

2023

Forprosjekt for et regionalt samarbeidsprosjekt  
mellom oppvekst og helse på Fosen  
*Felles innsats for bedre psykisk helse hos barn og unge*  
*Mandat*



Kontaktpersoner:

Merike Pallas

Fosen helse IKS, FoU koordinator

[Merike.pallas@fosen-helse.no](mailto:Merike.pallas@fosen-helse.no)

Mob: 948 36 802

Gøril Dønheim-Nilsen

Åfjord kommune, utviklingsveileder for  
oppvekst og utdanning

[Goril@fosenregionen.no](mailto:Goril@fosenregionen.no)

Mob: 419 36 246

25.04.2023



## Innledning

I 2021 vedtok Stortinget endringer i 14 velferdslover (jf. Prop. 100L, 2020-2021).

Lovendringene handler i stor grad om plikten til samarbeid og samhandling mellom aktører som yter tjenester til barn og unge med sammensatte behov, samt innføring av barnekoordinator i kommunene (1). Formålet er bedre koordinerte og sammenhengende tjenester til barn, unge og deres familier. Lovendringene trådte i kraft i august 2022 (1). NTNU Samfunnsforskning har fått i oppdrag fra fire direktorat (Udir, Hdir, Bufdir, AV-dir) å gjennomføre evaluering av implementering og effekten av lovendringene. Første delrapporten hadde som formål å kartlegge hvordan lovendringene forstås i kommunene og hvordan brukere og ansatte evaluerer samarbeid rundt barn og unge med behov for sammensatte tjenester, i starten av implementering av lovendringer. Gjennomførte undersøkelser avdekket utfordringer på alle nivåer – på brukernivå, på utførernivå og på systemnivå. Utfordringer er knyttet til tilgjengelighet og kontinuitet av tjenester, ressurser, ansattes kompetanse og brukernes tillit til tjenestene (1).

Det er stort nasjonalt fokus på barn og unges psykiske helse og sosial tilpasning. Andelen barn og unge som opplever mistrivsel og psykisk uhelse er stadig økende. Det er store bekymringer rundt skolefravær og frafall fra skolene. Mange som har problemer med skolegang har diagnoser innen autismspekteret, ADHD, angstrelaterte diagnoser og depresjon (2). Mange har ikke godt nok faglig grunnlag fra grunnskolen for å gjennomføre videregående utdanning. Elever som går yrkesfag, er spesielt utsatt. Det er lavere arbeidsdeltakelse, høyere arbeidsledighet og helseutfordringer blant de som ikke har fullført videregående utdanning (3). Det viser seg at 8 - 10 % av ungdom/voksne mellom 20 og 25 år er på vei ut av arbeidsmarkedet og samfunnsdeltagelse primært på grunn av mangelfull utdanning. (3;4).

Regjeringen prioriterer tidlig innsats, for å forebygge utvikling av psykiske plager.

Forebygging skal skje blant annet gjennom god kvalitet i barnehage og grunnskole, ansattes gode fagkompetanse og godt tverrfaglig samarbeid (4;6). God psykisk helse innebærer ikke kun fravær av sykdom, men også opplevelse av trygghet, tilhørighet og mestring i hverdagen. Folkehelseinstituttet (6) har laget en oppsummering av eksisterende kunnskap knyttet til forebyggende og helsefremmende arbeid som gjøres for å styrke barn og unges psykiske helse. Generelt gir kunnskapsoppsummeringen håp til at noen psykiske lidelser, slike som f.eks. angst og depresjon, kan forebygges gjennom målrettede tiltak.

Oppvekstsektor og helsesektor har et felles samfunnsoppdrag å bidra til at barn og unge opplever en trygg oppvekst og får nok kunnskap og ferdigheter for å mestre hverdagen i voksen alder. I mange år har det vært diskusjon om endring av «silo-tenkning» og at alle skal bidra hvis bærekraftig samfunnsutvikling er målet. Dessverre gjøres fortsatt mye av kompetanse- og utviklingsarbeidet i kommunene sektorbasert. Nedbryting av sektorgrenser handler i stor grad om tradisjonsbygging og kulturendring.

## Bakgrunn og utfordringsbilde på Fosen

Ungdata- og andre undersøkelser har skaffet mye kunnskap om barn og unges psykiske utfordringer. Et viktig funn er at ungdommene som rapporterer flest psykiske plager også sliter på andre områder i livene sine. Et annet trekk er at ungdom som sliter psykisk oftere er involvert i kriminalitet, rus og har høyt fravær fra skolen.

