). Alt dette i et samarbeid med de andre ansatte i Familiesenteret.

3. Familiesenterets faglige fundament og ideologi

Familiesenteret skal være lett tilgjengelig, kunne bidra med informasjon, kunnskap og veiledning til foreldre og andre som har ansvar for barn og unge.

Hensikten er at familier skal kunne få hjelp så tidlig som mulig i barnets oppvekst, og så tidlig at utfordringene er mest mulig håndterbare. Ved å tilby hjelp tidlig, når folk selv velger å ta kontakt, skal det ofte mindre til for at man kan få til ønskede endringer. Vurderingene om hva som kan være nyttig tar vi i samarbeid med de det gjelder innenfor lavterskeltilbudets muligheter.

Familiesenteret har fokus på å samle og utnytte den kompetansen som finnes - i familien, i nettverket, og hos fagfolk i ulike tjenester. Utfordringer må ofte løses i den sammenhengen de oppstår, og i et samarbeid mellom de som er involverte. Familiesenteret ønsker at familien selv beholder mest mulig ansvar og medvirkning for å finne gode løsninger. Vi har fokus på brukermedvirkning fra første kontakt, bl a ved bruk av tilbakemeldingsverktøyet FIT (Feedback Informed Treatment).

Vi anvender ulike metoder og tilnærminger i det praktiske arbeidet; reflekterende samtaler og reflekterende prosesser, narrative -, løsningsfokuserte -, kognitive -, krise- og andre familierapeutiske tilnærminger. Vi tilbyr også korte, mer strukturerte kurs og rådgivningsforløp: ICDP (International Child Development Program), PMTO (Parent Management Training Oregon), COS (Trygghetssirkelen) og Marte Meo. Av disse prioriteres ICDP og PMTO.

Systemisk praksis er ikke en teknikk eller metode, men en måte å forstå og samtale om psykososiale, relasjonelle vansker på. Den åpner for helhetstenkning og nye perspektiver, og for å se ressurser og muligheter i møte med problemer. Systemisk praksis er relevant i alle situasjoner der menneskelige relasjoner er tema.

Psykososiale problemer er komplekse og kan hverken forståes eller løses som egenskaper eller sykdom hos enkeltindividet. Problemene må vurderes i en kontekst. Denne konteksten er ofte familien, men den kan også være andre viktige systemer som individet inngår i som f.eks. skole, fritidsaktiviteter, utvidet familie. Et eksempel på dette er at det er lett å oppfatte barns væremåte som uttrykk for noe barn er, i stedet for å forstå væremåten som et språk som inneholder viktige budskap til de voksne. De voksnes væremåte og handlinger påvirker barnet og barnets væremåte.

4. Registrering og statistikk

Familiesenteret bruker journalsystemet Geric som benyttes av flere tjenester i Grimstad kommune. Det vi rapporterer på er antall samtaler. Utfra journalsystemet kan vi også få ut statistikk på antall personer, alder og kjønn. Antall nye henvendelser telles manuelt.

Tallet på gjennomførte samtaler for 2023 er 1523 en økning fra 1383 i 2022. Dette gjelder 475 personer (415 personer i 2022).

Vi har i 2023 også telt antall registrerte henvendelser: 295. (216 i 2022). Henvendelsene kan gjelde flere personer, f.eks. en familie.

All annen aktivitet som ulik telefonkontakt, veiledning, kurs, koordinering, deltagelse på ulike møter og ledelse av ulike flerfaglige møteplasser, aktivitet knyttet til foreldreveiledningsprogrammene mm, kommer i tillegg.

De fleste som benytter seg av samtaletilbud ved Familiesenteret kommer 1-5 ganger, og enkelte har vi mer omfattende kontakt med. Familiesenteret blir også kontaktet av personer som har fått hjelp flere år tilbake, som på ny søker hjelp med lignende eller nye problemstillinger. Intensjonen om at folk selv tar kontakt og at det skal ta kort tid til de får en samtale, oppfylles fortsatt til tross for at pågangen er stor.

De fleste finner frem til Familiesenteret gjennom anbefalinger fra familie og venner, helsestasjonen, skoler og fastleger. I tillegg kommer mange på bakgrunn av informasjon fanget opp gjennom informasjonsbrosjyre, presseomtale, foreldremøter og internett. De kommer også etter anbefalinger fra barnehager og andre tjenester som barneverntjenesten, psykiske helsetjeneste for voksne og ABUP mm.

Familiesenteret hverken oppretter eller avslutter «saker». Brukerne kan komme etter behov, og noen ganger kan det gå år mellom kontakt. Det vi fortsatt erfarer er at et overveiende antall oppsøker Familiesenteret for første gang.

