



IDEAS2EVIDENCE



VISTA
ANALYSE

Rapport 5:2025

Resultater fra Barnevernsbarometeret 2024

Rapport fra spørreundersøkelse til ansatte og ledere i det kommunale barnevernet og barnevernsinstitusjonene



Eivind Hageberg

Tyra Ekhaugen

Asle Høgestøl

© ideas2evidence 2025

ideas2evidence
Villaveien 5
5007 Bergen
Telefon: 91817197
post@ideas2evidence.com

ISBN 978-82-8441-063-0

Forord

Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet har gitt ideas2evidence og Vista Analyse i oppdrag å gjennomføre *Barnevernsbarometeret*, et prosjekt som struktureres rundt faste, periodiske spørreundersøkelser til ledere og ansatte i det kommunale barnevernet og institusjonsbarnevernet.

Denne rapporten utgjør den første publikasjonen fra Barnevernsbarometeret, og gjennom ni tematiske fokusområder gir den et godt bilde på hvordan ledere og ansatte i norsk barnevern vurderte tilstanden på ulike områder av barnevernet i slutten av 2024.

Vi ønsker å rette en takk til hele Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet for godt samarbeid i gjennomføringen av Barnevernsbarometeret 2024. Vi vil spesielt trekke frem Åsne Kalland Aarstad, som har vært hovedkontakt i direktoratet, samt Erlend Sand Bruer, Helene Vedeld og Anniken Egeland Gaudernack som har spilt en sentral rolle i prosjektgruppen. I tillegg har en rekke andre ansatte i Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet bidratt med gode innspill til både spørreskjema og rapport, og gitt av sin tid når spørsmål har dukket opp underveis i prosjektperioden.

I arbeidet med spørreskjemaet ble en rekke eksterne fagpersoner involvert. Vi vil takke dem for alle gode innspill som bidro til å heve kvaliteten på spørsmålene som ble stilt i undersøkelsen. For å kunne sende ut undersøkelsen har vi også nytt godt av samarbeidet med statsforvalterne, Bufdir, Bufetats enhet for godkjenning av barneverninstitusjoner, Barne- og familieetaten i Oslo kommune, samt en rekke private institusjonsaktører.

Rapporten er utarbeidet av Asle Høgestøl (prosjektleder) og Eivind Hageberg i ideas2evidence, og Tyra Ekhaugen i Vista Analyse. I tillegg har Olav Bjørnebekk og Georg Stokke i ideas2evidence deltatt i arbeidet med datainnsamling, datadokumentasjon og analyser. Ingeborg Rasmussen i Vista Analyse har bidratt som faglig sparringspartner i arbeidet med spørreskjema og rapport.

Bergen,

April, 2025

Innholdsfortegnelse

Sammendrag.....	5
1. Innledning.....	12
2. Metode	14
3. Turnover og arbeidstilfredshet	28
4. Kompetanse og kapasitet	34
5. Barns medvirkning.....	38
6. Samarbeidet med Bufetat/BFE.....	42
7. Tverrsektorielt samarbeid.....	49
8. Foreldre medvirkning	58
9. Kulturkompetanse.....	65
10. Barn med risikosøkende atferd	70
11. Ettervern.....	79
Vedlegg: Tabeller	83
Vedlegg: Spørreskjema.....	189
Innholdsfortegnelse tabellvedlegg.....	267

Sammendrag

Dette er den første rapporten fra Barnevernsbarometeret, Barne-, ungdoms- og familiedirektoratets system for faste spørringer til ledere og ansatte i barnevernstjenester og barnevernsinstitusjoner. Målet med et fast system for spørringer er å øke kvaliteten på informasjonsinnhenting, danne et godt bilde på tilstanden i barnevernet, og redusere antallet enkeltstående spørreundersøkelser til sektoren.

Undersøkelsen ble i 2024 sendt ut til alle barnevernsledere i kommunalt barnevern (233 ledere) og institusjons- eller avdelingsledere ved alle barnevernsinstitusjoner¹ (291 ledere for totalt 424 institusjonsavdelinger). Lederne sendte undersøkelsen videre til sine ansatte.

- ◆ 59 prosent av barnevernsledere og 52 prosent av institusjonslederne besvarte hele eller deler av undersøkelsen.
- ◆ 1 257 ansatte i kommunalt barnevern og 742 ansatte ved institusjonene besvarte hele undersøkelsen.

Dette gir et godt grunnlag for å vurdere tilstanden i barnevernet.

I det følgende presenterer vi utvalgte hovedfunn fra de seks faste tema-områdene (arbeidstilfredshet, kompetanse, barns medvirkning, samarbeid med Bufetat/BFE, tverrsektorielt samarbeid og foreldremedvirkning) og de tre utvalgte temaene for 2024-undersøkelsen (kulturkompetanse, barn med risikosøkende atferd og ettervern).

Et flertall av ansatte og ledere i barnevernet er fornøyde med jobben...

Mellom 80 og 90 prosent av ansatte og ledere i barnevernstjenestene og ved institusjonene er ganske eller veldig fornøyde med jobben sin, og oppgir at de ofte eller svært ofte føler seg motiverte og engasjerte i jobben. Et stort flertall av de ansatte opplever videre at de ofte eller alltid får nødvendig støtte og hjelp i jobben fra sin nærmeste leder og sine kolleger.

...men en betydelig andel vil se etter ny jobb i løpet av året.

Om lag 20 prosent av ansatte i barnevernstjenestene og ved institusjonene sier at de vil lete etter en ny jobb i løpet av 2025. 15 prosent av lederne sier det samme. Dette er om lag på samme nivå som tidligere undersøkelsers lavere estimer på intensjon om turnover.

Det er også en betydelig andel på rundt 25 prosent som velger å sette seg på gjerdet ved å svare i en nøytral kategori. Hver fjerde ansatt har altså ikke et klart bilde av om de ønsker å lete etter en ny jobb eller ikke.

Det er særlig de personene som i mindre grad føler motivasjon, som er mindre fornøyde, som ofte har for mye å gjøre, og som har blitt utsatt for vold på jobb som oppgir at de vil se etter en ny jobb.

Ansatte ved institusjoner er noe i større grad enn ansatte i barnevernet tilbøyelige til å svare at de vil se etter en ny jobb. I tillegg er det gjerne ansatte i barnevernstjenester i mer sentrale kommuner som oppgir at de vil lete etter en ny jobb: ca. 10 prosent av ansatte i barnevernstjenester i

¹ Pr. høsten 2024, med unntak av omsorgssentre.

distriktskommunene sier seg enig eller helt enig i at de vil lete etter en ny jobb, mens ca. 25 prosent av ansatte i barnevernstjenestene i de mest sentrale kommunene sier seg enig i det samme.

Mange ansatte og ledere i barnevernet opplever vold på arbeidsplassen.

Å bli utsatt for vold på jobb er en utfordring for barnevernsansatte. Blant alle sysselsatte er det om lag 5 prosent som oppgir at de i løpet av de siste 12 månedene har blitt utsatt for vold på jobb. 7 prosent av barnevernslederne oppgir at de har blitt utsatt for minst en voldshendelse de siste 12 månedene, og 10 prosent av barnevernsansatte. For ledere og ansatte ved institusjon er andelen som opplever vold på jobb betraktelig høyere: Henholdsvis 29 prosent av ledere og 47 prosent av ansatte oppgir å ha opplevd dette en eller flere ganger det siste året. Blant institusjonsansatte finner vi også en betydelig andel – 10 prosent – som rapporterer om å ha blitt utsatt for vold minst en gang pr. måned.

Vi har ingen informasjon om alvorlighetsgraden i den opplevde volden, eller hvem som har utøvd den. Det vært opp til respondenten selv å definere om de har opplevd vold eller ikke. Det virker rimelig å ta utgangspunkt i at et flertall har lagt en allmenn forståelse av vold til grunn. Vi vet fra annen forskning at selv om alvorlighetsgraden varierer, har den enkeltes subjektive opplevelse betydning for om vold gir negative helsekonsekvenser.

De fleste barnevernstjenester og institusjoner opplever å ha tilstrekkelig kompetanse til å yte forsvarlige tjenester, men mange ser allikevel behov for kompetanseheving.

Mellom 80 og 90 prosent av lederne i barnevernstjenestene og institusjonene vurderer at deres barnevernstjeneste/institusjon har nødvendig kompetanse for å utføre oppgavene sine på en forsvarlig måte. En tilsvarende andel ansatte, både i barnevernstjenestene og institusjonene, mener at *de selv* har kompetansen som skal til for forsvarlig utførelse av oppgaver.

Så godt som alle ser allikevel behovet for økt kompetanse fremover for å kunne fortsette å utføre lovpålagte oppgaver forsvarlig. Både barnevernstjenestene og institusjonene trekker særlig frem kulturkompetanse og kompetanse på å utløse tilbud, tjenester og rettigheter fra andre tjenestoområder enn barnevernet som viktig. For barnevernstjenestene er det dernest mer kompetanse på utredning og veiledning av sped- og småbarnsfamilier som trekkes frem. Ved institusjonene ønsker lederne bedre tilgang på psykologer. De institusjonsansatte ser et behov for økt kompetanse på å identifisere barn og familiers behov.

To av tre ledere i både barnevernstjenester og institusjoner oppgir at de har tilstrekkelig tilgang på kompetanseutviklingstiltak for å dekke disse behovene. Barnevernstjenester i mindre sentrale kommuner og offentlig drevne institusjoner melder om noe større utfordringer med tilgang på slike tiltak.

Barnevernet vurderer at krav til barns medvirkning ofte eller alltid møtes.

Vi finner at så godt som samtlige ansatte og ledere vurderer at de ulike kravene til barns medvirkning ofte eller alltid møtes. Særlig institusjonslederne vurderer at barnas krav på medvirkning oppfylles.

Barnevernstjenestene melder om at de mest krevende kravene å møte er barnas rett til å uttale seg uavhengig av foreldrenes samtykke, barnas krav på informasjon om bruk av opplysninger gitt til barnevernet og medvirkning ved videredeling av informasjon med andre tjenester. Disse kravene oppfylles i større grad «av og til», heller enn ofte eller alltid. Kravene til at barna skal lyttes til og at barnets meninger skal vektlegges oppfylles derimot ofte eller alltid, ifølge svargivningen.

Høyt arbeids- og tidspress og manglende mulighet til å bli kjent med barna er de hyppigst oppgitte hindringene for medvirkning. For barnevernstjenestene skaper også lav bemanning og høy turnover utfordringer, mens uklare roller og uklar ansvarsdeling trekkes frem av institusjonene.

I noen tilfeller vurderer barnevernstjenestene at barn ikke kan medvirke. I flest tilfeller begrunnes dette med en vurdering av barnets alder og modenhet. For institusjonene er det også mange tilfeller der situasjonen oppleves som så akutt at medvirkning ikke er mulig.

Samarbeidet mellom barnevernstjenestene og Bufetat/BFE kan bli bedre.

Det er et stort potensial for forbedring av dialogen og samarbeidet mellom barnevernstjenestene og Bufetat (BFE i Oslo). Mange barnevernstjenester har lav tillit til Bufetat/BFE og opplever at Bufetat/BFE har lav tillit til dem. Mange ledere opplever at forbedringsforslag fra barnevernstjenestene ofte ikke blir tatt godt imot. Bufetats/BFEs tilgjengelighet vurderes derimot som god.

Selv om bildet er sammensatt, er det verdt å poengtere at lederne fra barnevernstjenester i Oslo som har deltatt i undersøkelsen gir noe mer positive tilbakemeldinger til BFE.

Barnevernstjenestene er mest fornøyd med familieråd og minst fornøyd med fosterhjem og institusjonstiltak.

Mest positive vurderinger gir barnevernslederne til Bufetats/BFEs tjenester om familieråd, utredning i sentre for foreldre og barn, spesialiserte hjelpetiltak, beredskapshjem og tverrfaglig helsekartlegging. Blant de som har brukt disse tiltakene, er det mer enn 50 prosent som vurderer kvaliteten som høy eller svært høy.

Mest kritiske er barnevernslederne til fosterhjem, institusjonstiltak og råd og veiledning. Kompetansehevingstiltak, veiledning i sentre for foreldre og barn, beredskapshjem og akuttinstitusjon får en vurdering et sted imellom. For spesialiserte fosterhjem er barnevernslederne delt, med både negative og positive vurderinger.

To av tre barnevernsledere er uenig i at Bufetat/BFE leverer de tiltak og tjenester som barnevernstjenestene trenger. På spørsmål om hva som trengs, er både ledere og ansatte opptatt av at Bufetat/BFE fremover må levere tjenestene de allerede har ansvar for å levere. Det innebærer blant annet å overholde bistandsplikten på akutttiltak, fosterhjem og institusjonsplasser. En del ønsker også bedre tilgang på opphold i sentre for foreldre og barn og hjemmebaserte tiltak.

Ca. 80 prosent av tjenestene har opplevd ett eller flere brudd på bistandsplikten det siste året. Flere ledere oppgir at brudd på bistandsplikten påvirker hvor lenge de lar barn bo hjemme før de går til omsorgsovertakelse eller frivillig plassering. Det er en risiko for at dette kan få alvorlige konsekvenser for barna.

Kommunikasjonen mellom barnevernstjenestene og institusjonene kan bli bedre.

Mange ledere og ansatte ved institusjonene oppgir at de ofte ikke får nødvendig informasjon fra barnevernstjenestene før barna flytter inn. Dette gjelder både informasjon om barnet som helseutfordringer og rusproblematikk, og informasjon om skole, plasseringens varighet, etc.

Oppfølgingen fra barnevernstjenestene ser også ut til å være en utfordring. Mange av institusjonslederne forteller om manglende oppfølging fra barnevernstjenestene underveis i oppholdet, og når oppholdet skal avsluttes: Nær 50 prosent svarer at barnevernstjenesten bare av og

til eller sjeldnere følger opp at barna får dekket sine behov mens de er på institusjonen. Hele 75 prosent av lederne ved institusjonene oppgir at barnevernstjenestene bare av og til eller sjeldnere har en plan for barnet etter oppholdet. På begge punkter vurderes oppfølgingen som dårligst for barna som bor på behandlingsinstitusjon.

Utstrakt samarbeid mellom barnevern, politi, helsetjenester og skole.

Politi, helsetjenester og skolene er viktige samarbeidspartnere for barnevernstjenestene og barnevernsinstitusjonene. Så godt som alle barnevernstjenester og barnevernsinstitusjoner har en eller annen form for samarbeid med politi, ulike helsetjenester og skole.

Samarbeidet med politiet og helsetjenestene er først og fremst organisert rundt håndtering av enkeltsaker. Med politiet samarbeides det blant annet ved gjennomføring av tvangsvedtak, bistand i undersøkelsesfasen, tilbakeføring etter rømming, eller alvorlige hendelser som innebærer fare for barnet selv og for andre. Med helsetjenestene er det gjerne undersøkelser i førstelinjetjenestene og ved henvisninger til blant annet PHBU som er bakgrunnen for samarbeidet.

En betydelig andel av barnevernstjenestene har også etablerte ulike former for faste samarbeidsstrukturer, inkl. samarbeidsavtaler og faste møtepunkter. 70 prosent av barnevernstjenestene benytter seg nå av en eller flere modeller for samarbeid på tvers. Særlig Bedre tverrfaglig innsats (BTI) er bredt benyttet.

Slike bredere former for samarbeid er mindre vanlig blant barnevernsinstitusjonene, men forekommer også her. Ca. 20 prosent av institusjonslederne oppgir at de møter PHBU fast.

Samarbeidet med skole, politi og enkelte helsetjenester vurderes som velfungerende.

Samarbeidet med skole, politi, skolehelsetjenester, helsestasjoner og tannhelsetjenester vurderes av de fleste som å ha fungert godt eller svært godt det siste året. Mellom 80 og 90 prosent vurderer samarbeidet med politiet og skolen som godt eller svært godt. Dette gjelder både for ledere og ansatte ved barnevernstjenester og ved barnevernsinstitusjoner. Et klart flertall av ledere og ansatte er også godt fornøyd med samarbeidet med helsestasjonen og skolehelsetjenesten.

Samarbeidet med PHBU, spesialisthelsetjenesten ellers og avlastningstjenester vurderes ulikt.

Vurderingen av samarbeidet med psykisk helsevern (PHBU), andre deler av spesialisthelsetjenestene og med avlastningstjenestene er mer splittet. For et flertall av institusjonene og barnevernstjenestene har dette fungert godt. Rundt regnet vurderer 7 av 10 barnevernsledere og institusjonsledere at samarbeidet med PHBU har fungert godt. 6 av 10 sier det samme om avlastningstjenester og andre deler av spesialisthelsetjenesten.

Et betydelig mindretall har imidlertid dårlige samarbeidserfaringer, og de ansatte er mer negative i sine vurderinger enn lederne. Det er særlig verdt å merke seg at 2 av 10 institusjonsansatte mener samarbeidet med PHBU har fungert dårlig.

På spørsmål om hva som gir utfordringer, er det særlig faglig uenighet om hva barnet trenger som går igjen. Uklar ansvarsdeling (for barnevernstjenester) og for lite kapasitet i PHBU (for institusjonene) trekkes også frem som utfordringer.

Tilsvarende sprik finner vi i vurderingene av avlastningstjenester: 6 av 10 barnevernsledere vurderer at samarbeidet har fungert godt eller svært godt, og 2 av 10 vurderer at det har fungert dårlig eller svært

dårlig. Samarbeidet som fungerer godt for en barnevernstjeneste, fungerer potensielt dårlig for en annen tjeneste.

Barnevernet arbeider systematisk og variert med foreldremedvirkning – men det er utfordrende.

Ledere og ansatte i barnevernstjenestene og på institusjonene oppgir gjennomgående at de arbeider systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning. Mange av dem opplever ofte at foreldrene får tillit til at barnevernet vil dem vel.

Det er stor variasjon i når det arbeides systematisk med foreldremedvirkning, hvordan foreldresamarbeidet skjer, og hvilke ambisjoner man har for medvirkning. Svarene viser også en varierende prioritering av foreldresamarbeid. Særlig er enkelte ansatte av den oppfatning at barnevernstjeneste eller institusjonen de arbeider ved prioriterer medvirkning lavt.

Det viktigste hinderet for godt foreldresamarbeid er at foreldre og barnevernstjeneste/institusjon har ulik forståelse av situasjonen, inkludert årsaker og behov for tiltak. Andre viktige hindre vurderes å være foreldrenes manglende tillit og helseutfordringer. Forhold som geografiske avstander og manglende kulturkompetanse er mindre viktige.

Et tydelig mønster er at ledere og ansatte i institusjonene oppgir færre hindre for godt foreldresamarbeid enn i barnevernstjenestene. Dette kan skyldes flere ulike forhold, som at institusjonene har et mer avklart forhold til foreldrene, eller at de i mindre grad forholder seg til foreldrene.

Barnevernstjenestene opplever arbeidet med planer for foreldre og barn som krevende

Barnevernstjenestene er pålagt å lage en rekke planer for foreldre og barn, som blant annet skal fungere som verktøy for foreldresamarbeid. Enklest oppleves arbeidet med plan for frivillig opphold i institusjon og plan for undersøkelse. Øvrige planer er det en høy andel av barnevernslederne som opplever som krevende å utarbeide.

Om lag halvparten av barnevernslederne opplever det som krevende eller svært krevende å lage plan for undersøkelser, omsorg og oppfølging ved akuttvedtak. Om lag 40 prosent opplever det som krevende eller svært krevende å lage individuell plan for barn med rett til dette; plan for tilbakeføring etter omsorgsovertakelse; plan for omsorg og oppfølging ved omsorgsovertakelse; plan for opphold uten samtykke i institusjon, og samværsplan. Når så mange opplever det som krevende å lage planene, er det grunn til å stille spørsmål også ved hvordan de brukes.

Språkbarrierer og mangel på kulturkompetanse gir utfordringer for barnevernstjenestene, men i mindre grad for institusjonene

Kulturkompetanse trekkes frem av barnevernstjenestene og institusjonene som et viktig område å styrke fremover, for å fortsatt utføre lovpålagte oppgaver på en forsvarlig måte. En grunnleggende nysgjerrighet på familienes bakgrunn, refleksjon om eget kulturelt ståsted og kjennskap til informasjonskilder om familienes bakgrunn trekkes frem av ledere og ansatte i barnevernstjenesten som grep som tas for å sikre slik kompetanse.

Et flertall av ledere og ansatte i barnevernstjenestene svarer at språkbarrierer og mangel på kulturkompetanse har gjort det krevende å gjøre enkelte typer vurderinger på en forsvarlig måte. Utfordringene oppstår blant annet i vurderingene av foreldres omsorgskompetanse og familienes hjelpebehov.

Feil vurderinger av omsorgskompetanse og hjelpebehov vil kunne få alvorlige konsekvenser for både foreldre og barn. Her er det viktig å ha med seg at selv om ansatte og ledere indikerer at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger, betyr ikke det at resultatet ble uforsvarlig. Særlig språkbarrierer som skyldes mangel på kvalifisert tolk er det imidlertid gode grunner til å være observante på som risikoelement.

Både ledere og ansatte i barnevernstjenestene ser behov for ytterligere tiltak for å unngå misforståelser. Det som flest trekker frem er bedre tilgang på kvalifisert tolk, mer formell kulturkompetanse hos de ansatte og økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier.

I institusjonene er det få ledere og ansatte som har opplevd at kulturkompetanse og språkbarrierer har gitt utfordringer av typen som beskrevet over. Dermed er det også få som ser behov for ytterligere tiltak. Det er særlig ledere og ansatte ved akuttinstitusjonene som har opplevd slike utfordringer. Blant de som *har* opplevd utfordringer, er tiltakene som trekkes frem i stor grad de samme som i barnevernstjenestene, bl.a. knyttet til tilgang på kvalifisert tolk.

I hovedsak god tilgang på tiltak for å ivareta barn som utsetter seg selv og andre for vold

Vi finner at så godt som samtlige barnevernstjenester og institusjoner har erfaringer med barn som utsetter seg selv og andre for vold: 95 prosent av barnevernslederne og 85 prosent av institusjonslederne har det siste året hatt saker som har involvert barn som har utsatt andre for vold. 80 prosent av institusjonslederne har også erfaring med barn som har utsatt seg selv for vold (selvskading m.m.).

Et flertall av lederne i barnevernstjenestene og institusjonene melder at de har tilstrekkelige tiltak til å ivareta disse barna i dag, fra henholdsvis andre kommunale og statlige tjenester, og ved institusjonen selv. Samtidig er det også en del som ikke opplever å ha tilstrekkelige tiltak: 31 prosent av lederne i barnevernstjenestene, og 13 prosent av institusjonslederne, melder at de har behov for tilgang på flere eller andre tiltak. Fritekstsvarene om hvilke tiltak det er behov for er varierte, men indikerer generelt sett et behov for økt samarbeid med helsetjenestene, inkludert psykisk helsevern, og med politiet.

Sprikende vurderinger av kompetanse på skadelig seksuell atferd

Rundt halvparten av lederne i barnevernstjenestene og institusjonene rapporterer at de *flere ganger* de siste tre årene har hatt saker som involverer barn med skadelig seksuell atferd. I gjennomsnitt handler det om fra 1 til 3 saker pr. tjeneste. Tjenestene i distriktene melder i mindre grad om slike saker, men dette kan også skyldes at disse tjenestene er mindre.

Vurderingen av kompetanse på tematikken ved egen barnevernstjeneste eller institusjon er variert: Rundt 40 prosent av lederne ved institusjoner og barnevernstjenester vurderer at deres institusjon eller barnevernstjeneste har hverken høy eller lav kompetanse. Vi ser at det er vanligere blant institusjonslederne å vurdere at deres institusjon i stor eller svært stor grad har kompetanse på skadelig seksuell atferd, enn det er blant barnevernslederne. Fritekstsvarene indikerer også at mange benytter seg av spesialistkompetanse hos ulike samarbeidspartnere ved behov.

BUP og Statens barnehus viktige samarbeidspartnere blant annet ved kartlegging

BUP og Statens barnehus er de hyppigst nevnte samarbeidspartnere for både tjenester og institusjoner i arbeidet med barn med skadelig seksuell atferd. Få nevner kommunalt konsultasjonsteam.

Et flertall av barnevernstjenestene benytter seg ikke av kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvd vold. Blant institusjonslederne er den vanligste oppgitte årsaken til at slike verktøy ikke benyttes, at de ikke har behov. Blant barnevernslederne er det delt mellom at de ikke opplever et behov for dette, og at de ikke har tilgang. Gjennom fritekstsvar kommer det frem at mange tjenester og institusjoner har enkelte ansatte med kompetanse på denne typen verktøy, men også at det gjerne er eksterne samarbeidspartnere som bistår ved behov for kartlegging. Trafikklyset, EuroADAD, AIM-verktøy og risikovurderingsskjemaer nevnes som eksempler av både barnevernstjenester og institusjoner.

Ungdommers uttrykk, felles forståelse i personalgruppa og opplæring påvirker tvangsbruk

Om lag 60 prosent av lederne og 50 prosent av de ansatte ved institusjonene oppgir at det har skjedd endringer i praksis de siste tre årene. En relativt høy andel av ansatte (32 prosent) oppgir at de ikke vet. Ansatte og ledere er samstemte i at de viktigste faktorene som påvirker tvangsbruk ved institusjonen er ungdommers uttrykk, felles forståelse i personalgruppa, og opplæring i Trygghet og sikkerhet, Traumebevisst omsorg og tvangsbruk. Det virker det rimelig å legge til grunn at disse endringene påvirker omfang og utøvelse av tvang på ulike måter.

Kommunalt barnevern ser behov for større tilgang på kommunale botiltak i ettervernet

Barnevernsbarometeret 2024 kartlegger hvilke tiltak og hvilken oppfølging barn og unge mottar, først og fremst fra barnevernstjenestene, etter at forholdet til barnevernet er avsluttet.

Et flertall av ledere og ansatte i barnevernstjenestene mener barnevernstjenestene har det de trenger for å kunne gi veiledning, oppfølging og økonomisk støtte i ettervernet. Tilgangen på kommunale botiltak vurderes derimot ikke som tilstrekkelig.

Omsorgs- og behandlingsinstitusjoner inngår i hovedsak en avtale med barnevernstjenesten om oppfølging av utflyttede ungdommer. Mange tilbyr også en fast kontaktperson. Flere presiserer at dette i hovedsak gjelder for en kortere periode. De institusjonene som ikke tilbyr slik oppfølging, forklarer gjerne dette med at det ikke er en del av institusjonens rolle, og at de mangler finansiering for slik oppfølging.