Data om barn og unge fra tre fosenkommuner gir grunn til bekymring. Tall fra Ungdata-undersøkelsen (7) om frafall fra videregående viser at i Indre Fosen fullfører 81 % av elever videregående og i Ørland er tallet 67 %. I Åfjord fullfører 78% av elever, som er gjennomsnittlig tall for både Trøndelag og Norge, men likevel høyt. I elevundersøkelsen viser norske elever generelt høy trivsel i skolen, men alle tre kommunene på Fosen ligger noe lavere enn fylkes- og landsgjennomsnittet. Også forekomst av mobbing er høyere på Fosen (Indre Fosen 9,2%, Ørland 7,4%, Åfjord 9%) sammenlignet med Trøndelag (6,4%) og Norge (5,9%). Andelen barn på Fosen med barnevernstiltak er høyere enn for Trøndelag og landet for øvrig (Indre Fosen 6,1%, Ørland 6,3%, Åfjord 6,5%, Trøndelag 4,3% og Norge 4,1%). Andel unge på ungdomstrinnet som har drukket alkohol er også høyere i fosenkommunene (Indre Fosen 25%, Ørland 19%, Åfjord 21%, Trøndelag 16% og Norge 13%) (KORUS). Andelen barn som opplever utfordringer i forbindelse med psykiske helse og sosial tilpasning allerede i barnehager, og videre i barne- og ungdomsskolen er økende. Dessverre mangler det systematisk evaluering av barnas psykiske helse i barnehager. Det finnes heller ikke et nasjonalt registreringssystem for bekymringsfullt fravær i barne- og ungdomsskoler.

Det gjøres mye godt arbeid på Fosen, både i oppvekst- og helsesektor, for å håndtere utfordringer nevnt ovenfor. Det brukes forskjellige metoder og verktøy (for eks. BTS og BTI), og mange aktører er involvert. Likevel er det usikkert hvilke tiltak som gir best effekt på lang sikt. Det kan også være uheldig at det ikke er tradisjon for tverrsektorielt samarbeid mellom oppvekst og helse. Det jobbes iherdig med de samme barn og unge, og de samme utfordringene, men hver for seg. Det er mulig at utvikling og nye tiltak i både oppvekst- og helsesektorer kan få bedre resultater hvis samarbeidet styrkes og utviklingsarbeid samkjøres.

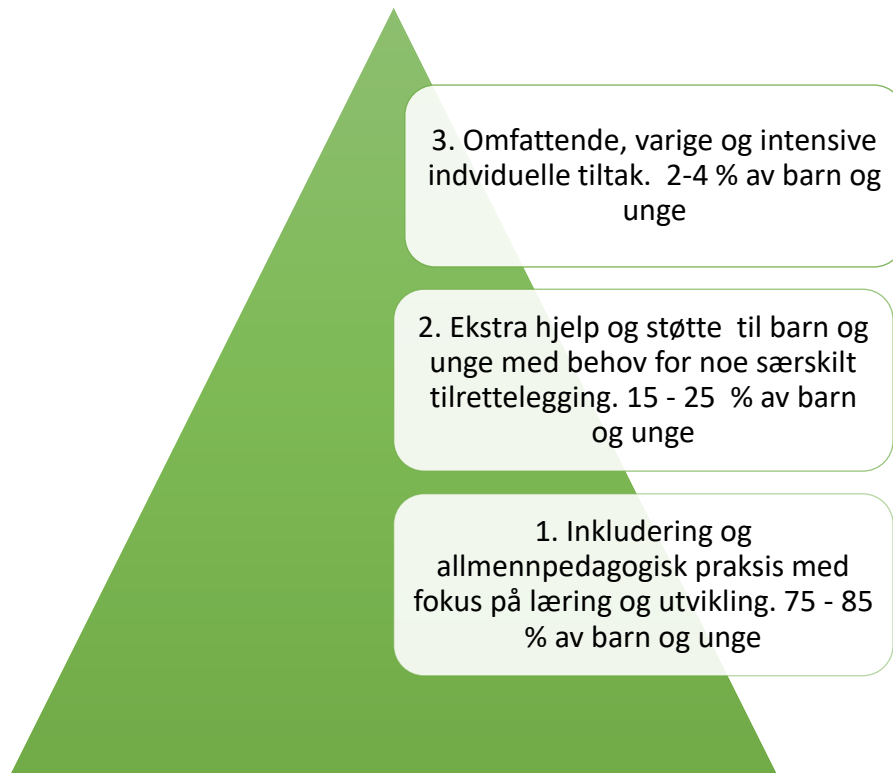
## Satsning på inkluderende praksiser i skoler på Fosen

I 2022 ble det, i rammer av modellkommuneprosjekt i Indre Fosen kommune *Inkludering på alvor*, utarbeidet Inkluderingsveileder for barnehager og skoler på Fosen.