Hva ønsker de som tar kontakt med Familiesenteret hjelp til – noen hovedtrekk:

- å få det bedre sammen
- å få det bedre med seg selv
- å forstå barnets måte å være på
- å endre konfliktskapende forhold
- å være gode foreldre
- å endre fastlåste samarbeidsutfordringer mellom voksne og barn
- barn og vold
- barn og sorg
- mobbing
- rus
- konflikter knyttet til samvær med felles barn
- barn/ ungdom som lider under foreldrekonflikter
- hvordan leve med foreldre som «har nok med seg selv»
- å sortere i tanker og følelser
- problematisk skolefravær – barn og ungdom som sliter med skolen
- mestring av psykiske problemer
- Reaksjoner på livsbelastende hendelser

5. Samarbeid

Familiesenteret har et utstrakt samarbeid med mange faggrupper i arbeidet knyttet til barn, ungdom og familier. De vi hovedsakelig samarbeider med er helsestasjonen og skolehelsetjenesten, jordmortjenesten, rus- og psykisk helsetjeneste, barneverntjenesten, Jobbsentralen, politi, ABUP, barnehager, grunnskole og videregående skoler (bl a VIP; veiledning og informasjon om psykisk helse), Kvalifiseringstjenesten, PPT, fastleger, Familievernkontoret i Arendal, Universitet i Agder (UiA) og Alternativ Til Vold (ATV).

Vi har faste samarbeidsmøter med fokus på å kjenne til hverandre, avklare forventninger, hvordan samarbeide, og oppdatere hverandre på hva som «skjer» - med de tre gruppene i barneverntjenesten, enhet psykisk helse og rus og Alternativ til Vold (ATV). Det er også møter med tilsvarende innhold med Helsepsykiatri- og jordmortjenesten, PPT, Kvalifiseringstjenesten, Familievernkontoret i Arendal og Enhet for habilitering. Vi har bedt oss inn til alle skolene med samme fokus.

Familiesenteret har avtalt faste møtepunkter med kommuneoverlegen for å ivareta koblingen til helse.

I tillegg deltar vi med ulike roller i følgende:

- Ressursteam mot mobbing. En ansatt sitter som fast deltaker, delta på møter og bidra inn i evt. innmeldte saker. I 2023 bidro Ressursteam mot mobbing i 1 innmeldt sak og hadde 1 innmeldt sak som ble avslått.

- Skolenes basisteam (etter forespørsel, ikke faste medlemmer)
- Nettverksgruppe for Familiesentrene/ Familiens Hus i Agder.

Vi har i 2023 blitt bedt inn- og deltatt i foreldremøter i barnehager med temaer som grensesetting og trygghet i foreldrerollen samt info om Familiesenterets tilbud og foreldreveiledning. Dette året har vi besøkt 6 ulike barnehager i kommunen; Resvik, Hausland, Myråsen, Østerhus, Hasla Solkollen og Temseveien barnehage. I forhold til foreldremøter har vi prioritert barnehagene.

5.1.Familievoldsteam – barn som lever med vold i familien

Familiesenteret har flere typer henvendelser der barn lever- eller har levd i familier der det utøves vold. Volden omfatter alt fra engangshendelser til grov vold over tid.

Familievoldsteamet er et avtalt kommunalt samarbeid mellom politiet, barneverntjenesten og Familiesenteret. Målet er at foreldre/foresatte stopper volden og gjør det trygt for barna. Fokus er å ansvarliggjøre de voksne og øke foreldrekompetsansen. Mange saker følges fra et halvt til ett år og noen over flere år. Det er enighet blant aktørene som deltar at det oppnås mer gjennom samhandling, enn gjennom hver tjeneste for seg.

Det er utviklet et ytterligere samarbeid med Alternativ til Vold (ATV) og Familievernkontoret i Arendal som har tilbud til menn, kvinner og par.

I 2023 var det 2 saker i Familievoldsteamet.

5.2.Basisteam 0-6 år

Familiesenteret koordinerer og leder møtene i basisteam 0-6 år.

Basisteam 0-6 år er et felles tilbud for foresatte og alle som jobber med barn fra 0-6 år i Grimstad kommune. Her kan barnehager sammen med foresatte melde inn saker til tverrfaglig drøfting. Det kan handle om ulike problemstillinger/utfordringer eller hvor de skal henvende seg for å få hjelp. Det kan også være knyttet til enkelt barn som gjennom sin væremåte vekker en eller annen form for undring, uro eller bekymring. I tillegg til Familiesenteret består Basisteam 0-6 år av representanter fra barnevernet, helsestasjonen og PPT. Andre aktuelle faginstanser kan bes med ved behov.

