

# KONTROLLUTVALGET

## 04.09.17

Rus/psykiatri blant ungdom  
-forebygging og krisehåndtering

# Oppvekstrapport 2017

Barne – ungdom og familiedirektoratet

- Nordisk oppvekstmodell

Skårer høyt på levekårs u.s og den Nordiske modellen blir brukt som modell for andre land.

.....men

«Økte forskjeller, gjør det noe?» av Tone Fløtten

# Ung data Lillehammer 2015

- Hjemmekjær ungdom som er mye hjemme
- Psykiske helseplager øker i ungdomsskolen, men viser tendens til stabilisering i vdg. skole
- Tallene for rusbruk er lave, spesielt i ungdomsskolen, og vi må derfor fortsette det forebyggende rusarbeidet
- Markant økning i rusbruken i overgangen til vdg.skole.

## Ung data 2015 fortsetter.

- Mange ungdommer med ulike helseplager
  - hodepine, magevondt og smerter i nakke, skulder, ledd og muskulatur
- Dårlig selvbilde og symptomer på stress
  - «Alt er et slit», «Bekymrer seg for mye om mange ting»
- **Kjønnsforskjell:**
  - Gutta er stort sett fornøyd med egen helse. Nedgang i depressive plager
  - Jenter er lite fornøyd med seg selv. Har en økning i depressive plager

## Ungdata 2015 forts,

- Rapporten viser
  - at nær 25 % av jentene fra 15–16-årsalderen sliter med depressive symptomer
  - at rundt 20 % sliter daglig med fysiske plager
  - at så mange som hver tredje jente er lite fornøyd med seg selv.

Dette er det grunn til å være bekymret over.

Forts.

- Rapporten understreker at det først og fremst er de ungdommene som **ikke er spesielt godt tilpasset på skole-, familie- og fritidsarenaene, som i størst grad rammes av dårlig psykisk helse.**
- Uavhengig av kjønn er det slik at de som har flest psykiske plager, har **dårligere relasjoner til foreldrene sine. De har færre venner, blir oftere mobbet og de liker seg dårligere i lokalmiljøet og på skolen enn de med god psykisk helse. En særlig tydelig sammenheng finner vi mellom psykiske plager og det å bli utsatt for mobbing.**

## Ungdata 2017, landsbasis

- 20% av jentene i ungdomsskolen og 28% av jentene i vdg. skoler har et høyt nivå av depressive symptomer. Det er det høyeste nivået siden 2010
- Guttene ligger på halvparten av nivået.
- 69 % av jentene på vdg. skoler er ofte eller svært stresset pga skolearbeidet. For gutter er dette 33%
- Stor økning (85%) i bruk av antidepressiva
- Antallet jenter (15-19år) som tar sovepiller er det en økning på 191% fra 2006-2016

# Utfordringsbildet

- Flere barn i lavinntektsfamilier
- Unge utenfor arbeid og utdanning
- Dårlig psykisk helse ( Årsak: sammensatt)
- Prestasjoner/ målinger
- Utenfor skap – manglende sosial deltakelse
- Fysiske utfordringer- kroppsfokus
- ....og dette bildet gjenspeiler seg også i Lillehammer kommune



# TILTAK / EFFEKT ?

Forebyggende arbeid gir resultater på  
sikt

# Alle tiltak bør måles ut i fra:

Hva er til det beste for  
barnet?

# Tiltak

- Individuelle / indikativ
- Selekterte
- Universelle
- Tjenestene jobber på alle nivåer

# Viktigste forebyggende arena for barn og unge

- Hjemmet / foreldrene /nettverk
- Barnehage
- Skole
- Kultur og fritid
  
- **90% av det forebyggende arbeidet foregår i samfunnet utenfor tjenesteapparatet**
- -men det er også de arenaene som kan gjøre barn og unge «syke»...

## Dette bekreftes i ny strategi:

- «Strategi for god psykisk helse (2017–2022)»  
Et viktig mål er at psykisk helse skal være en likeverdig del av folkehelsearbeidet.

«Mestre hele livet»

# Tjenester - barn og unge

- Tjenesteområde Lillehammer Helsestasjon
  - Jordmortjenesten
  - Helsestasjon sped og småbarn
  - Skolehelsetjenesten
  - Skolehelstjeneste vdg skole
  - Ungdomshelsetjenesten
  - Flyktningehelsetjenesten
  - Ungdomsbasen
  - Familieteamet
  - Fysio -og ergo tjenester for barn og unge
  - Barnetreffet

# Forts.

- Skoler / SFO
- Barnehager
- Pluss tjenesten
- Avlastning for barn og unge
- Pedagogisk psykologisk tjeneste
- Barneverntjenesten
- Kultur og fritid
- Spesialisthelsetjenesten b.la BUP

# Visjon for Oppvekst, utdanning ,kultur

«God samordnet innsats gir trygghet, kompetanse og livsmestring»



# Oppdagerrollen



## Det handler om :

- Hva skal jeg som voksen se?
- Hva velger jeg ikke å «se»?
- Tør jeg å gjøre noe med det jeg ser tidlig nok ?
- **OPPDAGERROLLEN**  
Evt. kople på andre /tverrfaglig drøfting og samordning
- **STAFETTPINNEN**  
Sammenhengende tjenester (gode overganger)  
Koordinerte tjenester – hvem gjør hva og når?

# Stafettpinnen



## • **HVORFOR TIDLIG INN ?**

- Livsmestring hele livet
- Tidlig og god nok hjelp – komme tidlig inn på «rett spor»
- Sammenhengende og koordinert hjelp

### • **MÅL:**

Barn og unge skal mestre eget liv og hvor hovedmålet er utdanning og /eller arbeid /aktivitet slik at de bidrar inn til samfunnet og bli gode borgere.

# Tiltak: Vil spesielt nevne.....

- **Opptrappingsplan for skolehelsetjenesten 2015-2018**
- Plan for skolehelsetjenesten
- 2015 - 2,05 stillinger (inkludert koordinering)
- 2016 - 1,2 stillinger
- 2017 - 1. 0 stilling
- Har dette endret noe?

# Fortsettelse

- **Familieteamet**
  - økende antall saker
  - styrket med stillinger psykolog, 200%
  - økning i komplekse problemstillinger  
jfr. Samhandlingsreformen.
- **Ungdomsbasen**
  - LOS
  - KAOS - ungdomsbasen /Nav

# Fortsettelse

- Nye retningslinjer i paragraf 9A i Opplæringslova. I tillegg til vedtaksplikt ved mobbesaker blir det nå en handlingsplikt
- Ny rammeplan for barnehagesektoren.  
« Livsmestring»
- Brukermedvirkning

# Fortsettelse

- **BIR** - Barn i rusfamilier
- **Behandlingslinja** for gravide og barn med foreldre som har store psykososiale vansker  
Prosjekt midler
- «**Tidlig identifisering av utsatt barn og unge**»  
Prosjektmidler
- «**Tidlig inn i barnehagene**» - ( Kvello prosjektet)
- **Tverrfaglige team** i skolene  
«Et lag rundt eleven»
- **Foreldrestøttene arbeid** /Foreldreveiledning  
Prosjektmidler



# Barn og unge tjenester i Lillehammer

- Sektor oppvekst ,utdanning og kultur  
Samordning av tjenestene for barn og unge
- Samlokalisert i Familiens Hus (etter statlige anbefalinger)
- Høy kompetanse innenfor alle tjenestene  
Forskningsbaserte metoder og verktøy
- Stabile ansatte og god rekruttering