I andre deler av undersøkelsen har vi også kartlagt hvordan 75 prosent av institusjonslederne sier at det kun er av og til eller sjeldnere at barnevernstjenestene har en plan for barnet etter oppholdet. Dette indikerer at en del barnevernstjenester bør gjennomgå sin oppfølging av barn på institusjon.

1. Innledning

Barnevernsbarometeret er en modell for faste, periodiske spørreundersøkelser til ledere og ansatte i det kommunale barnevernet og institusjonsbarnevernet. Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) er oppdragsgiver for Barnevernsbarometeret, med analyse- og utredningsselskapene Ideas2evidence og Vista Analyse som oppdragstakere. Prosjektet er strukturert rundt gjennomføringen av årlige spørreundersøkelser, som i første omgang vil skje i tidsperioden 2024-2027. Ledere i barnevernet vil motta undersøkelser alle de fire årene, mens ansatte vil bli invitert til å delta i 2024 og 2026.

Bakgrunnen for å opprette Barnevernsbarometeret er behov for å forbedre Bufdirs kunnskapsgrunnlag om tilstanden i de kommunale barnevernstjenestene og i institusjonsbarnevernet, samtidig som man reduserer antallet spørreundersøkelser som sendes fra direktoratet til sektoren samlet sett. Gjennom å samle kunnskapsinnhenting i én større undersøkelse, gjennomført av de samme fagmiljøene hos både direktoratet og oppdragstakerne, ønsker man å tilrettelegge for et mer systematisk og langsiktig arbeid knyttet til både *hvilke spørsmål som stilles til hvem*, og hvordan den innsamlede kunnskapen *tilgjengeliggjøres*.

Spørreundersøkelsene skal gi relevant styringsinformasjon til Bufdir, Bufetat og BFDs ledelse. Over tid skal undersøkelsene også gi grunnlag for longitudinelle analyser, både innad i Bufdir og Bufetat, og for eksterne kunnskapsmiljøer.

Denne rapporten oppsummerer datainnhenting fra 2024-undersøkelsen på Barnevernsbarometeret. Tematikken som dannet grunnlaget for spørreundersøkelsen som gjennomgås i rapporten er fastsatt av Bufdir, men Ideas2evidence og Vista Analyse har hatt ansvaret for å operasjonalisere de overordnede kunnskapsbehovene inn i konkrete undersøkelsesspørsmål. Ideas2evidence og Vista Analyse har også hatt ansvaret for den praktiske gjennomføringen av spørreundersøkelsene, samt utarbeidelse av rapport.

Rapporten er ment å nå flere ulike målgrupper, både i og utenfor direktoratet. Den er derfor bygget opp på etter en trappetrinnsmodell, hvor de helt overordnede funnene fra 2024-undersøkelsen kan finnes i rapportens sammendragkapittel. Ønsker man mer informasjon og analyse, kan man gå til de enkelte temakapitlene. Har oppsummeres hovedfunn fra hver enkelt tematik, både for hver respondentgruppe i undersøkelsen (ledere i det kommunale barnevernet, ledere i institusjonsbarnevernet, ansatte i det kommunale barnevernet og ansatte i institusjonsbarnevernet), og på tvers av de fire respondentgruppene. Spesielt interesserte lesere kan i tillegg dykke inn i rapportens tabellvedlegg. Her presenteres tabeller for de aller fleste spørsmål i undersøkelsen, inkludert tekstlig gjennomgang av hver enkelt tabells hovedfunn- og tendenser i kulepunktsform.

Rapporten er bygget opp på følgende måte:

Rapporten innledes av et sammendragkapittel. Sammendraget fokuserer på de faglig sett mest sentrale funnene i rapporten, og må ikke oppfattes som et totalsammendrag for rapporten som sådan. Neste kapittel er innledningskapittelet, før vi går videre til metodekapittelet.

Metodekapittelet er ment å fungere som et referansedokument for fremtidige gjennomføringer av Barnevernsbarometeret. Av denne grunn fokuserer ikke bare metodekapittelet på gjennomgang av

svarprosjenter og datakvalitet. I tillegg gis det en grundig beskrivelse av hele prosessen rundt Barnevernsbarometeret 2024, inkludert spørreskjema utvikling, spørreskjema implementering, innhenting av kontaktinformasjon og gjennomføringen av undersøkelsen.

Etter dette følger de ni tematiske kapitlene for Barnevernsbarometeret 2024. Tematikkene og deres innhold er oppsummert i tabellen under:

Tabell 1: Tematikker og tematikkens innhold i Barnevernsbarometeret 2024

Tema	Type
Turnover og arbeidstilfredshet	Som kartlegger hva ledere og ansatte i barnevernet tenker om å bytte jobb og hvor tilfredse de er med jobben sin i dag.
Kompetanse og kapasitet	Som ser på hvordan ansatte og ledere i barnevernet vurderer sin egen kompetanse og kapasitet, og hvilke kompetansehevende tiltak de ser på som nødvendige fremover.
Barns medvirkning	Som ser på hvordan barnevernet selv vurderer at de møter kravene til barns medvirkning, og hva som er de største hindringene for å gå til god medvirkning.
Samarbeid med Bufetat/BFE	Som ser på de kommunale barnevernstjenestenes vurderinger av samarbeidet med Bufetat, eller BFE i Oslo, og institusjonenes vurderinger av samarbeidet med Bufetat/BFE, og barnevernstjenestene.
Tverrsektorielt samarbeid	Som kartlegger barnevernets samarbeid med politiet, helsetjenester og skole.
Foreldre medvirkning	Som ser på nærmere på foreldre medvirkning i barnevernet, inkludert hva som oppleves som de største hindrene for godt foreldresamarbeid.
Kulturkompetanse	Som kartlegger hvordan barnevernet arbeider for å sikre kulturkompetanse, om mangel på kulturkompetanse har gitt utfordringer, og om det trengs ytterligere tiltak.
Barn med risikosøkende atferd	Som kartlegger barnevernstjenestenes og institusjonenes erfaringer med barn med skadelig seksuell atferd og/eller som utsetter seg selv og andre for vold.
Ettervern	Som undersøker hvilke tiltak og hvilken oppfølging ungdommene mottar etter at forholdet til barnevernet er avsluttet

Undersøkelsen retter seg mot ledere og ansatte i de kommunale barnevernstjenestene og i institusjonsbarnevernet. De kommunale barnevernstjenestene omtaler vi i denne rapporten hovedsakelig som barnevernstjenestene, mens institusjonsbarnevernet omtaler vi som institusjonene. Ansatte og ledere i de kommunale barnevernstjenestene omtales som barnevernsansatte og barnevernsledere. Ansatte og ledere i institusjonsbarnevernet omtales som institusjonsansatte og institusjonsledere. I noen tilfeller refererer vi også til «barnevernet» eller «norsk barnevern», dette inkluderer både ledere og ansatte ved institusjoner og i barnevernstjenestene.

2. Metode

I metodekapittelet gjennomgås datakvaliteten i undersøkelsen, inkludert svarprosent og antall svar. I tillegg beskriver vi et spørreskjemaeksperiment som ble gjennomført for å undersøke troverdigheten til svarene i Barnevernsbarometer, samt respondentenes vurderinger av undersøkelsens kvalitet. Metodekapittelet inkluderer også en grundig beskrivelse av spørreskjemautvikling, spørreskjemaimplementering, innhenting av kontaktinformasjon og gjennomføring. Avslutningsvis beskrives et sett av nedbrytingsvariabler, som blir brukt i rapportens tabellvedlegg, nærmere.

Utvikling av spørreskjema

Spørreskjemaene i Barnevernsbarometeret 2024 er delt inn i ti overordnede deler. Innledningsvis i undersøkelsen blir respondentene stilt en del spørsmål om seg selv, for eksempel alder, utdanningsbakgrunn og arbeidserfaring i barnevernet. Svarene på disse spørsmålene er inkludert i rapportens tabellvedlegg. De øvrige ni delene er tematiske og resultatene gjennomgås i denne rapporten, i tillegg til å være inkludert i rapportens tabellvedlegg. Tematikkene som dannet grunnlaget for spørreundersøkelsen ble fastsatt av Bufdir, men ideas2evidence og Vista Analyse hadde ansvaret for å operasjonalisere de overordnede kunnskapsbehovene inn i konkrete undersøkelsesspørsmål.

Seks tematikker er ment å være faste, det vil si at de skal gjentas over flere utgaver av Barnevernsbarometeret. En viktig forutsetning for disse spørsmålene er å kunne følge utviklingen i norsk barnevern over tid. I utviklingen av «faste» spørsmål har vi derfor forsøkt å lage spørsmålsformuleringer som kan holdes uforandret over flere undersøkelser. Tre av tematikkene i 2024-utgaven av Barnevernsbarometeret var ment å kun inkluderes i inneværende runde. De vil byttes ut med andre relevante tematikker i etterfølgende utgaver av Barnevernsbarometeret. Oversikt over tematikker i Barnevernsbarometeret 2024 vises i tabellen under.

Tabell 2: Tematikker og tematikkens type i Barnevernsbarometeret 2024

Tema	Type
Bakgrunn	Fast
Turnover og arbeidstilfredshet	Fast
Kompetanse og kapasitet	Fast
Barns medvirkning	Fast
Samarbeid med Bufetat/BFE	Fast
Tverrsektorielt samarbeid	Fast
Foreldre medvirkning	Fast
Kulturkompetanse	2024
Barn med risikosøkende atferd	2024
Ettervern	2024

Barnevernsbarometeret 2024 rettes mot fire respondentgrupper: 1) ledere i de kommunale barnevernstjenestene, 2) ansatte i de kommunale barnevernstjenestene, 3) ledere i institusjonsbarnevernet, 4) ansatte i institusjonsbarnevernet. I utviklingen av spørreskjemaene for

disse fire ulike respondentgruppene har vi forsøkt å lage skjema som er tilpasset de enkelte respondentgruppens situasjon og arbeidshverdag, samtidig som vi har forsøkt å ha så mange tversgående spørsmål som mulig. Tversgående spørsmål muliggjør tversgående analyser, hvor vi kan sette de ulike respondentgruppens svar direkte opp mot hverandre. I undersøkelsens kodebok er tversgående spørsmål dokumentert, og analyser basert på disse spørsmålene er inkludert i temakapitlene i denne rapporten.

Spørreskjemaene ble utviklet av ideas2evidence og Vista Analyse i tidsperioden april – oktober 2024. Bufdir ble involvert i underveis i skjemautviklingsprosessen. I tillegg ble en lang rekke eksterne aktører involvert som diskusjonspartnere og kvalitetssikrere av spørreskjemaene. Dette inkluderer Statsforvalteren i Oslo og Viken, Fellesorganisasjonen, Organisasjonen for barnevernsforeldre og Norsk Barnevernlederorganisasjon, samt ansatte og ledere i barnevernstjenester og institusjoner, forskere og andre med innsikt i norsk barnevern. Vi retter en stor takk til alle som har bidratt med sin tid og kompetanse!

I det følgende gjennomgår vi de ulike stegene i spørreskjemautviklingsprosessen.

Tematikkene for Barnevernsbarometeret 2024 ble oversendt fra Bufdir 08. april 2024, dagen før prosjektets oppstartsmøte. Tematikkene ble fastsatt etter en grundig intern prosess i direktoratet, hvor fagavdelingene ble gitt muligheten for å spille inn tematikker med relevans for deres arbeid. De foreslåtte tematikken ble lagt frem for Bufdirs brukerråd ² og ledergruppe, og ble prioritert i forhold til Bufdirs oppdrag. De overordnede tematikken ble dermed forankret i hele Bufdirs organisasjon, fra fagavdelinger og opp til ledernivå. Prosjektgruppen for Barnevernsbarometeret 2024 gav enkelte prioriterte kunnskapsbehov innenfor hver enkelt tematikk (for eksempel at undersøkelsen måtte inneholde spørsmål om brudd på bistandsplikten innenfor tematikken «samarbeid med Bufetat og BFE»). Utover dette ble ideas2evidence og Vista Analyse gitt frihet i operasjonaliseringen av overordnede tematikker inn i konkrete spørsmål.

En første overordnet skisse for spørreskjemaet ble oversendt Bufdir 26. april 2024, og diskutert i et møte mellom Bufdir og ideas2evidence/Vista Analyse 06. mai. Bearbeidet utkast ble oversendt Bufdir den 07. juni, og Bufdir responderte skriftlig på utkastet den 14. juni og den 21. juni. I denne tilbakemeldingsrunden ble både prosjektgruppen hos Bufdir og fagavdelingene involvert.

Basert på tilbakemeldingene fra Bufdir ble spørreskjemaene videreutviklet og implementert i survey-software. Undersøkelsene var klare for pilotering den 26. august. Undersøkelsene ble pilotert av ansatte i ideas2evidence og Vista Analyse og Bufdir, ledere for kommunale barnevernstjenester og institusjonsledere, samt representanter fra Norsk Barnevernlederorganisasjon og Fellesorganisasjonen.

Bufdir hadde en rekke innspill til pilotert utgave av Barnevernsbarometeret, og spørreundersøkelsene ble derfor revidert fra pilot og frem mot endelig utgave. En rekke spørsmål ble kuttet fra undersøkelsene, og mange spørsmål ble endret. I tillegg ble et fåtall nye spørsmål lagt til. Arbeidet med spørreskjemaet, og etterfølgende endringer i implementert utgave, skjedde frem til undersøkelsen gikk ut til ledere og ansatte i barnevernet den 24. oktober.

² <https://www.bufdir.no/barnevern/brukerradet/>

En samlet oversikt over antallet spørsmål i Barnevernsbarometeret 2024, brutt ned på tematikk og målgruppe, er inkludert i tabell 3.

Tabell 3: Antall spørsmål brutt ned på tematikk og målgruppe

	Ansatt BV	Leder BV	Ansatt Inst.	Leder Inst.	Totalt
Bakgrunnsspørsmål	11	10	12	12	45
Turnover og arbeidstilfredshet	7	5	7	5	24
Kompetanse og kapasitet	6	21	3	10	40
Barns medvirkning	6	7	7	7	27
Samarbeid med Bufetat/BFE	12	37	19	42	110
Tverrsektorielt samarbeid	3	26	3	23	55
Foreldremedvirkning	10	10	5	4	29
Kulturkompetanse	5	5	3	3	16
Barn med risikosøkende atferd	6	7	15	16	44
Ettervern	2	13	2	2	19
Totalt	57	131	64	112	409

Etablering av utvalg og innhenting av kontaktinformasjon

Arbeidet med å etablere utvalg og innhente kontaktinformasjon har variert mellom de fire respondentgruppene, men hovedskillet i fremgangsmåte har vært mellom ledernivået og ansattnivået. I det følgende beskriver vi nærmere hvordan utvalgene har blitt etablert og hvordan vi har kommet i kontakt med respondentene i Barnevernsbarometeret 2024

Ledere i kommunale barnevernstjenester

Lederne for kommunale barnevernstjenester er det enkleste utvalget å etablere. Alle norske kommuner har en barnevernstjeneste, enten selv eller gjennom interkommunale samarbeid (IKS) bestående av to eller flere kommuner. I tillegg har kommunene Bergen, Oslo og Trondheim organisert seg med barnevernstjenester på bydelsnivå.³

Samlet sett besto vårt utvalg av 233 barnevernstjenester. 66 av dem var IKS-samarbeid, 142 var barnevernstjenester knyttet til én enkelt kommune, mens 25 tjenester var knyttet til bydeler i Bergen, Oslo og Trondheim.

Informasjon om ledere i kommunale barnevernstjenester, inkludert kontaktinformasjon, ble hentet inn via statsforvalterne i hvert fylke. Kvaliteten på kontaktinformasjonen var god. I noen få tilfeller ble vi gjort oppmerksom på at oppgitt leder for en gitt barnevernstjeneste var sykemeldt eller hadde sluttet i jobben. I disse tilfellene hentet vi inn informasjon om ny/fungerende leder, og sendte undersøkelsen på nytt til rette vedkommende. Vi kan ikke garantere at ikke invitasjoner i noen tilfeller har endt opp i barnevernsledernes søppelpostkasse, men alle invitasjoner står i våre systemer som levert til mottakernes server.

³ Trondheim kommune har i tillegg en overordnet omsorgsenhet, mens Bergen har en egen barnevernstjeneste for enslige mindreårige flyktninger.

Ledere i barnevernsinstitusjoner

Barnevernsinstitusjonsfeltet i Norge er svært sammensatt, både med tanke på eierskapsstruktur, størrelse, intern organisering og hvilke målgrupper de er ment å dekke. Barnevernsbarometeret 2024 dekker samtlige barnevernsinstitusjoner, med unntak av omsorgsinstitusjoner for enslige mindreårige asylsøkere og Sentre for foreldre og barn.

Størrelsen og den interne organiseringen av barnevernsinstitusjonene varierer. I enkelte tilfeller er institusjonsleder ansvarlig for en rekke ulike avdelinger i en større region, mens i andre tilfeller tilsvarer institusjonsleder det som i andre enheter er en avdelingsleder, med ansvar for en enkelt avdeling med et begrenset antall plasser. I forbindelse med pilotingen av Barnevernsbarometeret 2024 involverte vi institusjonsledere som hadde ansvaret for flere ulike avdelinger, for å undersøke om det var praktisk mulig for dem å svare på spørsmålene vi stilte. Tilbakemeldingene var tydelige på at vi for de større enhetene burde rette undersøkelsen mot avdelingsledere, som hadde bedre forutsetninger for å svare på de mer detaljerte spørsmålene om avdelingens arbeid.

Oversikten over alle institusjonsavdelinger utenom Oslo er hentet inn fra Bufdir og Bufetats enhet for godkjenning av barneverninstitusjoner, mens oversikten over Oslo kommunes offentlige institusjoner og private institusjoner godkjent av godkjenningsmyndigheten i Oslo er utlevert fra Barne- og familieetaten i Oslo kommune. Adresseinformasjon er hentet inn fra flere ulike kilder:

- ◆ Kontaktinformasjonen til Bufetats avdelingsledere har vi mottatt fra Bufdir.
- ◆ For Oslo har vi fått den nødvendige informasjonen fra Barne- og familieetaten.
- ◆ For private og kommunale institusjoner utenfor Oslo har vi manuelt innhentet informasjon fra ulike kilder, da det ikke finnes en samlet oversikt med kontaktinformasjon til alle avdelingsledere. Av ressurs hensyn valgte vi å forespørre institusjoner med 10 eller flere avdelinger, eller mer enn 30 godkjente plasser, om kontaktinformasjon til avdelingsledere. Per. 1. september 2024 var dette Aberia Ung AS Øst, Stendi Østfold, Haraldsplass Serio Ung AS, Stendi Agder, Aberia Ung AS Sør-Agder, Stiftelsen Fossumkollektivet, Uniped AS og Frelsesarmeen Øst. I dialogen om dette valgte Stendi og Aberia å videreformidle kontaktinformasjonen til samtlige av sine avdelingsledere. For alle andre institusjoner har vi benyttet kontaktinformasjon om institusjonsleder fra listene fra Bufdir og Bufetats enhet for godkjenning.

Totalt utgjorde dette 291 ledere for totalt 424 institusjonsavdelinger.⁴

Ansatte i kommunale barnevernstjenester eller barnevernsinstitusjoner

Det finnes ingen samordnet liste over ansatte i kommunale barnevernstjenester eller barnevernsinstitusjoner. Vi vurderte to ulike måter å komme i kontakt med ansatte på. Den ene fremgangsmåten var å ta direkte kontakt med ledere i de enkelte kommunale barnevernstjenestene og institusjonene, og be om å få oversendt lister over ansatte. Fordelen med en slik løsning hadde vært at man kunne satt sammen et konsolidert utvalg, man kunne kommet direkte i kontakt med hver enkelt ansatt ved utsendelse av undersøkelsesinvitasjon- og påminnelser, og man hadde hatt et godt

⁴ For to av avdelingene var det to registrerte ledere. Vi beholdt begge lederne.

grunnlag for å kalkulere presise svarprosent. Ulempen med en slik løsning er at den hadde vært svært tids- og arbeidskrevende. Dette hadde brutt med et sentralt formål for Barnevernsbarometeret, som er å senke undersøkelsesbelastningen på barnevernssektoren. Vi valgte derfor tidlig en annen strategi, som innebar at en egen invitasjon til de ansattes undersøkelse ble sendt til ledernivået, med beskjed om å videresende til sine ansatte.

Ulempen med en slik fremgangsmåte er at man gjør seg avhengig av at lederne faktisk videresender henvendelsen til sine ansatte. Man har heller ikke kontroll på hvilke enkeltpersoner blant de ansatte som **har** svart, så alle påminnelser må videresendes fra leder til hele staben, inkludert ansatte som har gitt sine svar i undersøkelsen. Ettersom man ikke kjenner bruttoutvalget, er det også vanskelige å gi presise svarprosent for undersøkelsen rettet mot de ansatte. Tiltak ble gjort for å få mer informasjon om bruttoutvalg: Lederne ble bedt om å oppgi hvor mange ansatte de hadde videresendt undersøkelsen til, og tanken var at dette kunne holdes opp mot antallet fullførte svar vi fikk fra ansatte innenfor hver institusjon/barnevernstjeneste. Det er imidlertid en del inkonsistens i disse tallene, og ikke alle ledere oppgav hvor mange ansatte de hadde videresendt undersøkelsen til. Av denne grunn har vi valgt å oppgi *antall svar* for de ansatte, ikke *andel svar*.

Underveis i gjennomføringen ble lederne opplyst om hvor mange svar vi hadde fått fra deres ansatte. Informasjonen var avhengig av hvor mange svar vi faktisk hadde mottatt. Se eksempler under:

Vi har til nå mottatt [x] fullførte besvarelser fra dine ansatte. Hvis antallet besvarelser er lavere enn antall ansatte ber vi deg om å oppfordre hele staben til å svare på undersøkelsen.

Vi har til nå mottatt 0 fullførte besvarelser fra dine ansatte. Vi ber deg om å oppfordre dine ansatte til å svare på undersøkelsen. Hvis du ikke har videresendt undersøkelsen til dine ansatte håper vi du kan gjøre det snarlig.

I all kommunikasjon med lederne inkluderte vi tekst som avgrenset utvalget til «ansatte som jobber med barnevernsfaglige oppgaver». Vi spesifiserte også at undersøkelsen skulle «sendes til alle i faste eller midlertidige stillinger, men ikke til innleide vikarer».

Feltperiode

Undersøkelsen ble sendt ut til ledere og ansatte den 24. oktober 2024. Påminnelser ble sendt ut:

- 07. november
- 19. november
- 27. november

Undersøkelsen ble stengt den 11. desember 2024.

I forkant av utsendelsen forsøkte vi å gjøre enkelte tiltak for å øke legitimiteten til undersøkelsen. Vi fikk blant annet opprettet nettadressen www.barnevernsbarometeret.no. I all kommunikasjon med våre respondenter ble denne adressen oppgitt som en kilde til mer informasjon om undersøkelsen. Dersom man går til denne adressen blir man videresendt til en informasjonsside som Bufdir har utarbeidet. Videre ble domenet integrert inn i både avsenderadressen for undersøkelsen, og i lenken

til det digitale spørreskjemaet. Formålet med dette var å skape en økt opplevelse av trygghet knyttet til å trykke på en digital lenke sendt i en e-post.

28. november sendte Bufdir ut en oppfordring om å svare på Barnevernsbarometeret i sitt nyhetsbrev «Nytt om barnevern». Etter dette fikk vi en del henvendelser fra ansatte som ikke hadde fått videresendt invitasjon til undersøkelsen fra sin leder.

Utover dette ble undersøkelsen gjennom løpende dialog forankret hos mange interessenter på barnevernsfeltet, inkludert statsforvalterne, Fellesorganisasjonen, Organisasjonen for barnevernsforeldre og Norsk Barnevernlederorganisasjon.

Generelt forløp feltperioden uten noen spesielle problemer. Som tidligere nevnt opplevde vi kvaliteten på kontaktinformasjonen som god, og vi fikk ingen spesielle tilbakemeldinger på tekniske feil underveis i datainnsamlingen. Som vi vil se om litt er tilbakemeldingene fra respondentene også stort sett positive når det gjelder undersøkelsens innhold og relevans.

Data og datakvalitet

Muligheter og begrensninger i tolkning av spørreskjemadata

Barnevernsbarometeret er et digitalt, spørreskjemabasert datainnsamlingsprosjekt, og må dermed forholde seg til de mulighetene, begrensningene, fordelene og ulempene som generelt er assosiert med digitale spørreundersøkelser som datainnsamlingsinstrument.

Den primære fordelene med spørreundersøkelser er effektiviteten til instrumentet: Man blir satt i stand til å effektivt samle inn informasjon fra store grupper av respondenter, og bruken av standardiserte måleinstrument med forhåndssatte svaralternativer er med på å sikre analytisk konsistens i analysene av datamaterialet som samles inn.

Det er samtidig viktig å ha et avklart forhold til potensielle ulemper og svakheter ved spørreskjemaundersøkelser som baserer seg på respondenters selvrappotering. Podsakoff et al. (2003)⁵ trekker blant annet frem forhold som respondenters iboende ønske om å opptre konsistent i sine svar, selv når virkeligheten ikke er konsistent, menneskers grunnleggende behov for å svare i tråd med sosial ønskeverdighet, og respondenters tendens til å si seg enig i påstander de blir forelagt («ja-siing»). En spørreskjemaundersøkelse er heller aldri bedre enn spørsmålene som blir stilt, og dårlige formulerte spørsmål eller svarskalaer kan gjøre resultatene fra spørreundersøkelser mindre troverdige. I undersøkelser hvor det er et mål å generalisere funn til hele «universet» av potensielle respondenter, er man også avhengig av god representativitet i datagrunnlaget.