Inkluderingsveilederen (8) samler trådene fra Stortingsmelding 6 (2019-2020): Tett på – tidlig innsats og inkluderende fellesskap, og fosenkommunenes ulike satsinger knyttet til læringsmiljø og inkludering. Inkluderingsveilederen er faglig bygd opp rundt David Mitchells ti faktorer for inkluderende opplæring (9;10). Det inkluderende pedagogiske støttesystemet skal bidra til at potensialet for læring og utvikling realiseres for alle elever innenfor rammen av fellesskapet. Støttesystemet skal bidra til at elever kan lære sammen og delta aktivt og i fellesskap i og utenfor skolen. David Mitchell henter forskningsresultater fra mer enn 25 land på flere kontinenter. I Inkluderingsveilederen legges det stor vekt på ny og relevant forskningslitteratur fra norske og nordiske forhold. Det trekkes fram litteratur knyttet til

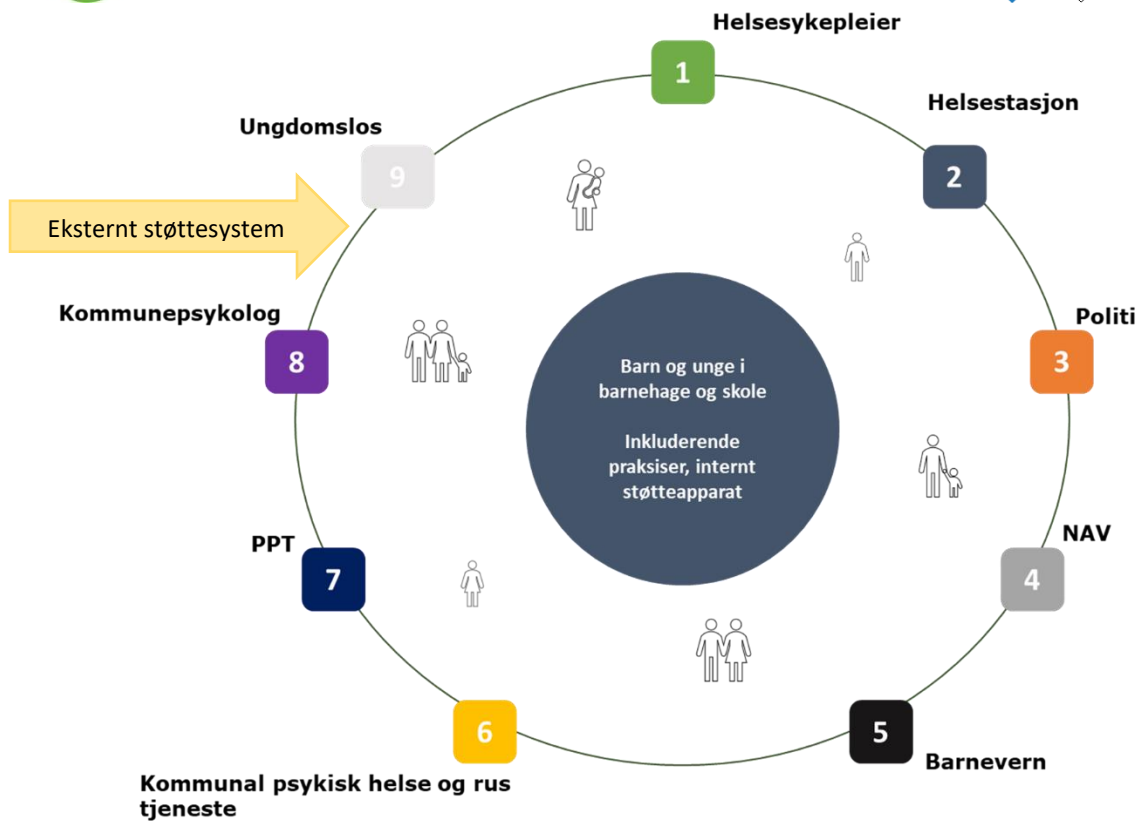
tema som kommunene har jobbet med gjennom Fosennettverket, *Vurdering for læring, Inkludering på alvor og Læringsmiljøprosjektet (8)*.

De fleste elver har ikke utfordringer med faglig utvikling eller sosial tilpasning. Et fåtall har behov for varige hjelpetiltak og tilrettelegging i stor grad. 15–25 prosent av barn og unge har faglige og/eller sosiale utfordringer som krever en eller annen form for tilrettelegging i skolen og støtte fra diverse eksterne aktører. Dagens støttesystem gir hjelp til kun fire av ti med slike behov. Hvis utfordringer hos denne elevgruppen tas tak i og tiltak settes inn tidlig, kan mer omfattende og ressurskrevende tiltak i mange tilfeller forebygges.



*Støttesystemets tre nivåer (Sepu)*

Utviklingen av de fleste barn og unge følges opp av det interne støttesystemet i barnehager og skoler samt helsestasjoner. Ved økt støttebehov inkluderes forskjellige eksterne aktører.



