

Informasjonsskriv til samarbeidspartnere

Barneverntjenesten har den siste tiden opplevd et økt antall bekymringsmeldinger, med særlig fokus på vold i nære relasjoner, rus og psykisk helse. I den forbindelse ser barneverntjenesten behov for et tettere samarbeid med dere samarbeidspartnere for å kunne gi bedre hjelp til barn og familier som er i behov av dette.

Veien fra bekymring til melding

Barneverntjenesten har et ønske om å ha et godt og tett samarbeid med dere som jobber direkte med barn, unge og deres foreldre.

Det kan være vanskelig å definere hva som er bekymringsfullt og på hvilket tidspunkt man skal ta kontakt med barneverntjenesten.

I slike tilfeller kan dere benytte dere av bekymringskalaen (vedlegg 1), samt ha lav terskel for å ta kontakt på vår mottakstelefon ved drøft eller andre spørsmål. Drøft kan gjennomføres anonymt og krever ikke samtykke fra foreldre.

Nummeret til vår mottakstelefon er **951 91 250** og er betjent mandag – fredag kl. 08-15.

Ved behov utenfor dette tidsrommet kan barnevernvakta kontaktes på telefon **902 87 037**.

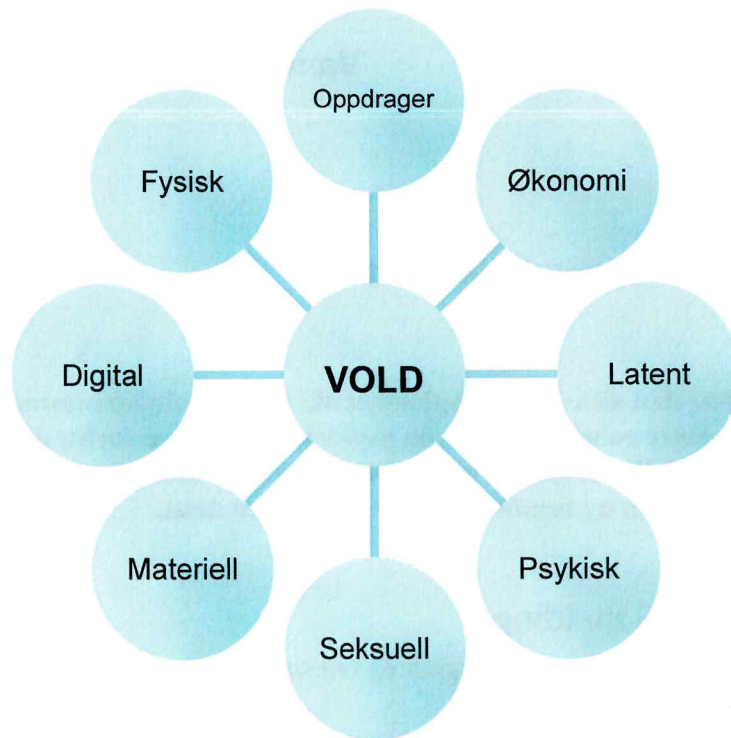
En god regel er å ringe en gang for mye enn en gang for lite.

Ved mistanke om at barn utsettes for vold eller seksuelle overgrep er det viktig på et tidlig å ta kontakt med mottakstelefon slik at barneverntjenesten er kjent med at det foreligger en bekymring. Dernest er hovedregelen at bekymringsmeldinger skal leveres skriftlig.

Ved bekymring knyttet til vold og seksuelle overgrep skal **IKKE foreldre varsles**.

Hva bør en bekymringsmelding til barneverntjenesten inneholde:

- Kjennskap til familien
- Hvilken kontakt du har hatt med familien
- Konkrete beskrivelser av hva som gjør deg bekymret
- Er det gitt tilbud/forsøkt tiltak, samt resultat av disse.



