

Referat Nettverksmøte 16. april 2010

Leoul Mekonen, hadde en kort orientering om RBUPs kurstilbud ifht helse og sosialt arbeid med etniske minoriteter. Han ønsker i den forbindelse å bruke nettverket for å få hjelp til å kartlegge relevansen i kurstilbudet. Leoul vil sende ut et elektronisk spørreskjema som han ber alle om å distribuere på sitt arbeidssted, og svare på.

”Lavterskel – utviklingsfremmede samtaler” et psykisk helse tilbud til ungdom i skolehelsetjenesten i videregående skoler i Oslo ved Kristin Olaisen.

Dette er et psykososialt samtaletilbud for ungdom som trenger hjelp - Prosjektet startet i 1994 for at ungdom skulle ha et helhetlig tilbud i helsestasjonene, dette fantes ikke, det var heller ikke ungdomshelsetjeneste.

Det begynte med 2 skoler; Sogn og Lambertseter og er nå utvidet til 6: Østensjø, Bjørnholt, Nordstrand, Holtet, Lambertseter og Nordstrand. De består av 6 team med helsesøster og fagpersoner i Bup som jobber sammen. Hver bydel har veiledning og seminarer sammen for fagutvikling. Arbeidsmøter for alle hvor ulike problemstillinger blir tatt opp

Skolen har det overordna ansvaret. Helsesøster og bup ansatt er på skolene og følger disse rammene, dette lovverket, journalfører etc, men blir lønnet av Bup ifht prosjektpenger. Bup tilhørigheten sikrer rekruttering, bedre lønn, og tilhørighet til et fagmiljø.

Erfaringer har vist at 30 – 40 % bruker skolehelsetjenesten.

Målet har vært å

- gjøre tjenesten tilgjengelig og utvikle varierte samtaletilbud på individ og gruppenivå.
- tilby spesialisthjelp som et lavterskeltilbud i samarbeid med skolehelsetjenesten for raskt å kunne tilby vurdering og samtaler til ungdom som strever med mer alvorlige psykiske belastninger og som har behov for psykiatrisk bistand eller viderehenvisning til bup.

De håper på å få rammefinansiering - til nå har det vært eget engasjement som har ført prosjektet videre. Gjennom rammefinansiering kan de få til bedre samarbeidsavtaler, en styringsgruppe, det vil kunne vise til årsrapporter og årsplaner.

Helsestasjon for ungdom i Lørenskog kommune som arena for tverretattlig psykisk helsetilbud v/ Edel Bratlie

Kveldspoliklinikk på helsestasjon for ungdom 13 – 23 år. Samarbeid med bup og DPS Bygger på erfaringer som helsestasjon og skolehelsetjenesten har.

Målet er å intervensere tidlig og motivere til behandling. Viktig å forstå hvor vanskelig det er for ungdom å bli definert som syk Fokus på at de ikke står alene, utveksle erfaringer.

53 stykker blitt henvist til BUP og det er ingen som har fått avslag. Vanligste problemer: nedstemthet og depresjon og sosial angst (spesielt gutter).
Ca 30 % gutter har vært innom.

Utvikling som ramme for samtaler med ungdom i skolehelsetjenesten v/Kari Langaard: Doktorgradsarbeidet Utviklingsfremmende samtaler for ungdom.

Hvordan helsesøstere tar imot ungdom og hvordan samtaler med ungdom i skolehelsetjenesten.

Et kvalitativt forskningsprosjekt, med penger fra rådet for psykisk helse - kunnskapen fra begge praksisfelt for å utvikle måter å samtale med ungdom på. Hun har hentet materialet fra Sogn og Lambertseter videregående skoler og prosjektene som har vært der.

2 bærebjelker:

- involvering som grunnleggende tema og
- handlingskunnskap må utvikles ”nedefra” dvs fra praksisfeltet.

Ungdom møter med mange forskjellige og ulike problemer.

Semistrukturert intervju av 46 ungdommer på Sogn og Lambertseter, dette ble tatt på bånd hvor de var innom temaer som skilsmisse, dødsfall, mobbing, rasisme, rus, vold og arrangerte ekteskap, tema som å bli fulgt opp på skolen, det å ta valg, fortsette ut videregående eller ta et friår, etc.

Hva hjelper – var å snakke om problemene og det å dele vanskelighetene de slet med. Viktig var også at skolehelsetjenesten hadde en aktiv holdning. Og viktigst var at voksne brydde seg! Dette sier ungdommen direkte. Skal ha en profesjonell avstand, men nær omsorg/involvering. ”helsesøster skulle ikke tenke at dette kan være ungen min”

Det som fungerer er å ha en personlig tilnærming, en aktiv holdning, og være oppmerksom ovenfor ungdommens handlekraft, dette blir en balanse mellom aktiv involvering og ungdommens egen refleksjon.

Det å formidle råd og kunnskap være en ”pusher” ikke gi meg opp, forvent noe av meg, oppmuntre til å finne min egen vei, er setninger ungdommen selv bruker.
Hva betyr dette i praksis – en omsorgsfull involvering med rom for utprøving.

Viktige dimensjoner for å få ungdom involvert er å koble seg på:

- a) Oppmerksomhet ifht hva ungdommen forteller
- b) Struktur, viktig å innføre struktur, stå opp om morgenen, frokost etc
- c) Hjelp ungdommen til å holde seg på skolen.
- d) Hjelp dem til å uttrykke seg
- e) Initiere et fremtidsperspektiv
- f) Gi anerkjennelse og opprettholde håp

De må ha en tilknytning til skolen, hjelperne må være der ungdommen befinner seg.

Intensjonell oppmerksomhet:

- Tilby en retning
- Tilby rom for refleksjon

Det er frafall av støttefunksjoner når ungdom kommer over i videregående skole.

- Hva skal til for å implementere?
- Hvilke erfaringer har vi for å skape gode nettverk/møteplasser?
- Hvordan utvikle faglige felleskap?
- Helsesøstere lage felleskap med andre profesjoner
- Hvordan bruke disse erfaringene og synliggjøring? Viktig å dele det som er virksomt
- Barnevernet mangler – viktig å samarbeide og bygge broer. Samhandlingsreformen, direktoratet – hvor har de blitt av? Rektorene på skolene må inn i nettverket
- Finansiering? Ingen inntjening, kanskje få en ordning for refusjon?
- Markedsføring?

Tori Mauseth, Informerte om SEPREP- ung som er et videreutdanningsprogram om forebygging og behandling av alvorlig psykiske lidelser og psykoser hos ungdom. Programmet gir 60 studiepoeng. Dette er et tverrfaglig utdanningsprogram, tilpasset ungdom Det er planlagt oppstart høsten 2010 som en pilot rettet mot tre bydeler i Oslo; Vestre Aker, Frogner og Ullern. Søknadsfrist er ennå ikke satt, men det vil bli lagt ut annonser, ma på RBUPs hjemmeside.

Lenker til presentasjoner og aktuelle artikler fra møtet er lagt ut på www.rbup.no/nettverk

Neste nettverksmøte blir i oktober.