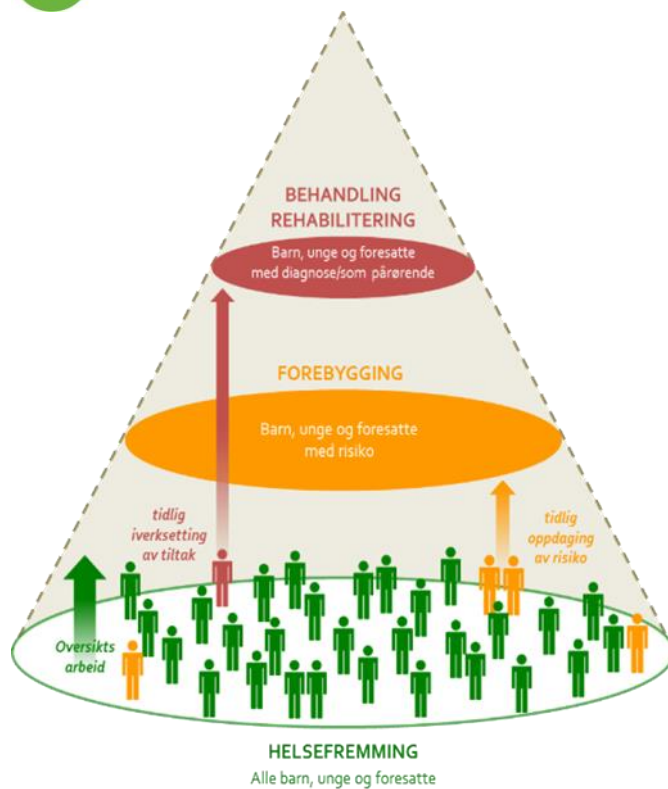
*Visualisering av det interne og eksterne støttesystemet rundt arbeid med barn og unge.*

Hensikten med Inkluderingsveilederen er å gi alle som jobber med barn og unge i fosenkommunene et oppslagsverk med informasjon om teori og lovverk, konkrete råd, øvingsoppgaver samt erfaringer fra forskjellige praksiser. Den kan også være en ressurs for foreldre og andre omsorgspersoner (9).

Oppvekstsektorer på Fosen er enige om å rette spisset fokus på inkluderende praksiser i skoler på Fosen med oppstart i 2023 og ut 2028. Satsningen innebærer kompetanseløft for ansatte og daglig bruk av inkluderende praksiser i skolene i fire fosenkommuner – Indre Fosen, Osen, Ørland og Åfjord. Inkluderingsveilederen skal være et arbeidsdokument for denne satsningen. Inkluderende praksiser implementeres i samarbeid med forskere fra Høgskolen i Innlandet, Senter for praksisrettet utdanningsforskning - Sepu (inn.no).

### Arbeid med barn og unges psykiske helse i helsesektor

Arbeid som gjøres i helsesektor innen barn og unges psykiske helse kan visualiseres med en pyramide som ligner veldig pyramiden brukt for å beskrive behovene til elever innen inkluderende praksiser.



Det øverste nivået omhandler behandling, rehabilitering og habilitering og innebærer tett tverrfaglig samarbeid. Målgruppen er de som allerede står i en utfordring, og deres familier.

Forebyggende arbeid vil være tiltak som er ment til å forhindre eller stoppe utviklingen av psykiske utfordringer. Det kan eksempelvis være forebygging av depresjon, angstrelaterte plager, psykisk stress, etc. Forebyggende arbeid er i stor grad rettet mot de som er i risikogruppen for å utvikle utfordringer, og deres familier.

Hovedfokus skal være i helsefremmende arbeid og tiltak som har som mål å fremme de positive sidene ved helsen, fremfor å forebygge plager eller sykdom. For barn og unge vil helsefremmende arbeid være tiltak og innsats inn i de arenaene hvor barnet befinner seg, i skolen, i barnehagen, på fritidsaktivitetene og i hjemmet. Gode resultater med helsefremmende arbeid kan redusere utviklingen av psykiske utfordringer og behovet for individuelle støttetiltak.

## Samarbeidsprosjekt

Indre Fosen, Osen, Ørland og Åfjord ønsker å utvikle en modell for regionalt samarbeid mellom helse- og oppvekstsektorer for å bidra til bedre samkjøring av utviklings- og kompetansearbeid, erfaringsveksling, samt synliggjøring av forebyggende arbeid med barn og unge. Fokus i prosjektet skal være barn og unges psykiske helse, men samarbeidsmodellen skal kunne brukes også i andre sammenheng.

Per dags dato finnes det ikke systematisk tverrsektorielt samarbeid mellom oppvekst og helse i Fosenregionen. Det brukes gode samhandlingsverktøy (BTI, BTS) og det samarbeides godt på individnivå, i laget rundt barnet, men kompetanse- og utviklingsprosesser kjøres parallelt og i utakt. Samkjøring av slike prosesser kan være ressurs sparende og føre til bedre måloppnåelse. I prosjektets rammer ønskes det å samle fagpersoner med forskjellig ekspertise og fra forskjellige arbeidsområder, for å utarbeide felles løsninger på felles utfordringer, og dele erfaringer på tvers av kommunegrensene. Regionalt samarbeid kan skape synergieffekt og redusere profesjonsfaglig isolasjon som ofte kan oppstå i både utdannings- og helsearbeid, spesielt i mindre og mer perifere kommuner.