Når akuttvilkårene er oppfylt

Det kan være vanskelig å forstå barneverntjenesten sine vurderinger i forhold til hva som er akutt og hvor raskt en undersøkelse påstartes. I en akuttavklaring drøfter barneverntjenesten med en leder, ofte med politi og andre aktuelle instanser. Barneverntjenesten vurderer forløpende om det skal sendes anmeldelse til politiet og må i slike tilfeller forholde seg til politiets etterforskning. Barneverntjenesten kan påstarte akutt samme dag som bekymring mottas, men det kan også gjennomføres en planlagt akutt. Dette vil da skje i samarbeid med skole/barnehage.

Akutthåndteringen

Barneverntjenestens rutiner for akutthåndtering innebærer at vi så langt det lar seg gjøre snakker med barnet først for å kartlegge barnets opplevelse i forhold til innhold i bekymringsmelding. I tilfeller hvor det ikke er hensiktsmessig å snakke med barnet (for eksempel på grunn av barnets alder/fungering) sikrer barneverntjenesten at barnet er ivaretatt av trygghetsperson. En trygghetsperson er en voksen som barnet har en relasjon til på en dag hvor situasjonen kan være uavklart, skremmende og overveldende. Trygghetspersonen skal være en støtte for barnet og et trygt holdepunkt i en krevende situasjon. En trygghetsperson er også viktig for å sikre at barnet er ivaretatt i påvente av at barneverntjenesten får avklart det akutte i barnets omsorgssituasjon.

I etterkant av samtale med barnet gjennomføres det samtale med foreldrene for å gjøre de kjent med bekymringsmeldingen og avklare det akutte. Barneverntjenesten drøfter kontinuerlig veien videre for familien med leder vurdert ut ifra barnets beste.

Barneverntjenesten har i akutthåndteringen fokus på kartlegging av nettverk. Dette for å finne ut om det er noen i nettverket som kan være en ressurs for barnet og foreldrene ved behov, samt at dette blir satt i system.

De fleste akutthåndteringene ender med at barnet forblir i hjemmet med kortsiktig sikring fra barneverntjenesten. En akutthåndtering utløser alltid en undersøkelse jfr. Barnevernloven §4-3. I undersøkelsen vil barneverntjenesten gå i en prosess med familien for å kartlegge foreldrenes omsorgskompetanse sett opp mot barnets omsorgsbehov. Det finnes ingen raske løsninger for å skape endring i barnets omsorgssituasjon, det krever kartlegging og tid til å jobbe i prosess med familien.

Barneverntjenestens forventinger til samarbeidspartnere ved akutt

Barneverntjenesten ønsker å oppnå ett så tett samarbeid at terskelen for å ta kontakt på mottakstelefonen er lav når man har en «dårlig magefølelse». For at akutthåndteringen skal bli minst mulig inngripende for barnet/familien, samt for å sikre at barneverntjenesten får planlagt akutthåndteringen er det ønskelig at samarbeidspartnere tar kontakt så raskt som mulig.

Det er viktig at samarbeidspartnere i kontakt med barnet og familien dokumenterer godt og gjerne loggfører samtaler med barnet.

For å ivareta barnets behov for trygghet i akutthåndteringen har barneverntjenesten en forventning om at trygghetspersonen kan bistå utover ordinær arbeidstid på akuttdagen. Barneverntjenesten oppfordrer samarbeidspartnere til å etterspørre informasjon fra barneverntjenesten dersom dere ikke opplever å få nok informasjon.

Realistiske forventninger til barneverntjenesten ved akutt

Barneverntjenesten er også opptatt av ivaretagelse av samarbeidspartnere i etterkant av en akutthåndtering og har en rutine på å tilby debrief til samarbeidspartnere i etterkant. Det er opp til samarbeidspartnere å vurdere hvem som skal delta i denne debriefen. Barneverntjenesten deltar gjerne i møter med foreldre sammen med samarbeidspartnere i etterkant ved behov.