Podsakoff et al. (2003) trekker frem ulike verktøy som kan tas i bruk for å øke troverdigheten til datamaterialet man samler inn, og flere av disse verktøyene er tatt i bruk eller testet i Barnevernsbarometeret 2024. Vi samler blant annet inn datamateriale fra flere målgrupper, og har muligheten til å undersøke konsistensen i svargiving mellom barnevernstjenester og institusjoner, og mellom ledere og ansatte. Vi bruker stort sett gjennomgående skalaer med verdietiketter og et

⁵ Podsakoff, P. M., MacKenzie, S. B., Lee, J.-Y., & Podsakoff, N. P. (2003). Common method biases in behavioral research: A critical review. *Journal of Applied Psychology*, 88(5), 879–903.

naturlig midtpunkt, og selv om undersøkelsen ikke kan regnes som fullt ut anonym, har vi testet betydningen av anonymitet på respondentenes svargiving (se delkapittel «Kan vi stole på svarene i Barnevernsbarometeret 2024?»). Som beskrevet i forrige delkapittel gikk spørreskjemaene gjennom en omfattende kvalitetssikringsprosess, og tilbakemeldingene fra respondentene på skjemaenes innhold må også regnes som positive (se figur 5). Vi opplever dermed at innholdsvaliditeten til spørreskjemaene i Barnevernsbarometeret 2024 er høy.

Svarprosenten og antallet svar i undersøkelsen er også forholdsvis god. Det er enkelte variasjoner i svarprosent mellom undergrupper av respondenter (f.eks. barnevernstjenestenes geografiske lokalisering), men vi mener at disse skjevhetene ikke er av en art som utfordrer de overordnede funnene i undersøkelsen.

Uavhengig av arbeidet som har gått inn i å sikre innholdsvaliditet og datakvalitet, er det relevant å påpeke at svargivingen som analysene i denne rapporten baserer seg på er selvrapportert og gjenspeiler opplevelsene og vurderingene til ledere og ansatte. Vi vet ikke hvordan mottakerne av barnevernstjenestene og institusjonenes tilbud opplever situasjonen, og i begrenset grad det konkrete omfanget av f.eks. hendelser med risikosøkende atferd, manglende ettervern, etc.

Svarprosent

I det følgende presenterer vi svarprosent (for ledere) og antallet svar (for ansatte). Vi har tidligere beskrevet fremgangsmåten for å komme i kontakt med de ansatte i barnevernet. Ettersom vi har basert oss på videresending fra leder til ansatte, har vi ikke presise nok bruttotall for ansatte som «burde» svart på undersøkelsen. Derfor oppgir vi ikke svarprosent for ansatte i de etterfølgende tabellene, bare *antallet* svar vi har fått.

Tabell 4: Antall svar og svarprosent for ledere i kommunale barnevernstjenester, antall svar for ansatte⁶

	Ledere			Ansatte
	Brutto	Netto	Svarprosent	Netto
Total	233	137	59 %	1257
Bufetat-region				
Nord	43	18	42 %	129
Midt-Norge	36	22	61 %	189
Vest	49	30	61 %	187
Sør	32	24	75 %	243
Øst	57	36	63 %	327
Oslo	15	7	47 %	182
Sentralitet				
Mest sentral	48	30	63 %	413
Middels sentral	100	68	68 %	665
Minst sentral	84	39	46 %	178
Ressursbruk pr. barn				
Lav	74	46	62 %	395
Middels	74	49	66 %	459
Høy	74	36	49 %	347

⁶ Nærmere forklaring på «sentralitet» og «ressursbruk per barn» kommer senere i metodekapittelet

Som tidligere nevnt ble Barnevernsbarometeret sendt til 233 ledere i kommunale barnevernstjenester. Vi mottok 137 svar, noe som gir en overordnet svarprosent på 59 prosent.⁷ Ledernes svarprosent varierer noe med ulike undergrupper blant lederne. Vi ser eksempelvis at svarprosenten var langt høyere blant ledere i Bufetat-region sør (75 prosent) enn i region nord (42 prosent).

Samlet sett fikk vi 1257 svar fra ansatte i de kommunale barnevernstjenestene.

Tabell 5: Antall svar og svarprosent for ledere i barnevernsinstitusjonene, antall svar for ansatte

	Ledere			Ansatte
	Brutto	Netto	Svarprosent	Netto
Total	283	146	52 %	742
Sektor				
Privat	156	79	51 %	382
Offentlig	127	67	53 %	360

Barnevernsbarometeret 2024 ble sendt til 283 institusjonsledere, og vi mottok 146 svar.⁸ Dette gir en svarprosent på 52 prosent for institusjonslederne. Det er tilnærmet lik svarprosent mellom private og offentlige institusjoner.

Samlet sett fikk vi 742 svar fra ansatte i institusjonene.

Andre kvalitetshensyn

Kan vi stole på svarene i Barnevernsbarometeret 2024?

Svarprosent kan være en indikator på datakvaliteten til en spørreundersøkelse, det vil i hvert fall normalt sett være bedre med mange svar enn få. Datakvalitet handler imidlertid også om hvorvidt man kan stole på svarene som er gitt. Dette er en spesielt relevant problemstilling for Barnevernsbarometeret. I spørreundersøkelsene til både ledere og ansatte blir respondentene bedt om å gi sine vurderinger på spørsmål som i visse kontekster, og for enkelte, kan oppleves som ubehagelige å svare på. Blant annet om man er på jakt etter ny jobb, eller hvordan man opplever samarbeidsklimaet med ulike samarbeidspartnere institusjonene og barnevernstjenestene har. I tillegg var vi i all kommunikasjon tydelig overfor respondentene om at deres svardata ville deles med Bufdir for videre analyse, og at selv om direkte identifiserende informasjon (som navn) ikke ville bli inkludert med svardataene, innebar kombinasjonen av bakgrunnsinformasjon som overføres at Barnevernsbarometeret ikke kan anses som en anonym undersøkelse.

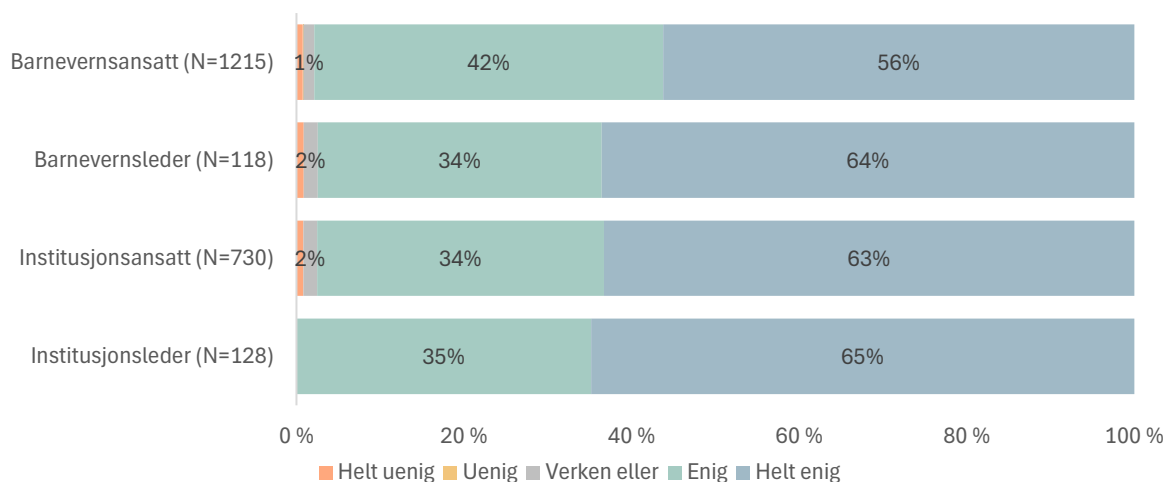
For å vurdere reliabiliteten til Barnevernsbarometeret 2024 inkluderte vi to spørsmål i undersøkelsene til alle respondentgruppene, som var ment å belyse denne siden av datakvalitet.

For det første ble respondentene selv bedt om å vurdere hvorvidt de hadde svart ærlig på spørsmålene i undersøkelsen. For det andre organiserte vi et spørreskjemaeksperiment, hvor vi undersøkte om lovnader om anonymitet påvirket svarene som ble gitt. Vi ser først nærmere på respondentenes vurdering av egen ærlighet.

⁷ Dette inkluderer 17 delvis besvarte skjema

⁸ Dette inkluderer 21 delvis besvarte skjema

Figur 1: Ta stilling til påstanden: Jeg svarte ærlig på spørsmålene jeg ble stilt



Respondentene mener gjennomgående at de har svart ærlig på spørsmålene de ble stilt. For alle de fire respondentgruppene er det 97 prosent eller flere som svarer at de er «enig» eller «helt enig» i påstanden om hvorvidt de svarte ærlig.

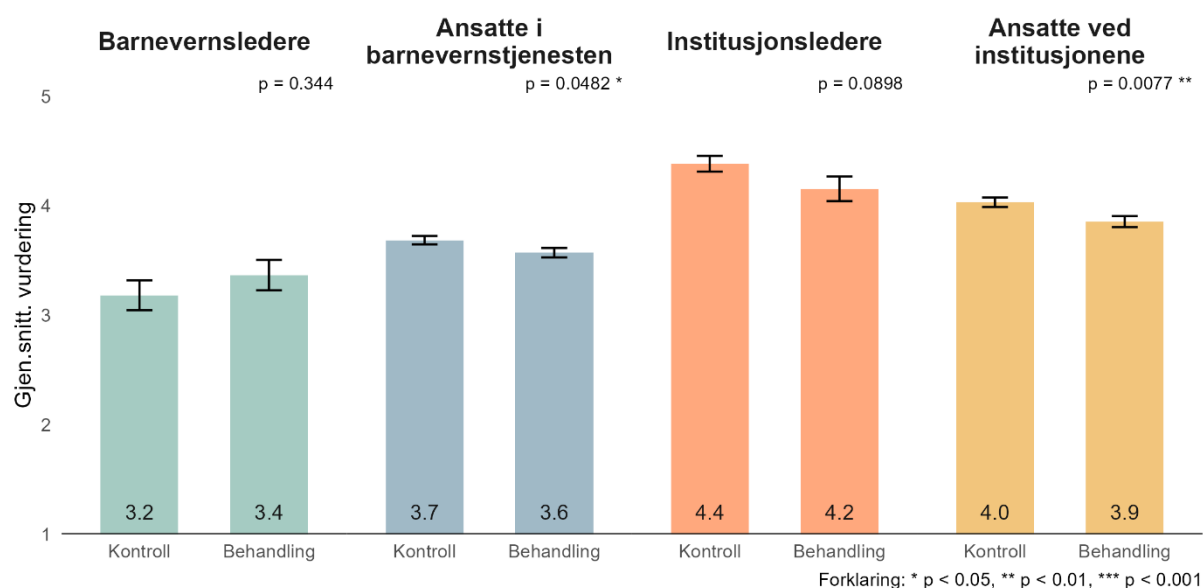
Dette er en positiv tilbakemelding fra lederne og ansatte i barnevernet. Samtidig er det klart at man i utgangspunktet ikke kan forvente at så mange svarer at de har vært uærlige. For å kunne undersøke denne problemstillingen på en statistisk mer holdbar måte, designet vi derfor et spørreskjemaeksperiment som ble inkluderte i undersøkelsene til alle de fire målgruppene. Eksperimentet ble designet på følgende måte:

Alle respondentene ble stilt spørsmålet: «Alt i alt, hvordan vil du karakterisere din personlige erfaring med [Bufetat/BFE] og deres ansatte det siste året?». Tanken bak denne spørsmålsstillingen var å knytte vurderingen av Bufetat/BFE direkte til respondentens personlige erfaringer og vurderinger. Vi inkluderte også «deres ansatte» i spørsmålsstillingen for å personliggjøre ytterligere. Øvrige spørsmål i undersøkelsen om samarbeid med Bufetat/BFE er på et systemisk nivå, og fokuserer primært på barnevernstjenestene og institusjonenes overordnede erfaringer med Bufetat/BFE som byråkratiske enheter.

Respondentene ble tilfeldig randomisert inn i to grupper, en kontrollgruppe og en behandlingsgruppe. Kontrollgruppen fikk spørsmålet vist over, mens behandlingsgruppen ble tildelt en tilleggstekst, hvor det sto: «Merk: Det er bare prosjektgruppen i ideas2evidence og Vista Analyse som vil kunne se svarene dine på dette spørsmålet. Dine svar vil ikke deles med Bufdir eller andre utenfor prosjektgruppen.»

Eksperimentet undersøker om lovnaden om anonymitet påvirker respondentenes svargiving. En viktig kontekst her er, som tidligere nevnt, at vi generelt sett ikke garanterer respondentene i Barnevernsbarometeret full anonymitet overfor Bufdir. Hvis respondenter som på eksperimentspørsmålet får lovnad om anonymitet gir andre svar enn dem som ikke får en slik lovnad, kan dette være en indikasjon på at svarene i andre deler av Barnevernsbarometeret kan påvirkes av den manglende garantien om anonymitet.

Figur 2: Spørreundersøkelseseksperiment – Barnevernsbarometeret 2024



Resultatene av eksperimentet, brutt ned på de fire respondentgruppene, vises i figur 4. Generelt sett, uavhengig av eksperimentet, ser vi at både ledere og ansatte i de kommunale barnevernstjenestene gir en mer negativ tilbakemelding på sin personlige erfaring med Bufetat/BFE og deres ansatte det siste året, enn hva ledere og ansatte i institusjonene gjør. Som vi vil se senere i rapporten er dette i tråd med hva vi ellers finner om forholdet til Bufetat/BFE.

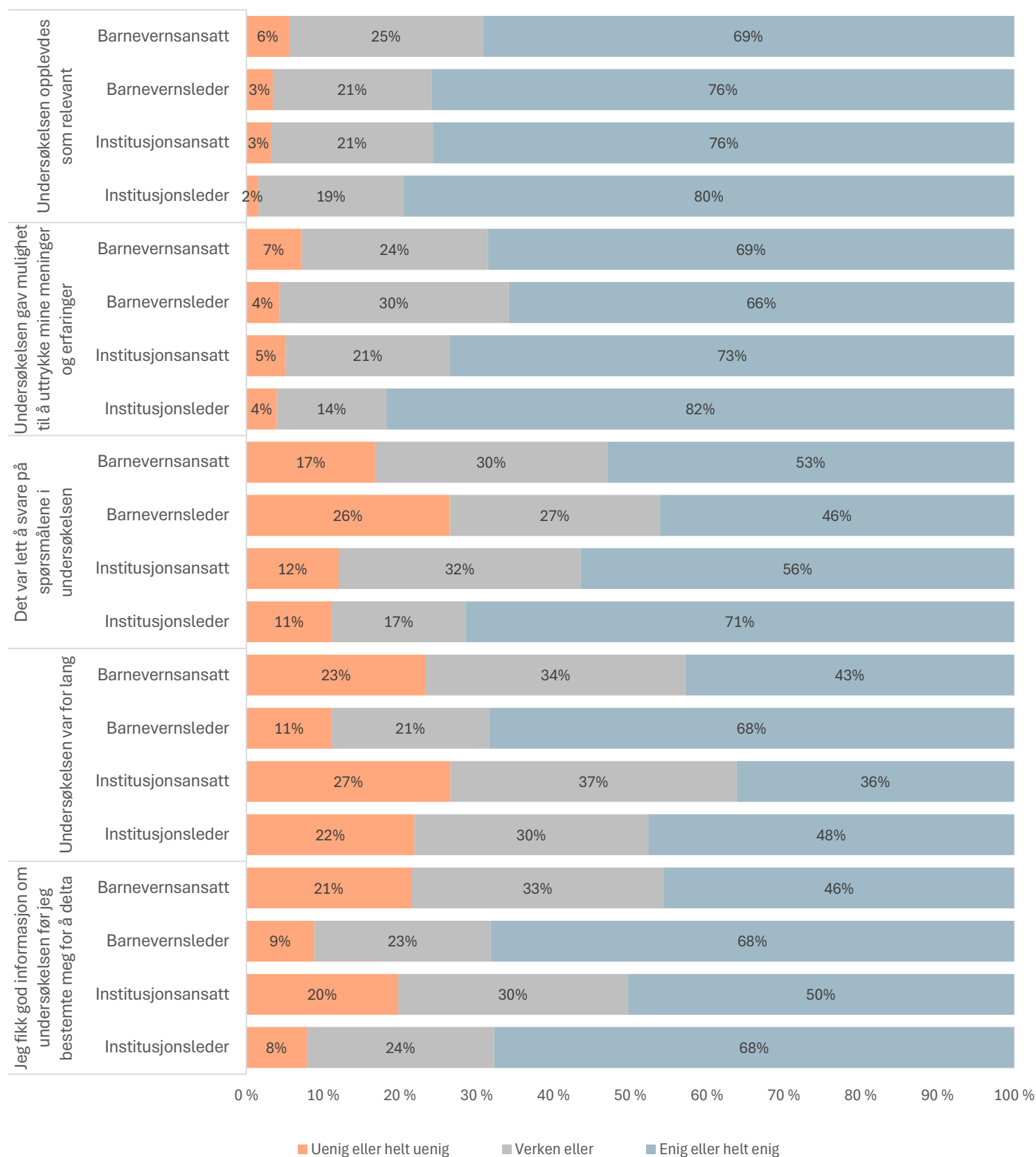
Utover dette viser eksperimentet at forskjellene mellom kontroll- og behandlingsgruppen til dels går motsatt vei av hva vi utgangspunktet hadde antatt, ved at barnevernsledere som fikk tilleggsteksten faktisk gir mer positive svar enn barnevernslederne i kontrollgruppen. For alle de fire respondentgruppene er heller ikke forskjellene i gjennomsnittlig vurdering spesielt stor mellom kontroll- og behandlingsgruppen, og det er kun blant de ansatte at ulikhetene i gjennomsnittsvurdering er statistisk signifikant.

Oppsummert ser vi at lovnad om full anonymitet ser ut til å påvirke svargivingen noe, og da stort sett i forventet retning: Respondentene gir noe mer negative svar når de er garantert anonymitet. Forskjellene er imidlertid små, kun 0,1-0,2 gjennomsnittspoeng, på en skala som strekker seg fra 1-5. Vår konklusjon er at manglende garantier om anonymitet i Barnevernsbarometeret *kan* ha en påvirkning på noen av svarene som gis i undersøkelsen, men at forskjellene er små, og nok ikke ville endret de overordnede resultatene i Barnevernsbarometeret 2024.

Hvordan vurderer ledere og ansatte i norsk barnevern Barnevernsbarometeret 2024

Det er viktig at respondentene i Barnevernsbarometeret opplever at gjennomføringen og undersøkesspørsmålene holder høy kvalitet. Avslutningsvis i spørreundersøkelsene til ledere og ansatte inkluderte vi derfor et evalueringsspørsmål, hvor respondentene ble bedt om å vurdere ulike sider av Barnevernsbarometeret 2024. Deres tilbakemeldinger presenteres i figuren på neste side. For å gjøre den mer lesbar har vi slått sammen svarkategoriene «helt uenig» og «uenig», samt «helt enig» og «enig».

Figur 3: Respondentenes evaluering av undersøkelsen



Tilbakemeldingene er stort sett positive. Det klare flertallet i alle fire respondentgrupper mener at undersøkelsen opplevdes som relevant. De mener også at undersøkelsen gav dem mulighet til å uttrykke sine meninger og erfaringer. Samlet sett mener også et flertall at det var lett å svare på spørsmålene i undersøkelsen, men vi merker oss at lederne i kommunale barnevernstjenester i større grad enn andre grupper er uenig i dette. En god del respondenter, spesielt lederne i de kommunale barnevernstjenestene, mener også at undersøkelsen var for lang. Samlet sett er respondentene relativt fornøyde med informasjonen de fikk om undersøkelsen før de bestemte seg for å delta, men vi merker oss at de ansatte er mindre fornøyde enn lederne.

Oppsummert tar vi med oss følgende til senere utgaver av Barnevernsbarometeret

- Mange respondenter, og da spesielt lederne i de kommunale barnevernstjenestene, mener at undersøkelsen er for lang
- Ansatte etterspør enda bedre/mer informasjon om undersøkelsen i forkant
- En del respondenter, og da spesielt lederne i de kommunale barnevernstjenestene, ønsker at undersøkelsen skal bli enklere å svare på

Nedbrytningsvariabler

I rapportens tabellvedlegg er mange spørsmål presentert med et sett av faste nedbrytinger. Nedbrytingene varierer med hvorvidt ledere og ansatte arbeider i kommunal barnevernstjeneste eller i institusjonsbarnevernet. Valget av og formen på nedbrytningsvariablene ble bestemt gjennom dialog mellom Bufdir og ideas2evidence/Vista underveis i prosjektperioden. Nedbrytningsvariablene vil kunne endres for fremtidige rapporter fra Barnevernsbarometeret

I det følgende spesifiserer vi innholdet i nedbrytningsvariablene nærmere.

Bufetat-region

Bufetat er organisert i fem regioner. Denne organiseringen danner utgangspunktet for den geografiske nedbrytningsvariabelen «Bufetat-region». Region øst dekker fylkene Akershus, Østfold og Innlandet. Region sør dekker fylkene Buskerud, Vestfold, Telemark og Agder. Region vest dekker fylkene Rogaland og Vestland. Region Midt-Norge dekker fylkene Møre og Romsdal og Trøndelag. Region nord dekker fylkene Nordland, Troms og Finnmark.

Det overordnede ansvaret for barnevernet i Oslo er lagt til Barne- og familieetaten i Oslo kommune, ikke Bufetat. Ledere og ansatte i Oslo kommune ble invitert til å delta i undersøkelsen. Antallet kommunale barnevernsledere i Oslo er såpass lavt at vi av personvern hensyn ikke inkludere «Oslo» som en egen nedbrytningsvariabel i gjennomgangen av ledernes svar i tabellvedlegget. Deres svar er imidlertid inkludert i alle totaltall, og kommentert særskilt i rapportens tekstlige beskrivelser. I gjennomgangen av ansattes svar er Oslo skilt ut som egen nedbrytningsvariabel, på lik linje med de fem Bufetat-regionene.

Det er ellers verdt å merke seg at i undersøkelsene til alle de fire respondentgruppene ble det lagt inn underliggende kode, som gav respondentene teksten «Bufetat» eller «BFE» hvor relevant, avhengig av den geografiske plasseringen til barnevernstjenesten/institusjonen. Dette er markert i rapporten på følgende måte «[Bufetat/BFE]».

«Bufetat-region» blir brukt som nedbrytingsvariabel for svarene til ledere og ansatte i de kommunale barnevernstjenestene.

Sentralitet

Nedbrytingsvariabelen «Sentralitet» baserer seg på Statistisk sentralbyrås «Standard for sentralitet»⁹, som gir alle norske kommuner en indeksverdi basert på deres nærhet til arbeidsplasser og servicefunksjoner. Litt forenklet kan man si at kommuner med en høy indeksverdi for sentralitet enten er, eller befinner seg i geografisk nærhet til en større by/tettsted. Sentralitetsindeksen består av seks klasser, fra sentralitet 1 (høy sentralitet) til sentralitet 6 (lav sentralitet).

I tabellvedlegget opererer vi med tre grader av sentralitet: Mest sentral (sentralitetsklasse 1 og 2), middels sentral (sentralitetsklasse 3 og 4), minst sentral (sentralitetsklasse 5 og 6). Sentralitetsnivåene ble parvis aggregert for å sikre et tilstrekkelig antall svar på alle sentralitetsnivå i nedbrytingen av svar fra lederne i de kommunale barnevernstjenestene.

Kommuner som deltar i IKS-samarbeid kan være klassifisert med ulikt sentralitetsnivå. I disse tilfellene har vi tatt utgangspunkt i sentraliteten til vertskommunen for samarbeidet. Barnevernstjenesten i Longyearbyen (Svalbard) utelates fra disse oversiktene.

«Sentralitet» blir brukt som nedbrytingsvariabel for svarene til ledere og ansatte i de kommunale barnevernstjenestene.

Ressursbruk per barn

Nedbrytingsvariabelen «Ressursbruk per barn» er basert på KOSTRA-variabelen «Brutto driftsutgifter til barnevern pr. barn i befolkningen 0-17 år», telleår 2023¹⁰. Variabelen blir fremstilt gjennom tre kategorier: Lav, middels og høy. Inndelingen i kategorier er gjort ved en flat tredeling, hvor tredjedelen av barnevernstjenestene med laveste driftsutgifter er kategorisert som «lav», tredjedelen med høyest driftsutgifter er kategorisert som «høy», mens den midtre tredjedelen er kategorisert som «middels».

I tilfeller hvor barnevernstjenesten er del av et IKS-samarbeid, har vi tatt beregnet ressursbruk per barn for hele IKS-området.

11 barnevernstjenester har ikke tall på ressursbruk per barn, dette gjelder Haram kommune som ble gjenopprettet i 2024, samt bydelene i Trondheim og Bergen. Disse tjenestenes svar er derfor ikke inkludert i nedbrytingene av ressursbruk per barn.

«Ressursbruk per barn» blir brukt som nedbrytingsvariabel for svarene til ledere og ansatte i de kommunale barnevernstjenestene.

Sektor

Institusjoner kan være statlig eller kommunal eid, de kan være eid av ideelle organisasjoner eller av kommersielle aktører. I denne rapporten er statlige og kommunalt eide institusjoner klassifisert som

⁹ Se <https://www.ssb.no/klass/klassifikasjoner/128/koder> for mer detaljer

¹⁰ Data om utgifter er hentet fra SSB-tabell «12279: Nøkkeltal utgifter barnevern (K) 2015 – 2023» og for bydelene SSB-tabell «12369: Detaljerte regnskapstall driftsregnskapet, bydeler, etter region, funksjon, art, statistikkvariabel og år». Data om antallet barn 0-17 år er hentet fra SSB tabell 12305: Stillinger i barnevernstenesta etter fagutdanning og funksjon (K) og SSB tabell 12605: Stillinger i barnevernstenesta, bydel (B). (barn i bydelene). Dataene oppgis for enkeltkommuner, også der kommunene inngår i IKS.

«offentlig», mens ideelle og kommersielle institusjoner er klassifisert som «privat». Informasjonen er hentet fra oversikter utlevert fra Bufdir.

«Sektor» blir brukt som nedbrytingsvariabel for svarene til ledere og ansatte i institusjonsbarnevernet

Målgruppe

Institusjonstilbudet for norske barn er inndelt i tre kategorier med utgangspunkt i lovhjemmel for plasseringen; omsorgsinstitusjon, behandlingsinstitusjon og akuttinstitusjon.

Ulike institusjoner og avdelinger kan i noen tilfeller ha godkjenning for å arbeide med flere ulike målgrupper, selv om de i utgangspunktet primært arbeider med én målgruppe.

For å kunne klassifisere institusjonene riktig på nedbrytingsvariabelen «målgruppe» ble institusjonslederne spurt i spørreundersøkelsen om hva slags type institusjon de var (akutt, omsorg, behandling), med instruks om å ta utgangspunkt i hovedtype/hovedfunksjon/målgruppe siste 12 måneder. Flere svar var mulig.