Med prosjektet ønskes det å bidra til at barn og ungdom opplever trygghet og trives i sine omgivelser, mestrer bedre sine oppgaver og er dermed bedre forberedt til å takle stress og utfordringer som voksne. Det er sammenheng mellom bedre selv-opplevd livskvalitet, bedre helse, deltakelse i arbeidslivet og behov for kostbare kommunale støttetjenester. Prosjektet tar utgangspunkt i nasjonal veileder *Psykisk helsearbeid barn og unge* og skal ha forebyggende perspektiv – å tilby kompetanse om psykisk helse til foresatte og ansatte som daglig jobber med barn og unge, samt behandlingsperspektiv – å tilby konkrete tiltak til de barn, unge og deres familier som allerede har utfordringer (12).

Det legges opp til et femårig forskningsstøttet samarbeidsprosjekt som starter med et forprosjekt. I løpet av forprosjektet skal det utforskes mulighetsrommet for regionalt samarbeid og settes rammer for hovedprosjektet. Senere i prosjektarbeid ønskes det å se på muligheter om inkludering av næringssektor og frivillighet i samarbeidet. Det er tenkt at tverrsektorielle tiltak kan følge ABC-modellen (11).

Prosjektet er foreslått lagt til Fosen helse IKS som skal ha ansvar for prosjektledelsen og fremdrift. Utviklingsveileder for oppvekst og utdanning på Fosen har en sentral rolle i prosjektet, og har vært med i ideformingen fra starten. Prosjektets kjerne skal være regionalt samarbeid mellom oppvekst- og helsesektorer. Prosjektarbeid i helse skal bygges opp i sammenheng med satsningen på inkluderende praksiser i oppvekst.

Prosjektets hovedmål er å utvikle en ny samarbeidsmodell, og derfor er det viktig å ha oppmerksomhet på de særegne utfordringene man møter i Fosen-regionen, og skape løsninger basert på konkrete lokale behov gjennom bred aktørinvolvering, men forankret i aktuell forskningsdiskusjon. En viktig del av forprosjektet er å hente inn kunnskap fra allerede pågående og avsluttede prosjekter rundt om i norske kommuner. Denne type kunnskap finnes i systematisk forskningslitteratur, men også i erfaringer som er oppsummert på annen måte, som i utredningsrapporter og egne dokumentasjonsrapporter.

Kunnskapsoppsummeringen vil inkludere ulike typer av dokumentasjon av tiltak og erfaringer med disse. På denne måten vil prosjektet også bidra til å fylle inn kunnskapshull i et felt der utviklingen skjer fort, og der samfunnsbehovet er stort. For å sikre at prosjektarbeid gjennomføres systematisk og kunnskapsbasert er det inngått en samarbeidsavtale med forskere fra NTNU Samfunnsforskning, avdelinger for mangfold og inkludering og psykisk helsearbeid.

## 2023: Forberedelser og forankring til forprosjektet

- 1) Det ble etablert en interkommunal, tverrsektoriell og tverrfaglig prosjektgruppe.
  - Behovet og mulighetsrommet for systematisk regionalt tverrsektorielt samarbeid ble diskutert ut ifra erfaringer og utfordringer i forskjellige fagområder.
  - Det var enighet om å starte samarbeidsprosjektet med et forprosjekt. I løpet av forprosjekt i 2024-2025 skal det vurderes hvordan og i hvilket område samarbeid mellom helse og oppvekst skal foregå. Forprosjektet handler ikke om samarbeid mellom aktører ved individuell oppfølging av barn og unge.
  - Det ble utarbeidet mandat for forprosjektet.
- 2) Forankring av mandatet i kommunenes administrative og politiske ledelse:
  - Styringsgruppemøtet, 28.3.23
  - Lederforum helse og omsorg Fosen, 14.4.23
  - Styret til Fosen helse IKS 25.4.23
- 3) Intensjonsavtale med NTNU Samfunnsforskning, 27.4.23
- 4) Det ble søkt prosjekttilskudd Regionalt innovasjonsprosjekt i offentlig sektor, hos Regionale forskningsfond. Prosjektet fikk innvilget støtte for innkjøp av eksterne forskningsressurser 2.1.24

## Hovedmålet, delmål og gjennomføring av forprosjekt, 2024 - 2025

**Hovedmål:** Oppvekst- og helsesektorer på Fosen ønsker å utvikle en samarbeidsmodell med fokus på barn og unges psykiske helse.

Dette innebærer å skape en arena for samkjøring av kompetanse- og utviklingsarbeid, erfaringsutveksling og synliggjøring av forebyggende arbeid i kommunene samt gir en mulighet for utvikling av interkommunale tiltak.

