

Referat fra møte med prosessgruppen i Barneblikk Ålesund 20.11.2018

Tilstede fra Ålesund kommune: Bruker- og pårørenderepresentant Torill Skog, fagkoordinator BB familieteam Nelly Snipsøy, virksomhetsleder Regina Steinberger fra psykisk helsetjeneste, leder Line Melbye fra helsestasjonen, psykolog Anne Marthe Husø fra Ressursbasen, Amatea psykiatrisk sykepleier Wenche Sande, rådgiver for barnehageområdet i Rådmannens stab Astrid Ous Larsen

Tilstede fra Helse Møre og Romsdal: fagkoordinator Anne Sortevik fra BUP småbarnsteam, sosionom Marit Pilskog fra Vegsund DPS, jordmor fra gyn/pol. Tone Eiksund, familierapeut Karine N. Aarsund fra Ålesund behandlingssenter, koordinator Mette Grytten

Meldt avbud: leder Venke Brandshaug fra barnevernstjenesten, veileder fra NAV rusgruppen Hilde Holberg Alnes

1. Velkommen til Nelly Snipsøy

Fra 7.november er Nelly fagkoordinator og los i Barneblikk familieteam Ålesund, som er organisert under Ressursbasen, 100 % stilling. Nelly er klinisk barnevernspedagog og familierapeut, har vært ansatt mange år i BUP, arbeidet med barns som pårørende og familieperspektivet i Ålesund behandlingssenter, rusteamet og barnevernstjenesten. Hun er opptatt av systemet rundt familien

2. **Historien om Enok** ble lest opp som påminnelse om Barneblikk-tanken, se vedlegg

3. Barneblikk - tilbudet og avgrensing av målgruppe

Familieteamene i Molde og Ålesund har formulert målgruppen slik:

Ved første kontakt:

- skal familien vente et barn eller ha barn under 1 år
 - skal være berørt av rus eller psykiske vansker hos en eller begge foreldrene (nå eller tidligere) eller hos andre som har omsorgen for barnet
 - skal vanskene til den voksne være i en tidlig fase eller være lettere til moderat
 - skal det være få instanser i kontakt med familien
- Andre avgrensinger gjøres basert på lokale forhold.

Kommentarer fra prosessgruppen:

- Hva betyr; få instanser? Ikke avklart. Instanser som tilbyr familien noe utover det ordinære/normale. F.eks. regnes ikke ordinært helsestasjonsprogram i denne vurderingen. Ring Nelly for å drøfte når spørsmålet oppstår.

- Hva betyr; tidlig fase eller moderate vansker? Det er symptombildet og fungeringen som avgjør hva familien trenger hjelp til og i hvilket omfang, en tilstand eller diagnose kan virke ulikt inn i ulike familier.
- Hvem kan ta kontakt på vegne av familien? Alle
- Kan familien ta kontakt selv? Ja
- Barneblikk-familieteam er et mestringstilbud. Behov for behandling skal henvises på ordinær måte.
- Hva blir barnehagens rolle når inntak gjelder under 1 år? Barnehagen er en viktig samarbeidspartner i oppfølgingen til familien og barnet starter i skolen. Familien kan også ha eldre søsken av spebarnet.
- Det er fortsatt mange uklare momenter rundt målgruppen og tilbudet.

NB! Det anbefales at alle saker drøftes på NN-nivå med Nelly før tilbudet blir tilbydd familiene.

Beskrivelse av målgruppen i mandatet: Tjenestene tolker begrepene ulikt. Mette ser på.

4. Målgruppen – drøfting av case

Hovedkonklusjoner fra drøftingene og BB familieteam sin rolle:

- Sørge for god informasjonflyt/felles forståelse for familiens situasjon, få samtykke
- Kartlegge og se alle livsområder og familiens ressurser (Funksjonssirkelen, genogram/nettverkskart). Husk også foreldrenes egen historikk/barndom – hva har de med seg av traumer/kunnskap/ferdigheter! Hvordan påvirker dette hverdagen? Hvordan påvirker skam (og andre følelser) foreldrerollen/parforholdet m.m.?
- Brukermedvirkning; Hva er viktig for deg? Hva er viktig for dere? Hva er viktig for barnet ditt?
- Forstå samspillet i familien når det er vansker med rus eller psykiske helse, se bak fasaden
- Gi opplæring/informasjon til familiemedlemmene, mange vet ikke hva som er problemet eller hva de trenger
- Familiene må bli møtt med respekt. Alminneliggjøre det som er vanskelig, trygge familien, samtidig ta vanskene på alvor
- Sørge for gode overganger mellom tjenestene, og oppfølging/kontakt ved høytider/ferietid – være limet/brobygger mellom tjenestene og tjenestenivåene
- Være tilgjengelig når behovet melder seg, eller sørge for at noen er tilgjengelig for en prat eller råd
- (husk at barnevernsvakten kan kontakte utenom kontortid, gjelder også familier som ikke har tjenester fra barnevernet)
- Viktig samarbeidspartner til fastlegene
- Kjenne til eksisterende tilbud

- Undervisning om rus/psykisk helse i et familieperspektiv, og veiledning til samarbeidspartnere
- For å sikre en god lavterskel-modell, vil 1-3 samtaler tilbys familien (medlemmet) for å avklare veien videre, og om familien ønsker oppfølging fra familieteamet eller andre instanser.

5. Samarbeidsformer mellom BB og samarbeidende tjenester

Familieteamet	Faste møtepunkt	Ved behov
KPHR TSB Ålesund b.s. – 25 %	Føde/barsel, gyn/pol.	Ålesund behandlingssenter
KKBU BUP Ålesund/ småbarnsteamet – 25 %	Helsestasjonen	Barnevern
Virksomhet Barn og Familie Ressursbasen - 100 %	Ressursbasen	Barnehagene – veiledning, undervisning, styrermøte
Psykiske helse og rus – erfaringskonsulent deltar, vurdere hvor stort behovet er	Psykiske helse og rus- opplæring til personalet	Psykisk helse og rus
		BUP
		DPS
		Amathea
		Frivillige organisasjoner

6. Møteplan for 2019:

- Onsdag 19.februar kl. 09.30 – 12.00
- Tirsdag 09.april kl. 09.30 – 12.00
- Tirsdag 24.september kl. 09.30 – 12.00
- Tirsdag 26.november kl. 09.30 – 12.00

Ref. Mette Grytten