For de fleste institusjonene har vi basert oss på lederens kategorisering av egen institusjons målgruppe. I noen tilfeller svarte ikke lederne på dette spørsmålet. Dersom institusjonen i disse tilfellene var offentlig eid, har vi i de fleste tilfeller tatt utgangspunkt i registerdata på institusjonens hovedfunksjon for å avgjøre målgruppe.

Private institusjoner spesielt har ofte godkjenning for flere målgrupper. I tilfeller hvor vi manglet ledersvar på målgruppe, men institusjonen kun hadde hjemmel for én plasseringstype, basert vi oss på dette i klassifiseringen av målgruppe.

I til sammen 26 tilfeller svarte ikke leder på spørsmålet om målgruppe, og institusjonen var registrert med flere hjemler. Listen over disse 26 private institusjonene, samt 4 offentlige hvor det også var usikkerhet, ble delt med Bufdirs avdeling for virksomhetsstyring, som returnerte klassifisering basert på deres kjennskap til institusjonen det var snakk om.

I tilfeller hvor institusjonene arbeider med flere målgrupper, er svar fra både ledere og ansatte inkludert i alle målgrupper som er relevante for dem. Det kan altså være tilfeller hvor et svar fra en enkelt leder eller ansatt inngår i nedbrytingene for både akutt, omsorg og behandling.

«Målgruppe» blir brukt som nedbrytingsvariabel for svarene til ledere og ansatte i institusjonsbarnevernet

3. Turnover og arbeidstilfredshet

I dette kapittelet kartlegger vi hva ansatte i barnevernet tenker om å bytte jobb og hvor tilfredse de er med jobben sin i dag.

Overordnet finner vi at om lag 20 prosent av ansatte i barnevernstjenestene og ansatte ved institusjonene sier at de vil lete etter en ny jobb i løpet av 2025. For lederne i barnevernstjenestene og ved institusjonene er andelen 15 prosent. Et gjennomgående stort flertall melder at de er fornøyde, motiverte og engasjerte med og i jobben sin, men særlig en stor andel av lederne melder også om et høyt arbeidspress.

Svært mange melder om at de har blitt utsatt for vold på jobb i løpet av det siste året. Andelen er høye for alle grupper, men er særlig høye for institusjonsansatte, hvor nesten annenhver ansatt har blitt utsatt for vold minst én gang i løpet av det siste året. Tidligere forskning har vist at selvrapporterte opplevelser med vold kan ha negative helsekonsekvenser.

Tidligere rapporter har identifisert turnover som en stor utfordring for barnevernet.¹¹ Dette kapittelet gir en overordna beskrivelse av hva ansatte i barnevernet tenker om å bytte jobb og hvor tilfredse de er med jobben i dag. Utgangspunktet for kartleggingen er ulike kjente arbeidsmiljø-faktorer som henger sammen med turnover, som engasjement, tilfredshet og krav. Vi har også spurt om opplevelser med vold.

Det er viktig å merke seg at dette ikke er en full arbeidsmiljøundersøkelse. Blant annet er forhold som emosjonelle krav og kontroll på arbeidshverdagen ikke undersøkt.

Barnevernsledere

For å måle om ansatte og ledere i barnevernet har en intensjon om å slutte i jobben, ba vi dem ta stilling til påstanden «jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året». Et flertall av lederne (60 prosent) oppgir at de er uenig eller helt uenig i dette. 25 prosent svarer «verken eller» eller vet ikke, mens 15 prosent sier seg enig eller helt enige i påstanden. Om lag 1 av 7 barnevernsledere mener altså at de vil lete etter en ny jobb i løpet av 2025 (Tabell 16).

Selv om det er en viss andel barnevernsledere som sier seg enige i at de vil lete etter en ny jobb i løpet av 2025, ser vi at andelen som er tilfredse, motiverte og engasjerte i arbeidet er svært høy: Vi stilte spørsmål til barnevernsledere om hvor fornøyde de alt i alt er med jobben de har nå. På en skala fra «veldig misfornøyd» til «veldig fornøyd», oppga 43 prosent at de var veldig fornøyd og 45 prosent at de var ganske fornøyd (Tabell 15). Videre ser vi at nesten alle - 93 prosent - ofte eller svært ofte eller alltid føler seg motivert og engasjert i jobben sin (Tabell 17).

Samtidig er det svært vanlig å føle at en har for mye å gjøre. Totalt er det 91 prosent av barnevernslederne som svarer at de ofte, svært ofte eller alltid har for mye å gjøre. Over halvparten

¹¹ (Bufdir (2022). *Turnover blant ansatte i barnevernet – hvorfor slutter så mange? En nasjonal omfangsundersøkelse av årsaker og kjennetegn ved tjenester og institusjoner med høy turnover*. Bufdir: Tønsberg).

svarer «svært ofte eller alltid» (Tabell 18). Opplevelsen av å ha for mye å gjøre varierer lite med Bufetat-region eller sentralitet.

Lederne som er mer fornøyde og oftere opplever seg motiverte og engasjerte, er også lederne som i mindre grad svarer at de vil se seg etter ny jobb.

Vi spurte barnevernslederne om «du i løpet av de siste 12 månedene [har] blitt utsatt for vold på jobb?». Typen vold er ikke nærmere definert, og det er opp til respondentene å selv svare på bakgrunn av sine erfaringer. Svarene kunne gis på en skala fra «ja, ukentlig», «ja, månedlig», til «Nei». Her oppgir 7 prosent av lederne at de har blitt utsatt for vold minst en gang de siste 12 månedene (Tabell 19).

Ansatte i barnevernstjenestene

En av fem ansatte i barnevernstjenesten oppgir at de vil se seg etter en ny jobb i 2025. Blant de ansatte i barnevernet, er det 21 prosent som sier seg enig eller helt enig i at de vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. 27 prosent vet ikke, eller svarer verken eller (Tabell 84).

Særlig ansatte i barnevernstjenester i mer sentrale kommuner vil lete etter en ny jobb: 9 prosent av ansatte i barnevernstjenester i de minst sentrale kommunene (kategori 5 og 6, distriktskommuner) sier seg enig eller helt enig i at de vil lete etter en ny jobb, mens 27 prosent av ansatte i barnevernstjenestene i de mest sentrale kommunene (kategori 1 og 2) sier seg enig i det samme.

I likhet med lederne, er et flertall av de barnevernsansatte fornøyde med jobben sin. 78 prosent oppgir at de er ganske eller veldig fornøyde med jobben de har nå. 10 prosent oppgir derimot at de er ganske eller veldig misfornøyde med jobben. Her er det svært små variasjoner på tvers av de ulike kategoriene av tjenester (Tabell 83).

Et flertall av ansatte (83 prosent) føler seg ofte eller svært ofte/alltid motivert og engasjert i jobben sin. Kun 2 prosent oppgir at de sjelden er motiverte eller engasjerte. Her er det også små variasjoner på tvers av de ulike kategoriene (Tabell 85).

Et flertall av ansatte i barnevernstjenestene – 72 prosent - oppgir at de ofte eller svært ofte/alltid har for mye å gjøre. Andelen er lavere blant de ansatte enn blant lederne (Tabell 86).

Forskning har dokumentert at godt sosialt samspill på arbeidsplassen har betydning for ansattes helse, motivasjon og jobbtilfredshet. En kan skille mellom støtte fra leder og kollegaer. Vi finner at 71 prosent av de ansatte i barnevernstjenestene ofte, svært ofte eller alltid opplever at de kan få støtte og hjelp i jobben fra nærmeste leder (Tabell 87). En enda høyere andel, 88 prosent, oppgir at de opplever å kunne få støtte og hjelp fra kollegaene sine ved behov for det (Tabell 88).

10 prosent av de barnevernsansatte oppgir at de har blitt utsatt for vold på jobb en eller flere ganger i løpet av det siste året (Tabell 89).

Institusjonsledere

15 prosent av institusjonslederne vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. 26 prosent vet ikke eller svarer verken eller. Over halvparten, 59 prosent, er uenig eller helt uenig i dette. Særlig lederne ved akuttinstitusjonene oppgir i større grad at de ikke vil lete etter en ny jobb (Tabell 132).

Også blant institusjonslederne oppgir et flertall – 86 prosent - at de er ganske eller veldig fornøyd med jobben sin. Andelen er noe lavere blant lederne ved behandlingstinstitusjoner, der oppgir ca. 20 prosent at de verken er misfornøyd eller fornøyd (Tabell 131).

Et stort flertall er ofte motiverte og engasjerte i jobben. 93 prosent oppgir at de ofte, svært ofte eller alltid føler seg motiverte og engasjerte (Tabell 133).

Lederne ved institusjoner føler også på et stort arbeidspress. 81 prosent oppgir at de ofte, svært ofte eller alltid har for mye å gjøre. Andelen er særlig høy blant de offentlige institusjonene, hvor vel 91 prosent av lederne oppgir dette (Tabell 134).

En høy andel av lederne ved institusjonene oppgir at de er blitt utsatt for vold en eller flere ganger i løpet av det siste året. 14 prosent rapporterer om en enkeltstående hendelse, 14 prosent om noen ganger i løpet av året, og 1 prosent om at det har skjedd månedlig. Samlet utgjør dette ca. 30 prosent av alle institusjonslederne. Andelen ser ut til å være noe lavere blant lederne ved omsorgsinstitusjoner, og noe høyere blant lederne ved behandlingstinstitusjoner (Tabell 135).

Ansatte ved institusjonene

En av fem ansatte i institusjonsbarnevernet oppgir at vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Andelen som oppgir at de ikke vet, eller plasserer seg i mellomkategorien «verken enig eller uenig», ligger på 27 prosent. Om lag halvparten av de ansatte, 51 prosent, svarer at de er uenig eller helt uenig i påstanden (Tabell 196).

Også blant institusjonsansatte er fornøydhet og motivasjon generelt høy. 79 prosent av de ansatte oppgir at de er ganske eller veldig fornøyd med jobben de har, alt i alt 9 prosent er ganske eller veldig misfornøyd (Tabell 195). En høy andel – 85 prosent - opplever ofte, svært ofte eller alltid at de motiverte og engasjerte i jobben sin (Tabell 197).

Andelen som opplever at de ofte, svært ofte eller alltid har for mye å gjøre ligger på 44 prosent. 40 prosent oppgir at de av og til har for mye å gjøre. Det er små forskjeller på tvers av de ulike kategoriene av tjenester (Tabell 198).

80 prosent av de ansatte opplever ofte, svært ofte eller alltid at de kan få støtte og hjelp fra sin nærmeste leder i jobben (Tabell 199). 89 prosent oppgir at de kan få slik støtte fra kollegaene sine ved behov (Tabell 200).

Det er en høy andel av de ansatte som har blitt utsatt for vold på jobb de siste 12 månedene. 11 prosent rapporterer om en enkeltstående hendelse. 27 prosent melder at de har blitt utsatt for vold noen ganger i løpet av året. For 6 prosent skjer dette månedlig, mens 4 prosent melder at det skjer ukentlig. Samlet betyr det at 47 prosent av institusjonsansatte har blitt utsatt for vold minst en gang i løpet av det siste året, og at det for 10 prosent har skjedd minst en gang i måneden.

Det er særlig de ansatte ved de offentlig eide institusjonene som melder at de har blitt utsatt for vold på jobb. 57 prosent av de ansatte ved en offentlig eid institusjon har opplevd vold minst en gang siste år, og 12 prosent har opplevd det minst en gang i måneden. For de private ligger andelen på hhv. 39 prosent med minst en slik opplevelse, og for 8 prosent har det skjedd minst en gang i måneden. Ansatte ved omsorgsinstitusjoner har i noen mindre grad slike opplevelser (Tabell 201).

Hovedfunn på tvers av gruppene

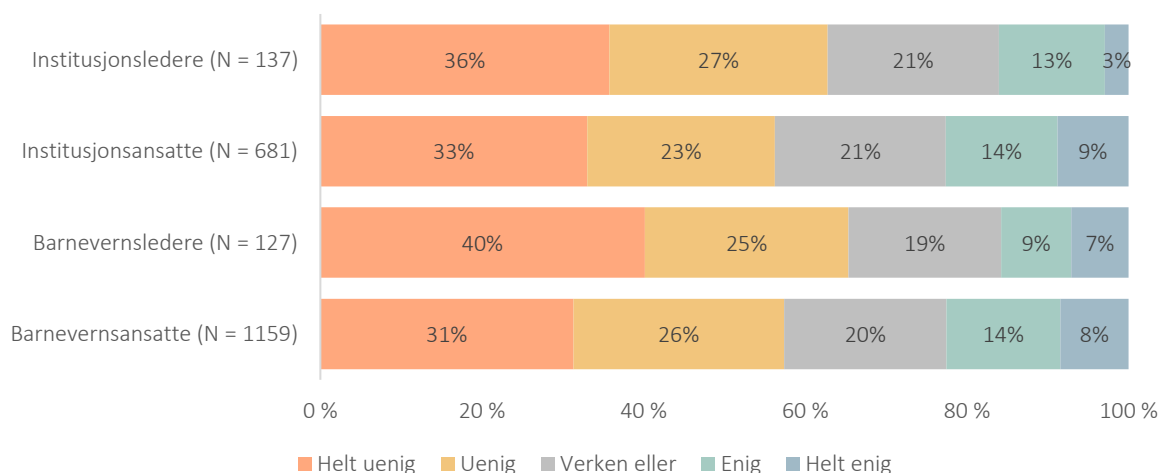
Tallene indikerer at rundt 1 av 5 av ansatte i tjenester og institusjoner og 1 av 7 ledere i tjenester og i institusjoner i løpet av 2025 vil se seg etter en ny jobb. Det er altså noen flere blant de ansatte som planlegger å se seg etter en ny jobb i tiden som kommer.

Undersøkelsen finner en lavere andel med intensjon om å slutte enn det tidligere undersøkelser har avdekket. Det er verdt å merke seg at respondentene i denne undersøkelsen fikk mulighet til å velge en nøytral kategori eller vet ikke som svar, noe de ikke kunne i Bufdirs egen undersøkelse om tematikken¹². Det er en betydelig andel på rundt 1 av 4 som velger å «sette seg på gjerdet», og dermed kan antas å ikke ha et klart bilde av om de ønsker å lete etter en ny jobb eller ikke.

Mellom 50 og 60 prosent av alle ansatte, inkludert lederne, har ingen planer om å se seg etter et nytt arbeid. Særlig lederne svarer i større grad dette.

Det er verdt å merke at spørsmålet måler en persons intensjon om å lete etter en ny jobb i tida fremover. Dette er ikke det samme som å aktivt søke seg vekk, eller få et tilbud fra en annen arbeidsgiver.

Figur 4: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt etter spørreundersøkelse¹³



Til tross for at en god andel ansatte har ønsket om å skifte beite, finner vi at tilfredsheten med nåværende arbeid er gjennomgående høy: om lag 80 prosent av de spurte i alle undersøkelsene oppgir at de er ganske eller veldig fornøyde med jobben sin. Om lag samme andel oppgir at de ofte eller svært ofte opplever seg motiverte og engasjerte.

¹² I Bufdirs egen kartlegging fra 2022 ble ansatte bedt om å ta stilling til påstanden «jeg vil sannsynligvis lete aktivt etter en ny jobb det neste året», med fire svaralternativer fra helt uenig til helt enig. Hhv. 43 prosent av ansatte i tjenestene og 48 prosent av ansatte i institusjonene sa seg helt enig eller enig i dette. (Bufdir (2022). *Turnover blant ansatte i barnevernet – hvorfor slutter så mange? En nasjonal omfangsundersøkelse av årsaker og kjennetegn ved tjenester og institusjoner med høy turnover*. Bufdir: Tønsberg).

¹³ I denne figuren er «vet ikke» utelatt.

Det er også mange som oppgir at de ofte eller svært ofte har for mye å gjøre. Dette er særlig uttalt blant barnevernslederne (ca. 90 prosent), men også blant institusjonsledere (ca. 80 prosent) og ansatte i barnevernstjenestene (ca. 70 prosent).

Vi har også spurt de ansatte i barnevernstjenestene og ved institusjonene om de kan få støtte fra sin nærmeste leder og fra sine kollegaer. Her svarer et flertall bekreftende på det, og andelen er særlig høy blant de institusjonsansatte hvor 90 prosent opplever at de kan få nødvendig støtte fra kollegaer og ca. 80 prosent fra sin nærmeste leder. En fortsatt høy, men noe lavere andel (70 prosent) av ansatte i barnevernstjenestene oppgir at de kan få slik støtte fra sin nærmeste leder.

Undersøkelsen indikerer at det å oppleve vold på jobb er en utfordring for barnevernsansatte. Vi ser at andelen som har opplevd dette er høye i alle gruppene. Som referanseverdi vet vi at andelen som opplever vold på jobb blant alle sysselsatte ligger på 5 prosent, og blant sosialarbeidere og vernepleiere 26 prosent¹⁴.

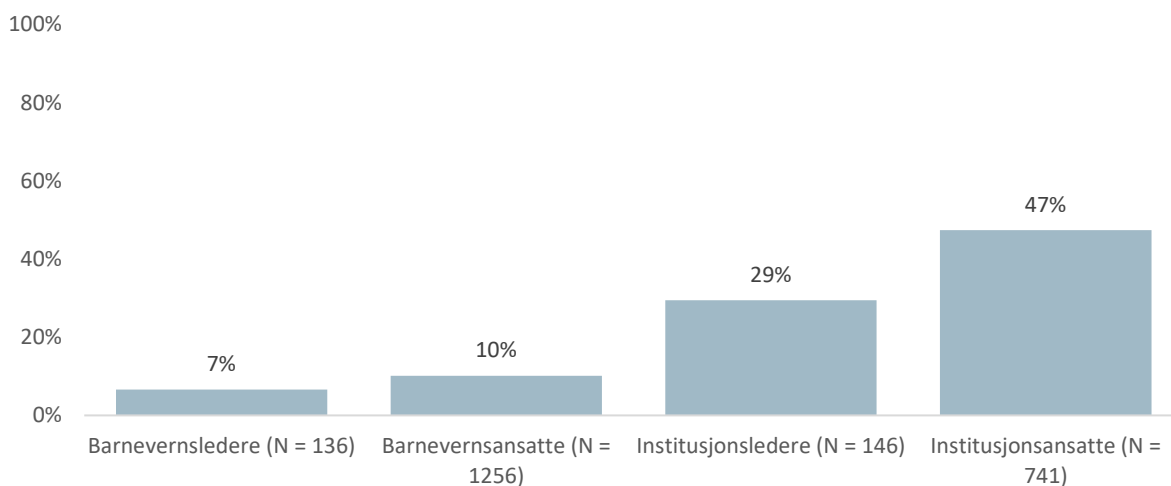
- ◆ Barnevernslederne ligger nærmest dette med 7 prosent, fulgt av barnevernsansatte med 10 prosent.
- ◆ For ledere og ansatte ved institusjon er andelen som opplever vold på jobb betraktelig høyere, med hhv. 29 prosent og 47 prosent. Særlig blant institusjonsansatte er det mange som rapporterer om 1 eller flere opplevelser.
- ◆ Blant institusjonsansatte finner vi også en betydelig andel (10 prosent) som rapporterer om å ha blitt utsatt for vold minst en gang pr. måned.

Spørsmålet om opplevelse av vold er i likhet med spørsmålet i Levekårsundersøkelsen om arbeidsmiljø stilt uten en nærmere definisjon av vold. Det innebærer at det har vært opp til respondenten selv å definere om de har opplevd vold eller ikke. Det virker rimelig å ta utgangspunkt i at et flertall har lagt en allmenn forståelse av vold til som en form for fysisk eller verbalt angrep som kan gi fysiske eller psykiske skader. Alvorlighetsgraden kan variere stort, men arbeidsmiljøforskning tyder på at det er den subjektive opplevelsen som har betydning for om en person får negative helsekonsekvenser¹⁵. Håndtering av utagerende barn og unge kan også være svært mentalt belastende.

¹⁴ STAMIs rapportering er basert på spørsmål stilt i SSBs Levekårsundersøkelsen om arbeidsmiljø 2022 (LKU-A 2022). Her stilles samme spørsmål som i Barnevernsbarometeret, men i to steg: først «Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb», så «Hvor ofte har du blitt utsatt for vold på jobb de siste 12 månedene». Se 1) Stami (2025). Vold, hets og trusler. Hentet fra <https://noa.stami.no/arbeidsmiljofaktorer/konflikter-vold-og-trakassering/vold-hets-og-trusler/>, 3. april 2025. 2) Statens arbeidsmiljøinstitutt (2024). Faktabok om arbeidsmiljø og -helse. STAMI-rapport, årgang 25., nr. 7, Oslo: Statens arbeidsmiljøinstitutt. 3) Bye og With (2023). Levekårsundersøkelsen om arbeidsmiljø 2022. Dokumentasjonsnotat. SSB-notat 2023/57, Kongsvinger: SSB,

¹⁵ Stami (2025). Vold, hets og trusler. Hentet fra <https://noa.stami.no/arbeidsmiljofaktorer/konflikter-vold-og-trakassering/vold-hets-og-trusler/>, 3. april 2025.

Figur 5: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Andel som har svart ja¹⁶



På tvers av alle undersøkelsene finner vi en sammenheng mellom det å ville lete etter en ny jobb, og å føle seg mindre fornøyd med jobben, mindre motivert og engasjert, og å ha for mye å gjøre. Personer som har blitt utsatt for vold på jobb gir også i større grad uttrykk for at de ønsker å lete etter en ny jobb. Ansatte ved institusjoner er noe i større grad enn ansatte i barnevernet tilbøyelige til å svare at de vil se etter en ny jobb, også kontrollert for de andre forholdene.¹⁷

¹⁶ Dvs. de som har svart «ja, ukentlig», «ja, månedlig», «ja, noen ganger i løpet av året» eller «ja, en enkeltstående hendelse».

¹⁷ Undersøkt med lineær regresjonsanalyse på samtlige responser i alle fire undersøkelser. Avhengig variabel er svaret på påstanden «jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året», med svar fra helt uenig (1) til helt enig (5). Uavhengige variabler er svarene på spørsmål om jobbfornøydhet, hvor ofte en føler seg motivert og engasjert, hvor ofte en har for mye å gjøre, en dikotom variabel for hvorvidt personen har blitt utsatt for vold på jobb eller ikke og en variabel som angir hvilken survey respondenten har svart på, dvs. interaksjon mellom institusjon/barnevernstjeneste og ansatt/leder. N = 2 080.

4. Kompetanse og kapasitet

I dette kapittelet ser vi på hvordan ansatte og ledere i barnevernet vurderer sin egen kompetanse, og hvilke kompetansehevende tiltak de ser på som nødvendige fremover.

Et stort flertall av ledere og ansatte i barnevernstjenestene og institusjonene er samstemte i at tjenester, institusjoner og den enkelte ansatte har nødvendig kompetanse for å utføre oppgavene sine på en forsvarlig måte. Det er allikevel behov for økt kompetanse fremover, blant annet kulturkompetanse og kompetanse på å utløse tilbud, tjenester og rettigheter fra andre tjenesteområder enn barnevernet. 2 av 3 ledere oppgir at de har tilstrekkelig tilgang på kompetanseutviklingstiltak. Barnevernstjenester i mindre sentrale kommuner og offentlig drevne institusjoner oppgir større utfordringer med tilgang på slike tiltak.

Målet med modulen om kompetanse og kapasitet er å kartlegge barnevernets vurdering av egen kompetanse og behov for kompetanseheving. Det er først og fremst lederne av barnevernstjenestene og ved institusjonene som har fått spørsmål i denne modulen. De ansatte har fått spørsmål om oppfattelsen av nivået på sin egen kompetanse, og hva det er behov for framover.

Barnevernsledere

Et klart flertall av barnevernsledere (ca. 80 prosent) sier seg enige i at barnevernstjenesten har den kompetansen de trenger for å utføre oppgavene på en forsvarlig måte. Særlig lederne ved barnevernstjenestene i de mest sentrale kommunene er av denne oppfatningen (Tabell 20).

Så godt som samtlige barnevernsledere oppgir allikevel minst ett kompetanseområde som de kunne trenge mer av, for å utføre lovpålagte oppgaver forsvarlig. Den gjennomsnittlige barnevernstjenesten har etter dette behov for kompetanseheving på 4-5 ulike områder. Om lag halvparten av barnevernstjenestene indikerer at de trenger mer kulturkompetanse. Deretter følger tilgang på psykolog, kompetanse på å utløse rettigheter barn og foreldre har på andre tjenesteområder, og kompetanse på utredning og veiledning av sped- og småbarnsfamilier (Tabell 21).¹⁸

Et flertall av barnevernslederne mener at barnevernstjenesten deres har tilgang på nødvendige kompetanseutviklingstiltak. 1 av 4 tjenester mener at de ikke har det. Det er særlig tjenester i mindre sentrale kommuner og kommuner med høyere ressursbruk pr. barn i kommunen som mener at de mangler slik tilgang (Tabell 22).

Rekruttering er en annen måte å skaffe nødvendig kompetanse på. Vi har spurt barnevernstjenestene om de får søkere med kompetansen de har behov for, når de lyser ut stillinger. Om lag halvparten av barnevernstjenestene oppgir at de ofte, svært ofte eller alltid får kvalifiserte søkere. Her legger vi til at et mindretall på ca. 20 prosent oppgir at de sjelden, svært sjelden eller aldri får søkere med den kompetansen som barnevernstjenesten trenger. Igjen er dette noe som ser ut til å være enklere for barnevernstjenestene i de mest sentrale kommunene (Tabell 23).

¹⁸ Respondentene har selv fått muligheten til å tolke hva som ligger i kompetanseområdene, og har lagt dette til grunn for sine svar. Det ble stilt egne spørsmål om kultur- og minoritetskompetanse, se kapittel 9.

Kjøp av tiltak eller tjenester fra private er også en måte å skaffe nødvendig kompetanse og kapasitet på. På spørsmål om hvilke tiltak eller tjenester som er kjøpt det siste året, oppgir så godt som samtlige tjenester at de har kjøpt inn minst ett. Avlastning som helge- og ferieopphold, sakkyndigvurderinger, råd og veiledning i hjemmet og tilsyn ved samvær er det de fleste barnevernstjenestene har benyttet seg av. I tillegg er det ca. 1 av 5 av barnevernstjenestene som hovedregel kjøper private tjenester knyttet til å skrive saksframlegg til fylkesnemnda. Oppfølging av fosterhjem og institusjonsplasser er det som i minst grad kjøpes (Tabell 24).