Fokuset til barneverntjenesten ved en akutthåndtering er å kortsiktig sikre barnet, ressursene blir derfor lagt i å utarbeide gode løsninger for familien, noe som medfører at samarbeidspartnere opplever å få lite informasjon i løpet av dagen. Barneverntjenesten etterstreber å gi nok informasjon til at trygghetspersonen kan ivareta barnet. Dersom barnet blir midlertidig plassert utenfor hjemmet vil samarbeidspartnere alltid få beskjed.

Veien videre etter akutt

En undersøkelse består vanligvis av samtaler med foreldrene, barnesamtaler, hjemmebesøk og innhenting av komparentopplysninger fra aktuelle instanser.

Barneverntjenesten tilpasser undersøkelsen etter grad av bekymring og jobber etter minste inngreps prinsipp. Etter endt undersøkelse vil melder få tilbakemelding på undersøkelsens konklusjon.

Barneverntjenesten har et mål om mer fokus på forebyggende arbeid og gi god informasjon til våre samarbeidspartnere om hvordan barneverntjenesten jobber. Barneverntjenesten har en vei å gå for å etablere et godt samarbeid med god informasjonsflyt slik at samarbeidspartnere er kjent med og trygg på meldeplikten og barneverntjenestens mandat.

Barneverntjenesten oppfordrer til å ha lav terskel for å gi tilbakemeldinger eller melde inn behov for informasjon fra barneverntjenesten.

Barneverntjenesten er avhengig av dere som samarbeidspartnere for å kunne gi rett til hjelp til rett tid, og anser dere som viktig aktører i barns oppvekst.

Med hilsen

Anniken Lund
Barnevernleder

June Thorstensen
Teamleder mottak og undersøkelse

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevet signatur

Vedlegg:

1. Bekymringsskalaen
2. Faktorer som gir grunnlag for bekymring
3. Oversikt over telefonnummer



Bekymringskala - barn / ungdom

| | Barnet / ungdommen | Foreldrene | BTI |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Barn med generelt god trivsel | <ul style="list-style-type: none"> utvikler seg normalt, både sosialt, fysisk og intellektuelt, med vanlige, naturlige endringer i trivsel og fungering | <ul style="list-style-type: none"> har god foreldreomsorg. søker rådgivning dersom barnet i en periode ikke har god trivsel kan søke hjelp ved å kontakte lege, sykepleier, barnehage, skole m.m. | Utfordringene håndteres internt i egen tjeneste (Nivå 1) |
| Barn med redusert trivsel | <ul style="list-style-type: none"> er utsatt for lette, men konstante belastninger og viser tegn på at noe er galt er utsatt for en større, men forbigående belastning og viser tegn på at noe er galt (barnet kan for eksempel være påvirket psykisk og sosialt av en bestemt hendelse) uttrykk kan være utfordringer med språk, kommunikasjon, læring, motorikk, sosialt, emosjonelt | <ul style="list-style-type: none"> har god foreldreomsorg hører på og nyttiggjør seg råd og veiledning fra lærer, barnehagelærer, helsesøster m.m. | |
| Barn med behov for tilrettelegging/tiltak | <ul style="list-style-type: none"> viser tydelige tegn på manglende tilpasning/fungering viser tydelige tegn på at det har behov for støtte/hjelp gir signal i form av endret/avvikende atferd psykisk, sosialt, fysisk, faglig | <ul style="list-style-type: none"> har god foreldreomsorg har konstant eller midlertidig redusert omsorg (f.eks. pga. sykdom, misbruk, aktuell krise ved sykdom, dødsfall eller arbeidsløshet.) | Utfordringene krever bistand fra andre (Nivå 2) |
| Barn med behov for særskilt støtte | <ul style="list-style-type: none"> er utsatt for belastning over tid og viser tydelige tegn på at noe er galt fungerer dårlig og utvikler seg i en negativ retning på et eller flere utviklingsområder har vanskelig for å knytte seg til eller skape relasjoner til andre barn eller voksne | <ul style="list-style-type: none"> Har god foreldreomsorg, men belastningen er stor har redusert omsorg | |
| Barn med risiko for varig skade | <ul style="list-style-type: none"> viser daglig signal på at noe er alvorlig galt fungerer svært dårlig og viser tydelige tegn på forsinket utvikling psykisk, sosialt, fysisk, faglig har eventuelt et misbruk og/eller kriminelle handlinger | <ul style="list-style-type: none"> har fraværende omsorg og er sterkt preget av personlige, psykiske, sosiale, økonomiske og/eller faktorer i nettverket alle lokale tilbud er testet uten hell | Utfordringene løses i andre tjenester (Nivå 3) |