Saker meldes opp til basisteamet med samtykke fra barnets foresatte. Hensikten er å drøfte bekymringsaker på et tidlig stadium, før de evt. henvises til spesifikke tjenester.

I 2023 ble det drøftet 5 saker i basisteam 0–6 år, mot 7 året før. Sakene ble meldt inn av 4 forskjellige barnehager i kommunen mot 6 i 2022. Nytt for 2023 er at også nyopprettet stilling som pedagogisk veileder for barnehager (i PPT) deltar fast i Basisteam 0-6 år.

5.3 Konsultasjonsteam og samarbeid med ABUP (Avdeling for barn og unges psykiske helse Arendal)

Familiesenteret koordinerer- og leder drøftingsmøtene hvor representanter fra ABUP er til stede. ABUP stilte tidligere med en fra poliklinikken og en fra familieklinikken. Fra januar -23 ble dette endret til en Inntakskordinator. Det har vært 6 saker til drøfting dette året.

Det er fortsatt satt av en torsdag i måneden fra kl. 12-15. Det skrives referat fra møtene: Tidligere ble journalnotat fra ABUP sendt barnets fastlege til orientering, etter samtykke fra foresatte. Dette tok slutt etter ny gjennomgang i ABUP.

I tillegg til konsultasjonsteam samarbeider vi med ABUP ift. enkeltsaker. Det kan både være saker vi anbefaler henvisning til ABUP, saker som ABUP vurderer skal ivaretas i kommunen

ved avslag, saker som ABUP vurderer skal følges opp videre i kommunen etter endt behandling – og saker der vi har ulike roller og samarbeider rundt felles barn og ungdom.

ABUP har endret egen praksis og forventninger i forhold til hva kommunen skal gjøre. Endringene påvirker Familiesenteret, og andre deler av kommunen. Dette har tatt mye tid spesielt høsthalvåret, uten at det til nå har medført positive endringer av praksis eller kommet brukere til gode.

5.4 Tverrfaglig utviklingsteam (TUT)

TUT består av representanter fra de ulike tjenestene som inngår i samarbeidsmodellen Familiens Hus («En dør inn til tjenester for barn, unge og familier»); kommuneoverlege, barnehagefaglig rådgiver, assisterende kommunalsjef oppvekst, enhetsleder BUF. Fagansvarlig i Familiesenteret deltar i TUT, og leder dette sammen med avdelingsleder i helsesykepleier- og jordmortjenesten. TUT har en viktig funksjon i å knytte tjenestene sammen i form av fagdager og drøfting av ulike samarbeidsrutiner/ - former. I 2023 har arbeidet med kommunens forebyggende plan vært hovedfokus i møtene. Mandatet for TUT skulle vært gjennomgått i 2022 da flere av tjenestene som inngår i Familiens Hus-modellen ble samlet i enheten BUF i Oppvekstsektoren. Evaluering av mandat ble utsatt til 2023, og pga arbeidet med forebyggende plan, til 2024.

6. Foreldreveiledning

Foreldreveiledning har alltid stått sentralt i Familiesenterets virksomhet, og har hatt høy prioritet. En stor del av samtaler med foreldre har elementer av veiledning. Familiesenteret har også ansatte med kompetanse i ulike foreldreveiledningsprogrammer som ICDP (International Child Development Programme), PMTO (Parent Management Training Oregon), Marthe Meo, og COS-P (Circle of Security).

Når det gjelder gruppetilbud, er ICDP prioritert fra Familiesenterets side. Ellers brukes programmene eller elementer fra disse individuelt. Vi har også mye veiledning av foreldre og familiesamtaler uten at det er knyttet til en metode eller - program. Vi vurderer sammen med foreldrene som kontakter oss, hva som kan være best egnet.

Aktivitet knyttet til ICDP

- Fra 2017 har det pågått en større, flerårig studie om effekten av ICDP i regi av Folkehelseinstituttet. Ferdig rapport foreligger (finnes tilgjengelig på FHI sine nettsider)
- Medarrangør på kursdager for ICDP-veiledere på Agder.
- I samarbeid med helsestasjons- og skolehelsetjenesten er det mottatt midler fra Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) til 6 ICDP grupper årlig. Familiesenteret bidrar i denne forbindelsen med opplæring av nye veiledere, veiledning og med å holde grupper. ICDP-veileder fra Familiesenteret hadde våren -23 gruppe for foresatte til ungdom sammen med en helsesykepleier. Ny gruppe for foresatte til ungdom planlegges våren -24.
- ICDP veilederopplæring høsten 2023 med ansatte fra helsestasjon, skolehelsetjenesten, Kvalifiseringstjenesten, Flyktinghelsetjenesten og Barneverntjenesten. Målet er at alle blir ferdige og sertifiserte veiledere innen sommeren -24.