Ansatte i barnevernstjenestene

Et stort flertall (87 prosent) av ansatte i barnevernstjenesten sier seg enige i at de har den kompetansen de trenger for å utføre oppgavene sine på en forsvarlig måte. Her er det små variasjoner på tvers av sentralitet, ressursbruk og Bufetat-region (Tabell 90).

I likhet med lederne ser de ansatte også behov for kompetanseheving. På spørsmål om hvilke av 11 ulike kompetanseområder de kunne trenge mer av (samt annet og ingen av disse), velger over halvparten av de ansatte fra to til fire områder. Om lag halvparten peker på «kompetanse på å utløse rettigheter barn og foreldre har på andre tjenesteområder enn barnevernet». Deretter velger flest kulturkompetanse, kompetanse på utredning og veiledning av sped- og småbarnsfamilier, og kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse (Tabell 91).

Institusjonsledere

9 av 10 institusjonsledere vurderer at deres institusjon har den kompetansen de trenger for å utføre lovpålagte oppgaver på en forsvarlig måte. Lederne ved private institusjoner er i større grad «helt enige» i at de har denne kompetansen, mens en større andel ledere ved offentlige institusjoner nøyer seg med å være «enige» (Tabell 136).

5 av 6 institusjonsledere oppgir minst ett område hvor de har behov for å styrke kompetanse og kapasitet ved institusjonen for å løse oppgaver forsvarlig. I gjennomsnitt oppgir hver leder fra to til tre områder. De mest valgte områdene er igjen kompetanse på å utløse rettigheter barn og foreldre har på andre tjenesteområder enn barnevernet, fulgt av kulturkompetanse. Deretter kommer årsverk og tilgang på psykolog (Tabell 137).

3 av 4 institusjonsledere oppgir at de har tilgang på kompetanseutviklingstiltakene som trengs for å sikre riktig kompetanse ved institusjonen. Ledere ved private institusjoner oppgir i mye større grad at de har slik tilgang (ca. 90 prosent), sammenliknet med ledere ved offentlige institusjoner (ca. 60 prosent). Ledere ved akuttinstitusjoner mener også i noe større grad at de ikke har slik tilgang (Tabell 138).

Ved rekruttering, sier et flertall av lederne ved institusjonene (65 prosent) at de ofte, svært ofte eller alltid får søkere med kompetansen de har behov for. Her er det en betydelig andel (ca. 30 prosent) som oppgir at dette kun skjer «av og til». Ledere ved behandlingsinstitusjoner svarer i større grad enn ledere av akutt- og omsorgsinstitusjoner at de «av og til» får søkere med nødvendig kompetanse (ca. 37 prosent), og i mindre grad ofte, svært ofte eller alltid (ca. 50 prosent) (Tabell 139).

Vi stilte også spørsmål om institusjonene oppfyller kompetansekravene etter barnevernsloven. P.t. ligger det an til krav om at ledere og leders stedfortreder fra 1.1.2031 har barnevernsfaglig mastergrad eller tilsvarende, eller relevant bachelorutdanning og gjennomført videreutdanning på minst 30 studiepoeng. For ansatte er kravene at «faglig personell som ansettes i en institusjon skal minst ha barnevernsfaglig relevant bachelorutdanning». Her er det noe usikkerhet knyttet til om det vil skje endringer i kravene før 2031.

Når det gjelder kravet for ledere, oppgir 7 av 10 ledere at de dekker dette kravet allerede i dag. Andelen er særlig høy blant offentlige institusjoner og omsorgsinstitusjoner (Tabell 140). 7 av 10 ledere oppgir at de også oppfyller kompetansekravene for ansatte (Tabell 141).

Ansatte ved institusjonene

Et stort flertall av ansatte (91 prosent) vurderer at de har den kompetansen de trenger for å utføre pålagte oppgaver. Her er det små variasjoner mellom gruppene (Tabell 202).

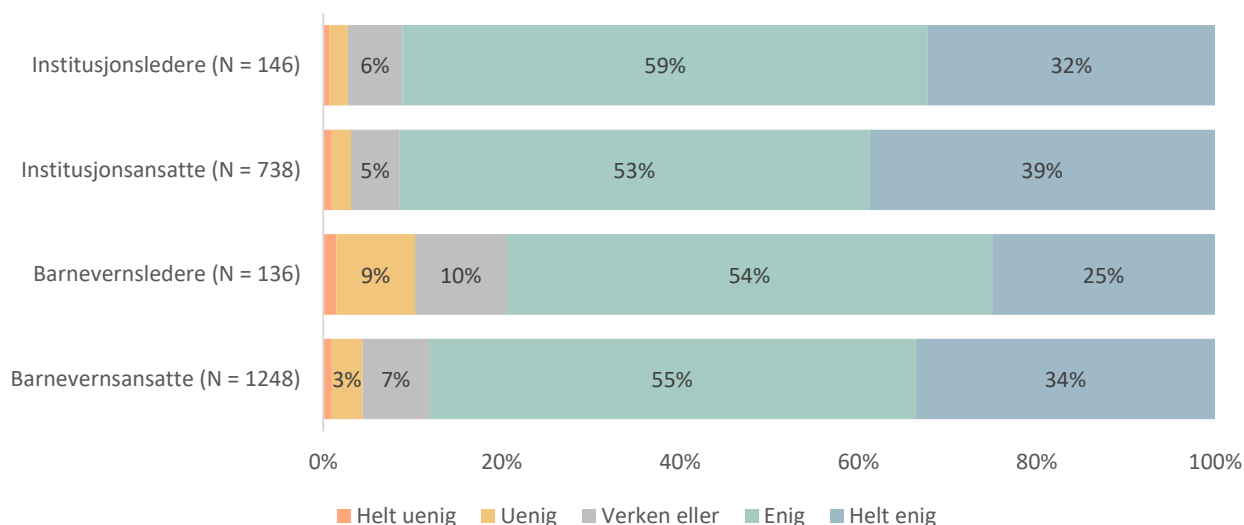
På spørsmål om hvilke kompetanseområder de kunne trenge mer av, velger de ansatte i snitt to områder. Det mest valgte området er kulturkompetanse, fulgt av kompetanse på å utløse rettigheter barn og foreldre har på andre tjenesteområder enn barnevern. Deretter kommer kompetanse på rettighetsforskriften og å identifisere barn og familiers behov, og hvilke tiltak som er egna for å møte disse (Tabell 203).

Hovedfunn på tvers av gruppene

Lederne vurderer gjennomgående at deres barnevernstjeneste eller institusjon har nødvendige kompetanse til å utføre oppgavene på en forsvarlig måte. De ansattes vurderinger støtter opp under dette, da et stort flertall vurderer at *de* har den kompetansen de trenger.

Lederne av barnevernstjenestene er den gruppen som i noen større grad svarer «verken eller» eller «uenig», men også i denne gruppa er det ca. 80 prosent som mener at barnevernstjenesten har nødvendig kompetanse.

Figur 6: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: For ledere: Vi har den kompetansen vi trenger for å utføre de oppgavene vi er pålagt på en forsvarlig måte. For ansatte: Jeg har den kompetansen jeg trenger for å utføre de oppgavene jeg er pålagt på en forsvarlig måte.



Så godt som alle respondenter ser allikevel behov for kompetanseheving. Selv om de ulike gruppene ble gitt noe ulike svaralternativer, er det alternativene som var felles som ble valgt av flest i alle grupper: Kulturkompetanse og kompetanse på å utløse rettigheter barn og foreldre har på andre tjenesteområder. For barnevernstjenestene er det deretter kompetanse på utredning og veiledning av sped- og småbarnsfamilier som er hyppigst valgt. Lederne i barnevernstjenestene og ved institusjonene ser også behov for tilgang på psykolog, mens de ansatte i barnevernstjenestene og ved institusjonene ser behov for kompetanse på å identifisere barn og familiers behov, og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse.

3 av 4 ledere ved barnevernstjenestene og ved institusjonene vurderer at de har tilgang på de riktige kompetanseutviklingstiltakene. 1 av 4 vurderer altså at de ikke har det. For barnevernstjenestene gjelder dette særlig tjenester i mindre sentrale strøk, og for institusjonene er det en tendens til at særlig offentlige institusjoner melder om mangel på tilgang på tiltak.

Rekruttering av personer med riktig kompetanse ser ut til å være en utfordring for et mindretall av barnevernstjenestene. Et flertall av lederne oppgir at de ofte eller alltid får nødvendig kompetanse når de rekrutterer, men det er en betydelig gruppe som oppgir at de ikke gjør det.

5. Barns medvirkning

Hvordan vurderer barnevernet selv at de møter kravene til barns medvirkning, og hva er de største hindringene?

Vi finner at så godt som samtlige ansatte og ledere vurderer at krav til barns medvirkning ofte eller alltid møtes. Barnevernstjenestene melder om at de mest krevende kravene er knyttet til barns rett til å uttale seg uavhengig av foreldrenes samtykke. Høyt arbeids- og tidspress og manglende mulighet til å bli kjent med barna oppgis av flest som hindringer for medvirkning.

I noen tilfeller vurderer barnevernet at barna ikke kan medvirke. I flest tilfeller begrunnes dette med en vurdering av barnets alder og modenhet.

I modulen om barns medvirkning er det stilt spørsmål om hvordan tjenester og institusjoner arbeider med barns medvirkning. Hvordan vurderer barnevernet selv at de møter de ulike kravene til medvirkning i lovverket, og hvor krevende er det? Hva står i veien for medvirkning? Alle respondentene fikk om lag de samme spørsmålene i denne modulen.

Barnevernsledere

Barnevernsloven § 1-4 stiller en rekke krav til barns medvirkning:

- Barnet har rett til å uttale seg til barnevernet uavhengig av foreldrenes samtykke, og uten at foreldrene informeres om samtalen på forhånd.
- Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon.
- Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger.
- Barnet skal bli lyttet til.
- Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet.
- Barnet skal informeres om hva hans opplysninger kan brukes til og hvem som kan få innsyn i disse opplysningene.
- Barnet har rett til å uttale seg før det bestemmes at opplysningene skal deles, og barnets syn skal tillegges vekt i samsvar med dets alder og modenhet.

Vi stilte spørsmål til barnevernslederne om hvor ofte de opplever å møte disse kravene, og hvor krevende det er å møte dem. Barnevernslederne vurderer i hovedsak at barnevernstjenestene ofte eller alltid møter de ulike kravene til medvirkning. Det er særlig kravene knyttet til å lytte til barna, legge vekt på barnas meninger i samsvar med alder og modenhet, og barnets rett til å fritt gi uttrykk for sine meninger som ofte eller alltid oppfylles (Tabell 25).

Barnas rett til å uttale seg til barnevernet uten foreldrenes samtykke, til å få informasjon om bruk av opplysninger gitt til barnevernet, og til å uttale seg ved videredeling av informasjon er det noe større andeler av lederne (ca. 20 prosent) som oppgir at de «av og til» møter. Dette er også kravene som flest barnevernsledere oppgir at det i stor grad er krevende å møte (Tabell 28).

På spørsmål om hva som har vært til hinder for barns medvirkning det siste året, er den årsaken flest oppgir høyt arbeids- og tidspress. Deretter følger det at det gjerne er for dårlig tid til å bli kjent med barnet, og lav bemanning. Barnevernstjenestene oppgir i snitt tre hindringer (Tabell 26).

Når barnevernstjenestene vurderer at barnet ikke kan medvirke, oppgir flest tjenester at dette er begrunnet med barnets alder og modenhet (ca. 70 prosent), og at barnet var i en sårbar situasjon (25 prosent). Her er det også en liten andel (ca. 15 prosent) som oppgir at de ikke kjenner til slike situasjoner i deres barnevernstjeneste (Tabell 27).

Ansatte i barnevernstjenestene

De ansatte i barnevernstjenesten mener at de ofte, svært ofte eller alltid oppfyller de ulike kravene til barns medvirkning. At barnet skal lyttes til og fritt kunne gi uttrykk for sine meninger er kravet som flest oppgir å oppfylle. Å gi informasjon til barnet om hva opplysningene skal brukes til og hvem som kan få innsyn i dem er det som vurderes som oppfylt «av og til» av 1 av 5 tjenester (Tabell 92).

For de ansatte er det særlig høyt arbeids- og tidspress som blir til hinder for barns medvirkning, sammen med for dårlig tid til å bli kjent med barnet. Lav bemanning og høy turnover trekkes også frem som faktorer som hindrer medvirkning (Tabell 93).

Når de ansatte vurderer at barn ikke kan medvirke, skyldes dette først og fremst barnets alder og modenhetsnivå. Her er det også en betydelig andel (ca. 25 prosent) som oppgir at de ikke kjenner til slike situasjoner i deres barnevernstjeneste (Tabell 94).

Institusjonsledere

Kravene til barns medvirkning etter barnevernloven § 1-4 og § 10-2 gjelder også for barnevernsinstitusjoner. I Barnevernsbarometeret 2024 ble det spurt om oppfylld av følgende krav:

- Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon.
- Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger.
- Barnet skal bli lyttet til.
- Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet.

Institusjonsledere oppgir så godt som enstemmig at disse kravene oppfylles ofte, svært ofte eller alltid. Kravet om å gi tilstrekkelig og tilpasset informasjon er kravet hvor en noe større andel svarer «ofte» i stedet for «svært ofte». Det er ingen som oppgir at kravene sjelden eller aldri møtes. Alle lederne sier seg også enig eller helt enig i at barna har stor mulighet til å påvirke sin hverdag ved deres institusjon (Tabell 142).

Dette inntrykket av at arbeidet med barns medvirkning prioriteres og lykkes synes også i svarene på spørsmålet om hva som hindrer barns medvirkning. Her oppgir 4 av 10 institusjonsledere at ingen av de opplistede forholdene (inkludert «annet») har vært til hinder for barns medvirkning de siste årene. Blant de årsakene som *blir* valgt, pekes det av flest på høyt arbeids- og tidspress, mangelfull kunnskap og erfaring, og uklare roller (Tabell 143).

Også på institusjon er det i noen situasjoner vurdert at barn ikke kan medvirke. På spørsmål om hva som ligger bak en slik vurdering, er de hyppigst oppgitte grunnene at situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke var mulig (43 prosent), barnets alder og modenhetsnivå (40 prosent), og at barnet

var i en sårbar situasjon (24 prosent). 1 av 3 institusjonsledere oppgir at de ikke kjenner til slike situasjoner ved deres institusjon (Tabell 144).

Ansatte ved institusjonene

De ansatte ved institusjonene vurderer at de ofte, svært ofte eller alltid møter kravene til medvirkning (Tabell 204). 1 av 3 ansatte vurderer at det i løpet av det siste året ikke har vært noen hindringer for barns medvirkning. Blant de ansatte som oppgir slike hindringer, nevnes høyt arbeids- og tidspress oftest (32 prosent), fulgt av lav bemanning (29 prosent), uklare roller og ansvar (21 prosent) og høy turnover (19 prosent) (Tabell 205).

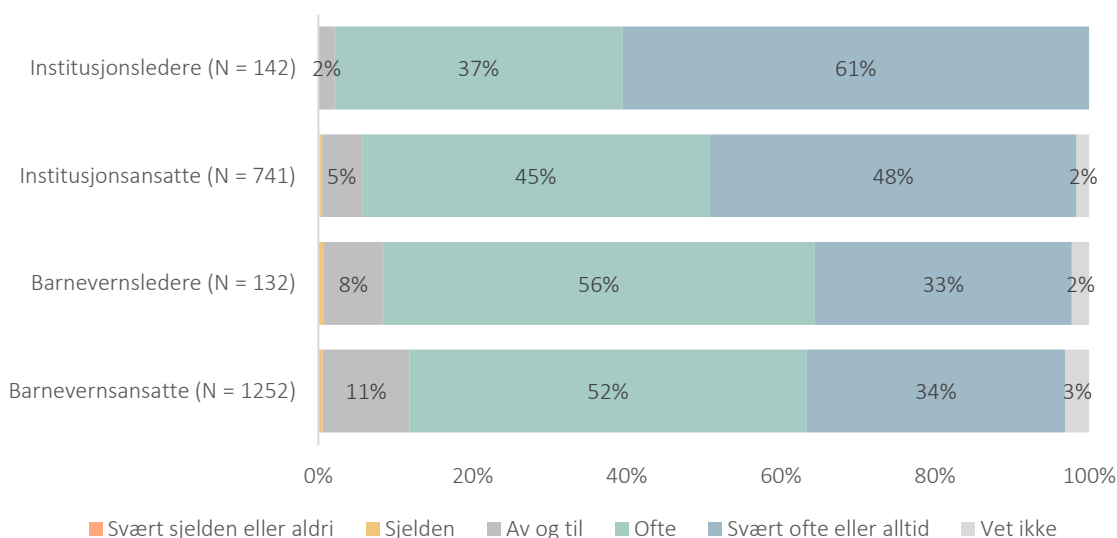
Den hyppigst nevnte årsaken til at barn vurderes å ikke kunne medvirke, er igjen barnets alder og modenhetsnivå (46 prosent), at situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke var mulig (40 prosent), og at barnet var i en sårbar situasjon (29 prosent). 1 av 4 ansatte er ikke kjent med slike situasjoner ved deres institusjon (Tabell 206).

Hovedfunn på tvers av gruppene

Et stort flertall av respondentene vurderer at barnas krav til medvirkning ofte eller alltid oppfylles. Det er særlig institusjonslederne som er tydelige på at kravene oppfylles svært ofte eller alltid. Det er noe mer reservert svargivning fra barnevernstjenestene, særlig knyttet til kravene om å informere om hva opplysninger brukes til og hvem det deles med, samt barnas rett til å uttale seg uten samtykke fra foreldrene.

Forskjellene er tydeligst i svargivningen på spørsmål om hvorvidt barnet får tilstrekkelig og tilpasset informasjon. Et helt tydelig flertall av respondenter opplever at det ofte, svært ofte eller alltid etterleveres. Det er allikevel en gradsforskjell mellom institusjonsledere, der 6 av 10 svarer «svært ofte eller alltid», og ansatte i barnevernet, der 3 av 10 svarer «svært ofte eller alltid».

Figur 7: Barnevernsloven [...] stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon



Høyt arbeids- og tidspress er den hindringen som mest gjennomgående nevnes som å stå i veien for barns medvirkning, sammen med for dårlig tid til å bli kjent med barnet. Barnevernstjenestene trekker også fram lav bemanning og høy turnover. Uklare roller og ansvar trekkes frem av institusjonene.

Når barnevernstjenestene vurderer at et barn ikke kan medvirke, er det særlig barnets alder og modenhet som trekkes frem som årsak til det. For institusjonene er det også mange tilfeller av at situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke var mulig. Både blant institusjonene og barnevernstjenestene er det en betydelig andel som oppgir at de ikke er kjent med at en slik vurdering er blitt gjort.

Spørsmålene om oppfyllelsene av krav til medvirkning er stilt på generelt grunnlag. Barnevernets målgrupper er svært sammensatt, ikke minst med tanke på alder. Det vil være behov for å gjøre nærmere undersøkelser av barns medvirkning enn det som har vært mulig innenfor rammene av denne overordna undersøkelsen.

6. Samarbeidet med Bufetat/BFE

Mye av barnevernet skjer i et samarbeid mellom barnevernstjenestene og Bufetat, eller BFE i Oslo. Institusjonene må på den ene siden forholde seg til Bufetat/BFE, og på den andre siden barnevernstjenestene. Ansvarsdelingen er kompleks. Spørsmålene i denne modulen kartlegger sider ved dagens praksis som kan ha særlig betydning for ivaretagelsen av barnets beste. Resultatene viser både forbedringspotensial og behov for videre kunnskapsinnhenting.

Barnevernsledere

Barnevernstjenestene kan benytte seg av tiltak og tjenester fra andrelinjetjenestene Bufetat og BFE. Undersøkelsen viser at mange barnevernstjenester ikke får det de trenger fra andrelinjetjenesten i dag. 66 prosent av barnevern lederne er uenige i at Bufetat/BFE leverer de typene tiltak og tjenester som de har behov for fra dem, hvorav 30 prosent er «helt uenige». Bare 15 prosent er enige eller helt enige. Misnøyen er størst i Region Sør, der hele 67 prosent er «helt uenige» (Tabell 29).

Når barneverns lederne inviteres til å beskrive hvilke tiltak og tjenester de *savner*, er svaret klart: Det viktige er at Bufetat og BFE leverer *det de allerede skal*, og ivaretar bistandsplikten på akutt tiltak, fosterhjem og institusjonsplasser. En del ønsker også bedre tilgang på opphold i sentre for foreldre og barn og hjemmebaserte tiltak. Eksempler:

«Først og fremst; Bufetat har for tiden enorme utfordringer med sin bistandsplikt. Barneverntjenesten opplever stadig å bli henvist til egne løsninger, se mot private tilbydere eller blir forsøkt veiledet til å søke andre tiltak enn de som er vurdert å være til barnets beste (eks institusjon fremfor fosterhjem). Ønsker at Bufetat bør ha bistandsplikt på spesialiserte fosterhjem. Ønsker at MST-CAN skal være et nasjonalt tilbud, ikke forbeholdt noen få kommuner som kan etablere tiltaket lokalt.»

«Utredningsopphold for spe- og småbarn som faktisk er tilgjengelig og sikkert nok ifht de utfordringer som finnes i familien. Eks. ikke helge- og feriestengte tilbud.»

«Evidensbaserte tiltak som bufdir gir til andre kommuner. De har laget noen erstatningstiltak som heter arenafleksible tiltak. Disse "snakker" i liten grad med bvtj. og samarbeidet er dårlig. Har behov for tiltak som jobber i hjemmene og som tar den helhetlige situasjonen til familiene. (...) Det finnes for få tiltak med foreldre og ungdommer, som kan gjøre at man unngår plassering.»

I oppfølgingen av barn som bor i fosterhjem og institusjon, får barnevernstjenestene informasjon om barnets utvikling både direkte fra tiltakene og fra Bufetat/BFE (det antas at respondentene her mener Bufetats regionskontorer, jf. at noen institusjoner også eies av Bufetat). 37 prosent av barneverns lederne opplever i stor eller svært stor grad å få tilstrekkelig informasjon om barnets

utvikling fra Bufetat. Flere opplever å få tilstrekkelig informasjon fra fosterhjemmene og institusjonene (hhv. 86 og 64 prosent) (Tabell 30).

Bufetat og BFE har plikt til å bistå med fosterhjem, akuttiltak og institusjonsplass som er egnet for det enkelte barn, når barnevernstjenesten ber om det. Statsforvalter konstaterer brudd på bistandsplikten i visse tilfeller. Barnevernstjenestene kan imidlertid oppleve at bistandsplikten brytes uten at det konstateres av statsforvalter. Bare 22 prosent av barnevernstjenestene har *ikke* opplevd brudd på bistandsplikten det siste året. 59 prosent har opplevd brudd på bistandsplikten når de har bedt om fosterhjem, 51 prosent for akuttiltak og 45 prosent for institusjonsplass. Mange av barnevernstjenestene har også opplevd *flere* brudd på bistandsplikten i løpet av det siste året (Tabell 31).

Bufetat og BFE har plikt til å tilby tiltak som er tilpasset barnets behov. Særlig for akuttiltak er det mange som opplever at de tilbudte tiltakene ikke er egnet: 28 prosent av barnevernlederne sier at tiltaket som Bufetat/BFE tilbyr, sjelden, svært sjelden eller aldri er tilpasset barnets behov, og ytterligere 39 prosent sier at det skjer «av og til». Andelen som mener at de tilbudte tiltakene ofte eller svært ofte er tilpasset barnets behov, er 24 prosent både for akuttiltak, fosterhjem og institusjonsplass (Tabell 32).

Når barnevernstjenestene ikke får tildelt de tiltakene som barnevernstjenesten vurderer at de trenger, kan dette få konsekvenser for barnet og kreve ekstra ressursbruk. På lengre sikt kan brudd på bistandsplikten gå ut over barnevernstjenestenes tillit til Bufetat/BFE og utløse endringer i arbeidet lokalt. 20 prosent av barnevernlederne (26 barnevernstjenester) svarer at Bufetats ivaretagelse av bistandsplikten har stor eller svært stor betydning for hvor lenge de venter med omsorgsovertakelse. Samme andel (25 tjenester) svarer at det har betydning for hvor lenge de venter med frivillige plasseringer utenfor hjemmet. Dette kan bety at barn blir boende hjemme under uforsvarlige forhold fordi Bufetat ikke ivaretar sitt ansvar (Tabell 33).

I Oslo er det ingen av barnevernlederne som svarer at BFEs ivaretagelse av bistandsplikten har betydning for hvor lenge de venter med omsorgsovertakelser eller frivillige plasseringer.

Videre oppgir 47 prosent av barnevernslederne at Bufetats/BFEs ivaretagelse av bistandsplikten har hatt stor eller svært stor betydning for deres arbeid med rekruttering av fosterhjem, 41 prosent sier at det påvirker hva de kjøper fra private aktører (dette kan for eksempel være hjelpetiltak i hjemmet eller institusjonstiltak), og 36 prosent at det påvirker hvilke hjelpetiltak de tar i bruk. Færre mener at Bufetats/BFEs ivaretagelse av bistandsplikten har betydning for deres bruk av kommunale botiltak, for deres samarbeid med andre barnevernstjenester eller andre tjenester enn barnevern, eller for deres evne til å prioritere eget utviklings- og forbedringsarbeid (Tabell 33).

Om lag halvparten av barnevernslederne er enige eller helt enige i at Bufetat/BFE er tilgjengelige når de trenger det. Men bare 13 prosent mener Bufetat/BFE leverer tjenester med god kvalitet til rett tid, 23 prosent at Bufetat/BFE tar imot forbedringsforslag på en god måte, og 38 prosent at Bufetat/BFE tar deres vurderinger på alvor. 27 prosent har stor tillit til Bufetat/BFE, og 28 prosent opplever at Bufetat/BFE har stor tillit til dem. Barnevernslederne i Oslo gir gjennomgående BFE noe høyere skår, men bildet er blandet også blant disse (Tabell 34).