### **Delmål:**

1. Å danne et felles kunnskapsgrunnlag for videre samarbeid rundt barn og unge.
2. På bakgrunn av en felles forståelse, pågående satsninger, erfaringer og kunnskapsgrunnlaget samskape modellen for samarbeid mellom oppvekst og helse.
3. Å utvikle og forberede rammene til hovedprosjektet.

Oppgavene i forprosjektet skal gjennomføres i samarbeid med forskere fra NTNU Samfunnsforskning, og deles i fem arbeidspakker.

**Arbeidspakke 1:** Oversikt over mulige metoder/modeller for tverrsektorielt samarbeid med tanke på barn og unges psykiske helse i kommunene og regionen (2024, Q1-Q2).

**Arbeidspakke 2:** Oversikt over ulike offentlige, private og frivillige samfunnsaktørers rolle rundt barn og unge på områder som berører dagens utfordringsbilde i fosenkommunene (2024, Q1 – Q2).

**Arbeidspakke 3:** Kartlegging av barrierer, fasilitatorer og mulighetsrommet i organisasjonen(e) for tverrsektorielt utviklingssamarbeid mellom oppvekst- og helsesektoren i kommunene og regionen, workshops 1 og 2 (2024, Q2 – Q3).



**Arbeidspakke 4:** Samskape modellen som skal iverksettes i hovedprosjektet (2024, Q3 – Q4).

**Arbeidspakke 5:** Planlegge hovedprosjekt med implementering og utprøving av modellen utviklet i arbeidspakke 4 (2025, Q1-Q2).

## Organisering av forprosjektet

**Prosjekteiere:** Oppvekst- og helsesektorer i Indre Fosen, Ørland og Åfjord kommuner

**Oppdragsgiver:** Indre Fosen, Osen, Ørland og Åfjord kommuner via styret til Fosen helse IKS

**Prosjektansvarlig:** Fosen helse IKS

### Styringsgruppe:

- Marit Vaarheim, kommunalsjef helse og omsorg, Indre Fosen kommune
- Erik Jakobsen, oppvekstsjef, Indre Fosen kommune
- Lisa Estensen, kommunalsjef for helse og familie, Ørland kommune
- Annie Magdele Presthus Johansen, kommunalsjef oppvekst og utdanning, Ørland kommune
- Sissel Rånes Braseth, sektorsjef, helse og velferd, Åfjord kommune
- Reidun S. Dypaune, sektorsjef oppvekst, Åfjord kommune
- Sissel Blix Aaknes, rådmann i Osen kommune
- Eirik Aronsen, daglig leder, Fosen helse IKS

### Rapportering til:

Prosjektleder rapporter om prosjektutviklingen til styringsgruppen og styret til Fosen helse IKS.

### Prosjektgruppen:

- **Fosen:**  
**Helse:** Merike Pallas, Fosen helse IKS, FoU-koordinator – prosjektleder, 948 36 902, [merike.pallas@fosen-helse.no](mailto:merike.pallas@fosen-helse.no)  
**Oppvekst:** Gøril Dønheim-Nilsen, utviklingsveileder innen oppvekst og utdanning, 419 36 246, [Goril@fosenregionen.no](mailto:Goril@fosenregionen.no)
- **Indre Fosen:**  
**Oppvekst:** Baard Ola Skraastad, skolefaglig rådgiver, 988 86 371, [baard.skraastad@indrefosen.kommune.no](mailto:baard.skraastad@indrefosen.kommune.no)  
**Helse:** Andre Sagmo, enhetsleder helse- og familietjenesten, 917 60 254, [andre.sagmo@indrefosen.kommune.no](mailto:andre.sagmo@indrefosen.kommune.no)
- **Ørland kommune:**  
**Oppvekst:** Anne Risvik, rådgiver tverrfaglig samhandling og barnehage myndighet, oppvekst, 905 65 495, [anne.risvik@orland.kommune.no](mailto:anne.risvik@orland.kommune.no)  
**Helse:** Anna Lyngstad, folkehelsekoordinator, 995 67 492, [Anna.Lyngstad@orland.kommune.no](mailto:Anna.Lyngstad@orland.kommune.no)