Aktivitet knyttet til PMTO

- 2 individuelle PMTO-forløp (20-30 samtaler). I tillegg er elementer brukt i samtaler med foresatte.
- Deltakelse på digital SPARE konferanse for PMTO i region Sør. Deltakelsen erstattet obligatorisk deltakelse på årlige regionssamling som utgikk pga manglende kapasitet hos arrangør. SPARE står for Strengthening Parenting Among Refugees i Europe.

- Deltagelse på obligatorisk vedlikeholds-veiledning i gruppe 4 ganger pr år.
- PMTO-terapeuten som har hatt permisjon fra stillingen siden 2020 er fra 01.09.2023 tilbake. Dette påvirker aktiviteten knyttet til PMTO.

7. Kompetanseutvikling

- Ekstern veiledning individuelt og i gruppe.
- Jevnlig kollegaveiledning og internundervisning
- Planleggingsdager med fokus på faglig ivaretagelse og – utvikling høst/ vår
- Kurs i regi RVTS-Sør «Selvskading og selvmordstanker» (3 ansatte)
- ½ fagdag om rus (2 personer)
- Fagdag «De første 1000 dagene» (3 ansatte)
- Familierapistudie ved UiA for en ansatt (fullført våren 2023).
- ½ fagdag «Oss to» (1 person)
- Arendalsuka med relevante foredrag og debatter (alle)
- ICDP- nettverkssamling «Å høre til. Psykisk helse og uhelse» (2 ansatte)
- «Bryt voldsarven» (1 ansatt)
- Felles fagdag for barnehager, skoler og tjenestene i Familiens Hus: «Hva gjør at barn og unge har det bra» (alle)
- Fagdag om overdose forebygging (2 ansatte)
- Fagdag i nettverk for Familiesentre/ Familiens hus i regi RBUP sør/ øst (2 personer)
- Nordisk nettverkssamling for ICDP trenere (to personer fra Familiesenteret)
- Ung i Agder; Nasjonal Ung Data konferanse (1 ansatt)
- Digitalt kurs HABU «Barn med reguleringsvansker. Hvordan forstå og hjelpe?» (2 ansatte)

Ellers representert på:

- Fagdager knyttet til Forebyggende plan (2 ansatte)
- Webinar i regi av stasforvalteren om Ny veileder (alle)
- Arendal kommunes Mestringskurs «Å forstå egne og andres følelser» (1 ansatt)
- 16 days of Activicim (Internasjonal kampanje for å utfordre vold mot kvinner og jenter)
- Arendal kommunes Mestringskurs Tema: Sinte barn (1ansatt)
- Webinar «Agder modell for barn og unges helsetjenester» (alle)

8. Prosjektstilling rusforebyggende arbeid.

Denne prosjektstillingen er finansiert med midler fra Statsforvalteren; «Tilskudd til kommunalt rusarbeid». Det er planlagt et 4-årig prosjekt som hadde oppstart 1. juli 2023.

Målet er å styrke lavterskeltilbud til barn, unge og familier med fokus på rusforebyggende arbeid gjennom en psykisk helsearbeider i 100% stilling på Familiesenteret.

Tilbudet retter seg mot forebygging og tidlig intervensjon for barn, unge og unge voksne med vekt på oppsøkende arbeid. Det gjelder ikke behandling og oppfølging.

Høsten 2023 har fokuset vært å innhente informasjon og diskutere mulig samarbeid med bl.a. psykisk helse og rus, MOT -/ SLT- koordinator (Samordning av Lokale rus og kriminalitetsforebyggende Tiltak), helsesykepleier- og jordmortjenesten, barnehager og skoler. Formålet har vært å avklare «Hva er viktig å gjøre» «Hva er det som trenges?», «Hva kan vi gjøre mer eller bedre når det gjelder rusforebyggende arbeid?» i barnehager, skoler og i de ulike tjenestene.

Parallelt har denne prosjektstilling blitt brukte til:

- Individuelle samtaler med barn, ungdom, og deres foresatte, og familiesamtaler på Familiesenteret.
- Individuelle samtaler med ungdommer og unge voksne på HFU (helsestasjon for ungdom).
- Deltakelse i arbeidet med kommunens forebyggende plan.
- Delta i samarbeidsmøter (Basisteam, ABUP)
- Veiledning av samarbeidspartnere på konkrete problemstillinger.
- VIP (veiledning og informasjon om psykisk helse) - et undervisningsprogram for Videregående skole i samarbeid med Helsestasjon og Psykisk Helse og Rus.
- Ungdomsklubb (Huset) - veiledning av ansatte ved forespørsel.