Barnevernlederne ble bedt om å vurdere kvaliteten på tiltakene og tjenestene fra Bufetat/BFE. Mest positive vurderinger gis familieråd, utredning i sentre for foreldre og barn, spesialiserte hjelpetiltak, beredskapshjem og tverrfaglig helsekartlegging. Blant de som har brukt disse tiltakene, er det mer enn

50 prosent som vurderer kvaliteten som høy eller svært høy. Mest kritiske er de til fosterhjem, institusjonstiltak og råd og veiledning. Kompetansehevingstiltak, veiledning i sentre for foreldre og barn, beredskapshjem og akuttinstitusjon ligger imellom. For spesialiserte fosterhjem er barnevernslederne delt, med både negative og positive vurderinger. De syv lederne fra Oslo er gjennomgående mer positive enn de som forholder seg til Bufetat, selv om bildet også her er blandet (Tabell 35).

Ansatte i barnevernstjenestene

Mange av de ansatte i barnevernstjenestene opplever at Bufetat og BFE ofte ikke klarer å levere de typene tiltak og tjenester som barnevernstjenestene har behov for. 39 prosent av de ansatte er uenige eller helt uenige i at Bufetat/BFE klarer dette i dag, mens 21 prosent er enige og bare 2 prosent helt enige. Mest negative er de i Region sør, og mest positive i Oslo og Region øst (Tabell 95).

De ansatte er mer positive enn barnevernslederne. Dette kan ha sammenheng med at lederne har større overblikk over hva barnevernstjenesten samlet sett tilbys. Det kan også skyldes at det hovedsakelig er utfordringer som løftes til lederne, mens det som fungerer får mindre oppmerksomhet.

Også de ansatte mener det er viktigere at Bufetat/BFE leverer det de skal enn å komme med nye tiltak og tjenester. Særlig er de opptatt av institusjonstiltak, fosterhjem og akuttiltak. I tillegg er det flere som peker på uheldige sider ved dialogen med Bufetat. Noen få eksempler blant mange innspill:

«Først og fremst har vi behov for at de tjenestene de tilbyr blir gitt på den måten som er forventet / beskrevet. Brudd på bistandsplikt, vanskelig samarbeid med beredskapshjem/bufetat vanskeliggjør jobben. Opplever ofte ikke forståelse for vårt arbeid, det er deres forventninger som styrer.»

«Tettere samarbeid. Flere fosterhjem. Vi opplever mindre og mindre samarbeid med Bufetat, og de oppleves fjernere enn tidligere.»

«Plasseringstiltak bør i større grad kunne tilpasses det barnets/den ungdommens særskilte behov. Jeg opplever at standardisering til tross for at det har visse kvalitetssikrende effekter har gitt oss en dårligere mulighet til å treffe riktig med tiltakene.»

«Det er for lang ventetid. Tiltakene som blir tilbudt stemmer ikke med spesifikasjonene vi søker etter.»

Når barn er plassert i fosterhjem og institusjon, har barnevernstjenesten et ansvar for oppfølging av barnet. De ansatte i barnevernstjenestene er relativt tilfredse med den informasjonen de får, men mer tilfredse med informasjonen fra fosterforeldrene og institusjonene enn fra Bufetat/BFE. Vurderingene av Bufetat varierer ikke vesentlig mellom regionene, og heller ikke Oslo skiller seg ut (Tabell 96).

Når barnevernstjenestene ber Bufetat/BFE om akuttiltak, fosterhjem eller institusjonsplass, er det flest som «av og til» opplever at tiltaket de tilbys er tilpasset barnas behov. Andelen som opplever at dette skjer oftere enn av og til, er like stor som andelen som opplever at dette skjer sjeldnere. Forskjellene mellom tiltakstypene er små. For akuttiltak skiller Oslo-tjenestene seg ut som mer tilfredse enn de øvrige. For institusjonsplasser skiller Region Sør seg ut som mindre tilfredse enn både de andre

Bufetat-regionene og Oslo, samtidig som det er kjent at konsentrasjonen av institusjonstiltak er særlig stor i denne regionen (Tabell 97).

I barnevernstjenestenes dialog med Bufetat/BFE opplever også de ansatte at utfordringene ligger særlig i de tiltakene og tjenestene som leveres. Selv med en stor andel «vet ikke» er det hele 34 prosent som er uenige eller helt uenige i at Bufetat/BFE leverer god kvalitet til rett tid, mens 19 prosent er enige eller helt enige. Mest tilfredse er de ansatte i Oslo, og minst i Region Sør. På de andre spørsmålene rundt dialogen er de ansatte forholdsvis nøytrale, men majoriteten av de ansatte opplever at Bufetat/BFE er tilgjengelige når de trenger det (Tabell 98).

For alle aspektene varierer svarene noe mellom regionene. For eksempel er tilliten til andrelinjetjenesten større blant de ansatte i Oslo enn ellers, og lavest i Bufetat-regionene Sør og Nord. Et annet eksempel er at de ansatte i Region Midt-Norge mer enn andre opplever at Bufetat tar imot deres forbedringsforslag på en konstruktiv måte (Tabell 98).

Også de ansatte ble bedt om å vurdere kvaliteten på tiltak og tjenester som Bufetat/BFE tilbyr. Blant de som har erfaringer og meninger, er vurderingene mest positive for familieråd, utredning og veiledning i sentre for foreldre og barn, og tverrfaglig helsekartlegging. Minst positive er de til spesialiserte fosterhjem, fosterhjem og institusjonstiltak, dvs. de mest inngripende og krevende tiltakene. Også her er det regionale forskjeller. Familieråd vurderes for eksempel mest positivt av de ansatte i Region Øst, og det samme gjelder akutttiltak. Sentre for foreldre og barn vurderes særlig positivt av de ansatte i Oslo. Tverrfaglig helsekartlegging får best vurderinger i Region Sør, men ser ut til å være lite brukt i Region Vest (Tabell 99).

Institusjonsledere

For at institusjonene skal kunne levere tiltak tilpasset barnets behov, trenger de informasjon før barnet flytter inn, både fra barnevernstjenesten og Bufetat/BFE. Bare 13 prosent av institusjonslederne sier at de svært ofte eller alltid får den informasjonen de trenger, lavest i akuttinstitusjon (7 prosent) og likt i omsorgs- og behandlingsinstitusjon (ca. 15 prosent). Uavhengig av institusjonstype mener om lag halvparten at det skjer «ofte», mens i overkant av 30 prosent sier at det skjer av og til eller sjeldnere. Svarene viser ingen vesentlige forskjeller mellom private og offentlige institusjoner (Tabell 146).

Mangelfull informasjon før plassering kan gjøre det utfordrende å gi et godt tilbud til barn, samtidig som det ofte ikke er all relevant informasjon som foreligger før plassering. Institusjonslederne ble spurt om de det siste året hadde opplevd å få mangelfull informasjon om ulike forhold. Nær halvparten hadde fått mangelfull informasjon fra barnevernstjenesten om planlagt lengde på plassering og/eller barnets psykiske helse. Minst 30 prosent (dvs. minst 44 institusjonsledere) krysset av for mangelfull informasjon om hvordan barnet vil fungere i et gruppetiltak; barnets utfordringer med rus; hvordan tidligere tiltak har fungert; behov hos barnet som krever bistand utenfra institusjonen; barnets skolegang; utredninger om lærevansker, dysleksi mv.; og/eller risikovurderinger. Færrest savnet informasjon om barnets fysiske helse og hvilke tiltak barnet mottok før plasseringen. Selv om informasjonsmangelen som ventet er størst ved akuttplasseringer, er andelene også høye for omsorg og behandling, der barna ofte har vært i barnevernet lenge og har sammensatte behov som institusjonene forventes å dekke. Ledere av offentlige institusjoner opplever å mangle mer informasjon enn ledere av private (Tabell 147).

Inntaksprosessene skal sikre at barnet får et tilpasset institusjonstilbud og tilbys riktig omsorg og behandling under oppholdet på institusjonen. 58 prosent av institusjonslederne sier seg enige eller helt enige i at inntaksprosessene legger godt til rette for å finne et institusjonstiltak som egner seg for det enkelte barn. Lederne av de private institusjonene er mest delt, med 62 prosent som er enig eller helt enig, og 12 prosent som er uenig eller helt uenig. Lederne av omsorgsinstitusjoner vurderer inntaksprosessene mer positivt enn lederne av akutt- og behandlingsinstitusjoner (Tabell 148).

I praksis vektlegges også andre hensyn enn barnets beste i tildelingen av tiltakene. Særlig kapasitetsstyring vurderes å ha betydning (53 prosent svarer enig eller helt enig), etterfulgt av økonomi (37 prosent) og plasseringshjemmel (35 prosent). Kapasitetsstyring trekkes frem av flere offentlige enn private, mens forskjellen er motsatt for økonomi og plasseringshjemmel. I svarene fra omsorgsinstitusjoner vurderes barnets å tillegges større vekt enn i svarene fra ledere av akutt- og behandlingsinstitusjoner (Tabell 148).

Får institusjonene det de trenger av Bufetat/BFE gjennom styringen? Først og fremst opplever institusjonslederne at de får tillit, både til at de vil barnets beste (90 prosent svarer enig eller helt enig) og til at de arbeider i tråd med Bufetats/BFEs krav (87 prosent). Ledere av offentlige institusjoner opplever mer tillit enn ledere av private, særlig på hvorvidt de arbeider i tråd med Bufetats/BFEs krav (95 vs. 80 prosent). Forskjellene etter eierskap er større på andre punkter. Tilgang til henholdsvis opplæringstiltak og systemer er det 70 og 64 prosent av lederne i offentlige institusjoner som opplever å ha, mot henholdsvis 44 og 25 prosent av lederne i private. Mens det er naturlig at Bufetat/BFE gir mer råd og veiledning om *drift* til offentlige enn private institusjoner, er det mindre opplagt hvorfor forskjellen er så stor når det gjelder råd og veiledning om det enkelte *barn*: Kun 53 prosent av lederne i private er enige eller helt enige at de får dette (mot 74 prosent i offentlige), mens hele 22 prosent er uenige eller helt uenige i at de får det. Eierskap har lite å si for fleksibilitet i tilpasningen av tiltaket ved oppstart og underveis, og forutsigbarhet om kapasitetsutnyttelse. Forutsigbarhet om tiltakenes varighet er det eneste private institusjoner har mer av enn offentlige. Dette skårer til gjengjeld svært lavt blant lederne av offentlige (Tabell 149).

Barnevernstjenesten har et ansvar for barna også når de er på institusjon. Institusjonslederne peker på flere sider ved deres arbeid som bør forbedres. 75 prosent av institusjonslederne opplever at barnevernstjenesten bare av og til eller sjeldnere har en plan for barnet etter institusjonsoppholdet, og nær 50 prosent svarer at barnevernstjenesten bare av og til eller sjeldnere følger opp at barna får dekket sine behov mens de er på institusjonen. På begge punkter vurderes oppfølgingen som dårligst for barna som bor på behandlingsinstitusjon. Bare 16 prosent av disse lederne opplever at barnevernstjenestene har en plan for barna etter oppholdet (Tabell 150).

Nær 70 prosent av institusjonslederne svarer at de i stor eller svært stor grad har tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste. Ledere av private institusjoner er mer positive enn ledere av offentlige (Tabell 151). På spørsmål om hva barnevernstjenestene følger opp, er det flest som svarer barnets utvikling, men forskjellene er små ned til hhv. barnets trivsel, tiltak, helsesituasjon og skolegang. Det er flest institusjonsledere ved behandlingsinstitusjoner som opplever at barnevernstjenesten følger opp lite (Tabell 152). Oppfølgingen og oppdateringene skjer først og fremst gjennom møter og rapportering fra institusjonen. Bare halvparten av institusjonslederne opplever at barnevernstjenesten etterspør informasjon (Tabell 153).

Ansatte ved institusjonene

På spørsmål om de får den informasjonen de trenger om barnet før plassering, er de ansatte ved institusjonene mer kritiske enn lederne, også når det tas høyde for at flere ansatte enn ledere svarer «vet ikke». Dette kan handle om manglende informasjon fra flere parter, også leder på institusjonen. Andelen «vet ikke» er langt høyere blant ansatte i private enn i statlige institusjoner, med 17 vs. 6 prosent (Tabell 208).

Når det gjelder hva de ansatte mangler informasjon om, trekker de frem mye det samme som lederne, med barnets psykiske helse og planlagt lengde på plasseringen på topp. Som lederne, opplever ansatte i offentlige institusjoner å mangle langt mer informasjon enn ansatte i de private. Dette gjelder samtlige forhold det spørres etter. For eksempel er det 42 prosent av de ansatte i offentlige institusjoner som opplever å mangle informasjon om barnets utfordringer med rus, mot 32 prosent i private. De tilsvarende andelene er 28/16 prosent for hvordan de best kan involvere barnets foreldre; 55/41 prosent for barnets psykiske helse og 27/11 prosent for barnets ønsker for plasseringen (Tabell 209).

De ansattes vurderinger av inntaksprosessen samsvarer i stor grad med lederne. Blant de som har en mening, sier nær halvparten seg enig eller helt enig i at inntaksprosessen legger godt til rette for å finne et institusjonstiltak som egner seg for det enkelte barn (Tabell 210). Bare 22 prosent opplever at barnevernstjenesten ofte, svært ofte eller alltid har en plan for barnet etter institusjonsoppholdet, og nær 50 prosent opplever at barnevernstjenesten følger opp at barn får dekket sine behov mens det er på institusjon. Igjen er ansatte ved private institusjoner mer positive enn ansatte ved offentlige (Tabell 211).

De ansatte er mindre positive enn lederne i sin vurdering av om de har tilstrekkelig kontakt med barnevernstjenestene: 58 prosent opplever at de har dette i stor eller svært stor grad, og 11 prosent svarer at de har det i liten eller svært liten grad. Også her er ansatte ved private institusjoner mer positive enn ved offentlige (Tabell 212).

De ansatte opplever mest oppfølging fra barnevernstjenestene om barnets utvikling, trivsel og tiltak, med barnets skolegang og helse et stykke ned. 18 prosent opplever at barnevernstjenestene bare i liten eller svært liten grad følger opp barnets skolegang. Ansatte ved private institusjoner er mer positive enn ved offentlige på alle punkter (Tabell 213).

Hovedfunn på tvers av gruppene

Undersøkelsen viser at Bufetat og BFE har forbedringspotensial både som andrelinjetjeneste for det kommunale barnevernet, og i styringen av og dialogen med institusjonene. Undersøkelsen viser også at en del barnevernstjenester bør gjennomgå sin oppfølging av barn på institusjon.

Undersøkelsen viser at mange ledere og ansatte opplever at Bufetat/BFE ofte ikke leverer egnede akuttiltak, fosterhjem og institusjonsplasser når barn trenger det. Undersøkelsen viser også at brudd på bistandsplikten kan ha alvorlige konsekvenser. Et betydelig antall barnevernstjenester sier for eksempel at brudd på bistandsplikten påvirker hvor lenge de lar barnet bo hjemme før de går til omsorgsovertakelse eller frivillig plassering.

Undersøkelsen avdekker flere svakheter i dialogen mellom første- og andrelinjetjeneste. Mange barnevernstjenester har lav tillit til Bufetat/BFE, og opplever at Bufetat/BFE har lav tillit til dem. Forbedringsforslag fra barnevernstjenestene blir ofte ikke tatt godt imot, og mange opplever at Bufetat/BFE ikke tar deres vurderinger på alvor. Bufetats/BFEs tilgjengelighet vurderes derimot som god.

Institusjonene får ofte ikke den informasjonen de trenger fra barnevernstjenestene før barnet flytter inn. Dette gjelder både forhold ved barnet som psykisk helse, rus og skolegang, men også hva som forventes av institusjonen mht. plasseringens varighet og behov hos barnet som forventes dekket utenfor institusjonen. Mangelen på informasjon gjelder også barn som skal bo i omsorgs- og behandlingsinstitusjoner, der barnevernet ofte vil ha fulgt barnet over mange år, og barnet har sammensatte behov som skal møtes.

Mangelfull oppfølging fra barnevernstjenestene under oppholdet kommer i tillegg. Mange institusjonsledere mener at barnevernstjeneste i liten grad følger opp at barnet får dekket sine behov på institusjonen. 75 prosent forteller at barnevernstjenesten bare av og til eller sjeldnere har en plan for barnet etter oppholdet. Dette gjelder spesielt for barn som bor på behandlingsinstitusjon.

Institusjonslederne opplever langt mer tillit fra Bufetat/BFE enn det barnevernslederne gjør: Institusjonslederne opplever tillit både til at de vil barnets beste, og til at de arbeider i tråd med Bufetats/BFEs krav. Samtidig er det mange som mangler tilgang til opplæringstiltak og systemer, og dette gjelder særlig private institusjoner. Ledere av private institusjoner opplever også å få mindre råd og veiledning fra Bufetat/BFE om det enkelte barn, enn hva ledere i de offentlige institusjonene gjør.

Ledere og ansatte ved private institusjoner er allikevel mer positive i sine vurderinger enn ledere og ansatte ved offentlige institusjoner. Ledere og ansatte i private institusjoner opplever oftere at de får god nok informasjon om barna før plassering. De ansatte er dessuten mer positive til inntaksprosessene, og mener oftere at de har tilstrekkelig kontakt med barnevernstjenestene og at disse følger opp barna på en god måte. Samtidig opplever altså ledere ved private institusjoner at de får *mindre* tilgang til opplæringstiltak og systemer, og mindre veiledning fra Bufetat/BFE om det enkelte barn.

7. Tverrsektorielt samarbeid

I dette kapittelet kartlegger vi barnevernets samarbeid med politiet, helsetjenester og skole.

Så godt som alle barnevernstjenester og barnevernsinstitusjoner har en eller annen form for samarbeid med politi, ulike helsetjenester og skolevesenet. Samarbeidet med politiet og helsetjenestene er først og fremst organisert rundt enkeltsaker, men en betydelig andel av barnevernstjenestene har også inngått ulike former for samarbeid om forebyggingsarbeidet, inkl. samarbeidsavtaler og faste møtepunkter. Dette er mindre vanlig blant barnevernsinstitusjonene.

Samarbeidet med skole, politi, skolehelsetjenester, helsestasjoner og tannhelsestasjoner vurderes av de fleste som å ha fungert godt eller svært godt det siste året. Vurderingene av samarbeidet med psykisk helsevern for barn og unge (PHBU), andre deler av spesialisthelsetjenestene og med avlastningstjenester er mer delte. For et flertall av institusjoner og tjenester har det fungert godt, men et betydelig mindretall har dårlige samarbeidserfaringer. Det er særlig verdt å merke seg at 2 av 10 institusjonsansatte mener samarbeidet med PHBU har fungert dårlig. Faglig uenighet om hva barnet trenger er en gjenganger som forklaring på samarbeidsproblemer. Barnevernstjenestene oppgir gjerne i tillegg uklar ansvarsdeling, mens institusjonene oppgir for lite kapasitet i PHBU som årsak til utfordringene.

I modulen om tverrsektorielt samarbeid kartlegges hvorvidt barnevernstjenestene og institusjonene har et samarbeid med politiet, ulike helsetjenester og skole, hvilke saker samarbeidet berører, hvordan samarbeidet er organisert, og hvordan barnevernstjenestene og institusjonene har opplevd at samarbeidet har fungert det siste året. Det er hovedsakelig lederne som har fått spørsmål om det tverrsektorielle samarbeidet.

Barnevernsledere

Et flertall av barnevernstjenestene (ca. 70 prosent) benytter seg av en eller flere modeller for samarbeid på tvers (Tabell 36). 77 ledere har spesifisert nærmere hvilke modeller de benytter. Her er det BTI (Bedre tverrfaglig innsats) som nevnes av de langt fleste (90 prosent). Blant de som ikke nevner BTI, trekkes det frem ulike eksempler på nettverk med andre sektorer, statsforvalter og BUP.

Samarbeid med politiet

Samarbeid med og bistand fra politiet er utbredt blant barnevernstjenestene. Ca. 80 prosent av barnevernstjenestene har bedt om bistand fra politiet etter barnevernsloven § 12-10 en eller flere ganger det siste året. Med denne lovhjemmelen kan barnevernstjenestens leder kreve at politiet bistår 1) i undersøkelsesfasen, 2) i forbindelse med flytting med et tvangsvedtak, eller 3) etter rømming fra en institusjon. Om lag 20 prosent av barnevernstjenestene har fått bistand av politiet i alle disse tre tilfellene. Ca. 15 prosent av barnevernstjenestene har fått bistand ved gjennomføring av

tvangsvedtak og i undersøkelsesfasen, og samme andel har fått bistand ved gjennomføring av tvangsvedtak og ved rømming. Isolert sett er det ved flytting med et tvangsvedtak som er den situasjonen som hyppigst har utlyst behov for bistand fra politiet. Ca. 60 prosent av barnevernstjenestene har fått slik bistand (Tabell 37).

Ut ifra denne undersøkelsen kan vi ikke si noe om hvor mange barn dette gjelder. Vi kan kun si at et klart flertall av barnevernstjenestene har fått slik bistand minst en gang det siste året.

Så godt som samtlige barnevernstjenester har et samarbeid med politiet på andre områder. Det vanligste er å ha et samarbeid i det forebyggende arbeidet, noe ca. 80 prosent av barnevernstjenestene oppgir å ha. Deretter oppgir om lag halvparten av barnevernstjenestene at det har vært samarbeid ved møter på kontoret, i forbindelse med trusler overfor ansatte, og i situasjoner når barn skal flytte ut av hjemmet (Tabell 38).

De fleste barnevernslederne oppgir at de samarbeider med politiet om enkeltsaker, når det er relevant. Det er også 70 prosent som oppgir at de har faste kontaktpersoner. Om lag halvparten har en formalisert samarbeidsavtale, og/eller kalenderfaste samarbeidsmøter (Tabell 39).

9 av 10 barnevernstjenester vurderer at samarbeidet med politiet har fungert godt eller svært godt det siste året. De mest sentrale kommunene er her noe mer tilbakeholdne enn de øvrige kommunene (Tabell 40).¹⁹

Samarbeid med helsetjenestene

Barnevernstjenestene har et utstrakt samarbeid med helsetjenestene. Dette gjelder særlig helsestasjoner, skolehelsetjenesten og psykisk helsevern for unge (PHBU), og andre deler av spesialisthelsetjenesten. Her er det både samarbeid i konkrete barnevernssaker, og andre former for samarbeid (Tabell 41).

Samarbeidet med helsestasjonene, skolehelsetjenesten og PHBU skjer hovedsakelig ved behov i konkrete enkeltsaker, men ca. 2 av 3 tjenester inngår også i et mer etablert tverrfaglig samarbeid i team eller ansvarsgrupper med disse barnevernstjenestene²⁰, og/eller har kalenderfaste samarbeidsmøter. Rundt 1 av 3 barnevernstjenester har faste kontaktpersoner og/eller formaliserte samarbeidsavtaler på plass (Tabell 42 og Tabell 43).

Samarbeidet med tannhelsetjenesten er derimot gjerne organisert i en formalisert samarbeidsavtale, oppgir 7 av 10 tjenester (Tabell 44).

For andre deler av spesialisthelsetjenesten og avlastningstjenester, er samarbeidet først og fremst knyttet til enkeltsaker, når det er behov (Tabell 45 og Tabell 46).

¹⁹ Respondenter som oppga at samarbeidet hadde fungert dårlig eller svært dårlig fikk et oppfølgingsspørsmål om hva utfordringene besto av. Ettersom det her dreier seg om færre enn 10 respondenter, rapporterer vi ikke på svarene fra dette spørsmålet.

²⁰ Alternativet respondentene har fått er «samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe». Dette bør tolkes bredt som at det er etablert et tverrfaglig samarbeid i en eller flere saker. Det er ikke klart om respondentene som har krysset av her viser til en spesifikk form for team, f.eks. kompetanseteam, samarbeidsgrupper eller andre former for tverrfaglig team, eller mer spesifikt til ansvarsgrupper som hjelpetiltak.

Hvordan opplever barnevernslederne at disse ulike samarbeidene fungerer? For alle barnevernstjenestene opplever en majoritet av lederne at samarbeidet har fungert godt eller svært godt det siste året. Samarbeidet med helsestasjonen og skolehelsetjenesten vurderes som best av flest: Et stort flertall på 9 av 10 er godt eller svært godt fornøyd med helsestasjon og skolehelsetjeneste, 8 av 10 med tannhelsetjenesten, og 7 av 10 med PHBU (Tabell 47).

Det er større misnøye med andre deler av spesialisthelsetjenesten og avlastningstjenester: Rett under 6 av 10 sier seg godt eller svært godt fornøyd med samarbeidet med avlastningstjenester og andre deler av spesialisthelsetjenesten. Men det er også henholdsvis 2 av 10 og 1 av 10 som oppgir at samarbeidet har fungert dårlig eller svært dårlig (Tabell 47).

Vi spurte lederne som har oppgitt at samarbeidet har fungert dårlig eller svært dårlig om å nærmere spesifisere hvilke utfordringer de hadde hatt. Her er tallene små, men det vanligste ser ut til at det har vært en faglig uenighet om hva barnet trenger, fulgt av uklar ansvarsfordeling. Halvparten av de som er misfornøyd, har også inntrykk av at helsetjenestene har for lite kapasitet og/eller at finansieringssystemene kommer i veien (Tabell 48).

Utfordringer knyttet til faglig uenighet og kapasitet kommer også til syne når vi ser at 9 av 10 barnevernsledere det siste året har opplevd å måtte ta ansvar for barn fordi helsetjenesten ikke har gitt et tilstrekkelig tilbud (Tabell 49).

Barnevernslederne fikk mulighet til å velge en eller flere ulike hovedutfordringer som de oppfattet gjaldt i disse sakene. Den hyppigst oppgitte situasjonen, som 7 av 10 tjenester oppgir, er at barnevernstjenesten har tatt ansvar for barn som har psykiske helseproblemer, fulgt av barn som har sammensatte helseproblemer. Halvparten av barnevernstjenestene oppgir at dette har skjedd med barn som har kognitive utviklingsforstyrrelser eller andre typer funksjonsnedsettelse, og med barn som har rusproblemer (Tabell 49).

Dette er en spørreundersøkelse til barnevernslederne, og de gir her uttrykk for sine synspunkter. Svarene kan forstås som at barnevernstjenestene jevnlig opplever uenigheter med helsetjenestene om hvilken sektor som skal ha ansvar for konkrete barn, og om utfordringer skyldes helseproblematikk eller barnevernsrelatert problematikk.

Samarbeid med skole

Alle barnevernstjenester har samarbeidet med skolen i det siste året (Tabell 50). Det vanligste er at skolene deltar i ansvarsgrupper for det enkelte barn, og at skolene deltar i tverrfaglige team i det forebyggende arbeidet. Rundt regna halvparten av barnevernstjenestene oppgir at skolen deltar i familieråd for det enkelte barn, og at barnevernstjenesten og skolen har faste kontaktpersoner hos hverandre (Tabell 51).