- Karin Helen Størseth, leder familiehelse, 970 84 446, [Karin.Storseth@orland.kommune.no](mailto:Karin.Storseth@orland.kommune.no)
- **Åfjord:**  
**Oppvekst:** Jan-Ole Pedersen, PPT, 901 67 420, [jan.ole.pedersen@afjord.kommune.no](mailto:jan.ole.pedersen@afjord.kommune.no)  
**Helse:** Gunn Karlsaune, enhetsleder helse og familie, 992 51 108, [Gunn.Karlsaune@afjord.kommune.no](mailto:Gunn.Karlsaune@afjord.kommune.no)
- **Osen:**  
**Oppvekst/helse:** representasjon avklares
- **Brukermedvirkning:** Ungdomsrådene i kommunene.
- **Oppvekst/helse:** Ellen Tønnessen, kommunepsykolog for barn og unge i Ørland og Åfjord kommuner, [Ellen.Tonnessen@fosen-helse.no](mailto:Ellen.Tonnessen@fosen-helse.no) ; Siri Nordtvedt, kommunepsykolog for barn og unge i Indre Fosen kommune, [Siri.Nordtvedt@fosen-helse.no](mailto:Siri.Nordtvedt@fosen-helse.no)
- **Fosen Barneverntjeneste:** Marita Lindsetmo, Fosen Barneverntjeneste [Marita.Lindsetmo@fosenbv.no](mailto:Marita.Lindsetmo@fosenbv.no)
- **NTNU Samforsk:**
  - Forskningsansvarlig i prosjektet: Marit Hem, forskningssjef, avdeling Psykisk helsearbeid
  - Julia Hagen, forsker 2, avd. Psykisk helsearbeid
  - Irene Wormdahl, faglig rådgiver NAPHA, forsker 2, avd. Psykisk helsearbeid
  - Joakim Caspersen, forskningssjef/forsker 1, avd. Mangfold og inkludering
  - Rebecca Bruteig, forsker 3, avd. Mangfold og inkludering
  - Siri Mordal, forsker 3, avd. Mangfold og inkludering

## Forankring

Prosjektet er forankret hos diverse samarbeidspartnere og i fosenkommunenes administrativ ledelse.

- Lederforum helse og omsorg Fosen, møtet 02.12.22, sak 54/2022;
- Styret til Fosen helse IKS, styremøtet 14.12.22, sak 22/22;
- Samarbeidsmøtet med ledere i oppvekstsektor i Indre Fosen, Ørland og Åfjord kommuner, 16.12.22.
- Lederforum 10.2.22, sak 2/23
- Informasjons- og samarbeidsmøtet med barnevernet, 15.3.23
- Informasjonsmøte og drøfting med utviklingsleder for Fosenregionen
- Styringsgruppemøte 28.3.23
- Lederforum helse og omsorg Fosen, 14.4.23, sak 19/23
- Styret til Fosen helse IKS, styremøtet 25.4.23 sak 23/10
- Styret til Fosen helse IKS, styremøtet 20.2.24

## Nasjonale og lokale føringer

[Lov om grunnskolen og den videregående opplæringen](#)

[Lov om barnehager](#)

[Lov om helse- og omsorgstjenester](#)

[Lov om folkehelsearbeid](#)

[Lov om barneverntjenester](#)

[Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse \(2019–2024\)](#)

[Psykisk helsearbeid barn og unge](#) Nasjonal veileder

[Samarbeid om tjenester til barn, unge og deres familier.](#) Nasjonal veileder

[Folkehelsemeldinga – Nasjonal strategi for utjamning av sosiale helseforskjellar](#), Meld. St. 15 (2022 – 2023).

[Mestre hele livet](#) - Regjeringens strategi for god psykisk helse (2017–2022)

[Trygge foreldre – trygge barn](#) Regjeringens strategi for foreldrestøtte (2018–2021)

[# Ungdomshelse](#) – regjeringens strategi for ungdomshelse 2016–2021

[Barnevernsreformen](#)

[Tidlig oppdagelse av utsatte barn og unge](#) Nasjonal faglig retningslinje

[Tett på – tidlig innsats og inkluderende fellesskap i barnehage, skole og SFO](#), Meld. St. 6 (2019–2020)

[Helsestasjon, skolehelsetjeneste og helsestasjon for ungdom. Nasjonal faglig retningslinje](#)

## Regionale og lokale føringer

[“iLAG” Barn og unge sammen på fritida.](#) Program for folkehelsearbeid i Trøndelag 2017 - 2023 Prosjektplan for Fosen-kommunene

Samarbeidsavtale Fosen barneverntjeneste (vedtatt 2020)

Kommuneplanens samfunnsdel, Indre Fosen kommune (under utarbeidelse)

[Folkehelseoversikt Indre Fosen kommune 2020-2024](#) Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer

[Kommuneplanens samfunnsdel 2022 – 2034 Ørland kommune](#) , Vedtatt 26.01.2023

Strategisk plan for forebygging og tidlig innsats barn og unge i Ørland kommune, vedtatt 21.4.2022

[Folkehelseoversikt](#) Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer for Ørland kommune 2020 – 2024