Bekymringskalaen er et verktøy som skal hjelpe deg med å avklare hvor bekymret du er for et bestemt barn eller ungdom. Skalaen er et verktøy som viser hva du kan legge vekt på i vurderingen av utfordringen. Ved hjelp av bekymringskalaen kan du i samarbeid med andre gi en klar og faglig vurdering av en vanskelig situasjon.

Det er viktig å huske at observasjonene man gjør i forhold til barn og unge kun danner et øyeblikksbilde. Barnet kan være i en belastende situasjon (for eksempel skilsmisse eller dødsfall i familien) og reagerer med atferd som vekker bekymring i en periode.

Det er viktig å huske at skalaen er et internt verktøy som kan hjelpe deg til å utføre best mulig skjønn. Når du og lederen din har vurdert graden av barnets problemer, må dere følge prosedyren i handlingsveilederen.

Husk at barn/unge og foresatte skal involveres på et tidlig tidspunkt i en undring, bortsett fra ved mistanke om vold og overgrep.



BTI - verktøy

Ha fokus på det du faktisk ser og hører og ikke på årsak og fortolkning!

- Kan benyttes ved utfylling av Notatskjema.
- Er utgangspunkt for samtale med barn/foresatte.

Faktorer som kan gi grunnlag for bekymring

Faktorer hos barnet:

| | | |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Faglig | <ul style="list-style-type: none">• Utfordringer ift oppmerksomhet og konsentrasjon• Minnefunksjon | <ul style="list-style-type: none">• Problemer med innlæring• Manglende tro mestring/ motivasjon• Språkvansker |
| Psykisk | <ul style="list-style-type: none">• Humørsvingninger• Gråter lett• Utrygg, redd, engstelig, skremt | <ul style="list-style-type: none">• Lavt selvbilde (snakker nedsettende om seg selv eller sine nærmeste)• Undertrykt sinne• Innesluttet |
| Fysisk | <ul style="list-style-type: none">• Anspent eller passiv• Stille og tilbaketrukket• Trett/uopplagt• Utfordringer ifht mat• Urolig/rastløs | <ul style="list-style-type: none">• Dårlig hygiene/klær/tannhelse• Tegn til fysisk vold, merker, hoven• Fysiske plager (vondt i hodet, magen osv.)• Selvskading |
| Sosialt | <ul style="list-style-type: none">• Atferdsendring• Ukritisk i relasjon til andre• Søker ikke/avviser voksenkontakt/hjelp• Ekstremt på vakt ift voksne• Innesluttet, søker lite kontakt med andre barn• Søker mye voksenkontakt• Påvirkes av uro i omgivelser• Mangler nysgjerrighet/ interesse for omgivelsene.• Går mye alene/blir holdt utenfor | <ul style="list-style-type: none">• Ting barnet sier, som gir grunn til uro• Klarer ikke etablere/oppretholde kontakt• Aggressiv, ofte i konflikt• Overdreven vilje til å tilpasse seg• Seksualisert atferd• Apatisk• Snakker usant/overdriver• Bekymringsfull nettbruk• Viser interesse for rus/kriminalitet |
| Annet | <ul style="list-style-type: none">• Ofte borte fra skolen• Holder ikke avtaler | |