Et flertall av barnevernslederne – 8 av 10 – opplever at samarbeidet har fungert godt eller svært godt det siste året. Barnevernslederne i Bufetat-region øst er noe mindre fornøyd enn lederne i Bufetat-region sør, men forskjellene er små (Tabell 52).

Ansatte i barnevernstjenestene

Ansatte i barnevernstjenesten har blitt spurt om å vurdere samarbeidet med politiet, ulike deler av helsevesenet og med skolesektoren.

Det er en betydelig andel av de ansatte som oppgir at de ikke vet eller at det ikke er relevant for dem å gi en vurdering av disse samarbeidene. Med unntak av skolesamarbeidet, ligger andelene på fra 15 prosent til over 50 prosent. Dette skyldes antakelig at det ikke er alle ansatte som har hatt tilstrekkelig samarbeid med f.eks. politiet i løpet av det siste året, til å kunne gi en vurdering. I det følgende holder vi disse utenfor prosentueringene.

Barnevernsansatte som har samarbeidet med politiet siste år, er stort sett fornøyde med samarbeidet. Ca. 8 av 10 oppgir at de synes samarbeidet har fungert godt eller svært godt. Rundt 13 prosent vurderer samarbeidet som «enten eller», og 5 prosent oppgir at det har fungert dårlig eller svært dårlig (Tabell 100).

Samarbeidet med helsetjenestene vurderes også overordnet sett som positivt, men for mange tjenester er erfaringsgrunnlaget til de ansatte begrenset. Det vanligste er å ha samarbeidet med helsestasjon og skolehelsetjeneste, PHBU og andre deler av spesialisthelsetjenesten. Det er færre som har erfaring med tannhelsetjenesten og avlastningstjenester (Tabell 101).

Av samarbeidene med helsetjenestene, er det samarbeidet med helsestasjoner og skolehelsetjeneste som av flest vurderes som godt eller svært godt (86 prosent). Deretter følger andre spesialisthelsetjenester (61 prosent), PHBU (56 prosent), Tannhelse (55 prosent) og avlastningstjenester (42 prosent).

De mest kritiske vurderingene er knyttet til avlastningstjenestene, hvor ca. 2 av 10 ansatte i barnevernet oppgir at de mener samarbeidet har vært dårlig eller svært dårlig det siste året. Det er også et lite mindretall på ca. 1 av 10 ansatte som opplever at samarbeidet med PHBU har vært dårlig eller svært dårlig.

Samarbeidet med skole vurderes av 8 av 10 som godt eller svært godt det siste året (Tabell 102).

Institusjonsledere

Barn og unge med behov for langvarige og koordinerte tjenester har rett til å få utarbeidet en individuell plan. 7 av 10 institusjonsledere sier seg uenig eller helt uenig i at barna som trenger det har en individuell plan når de kommer til deres institusjon. En tilsvarende andel sier seg enig eller helt enig i at melder fra om manglende plan til barnevernstjenestene, i tilfeller hvor barna trenger dette. 8 av 10 sier seg enig eller helt enig i at flere barn enn i dag burde hatt en individuell plan (Tabell 154). Dette er funn som bør sees i sammenheng med funnene om samarbeidet mellom institusjoner og barnevernstjenester beskrevet i kapittel 6.

Samarbeid med politiet

Et klart flertall på 9 av 10 institusjonsledere oppgir at deres institusjon har hatt et samarbeid med politiet i løpet av det siste året, enten i konkrete saker eller mer generelt.

80 prosent oppgir at de har fått bistand i forbindelse med konkrete saker. Her er det særlig vanlig å ha fått bistand i forbindelse med tilbakeføringer ved rømming (70 prosent) og alvorlige hendelser som har betydd fare for andre (brann, vold, osv. – ca. 60 prosent). Det er også utbredt å ha fått bistand i forbindelse med bruk av tvang i akutte faresituasjoner (ca. 40 prosent av institusjonslederne har fått slik bistand en eller flere ganger) (Tabell 155 og Tabell 156).

70 prosent oppgir at de har hatt samarbeid med politiet utover konkrete saker (Tabell 157).

Samarbeidet foregår først og fremst i forbindelse med ulike typer enkeltsaker, men om lag halvparten av institusjonene oppgir at de har en fast kontaktperson i politiet de kan henvende seg til. Et fåtall av institusjonene har et samarbeid med politiet som en del av team eller ansvarsgrupper, kalenderfaste samarbeidsmøter eller formaliserte samarbeidsavtale (Tabell 158).

Det er særlig lederne ved akutt- og behandlingsinstitusjonene som oppgir at de har fått bistand og hatt andre former for samarbeid i løpet av det siste året.

3 av 4 institusjonsledere opplever at samarbeidet har fungert godt i løpet av det siste året. Det er svært få som svarer at samarbeidet har fungert dårlig eller svært dårlig. Ledere ved akuttinstitusjoner er særlig godt fornøyd (Tabell 159).

Samarbeid med helsetjenestene

Så godt som samtlige barnevernsinstitusjoner har hatt et samarbeid med helsetjenestene i løpet av det siste året. PHBU er den viktigste samarbeidspartneren, både i konkrete barnevernssaker og gjennom andre former for samarbeid. 9 av 10 institusjoner oppgir en form for samarbeidsrelasjon med PHBU. Deretter kommer tannhelsetjenesten og andre deler av spesialisthelsetjenesten (enn PHBU). Rundt halvparten av institusjonene oppgir at de har samarbeidet med helsestasjoner og skolehelsetjenesten. Kun 1 av 10 institusjoner oppgir at de har hatt et samarbeid med avlastningstjenester (Tabell 160).

70 prosent av institusjonene med kontakt med PHBU, oppgir at dette først og fremst skjer ved at PHBU tar imot barn etter henvisning. Ca. 20 prosent krysser av for alternativet «vi møter dem fast, og kan ta opp forhold hvor vi trenger veiledning». Samme andel svarer at PHBU har ambulante team som institusjonen benytter seg av (Tabell 163).

PHBU er også den samarbeidspartneren som flest institusjonsledere ser at barna ved deres institusjon har behov for mer hjelp fra enn det de mottar i dag: 3 av 4 institusjonsledere oppgir dette. 4 av 10 institusjonsledere ser også behov for mer hjelp fra andre deler av spesialisthelsetjenesten, og om lag samme andel ser også behov for mer hjelp fra fastlegene. 1 av 10 institusjonsledere ser ikke at barna ved deres institusjon har behov for mer hjelp enn de mottar i dag. Dette mindretallet finner vi først og fremst ved omsorgsinstitusjoner (Tabell 164).

PHBU er også den av helsetjenestene som flest ledere ser at personalet ved institusjonene kan ha behov for mer veiledning fra: 6 av 10 institusjonsledere oppgir dette. Deretter ser 4 av 10 ledere behov for mer veiledning av personalet fra andre deler av spesialisthelsetjenesten. 2 av 10 mener personalet ikke har behov for mer veiledning fra helsetjenestene enn det de får i dag (Tabell 165).

Et flertall av lederne opplever at samarbeidet med de helsetjenestene de har vært i samarbeid med, har fungert godt eller svært godt, og det er svært få som vurderer samarbeid som «dårlig» eller «svært dårlig». Et mulig unntak ser vi for PHBU, hvor 1 av 10 ledere vurderer at samarbeidet har vært dårlig. Lederne med dårlige samarbeidserfaringer oppgir at dette gjerne skyldes faglige uenigheter om hva barnet trenger, for lite kapasitet hos PHBU, lite tradisjon for samarbeid og uklare ansvarsfordelinger (Tabell 161 og Tabell 162).

En særlig utfordring det har vært mye medieoppmerksomhet rundt de siste årene, er når barn blir plassert på en barnevernsinstitusjon, selv om de etter en barnevernsfaglig vurdering burde fått tilbud fra helsevesenet eller kriminalomsorgen. Vi spurte institusjonslederne om de i løpet av det siste året hadde opplevd at barn som burde hatt tiltak fra helsevesenet eller kriminalomsorgen, i stedet ble tildelt plass i barnevernsinstitusjon. 4 av 10 ledere har ikke opplevd slike tilfeller det siste året. 4 av 10 ledere har opplevd at dette har skjedd, og har vurdert at barna heller burde fått tilbud fra spesialisthelsetjenesten. 3 av 10 har vurdert at barna heller burde fått tiltak fra kommunale helsetjenester enn institusjonsplass. 2 av 10 har vurdert at barna burde fått tiltak fra kriminalomsorgen enn institusjonsplass (Tabell 166).

Samarbeid med skole

Vi har lagt til grunn at samtlige barnevernsinstitusjoner har et samarbeid med skolesektoren. Dette bekreftes ved at alle institusjonslederne har besvart spørsmålet om hvordan samarbeidet med skole har fungert det siste året. Institusjonslederne opplever stort sett at samarbeidet med skolen fungerer på en god måte, 50 % svarer at samarbeidet det siste året har fungert "godt", mens 31 % svarer at det har fungert "svært godt". Ledere ved akuttinstitusjoner er i noe større grad fornøyde med samarbeidet enn ledere ved behandlingsinstitusjoner, der en større andel besvarer med «verken eller» eller «dårlig» (Tabell 167).

Ansatte ved institusjonene

De ansatte ved barnevernsinstitusjonene ble bedt om å vurdere samarbeidet med politi, helsevesenet og skolene. I likhet med ansatte i barnevernstjenestene, er det også her en stor andel som svarer at de ikke vet eller at det ikke er relevant for dem å gi en vurdering av samarbeid med politi og ulike helsetjenester.

Det er en noe større andel ansatte ved private institusjoner som oppgir at det ikke er relevant for dem å vurdere samarbeidet med politiet. Så godt som alle ansatte ved akuttinstitusjoner opplever det som relevant å gi en slik vurdering, i motsetning til ansatte ved omsorgs- og behandlingsinstitusjoner hvor 2 av 10 avstår (Tabell 215).

Blant de som ser det som relevant å vurdere samarbeidet, er et flertall av ansatte fornøyde med hvordan samarbeidet med politiet har fungert det siste året: 8 av 10 opplever at samarbeidet har fungert godt ellers svært godt. Det er små forskjeller mellom privat og offentlig eide institusjoner og institusjoner med ulike målgrupper (Tabell 215).

Relevansen av å vurdere samarbeid med helsetjenester varierer stort, fra avlastningstjenestene som hele 8 av 10 ansatte ikke tar stilling til, til tannhelsetjenester som 2 av 10 ansatte ikke tar stilling til. 1 av 4 ansatte vet ikke nok eller ser det som ikke relevant å vurdere samarbeidet med PHBU (Tabell 216).

Blant de som har tilstrekkelig vurderingsgrunnlag, opplever et flertall av ansatte at samarbeidet med tannhelsetjenestene, skolehelsetjenesten, helsestasjonene, PHBU og andre deler av spesialisthelsetjenesten har vært godt eller svært godt det siste året (Tabell 216).

Det er langt færre med vurderingsgrunnlag til å vurdere avlastningstjenester, men her er det kun 24 prosent som vurderer samarbeidet med avlastningstjenester som godt eller svært godt. Hele 62

prosent svarer at samarbeidet har vært verken godt eller dårlig. 13 prosent vurderer det som å ha fungert dårlig eller svært dårlig (Tabell 216).

Tjenesten de fleste oppgir et godt samarbeid med, er tannhelsetjenesten: 77 prosent vurderer at samarbeidet med tannhelsetjenesten som godt eller svært godt. Deretter følger skolehelsetjeneste og helsestasjon, der 67 prosent vurderer samarbeidet som godt eller svært godt (Tabell 216).

Vurderingene av PHBU og andre deler av spesialisthelsetjenesten utmerker seg med å være mer blandet. Et flertall av ansatte vurderer fortsatt samarbeidet som godt eller svært godt: hhv. 57 prosent for «andre deler av spesialisthelsetjenesten» og 54 prosent for PHBU. Men det er også en tydelig minoritet på om lag 10 prosent av ansatte som vurderer samarbeidet med «andre deler av spesialisthelsetjenesten» som dårlig eller svært dårlig. For PHBU er denne andelen enda høyere, med ca. 20 prosent av ansatte som vurderer at samarbeidet har fungert dårlig eller svært dårlig det siste året (Tabell 216).

Samarbeidet med skolen er det de fleste ansatte gir sin vurdering av. Et flertall på ca. 8 av 10 ansatte opplever at samarbeidet har fungert godt eller svært godt det siste året (Tabell 217).

Hovedfunn på tvers av gruppene

Så godt som alle barnevernstjenester og barnevernsinstitusjoner har en eller annen form for samarbeid med politi, ulike helsetjenester og skolevesenet.

Hvem har barnevernet et samarbeid med, om hva? Alle barnevernstjenester og 9 av 10 barnevernsinstitusjoner har hatt et samarbeid med politiet i løpet av det siste året. Det vanligste er å ha samarbeid om enkeltsaker, som gjennomføring av tvangsvedtak, bistand i undersøkelsesfase (for barnevernstjenestene), tilbakeføring etter rømming (for både tjenester og institusjoner), og alvorlige hendelser som innebærer fare for barnet selv og andre (for institusjonene).

Om lag 8 av 10 barnevernstjenester oppgir videre at de har hatt et samarbeid med politiet om forebyggende arbeid. Institusjonene oppgir derimot i større grad at samarbeidet først og fremst dreier seg om enkeltsaker. Dette gjenspeiler seg også i hvordan samarbeidene er organisert: Der om lag halvparten eller mer av barnevernstjenestene oppgir at de har faste kontaktpersoner, formaliserte samarbeidsavtaler og/eller kalenderfaste samarbeidsmøter, gjelder det samme et fåtall av institusjonene.

Helsetjenestene er også en svært viktig samarbeidspartner for barnevernet. For barnevernstjenestene er det helsestasjoner, skolehelsetjenesten, psykisk helsevern for unge (PHBU) og andre deler av spesialisthelsetjenesten som er de viktigste partnere. For institusjonene er det PHBU som er den viktigste samarbeidspartneren i helsesektoren, fulgt av andre deler av spesialisthelsetjenesten og tannhelsetjenesten.

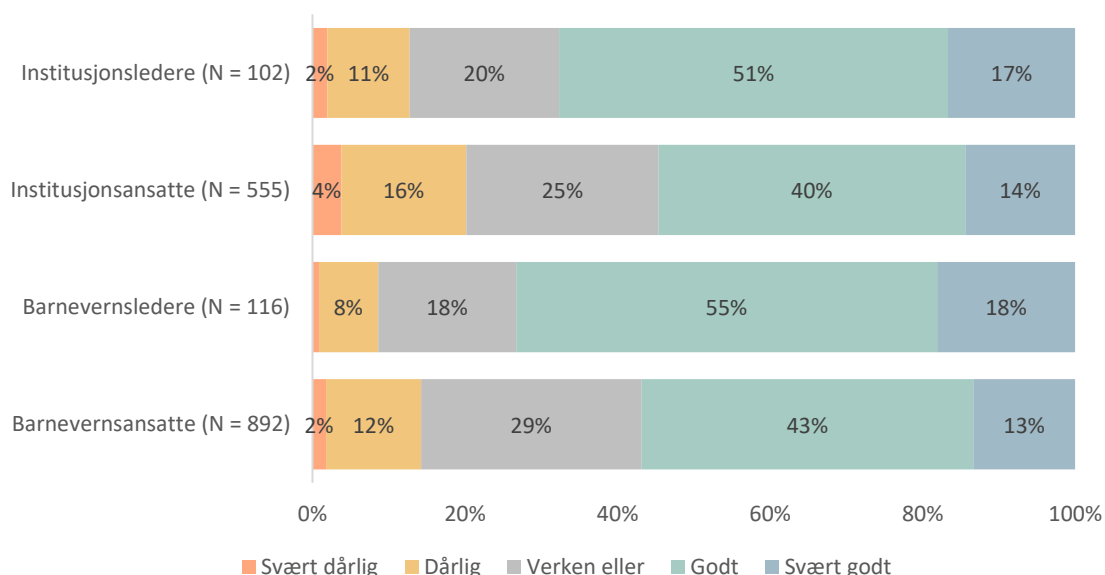
Samarbeidet med PHBU skjer for både barnevernstjenestene og institusjonene først og fremst ved behov i konkrete enkeltsaker. Et flertall av barnevernstjenestene har i tillegg andre samarbeidsformer, ved at de inngår i ulike team eller ansvarsgrupper med PHBU og andre helsetjenester. Dette er noe færre av institusjonene inngår i: Ca. 20 prosent av institusjonene oppgir at de møter PHBU fast, og samme andel at PHBU har ambulante team som institusjonen benytter seg av.

Hvor godt har samarbeidet fungert med ulike parter det siste året? Så godt som samtlige informanter har erfaring fra samarbeid med skole, og et stort flertall på rundt 8 av 10 sier at dette har fungert godt eller svært godt det siste året, uavhengig av om det er leder eller ansatt, eller om det er ved en barnevernstjeneste eller en institusjon. Dette gjelder også for samarbeidet med politiet, hvor andelen som oppgir at samarbeidet har fungert godt eller svært godt, svinger mellom 80 og 90 prosent.

Det er mer variasjon i vurderingene som gis av samarbeidet med ulike helsetjenester.

Så godt som alle respondenter oppgir at de har hatt et samarbeid med PHBU i løpet av det siste året. Et flertall av vurderingene av hvordan samarbeidet har fungert, er positive, men vi finner også et betydelig mindretall som mener samarbeidet har fungert dårlig eller svært dårlig. Dette gjelder særlig for institusjonene, der 2 av 10 ansatte mener samarbeidet har fungert dårlig det siste året. Lederne som svarer på spørsmål om hva som gir utfordringer i samarbeidet oppgir ulike årsaker, men faglig uenighet om hva barnet trenger er en gjenganger. Barnevernsliderne peker videre gjerne på uklar ansvarsdeling, mens institusjonsliderne peker på at PHBU har for lite kapasitet.

Figur 8: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU).



Vi ser noe av det samme mønsteret i vurderingen av andre deler av spesialisthelsetjenesten. Et flertall av ledere og ansatte oppgir at samarbeidet har fungert godt eller svært godt, men andelen positive svar er noe lavere enn for øvrige samarbeidstjenester, og et mindretall oppgir at det har fungert dårlig eller svært dårlig. Andelen med dårlige erfaringer er høyere blant de ansatte i barnevernstjenestene og ved institusjonene, enn blant lederne.

Avlastningstjenestene er den tjenesten som en relativt lavere andel av respondentene anser som å ha godt eller svært godt fungerende samarbeid med. 2 av 10 ansatte og 2 av 10 ledere i barnevernstjenestene oppgir at samarbeidet har fungert dårlig eller svært dårlig. Blant institusjonene er vurderingene svært varierte, med en spredning mellom ledere som mener samarbeidet har fungert svært godt, og en stor andel ansatte som mener det er verken godt eller dårlig.

Både ansatte og ledere er enige i at samarbeidet med skolehelsetjenesten og helsestasjonene hovedsakelig fungerer godt eller svært godt.

Samarbeidet opp mot tannhelsetjenestene er mange fornøyde med. Vi merker oss allikevel at ansatte i barnevernstjenestene har en mer avmålt vurdering av dette samarbeidet, enn ledere i barnevernstjenestene og institusjonsbarnevernet.

8. Foreldremedvirkning

I hvilke situasjoner og sakstyper arbeides det systematisk for å legge til rette for foreldremedvirkning i barnevernet? Hva oppleves som de største hindrene for godt foreldresamarbeid? Det finnes lite kunnskap om barnevernets samarbeid med foreldrene. I denne modulen stilles det derfor helt grunnleggende spørsmål, med mange muligheter for åpne svar.

Barnevernets samarbeid med foreldrene finnes det lite systematisert kunnskap om, selv om det er kjent at foreldresamarbeid kan være viktig både for det enkelte barn og for foreldrenes og samfunnets tillit til barnevernet. Barnevernlovens § 1-9 slår fast at barnevernet så langt som mulig skal samarbeide med både barn og foreldre, og behandle dem med respekt. Foreldrene har rett til *medvirkning* bl.a. ved valg av plasseringssted ved omsorgsovertakelse, og rett til *oppfølging* bl.a. etter akuttvedtak og ved hjelpetiltak og omsorgsovertakelse. Barnevernet skal også legge til rette for *samvær og kontakt* der det er til barnets beste.

En grunnleggende utfordring for foreldresamarbeidet er at foreldrene kan representere både problem og løsning. Denne dobbeltheten kommer også til uttrykk i barnevernloven: Foreldrene er både noen som barnet skal beskyttes mot, og noen som skal involveres og følges opp til beste for barnet. Fra foreldrenes perspektiv kan barnevernet både representere en hjelp og en trussel. Det er i dette landskapet – av uobserverbare forhold, tillitsutfordringer på begge sider og potensielt livsødeleggende feilbeslutninger – at barnevernet skal sørge for medvirkning fra og oppfølging av barnets foreldre.

Barnevernsledere

Barnevernslederne ble spurt om hvorvidt de arbeider systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i de situasjonene der foreldre er ment å medvirke. Barnevernsledernes egenvurderinger er jevnt over gode: Om lag 90 prosent oppgir at de arbeider systematisk med foreldremedvirkning i avklaringen av hva som er bekymringen, i valg, utforming og oppfølging av tiltak i hjemmet, og i utforming av samværsordninger. Andelen er høy også i de fleste andre situasjoner det spørres om. Færre arbeider systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i akuttsaker, og i beslutningsprosessene internt i barnevernstjenesten (Tabell 53).

De barnevernslederne som oppga å arbeide systematisk med foreldremedvirkning, fikk oppfølgingsspørsmål om hvordan dette arbeidet skjer. Bredden er stor, både i hva arbeidet kan omfatte, og hvor «systematisk» det i realiteten skjer. Noen få eksempler:

«Vi arbeider med å ha klare agenda for møter med foreldre. Vi arbeider med å ha en tydelig og begripelig problemstilling, Vi utarbeider referater og vi journalfører alle interne drøftinger vi har med foreldre eller i forkant av møter. Vi møter foreldre og barn fysisk både på hjemmebesøk og på kontoret. Vi tar med oss innsigelser eller uenigheter man måtte ha i saker. Vi bruker å ha tilbud om at foreldre kan ha med seg støttepersoner i møte med oss, slik at vi forsikrer oss at de forstår og får støtte i møte med oss om de har behov for dette. Vi jobber med relasjon, at vi skal gi trygghet og fremme samarbeid.»

«Vi presenterer meldingen for foreldrene, vi blir enige om hvem vi skal innhente informasjon fra. Foreldrene kan mene noe selv om hvilke tiltak de anser som best, og de kan takke nei til hjelpetiltak. Foreldre med barn som bor utenfor hjemmet involveres i beslutningene om botiltak, men ofte ivaretas dette i deres kontakt med egen advokat.»

«Utarbeiding av undersøkelsesplan og gjennomgang av bekymringsmelding.»

«Foreldre blir involvert og snakket med om alt som berør de og saken. Sikre at de har fått god nok informasjon om hvorfor barneverntjenesten gjør som de gjør. Systematisk jobbe transparent med foresatte og barn slik at de ikke blir overrasket over barneverntjenestens beslutninger og vurderinger.»

Barnevernstjenestene er pålagt å lage en rekke planer for foreldre og barn, som bl.a. skal fungere som verktøy for foreldresamarbeidet. I praksis kan planarbeidet være krevende. Om lag halvparten av barnevernlederne opplever det som krevende eller svært krevende å lage plan for undersøkelser, omsorg og oppfølging ved akuttvedtak. Om lag 40 prosent opplever det som krevende eller svært krevende å lage individuell plan for barn med rett til dette; plan for tilbakeføring etter omsorgsovertakelse; plan for omsorg og oppfølging ved omsorgsovertakelse; plan for opphold uten samtykke i institusjon, og samværsplan. Enklest oppleves arbeidet med plan for frivillig opphold i institusjon og plan for undersøkelse. Når så mange opplever det som krevende å lage planene, er det grunn til å stille spørsmål også ved hvordan de brukes. Det er ikke gjort i denne undersøkelsen (Tabell 54).

Barnevernlederne ble bedt om å beskrive i fritext hvordan foreldre og barn medvirker i utformingen av planer, og her følger enkelte av svarene.

«De deltar i møter hvor dette i den grad det er mulig utarbeides i samarbeid. Om ikke lager vi et forslag som utgangspunkt. Foreldrenes synspunkter og barnas skal alltid komme frem i dokumenter vi utarbeider. Vi skal også svare ut vår vurdering når det ikke er enighet.»

«Egne samtaler (i flertall), møter, evt skriftlige og muntlige innspill mellom møtepunkt.»

«Dette er ulikt. Men vi gjer mykje for å få dette til og ofte lukkast det godt.»

Undersøkelsen viser at foreldresamarbeidet ofte er utfordrende. Det største hinderet for godt foreldresamarbeid oppgis å være ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og barnevernstjeneste. 88 prosent opplevde dette som hinder for godt samarbeid det siste året der barnet mottok hjelpetiltak, og 74 prosent der barnet mottok plasseringstiltak. Forskjellen kan skyldes at hjelpetiltak brukes hyppigere enn plasseringstiltak. Derne st følger for begge tiltakstypene manglende tillit hos foreldrene, og helseutfordringer hos foreldrene. Stor geografisk avstand er et viktigere hinder ved plasseringstiltak enn hjelpetiltak. For manglende kulturkompetanse i barnevernstjenesten er det omvendt (Tabell 55 og Tabell 56).

Konflikt med foreldrene er vanligere ved plasseringstiltak enn ved hjelpetiltak. Ved plasseringstiltak oppgir nær 80 prosent av barnevernlederne at de opplever konflikt med foreldrene av og til, ofte eller svært ofte, mot 60 prosent ved hjelpetiltak (Tabell 57).

Ny barnevernslov tydeliggjør plikten til å følge opp foreldre og gi tilbud om veiledning og oppfølging når barn plasseres utenfor hjemmet. Barnevern lederne ble bedt om å beskrive sine tjenesters tilbud om veiledning og oppfølging. Mens mange forteller om omfattende tilbud, er det også en del som strever med å finne ressurser:

«Barneverntjenesten tilbyr veiledningsprogrammet "fortsatt foreldre" etter plassering. Det utformes også plan sammen med foreldre hvor tiltak rettet mot samvær og gjenforening (hvor det er aktuelt) fremkommer.»