Med denne prosjektstillingen ønsker Familiesenteret:

- å forebygge mer i barnehager og (barne)skoler
- å hjelpe barn til å bli robuste, gi dem strategier for livsmestring
- å fange opp barn/unge som møter psykiske og sosiale vansker på et tidlig tidspunkt
- å oppdage barn og unges beskyttelses- og risikofaktorer
- å gi barn/unge riktig hjelp i riktig tid
- å gi støtte og verktøy til ansatte i barnehager og skoler slik at de bedre kan håndtere barns og unges psykiske utfordringer – trygge voksne, trygge barn!
- å forebygge/jobbe kontinuerlig, over tid, på et universelt nivå
- å involvere/engasjere foreldre mest mulig i forebyggende arbeid
- å hjelpe barnehager og skoler med å implementere kunnskapsbaserte forebyggende programmer for psykisk helse
- å samarbeide og samle synergier for å få det til!

9. utfordringer, planer og ønsker for 2024

Utfordringer:

- **Opprettholdelse og ivaretagelse av lavterskeltilbudet.**

Det er stadig høy pågang fra brukere. Det er økt forespørsel fra skoler og barnehager om deltakelse i ulike sammenhenger, f.eks. basisteam og foreldremøter. Det er tidvis tidkrevende arbeidsoppgaver knyttet til ulike oppgaver, f.eks. koordinering, planlegging og deltagelse i ulike møter. Det er økte forventninger til kommunale lavterskeltilbud og til at psykisk helsetilbud til barn og unge skal styrkes i det kommunale hjelpeapparatet.

Hvis Familiesenteret låser seg til for mange oppgaver, og hvis vi behandler og følger opp barn, unge og familier tett over tid, vil lavterskeltilbudet være i fare. Det vil medføre at vi reparerer mer, forebygger mindre – det motsatte av intensjonen i kommunens forebyggende plan.

Til sammenligning har Familiesenteret i Lillesand fire 100 % familieterapeutstillinger og kommunepsykolog som jobber inn mot barn, unge og familier, og under halvparten antall innbyggere under 18 år (I flg SSB 2545 mot Grimstad 5333 - 3. kvartal 2023)

- **Psykolog**

Tilskuddsmidler fra Statsforvalteren sammen med vikariatmidler og noe ledige lønnsmidler, gjorde det mulig å ha en psykolog ansatt i 100 % stilling også i 2023. Det er

per i dag ingen fast psykologstilling i kommunen hverken i øvrige tjenester rettet mot barn og ungdom, eller i tjenester rettet mot voksne og eldre.

Planer:

- Opprettholde fokus på foreldre- og familiestøttene tiltak, f.eks. kurs, temakvelder, deltakelse på foreldremøter og gruppetilbud til foreldre/ foresatte.
- Se på muligheter for gruppetilbud til barn/ ungdom, gjerne i samarbeid med andre tjenester.
- I tråd med fokus på å komme tidligst mulig inn og kommunens forebyggende plan; videreutvikle samarbeidet med barnehager og barneskoler, fortsatt være tett knyttet til helsesykepleier- og jordmørtjenesten.

Ønsker:

- **Samlokalisering av tjenestene rundt barn, unge og familier** for bedre samhandling, effektivisering, økt kvalitet, og ikke minst brukervennlighet med «en dør inn» for kommunens befolkning. Kommunestyret vedtok i 2011 at Familiens Hus skulle etableres på Dømmesmoen: «En dør inn til tjenester for barn, unge og familier». Familiens Hus inngår som en del av kommunens satsing på tidlig og forebyggende innsats, slik den er forankret i kommunedelplanen:

Kommunedelplan Helse og omsorg 2014-2026, kapittel 5.2 forebyggende arbeid barn, unge og familier, hvor kommunen skal lykkes ved blant annet videreutvikling av Familiens Hus, inkludert skoler og barnehager, slik at barn får den hjelpen de trenger tidligst mulig.

Mange av tjenestene som inngår i samarbeidsmodellen Familiens Hus er nå i Oppvekstsektoren og enheten Barn, Unge og Familier (BUF), mens andre er i andre enheter og sektorer. I Familiens Hus-modellen er samlokalisering av tjenestene et vesentlig poeng. Dette mener vi det fortsatt er viktig å jobbe for.

Grimstad, 2024

Grimstad Familiesenter