Faktorer i foreldre/barn samspill:

| | | |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Involvering | <ul style="list-style-type: none">• Bekymrende samspill, eller mangelfullt gjensidig samspill, mellom barnet og foresatte.• Bekymringer vedrørende barnet tas ikke alvorlig.• Manglende evne til empati og omsorg for barnet hos foreldrene.• Saker som tas opp bagatelliseres, en legger skylden på andre | <ul style="list-style-type: none">• Råd og anbefalinger blir ikke fulgt opp• Nødvendig støtte/hjelp til barnet blir avvist• Barnet ignorerer/avviser foreldrene• Plutselig endring i barnets oppførsel ift foreldrene |
| Sensitivitet | <ul style="list-style-type: none">• Vansker med å prioritere mellom egne og barnas behov• Vansker med å ta barnets perspektiv• Konflikter drøftes i barnets påhør | <ul style="list-style-type: none">• Avvisende foreldre• Svært oppmerksomhetssøkende barn• Tilstedeværelsen for barnet varierer |
| Stimulering | <ul style="list-style-type: none">• Lite engasjement for barnet eller overdrevent mye | |
| Regulering | <ul style="list-style-type: none">• Foreldrene bruker bekymringsverdige metoder for grensesetting/avstraffelse• Barnet har mye fravær | |

Ha fokus på det du faktisk ser og hører og ikke på årsak og fortolkning!

- Kan benyttes ved utfylling av Notatskjema.
- Er utgangspunkt for samtale med barn/foresatte.



Faktorer hos foreldrene:

| | | |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Familjære faktorer | <ul style="list-style-type: none">• Høy konflikt mellom foreldrene• Somatisk, psykisk helseproblematikk | <ul style="list-style-type: none">• Funksjonsnedsettelse, psykisk utviklingshemming• Krise; samlivsbrudd, alvorlig sykdom, dødsfall, osv. |
| Sosiale faktorer | <ul style="list-style-type: none">• Flytting• Manglende ressurser kan være situasjonsbestemte eller mer permanente• Tegn på rus• Tegn på vold | <ul style="list-style-type: none">• Unngår kontakt med andre• Følelsesmessig umodne• Begrenset sosialt nettverk• Har selv vært utsatt for omsorgssvikt eller overgrep i barndommen |
| Framtoning/atferd | <ul style="list-style-type: none">• Tegn på psykiske problemer/sykdom• Forvrengt virkelighetsoppfatning• Tolker barnet negativt• Følelsesmessig ustabil og uforutsigbar• Uorganisert/kaotisk• Gir uttrykk for å gi opp lett, nedstemt/deprimert | <ul style="list-style-type: none">• Viser manglende tålmodighet i stressede situasjoner• Overlater barnet mye til seg selv• Ustelt, med hensyn til påkledning og hygiene• Viser manglende ivaretagelse av funksjoner som foresatt, følger ikke opp beskjeder og avtaler |

Ha fokus på det du faktisk ser og hører og ikke på årsak og fortolkning!

- Kan benyttes ved utfylling av Notatskjema.
- Er utgangspunkt for samtale med barn/foresatte.



VÆRNESREGIONEN
-Fra fjord til fjell

VR MOTTAKSTELEFON

951 91 250

Hverdager 08.00-15.00

Hva kan mottakstelefonen benyttes til?

- Drøft, også anonymt
- Råd og veiledning
- Melde bekymring
- Akutt

BARNEVERNVAKTA

902 87 037

Ivaretar den barnevernfaglige akuttbereidskapen etter klokka 15.30 på virkedager, samt helge- og helligdager.

Kommunens operative tjeneste hva angår krise- og akuttarbeid etter barnevernloven, det vil si situasjoner som krever umiddelbar bistand fra barnevernet.

Døgnbemannet.

ALARMTELEFONEN FOR BARN OG UNGE

116 111

Døgnbemannet av barnevernvakta

POLITI

02800