[Kommuneplanens samfunnsdel 2022-2034 Åfjord kommune](#), vedtatt 27.10.22

## Finansiering

Budsjett og finansiering i 2024	Beløp
<b>Utgifter</b>	
Lønnskostnader Prosjektleder (100 % stilling)	Kr. 900 000
Prosjektstøtte fra Fosen Helse IKS (50 %)	Kr. 450 000
Prosjektstøtte fra eierkommunene (100 % stilling)	Kr. 900 000
Frikjøp av medlemmer i prosjektgruppen fra Indre Fosen, Ørland og Åfjord kommuner (100 % stilling)	Kr. 900 000
Forskningsrelaterte utgifter	Kr. 750 000
Reisekostnader, kostnader i forbindelse med Workshops	Kr. 100 000
<b>Sum utgifter</b>	<b>Kr. 4 000 000</b>
<b>Inntekter</b>	
Ekstern finansiering: Lønnskostnader prosjektleder (100 % stilling)	Kr. 900 000
Ekstern finansiering (RFF): Forskningsrelaterte utgifter	Kr. 750 000
Ekstern finansiering: Reisekostnader, workshops	Kr. 100 000
Egen finansiering fra deltakerkommunene og Fosen helse IKS: Frikjøp av medlemmer i prosjektgruppen fra Indre Fosen, Osen, Ørland og Åfjord kommuner og Fosen barneverntjeneste (100 % stilling); prosjektstøtte, driftskostnader, administrasjon, prosjektmedarbeidere, FoU, ( til sammen 150%)	Kr. 3 000 000
<b>Sum egenfinansiering</b>	<b>Kr. 3 000 000</b>
<b>Ekstern finansiering</b>	<b>Kr. 1 750 000</b>

\* Når det gjelder kommunenes egenfinansiering er det ikke snakk om friske midler, men at man frigjør tid hos egen administrasjon og ansatte til å bidra i prosjektarbeidet.

## Risikovurdering

- Oppvekst og helse går i utakt og det lykkes ikke å etablere en gjensidig nyttig og sammenhengende form for utviklingsarbeid.  
Innovasjonsarbeid tar tid. Vi vet at både oppvekst og helse ønsker bedre samarbeid både internt i kommunene og på regionalt nivå. Prosjektet tar dette ønsket som et utgangspunkt. Den viktigste oppgaven i dette prosjektet er å etablere og prøve ut en god samarbeidsmodell.
- Mangler ekstern finansiering  
Det forventes et stort engasjement i dette prosjektet fra både oppvekst og helse. Kommunenes deltakelse er hovedsakelig basert på egenfinansiering. Samtidig er de økonomiske rammene i kommunene veldig stramme. Flere prosjektdeltakere fra tre kommuner må kjøpes fri for prosjektarbeid og innleie av vikarer må dekkes av prosjektbudsjettet. Den eksterne finansieringen er helt avgjørende for gjennomføring av prosjektet. Prosjektet har fått innvilget tilskudd fra Regionale Forskningsfond for innkjøp av eksterne FoU-ressurser, noe som sikrer samarbeid med forskningsmiljø.
- Prosjektet er altfor stort og diffust

Oppgavene til forprosjektet er å avklare, avgrense og konkretisere oppgavene til hovedprosjektet. Prosjektet utvikles forskningsbasert med samfunnsforskere på laget som samskapere.

## Referanser

1. NTNU samfunnsforskning. (2023). Tøssebro, J., Berg, B., Bruteig, R., Caspersen, J., Hermstad, I.H. og Wendelborg, Ch. Bedre tjenester til barn og unge med sammensatte behov. Delrapport 1.
2. Folkehelseinstituttet. (2018). *Folkehelse rapporten – kortversjon. Helsetilstanden i Norge 2018*.
3. Jakobsen, S.E., 2022, *Mange skolevegrere har ingen venner og et dårlig forhold til lærerne på skolen*, forskning.no, 31.3.22
4. Arbeids- og sosialdepartementet. 2021. Kompetanse, aktivitet og inntektssikring. Tiltak for økt sysselsetting. NOU 2021:2
5. Inkluderende praksiser i skolene i Fosenregionen, 2022, Høyskolen i Innlandet. Senter for praksisrettet utdanningsforskning.
6. Folkehelseinstituttet, 2018. Barn og unges psykiske helse: Forebyggende og helsefremmende folkehelse tiltak. En kunnskapsoversikt.
7. Bakken, A. (2021). Ungdata 2021. Nasjonale resultater. ISBN (elektronisk utgave): 978-82-7894-784-5
8. Inkluderingsveilederen. En veileder for inkluderende læringsmiljø i barnehager og skoler. Indre Fosen kommune, 2022.
9. Mitchell, D. & Sutherland, D. (2020). *What Really Works in Special and Inclusive Education – using evidence-based teaching strategies*, third edition. Oxfordshire: Routledge.
10. Mitchell, D. (2014). *Hvad der virker i inkluderende undervisning – evidensbaserte undervisningsstrategier*. Fredrikshavn: Dafolo forlag A/S.)
11. ABC-metoden. Hentet fra: [ABC-metoden - Trøndelag fylkeskommune \(trondelagfylke.no\)](https://www.trondelagfylke.no/abc-metoden)
12. Helsedirektoratet. (2023). Psykisk helsearbeid barn og unge. Nasjonal veileder