«Dette vurderes ut fra hver enkelt sak; skal de henvises andre instanser for hjelp, vil de ha nytte av COS kurs for å forstå sitt barn bedre under samvær, skal det være faste møter/telefonkontakt for å gi info, og åpne for veiledning. Alle foreldre skal få tilbudet som er gjennom familievernkontoet.»

«Her strever vi, men prøver å bruke egne ansatte til veiledning, eventuelt leie inn, i tillegg til hjelp til å komme i kontakt med helsetjenester, familievernkontor e.l.»

Ansatte i barnevernstjenestene

Mye av foreldresamarbeidet i barnevernstjenestene gjøres av de ansatte, og relasjonen mellom enkeltansatte og familiene kan være avgjørende for at barnet skal få riktig hjelp. Der barnet får tiltak i hjemmet, oppgir 70 prosent av de ansatte at foreldrene ofte eller svært ofte får tillit til at barnevernsbarnevernstjenesten vil dem vel, og ingen oppgir at det sjelden eller aldri skjer. Annerledes er det for barn under barnevernets omsorg, der 24 prosent av de ansatte ofte eller svært ofte opplever at foreldrene får tillit til dem, mens 11 prosent oppgir at det sjelden eller aldri skjer. En stor andel av de ansatte svarer at de ikke vet om foreldrene får tillit til dem. Dette gjelder også ved tiltak i hjemmet, som de fleste ansatte vil være involvert i (Tabell 108).

For øvrig ble de ansatte stilt de samme spørsmålene som barneverns lederne, og svarene følger de samme mønstrene. Dette gjelder også spørsmålet om det arbeides systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i situasjoner der foreldrene er ment å medvirke: Flest arbeider systematisk i avklaringen av hva som er bekymringen, i valg, utforming og oppfølging av tiltak i hjemmet, og i utforming av samværsordninger. Færrest i beslutningsprosessene internt i barnevernstjenesten. En større andel ansatte enn ledere svarer «vet ikke», og de høye andelene kan reise spørsmål om hvor godt systematikken er innarbeidet i barnevernstjenesten (Tabell 103).

De mange fritekstsvarene viser stor bredde i foreldremedvirkningen. Svarene illustrerer også en del av de krevende avveiningene ansatte står overfor. Flere ansatte enn ledere er tydelig selvkritiske.

«Foreldrene får valgmuligheter i forhold til hvordan, når og hvor det foregår. Kontaktpersoner er åpne for foreldrenes tilbakemeldinger, og opptatte av å ikke låse seg til en hypotese før foreldrene blir snakket med. Evalueringer sikrer at hjelpetiltakene oppleves nyttige for foreldrene, og når større beslutninger skal tas foregår det i aller høyeste grad på frivillig basis.»

«Det er ikke rutine på dette, og ikke kultur for det i vår barnevernstjeneste, så jeg har ikke vært med på at det blir gjort. Jeg tenker at vi snakker for lite med foreldrene, feks hvis det er bestemt at saken skal til Fylkesnemnda er det lite

kontakt frem til behandlingen, mens vi burde kanskje fortsatt jobbingen og sett om vi kom frem til en løsning uten behandlingen. (...)»

«Ved handlinger og avgjørelser som berører barn, skal barnets beste være et grunnleggende hensyn, dette er vi tydelige på i all kontakt vi har med barns foreldre. (...) Foreldre får alt av brev og rapporter sendt til seg med en oppfordring om å komme med egne betraktninger eller korrigeringer av barnevernets dokumenter om de ønsker det. De blir informert om at dette ikke endrer barnevernets dokumenter, men er med på å balansere saken og deres rett til foreldremedvirkning ivaretas. Har foreldreintervju som gjennomføres for å sikre foreldrenes stemme/historie/opplevelse av eget liv og situasjon. Forsøker å fronte at foreldre kjenner barnet sitt godt slik at deres meninger og vurderinger er viktige for å få en total gjennomgang/vurdering av barnets behov og situasjon.»

«Foreldrene blir informert fra barneverntjenesten, og spurt om sine meninger. Men kunne nok blitt tatt mer med i dialog rundt temaene. Høyt arbeidspress, holdninger/manglende erfaring på hvordan det kan gjøres.»

«Tydelighet og openhet i samtalar, slik at foreldra til ei kvar tid veit kvar barneverntenesta sine vurderingar er. Foreldra får rom for å seie sine meiningar, slik at barneverntenesta er kjend med dette. Det er ikkje alltid me klarar å bli samde om alt, men eg opplev at tenesta i stor grad har fokus på å snakke mykje med foreldra når me eventuelt er usamde. Ved stor grad av usemje, har tenesta ofte tilrettelagt for at foreldra får advokatbistand i prosessen, for å ivareta deira rettar.»

Også de ansatte opplever det gjennomgående som krevende å lage planer for foreldre og barn, og mønsteret er stort sett det samme som for barnevernslederne. Samværsplan oppgis av flest som krevende å lage. Enklest er plan for undersøkelse. For hjelpetiltaksplan har ulike ansatte ulike opplevelser: Mens 36 prosent opplever dette som enkelt eller svært enkelt, er det også 23 prosent som synes det er krevende eller svært krevende (Tabell 104). Fritekstsvarene viser stor variasjon i hvordan medvirkningen ivaretas i planarbeidet:

«Det blir ulikt praktisert. Foreldre og barn/ungdom kan utarbeide plan sammen med saksbehandler eller saksbehandler legger frem et forslag som partene kan si noe om. Forslaget blir laget på bakgrunn av tidligere møter med partene og ønsker partene har.»

«De medvirker ved at man blir enige om mål for arbeidet. Dersom foreldre og barn ikke har noen forslag til mål, så kommer saksbehandler med forslag til mål og ber om foreldre og barns synspunkter på målene. De medvirker også i evalueringer, ved å komme med innspill på om tiltakene virker etter sin hensikt - om man er nærmere å nå målet.»

Hva har de ansatte opplevd som de største hindrene for godt foreldresamarbeid det siste året? Svarene er de samme som for barnevernslederne: Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldrene og barnevernstjenesten, manglende tillit hos foreldrene, og helseutfordringer hos foreldrene. Der barnet får hjelpetiltak, følger dernest manglende kulturkompetanse i

barnevernstjenesten for hjelpetiltak. Der barnet får omsorgstiltak, følger stor geografisk avstand (Tabell 105 og Tabell 106).

Også de ansatte oppgir at konflikt med foreldrene oppstår oftere ved plasseringstiltak enn ved tiltak i hjemmet (Tabell 107).

Institusjonsledere

Foreldremedvirkning kan være særlig viktig – og krevende – når barnet flyttes fra foreldrene. Ved omsorgsovertakelse er det institusjonen der barnet bor, som utøver omsorgen for barnet på vegne av barnevernstjenesten. Også institusjonene er omfattet av barnevernslovens krav om at barnevernet så langt som mulig skal samarbeide med både barn og foreldre, og behandle dem med respekt, jf. § 1-9. I praksis kan institusjonens tilrettelegging være avgjørende for foreldrenes medvirkning ved plassering, utforming og endring av tiltak; for samværet mellom foreldre og barn; og for at muligheten for tilbakeføring skal være reell.

Institusjonsledernes egenverdinger er jevnt over gode på spørsmål om institusjonene arbeider systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning. Over 80 prosent oppgir at de arbeider systematisk med foreldremedvirkning i utformingen av tiltak, helsetilbud og kontakt med andre i familie og nettverk mens barnet bor på institusjonen. Andelen er om lag 65 prosent ved overganger til nye barnevernstiltak, og ved overganger til ettervernstiltak. Samtidig erkjenner nær 40 prosent at de ikke arbeider systematisk med foreldremedvirkning ved utformingen av tiltak før barnet flytter inn. Dette gjelder også andre enn ledere av akuttinstitusjoner. Det er høye andeler som svarer at de ikke arbeider systematisk med foreldremedvirkning i hhv. skole og fritidsaktiviteter (Tabell 168).

De institusjonslederne som oppgir å arbeide systematisk med foreldremedvirkning, utdyper bl.a. slik:

«Ukentlig kontakt med foresatte under hele oppholdet så sant foresatte skal ha kontakt med barnet. Foresatte er del av ansvarsgruppe. Kontakt med foresatte i forbindelse med spesielle hendelser. Kontakt med foresatte i forbindelse med samvær hjemme eller på institusjonen.»

«Punkt 1: foreldre deltar på inntaksmøtet før innflytting der dette er tema. Punkt 2: Foreldre deltar på "ukemøte foreldre" (målstyrt miljøterapi) der de medvirker Punkt 3: Foreldre deltar på skolemøter Punkt 4: Familiearbeid - besøk og kontakt etter avtale Punkt 5: Foreldre deltar på veiledning med BUP, og samarbeidsmøter om helse Punkt 6: Foreldre medvirker i fritidsaktiviteter og aktiviteter. Punkt 7, 8 og 9: Foreldre deltar på overgangsmøter med tema hjemflytting, nye tiltak eller ettervern.»

«Tett samarbeid med foresatte dersom det er mulig. Faste ringeavtaler i tillegg til å delta på månedlige møter med saksbehandler og bufetat/bfe. Foresatte deltar også i skolemøter og samtaler rundt fysisk og psykisk helse dersom det er mulig. Foresatte gir oss informasjon om aktiviteter, mat og andre ting barnet liker /har likt før plassering. Overgang til hjemmet gjøres i samarbeid med saksbehandlere og foresatte, der vi veileder foresatte på de tiltakene som har fungert godt på institusjon og som er overførbare.»

Hva opplever institusjonslederne som de viktigste hindrene for foreldresamarbeidet? De samme tre forholdene peker seg ut her som hos barnevernstjenestene: Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen, helseutfordringer hos foreldrene, og manglende tillit hos foreldrene – fulgt av stor geografisk avstand. Få institusjonsledere opplever det som et hinder at barnet er plassert etter tvangshjemmel, og det samme gjelder manglende kulturkompetanse i institusjonen (Tabell 169).

Ansatte ved institusjonene

De fleste av de ansatte mener at institusjonen arbeider systematisk med å legge til rette for foreldre-medvirkning i de situasjonene der foreldrene er ment å medvirke. De situasjonene som gis best egen-vurdering, er de samme som fra lederne: Kontakt med andre i barnets familie og nettverk, helsetilbud og utformingen av tiltak mens barnet bor i institusjonen. Dårligst vurderes foreldremedvirknings-arbeidet ved utformingen av tiltak før barnet flytter inn. Gjennomgående er andelen «vet ikke» høy, noe som både kan bety at disse ansatte ikke er involvert i foreldremedvirkningen, og at en eventuell systematikk ikke er godt nok innarbeidet i organisasjonen (Tabell 218).

Beskrivelsene av hvordan foreldremedvirkningen skjer, viser et stort mangfold både i hvor godt de ansatte opplever at medvirkningen fungerer, og hva den innebærer i praksis. Eksempler:

«Har telefonsamtaler med foreldre ukentlig, samt sms når det trengs. De får mye informasjon og vi ønsker deres meninger, ønsker og tilbakemeldinger før en avgjørelse skjer.»

«Vi får ofte ganske lite informasjon om foreldres medvirkning. vi har ofte kontakt med bv men ikke med foreldre, med mindre vi skal på samvær med foreldre. Da snakker vi om det. Ofte bv snakker og samarbeider med foreldre før vi tar kontakt med foreldre.»

«Vi jobber aktivt for å få tak i mor. Uten hell dessverre.»

«Oppretter dialog og samarbeid før inntak, bruker foresatte som ressurs og intervjuer disse om livslinje om mulig. Avklarer så raskt som mulig samværsplaner og benytter foresatte ved evt behov for ytterligere kartlegging av nettverk. I inntaksprosess avklares foresattes ønsker og behov for informasjon og oppdateringer (ofte avtales ukentlige ringeavtaler med foresatte) Inviterer foreldre med på møtevirksomhet med bvtj, bufetat, skole / andre relevante samarbeidspartnere.»

Ansatte som mener det i liten grad jobbes systematisk med foreldremedvirkningen, peker på årsaker relatert til inntaksprosess, forhold ved foreldre og barn, og manglende fokus i institusjonen:

«Foreldre til det barnet eg er hovudkontakt til er ikkje involvert i desse punkta. Dette kan kome av avstand mellom der barnet bur og heimen. Konflikt mellom foreldre. Alder til barnet vil ikkje at foreldre skal ha informasjon ungdom snart 18 år. Foreldre får informasjon men dei har ikkje overskudd til å medvirke har nok med seg sjølv.»

«Dårlig kommunikasjon mellom foreldre, institusjon på systemnivå og barnevernstjeneste.»

«Det oppleves at den unges smerteuttrykk, skjevutvikling, ikke er kommunisert før lenge etter inntak! Alt virker ad-hoc preget for oss som faktisk skal samarbeide med den unge! Mannskap flyttes mellom avdelinger for at behovet for kompetanse skal bli tilstrekkelig der og da.»

«Det er typisk lite tid til planlegging før inntak. Tiltaksutformingen under oppholdet er som oftest reaktiv med mindre barneverntjenesten eller barnevernvakta ber om noe konkret.»

Det viktigste hinderet for foreldremedvirkning i enkeltsaker er det samme for de ansatte som for lederne: Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldrene og institusjonen. De ansatte rangerer imidlertid manglende tillit hos foreldrene før helseutfordringer hos foreldrene. Det er også en større andel ansatte enn ledere som opplever manglende kulturkompetanse som et hinder, samtidig som andelen fortsatt er betydelig lavere enn for de ansatte i barnevernstjenestene (Tabell 219).

Over 70 prosent av de institusjonsansatte opplever ofte eller svært ofte at foreldrene får tillit til at institusjonen vil dem vel. Ansatte ved akuttinstitusjoner opplever oftere å få foreldrenes tillit enn ansatte i behandlingsinstitusjoner, med omsorgsinstitusjoner imellom. En noe høyere andel ansatte i private institusjoner opplever å få foreldrenes tillit enn i offentlige. Ellers er forskjellene mellom privat og offentlig små (Tabell 220).

Hovedfunn på tvers av gruppene

Ledere og ansatte i barnevernstjenestene og på institusjonene vurderer gjennomgående selv at de arbeider systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning, og mange av dem opplever ofte at foreldrene får tillit til at barnevernet vil dem vel. Variasjonen er likevel stor både i *når* det arbeides systematisk med foreldremedvirkning, *hvordan* foreldresamarbeidet skjer, og hva slags *ambisjoner* man har for foreldremedvirkning. Mangfoldet viser at den enkelte barnevernstjeneste og institusjon i stor grad er overlatt til å finne ut av foreldremedvirkning selv. Svarene viser også sterkt varierende *bevissthet* om viktigheten av godt foreldresamarbeid, og særlig en del ansatte gir uttrykk for at dette ikke er noe deres barnevernstjeneste/institusjon er opptatt av. Vår vurdering er at funnene viser behov for mer kunnskap og formidling om hva godt foreldresamarbeid er, og hvorfor det er viktig.

De mange planene som skal utformes for barn og foreldre oppleves av mange som krevende, og også her varierer det hvordan og hvor mye foreldrene involveres. Funnene reiser spørsmål ved hvordan de ulike planene brukes og hvor godt de fungerer i praksis.

Med tanke på barnevernets og foreldrenes roller er det ikke overraskende at foreldresamarbeidet kan være krevende. Det viktigste hinderet for godt foreldresamarbeid er at foreldre og barnevernstjeneste/institusjon har ulik forståelse av situasjonen, inkludert årsaker og behov for tiltak. Andre viktige hindre oppleves å være foreldrenes manglende tillit og/eller helseutfordringer. Forhold som geografiske avstander og manglende kulturkompetanse vurderes som mindre viktig. Ledere og ansatte i institusjonene opplever færre hindre for godt foreldresamarbeid enn i barnevernstjenestene. Dette kan skyldes enn rekke forhold, som for eksempel at situasjonen er mer avklart når barna er flyttet ut av hjemmet, eller at institusjonene forholder seg mindre til foreldrene.

9. Kulturkompetanse

Hvordan arbeider barnevernet for å sikre tilstrekkelig kulturkompetanse, har mangel på kulturkompetanse gitt utfordringer, og trengs det ytterligere tiltak?

I barnevernstjenestene er det ansattes nysgjerrighet og evne til refleksjon som vektlegges i størst grad i arbeidet med å sikre kulturkompetanse. Ledere og ansatte i barnevernstjenestene er samstemte om at mangel på kulturkompetanse og språkbarrierer har gitt utfordringer knyttet til vurderinger av blant annet foreldres omsorgskompetanse. De ser derfor behov for tiltak knyttet til økt tilgang på kvalifisert tolk, mer formell kulturkompetanse og økt kompetanse på krysskulturell oppvekst. Langt færre ansatte og ledere ved institusjonene har opplevd slike utfordringer, og få ser behov for ytterligere tiltak. Tiltakene som trekkes frem er de samme som i barnevernstjenestene, bl.a. knytta til tilgang på kvalifisert tolk.

Temaet kulturkompetanse inngikk som en egen modul i 2024-undersøkelsen. Deltakerne i undersøkelsen har svart på spørsmål om hvordan barnevernstjenestene og institusjonene arbeider for å sikre kulturkompetanse, om mangel på slik kompetanse har gitt utfordringer for forsvarlige vurderinger, og om barnevernstjenesten eller institusjonen trenger ytterligere tiltak.

Barnevernsledere

For å få tilstrekkelig kulturkompetanse i barnevernstjenesten, oppgir barnevernslederne at de legger vekt på tre ting: at de ansatte skal være nysgjerrige på familiens bakgrunn og situasjon, at de ansatte reflekterer over sitt egne kulturelle ståsted, og at de ansatte vet hvor de kan hente mer informasjon om familiens bakgrunn og situasjon. De legger i mindre grad vekt på at de ansatte skal ha formell kulturkompetanse og opplæring i kultursensitivitet, og i liten grad vekt på at mangfoldet i ansattgruppen speiler mangfoldet blant familiene de jobber med (Tabell 58).

Mangel på kulturkompetanse har gitt krevende situasjoner. Lederne fikk spørsmål om de i løpet av det siste året hadde opplevd at det hadde vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse. Svaralternativene var ulike situasjoner, med mulighet for å velge flere. Et flertall på om lag 60 prosent av barnevernstjenestene valgte alternativet «Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse». Rett under 50 prosent valgte «ja, i forbindelse med vurderinger av familiens hjelpebehov». Det er små forskjeller i svarene mellom barnevernstjenester i ulike Bufetat-regioner, sentralitetsklasser og med ulik ressursbruk pr. barn (Tabell 59).

Et mindretall på ca. 15 prosent oppga at de ikke hadde opplevd det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse. Andelen som ikke opplever dette som krevende, er særlig høy blant barnevernstjenestene i de mest sentrale kommunene. Her svarer 30 prosent «nei» (Tabell 59).

Språkbarrierer har også gitt krevende situasjoner. Her trekkes det frem at dette har skjedd når barnevernstjenesten ikke fikk tak i tolk, eller tolken ikke var kvalifisert. Det er igjen når det skal gjøres vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse og familiens hjelpebehov at flest tjenester melder at språkbarrierer gir utfordringer (Tabell 60).

Et klart flertall av barnevernslederne oppgir at det er behov for ytterligere tiltak. Særlig trekkes det frem et behov for økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier²¹, bedre tilgang på kvalifisert tolk og behov for økt formell kulturkompetanse hos de ansatte (Tabell 61).

Ansatte i barnevernstjenestene

De ansatte i barnevernstjenesten trekker først og fremst frem nysgjerrighet på familiens bakgrunn og situasjon som noe som legges vekt på for å oppnå kulturkompetanse i barnevernstjenesten. Deretter kommer refleksjon rundt eget kulturelt ståsted, og at en som ansatt vet hvor en kan hente inn mer informasjon om bakgrunnen til familien (Tabell 109).

Mangel på kulturkompetanse har for et flertall av de ansatte i minst ett tilfelle gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger det siste året. Her er det særlig vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse og familiens hjelpebehov som oppgis å ha vært krevende (Tabell 110).

Språkbarrierer har for et flertall av de ansatte i minst ett tilfelle gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger. Om lag halvparten peker på at dette skjedde i tilfeller hvor de ikke fikk tak i kvalifisert tolk. Dette er også knyttet til situasjoner hvor det skal gjøres vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse og/eller familiens hjelpebehov (Tabell 111).

Et klart flertall (95 prosent) av de ansatte peker på at det er behov for ytterligere tiltak for å unngå kulturelle misforståelser. De tre mest valgte tiltakene her er bedre tilgang på kvalifisert tolk, økt formell kulturkompetanse hos de ansatte, og økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier (Tabell 112).

Institusjonsledere

Institusjonslederne fikk spørsmål om de i løpet av det siste året har «opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse», med mulighet for å velge flere ulike situasjoner. Et flertall av institusjonslederne (ca. 75 prosent) oppgir at de ikke har opplevd dette. Ledere ved akuttinstitusjoner utgjør et unntak: her er det ca. 50 prosent som svarer «nei», mens de resterende fordeler seg likt mellom «vet ikke», «ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov» og «ja, i situasjoner der barnet måtte flyttes akutt» (Tabell 170).

Lederne ved institusjonene fikk også spørsmål om språkbarrierer hadde gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger. Også her besvarer ca. 75 prosent av alle lederne dette med nei. Unntaket finner vi igjen blant akuttinstitusjonene, hvor om lag 50 prosent svarer nei, mens ca. 30 prosent oppgir at det oppsto utfordringer i situasjoner der de ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert (Tabell 171).

Om lag halvparten av lederne ser ikke behov for ytterligere tiltak for å unngå konsekvenser av kulturelle misforståelser. Blant de lederne som ser behov for ytterligere tiltak, er det økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier, økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet og

²¹ Begrepet «krysskultur» er ikke definert for respondentene. En mye brukt definisjon er «personer som har levd eller lever med innflytelse fra to eller flere kulturer i en betydelig del av barne- og ungdomsårene» (Ruth van Reken (2011). Cross-cultural kids: the new prototype, i Bufetat (udatert). *Temahefte om krysskulturell oppvekst*. Bufetat: Tønsberg.)

bedre tilgang på kvalifisert tolk som trekkes frem. Det er særlig lederne for akuttinstitusjonene som trekker frem dette, men også ledere ved behandlingsinstitusjoner (Tabell 172).

Ansatte ved institusjonene

De ansatte ved institusjonene fikk spørsmålene om de hadde opplevd det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse eller språkbarrierer, og spørsmålet om de hadde behov for tiltak.

Overordna sett har de ansatte de samme vurderingene som institusjonslederne: For et flertall har ikke mangel på kulturkompetanse (55 prosent) eller språkbarrierer (ca. 70 prosent) gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger (Tabell 221 og Tabell 222).

Blant de som oppgir at det har gitt utfordringer, trekker 15 prosent av de ansatte frem at mangel på kulturkompetanse ga utfordringer i vurdering av barnas omsorgsbehov. 10 prosent trekker frem at de har opplevd at mangel på kvalifisert tolk har gitt språkbarrierer for forsvarlige vurderinger. Det er særlig ansatte ved akuttinstitusjoner som oppgir at mangel på kulturkompetanse og språkbarrierer har gjort forsvarlige vurderinger krevende (Tabell 221 og Tabell 222).

Med hhv. 25 og 15 prosent er det en større andel av de ansatte som er usikre på om dette har gitt problemer, enn det er blant lederne (Tabell 221 og Tabell 222).

En betydelig andel av de ansatte – 40 prosent - mener at det ikke trengs ytterligere tiltak. En god andel – 20 prosent – vet ikke om det er behov for tiltak. Blant de som ser behov for ytterligere tiltak, er de hyppigst nevnte tiltakene økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier, økt formell kulturkompetanse og bedre tilgang på kvalifisert tolk som trekkes frem (Tabell 223).

Hovedfunn på tvers av gruppene

Ledere og ansatte i barnevernstjenestene er enige om at de viktigste virkemidlene for å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse er at de ansatte skal være nysgjerrige på familiens bakgrunn og situasjon, at de ansatte reflekterer over sitt egne kulturelle ståsted, og at de ansatte vet hvor de kan hente mer informasjon om familiens bakgrunn og situasjon. Vi har ikke definert kulturkompetanse, men overlatt til respondentene selv å legge sin forståelse til grunn. Det virker rimelig å anta at dette blant annet handler om kompetanse på forskjellige kulturers forståelse av barndom, oppdragelsesformer og likestilling²².

Barnevernstjenestene trekker også frem at mangel på kulturkompetanse har gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger. Det er særlig i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse og familiens hjelpebehov at flest oppgir at utfordringene har oppstått.

Språkbarrierer har også gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger knyttet til omsorgskompetanse og hjelpebehov. Språkbarrierer utløses gjerne av at barnevernstjenesten ikke har kunnet skaffe tolk, eller at tolken som var tilgjengelig ikke var kvalifisert. Dette er i tråd med tidligere studier. For eksempel finner Paulsen m.fl. (2024) sin evaluering av hjelpetiltak at barnevernsansatte

²² Berg, Paulsen, Midjo, Haugen, Garvik og Tøssebro (2017). *Myter og realiteter. Innvandreres møter med barnevernet*. NTNU Samfunnsforskning: Trondheim.

ser kommunikasjonsutfordringer og tilgang på tolk som gjennomgående utfordringer i møte med foreldre med innvandrerbakgrunn.²³

Feil vurderinger av omsorgskompetanse og hjelpebehov er potensielt alvorlig. Her er det viktig å ha med seg at selv om respondentene indikerer at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger, betyr ikke det at resultatet ble uforsvarlig. Særlig språkbarrierer som skyldes mangel på kvalifisert tolk er det imidlertid gode grunner til å være oppmerksom på.

Et klart flertall av ledere og ansatte er også samstemte om at det trengs flere tiltak for å forebygge kulturelle misforståelser. Med noe ulik rangering er de tre hyppigst nevnte tiltakene bedre tilgang på kvalifisert tolk, økt formell kulturkompetanse hos de ansatte, og økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier.

For institusjonene stiller dette seg annerledes. Her er et flertall av ledere og ansatte samstemte i at mangel på kulturkompetanse og språkbarrierer ikke har gitt utfordringer for vurderingene som gjøres. Blant de få som oppgir at dette har vært utfordringer, er det vurderingen av barnas omsorgsbehov som trekkes frem som en spesielt stor utfordring. Det er særlig ledere og ansatte ved akuttinstitusjoner som har opplevd slike utfordringer.

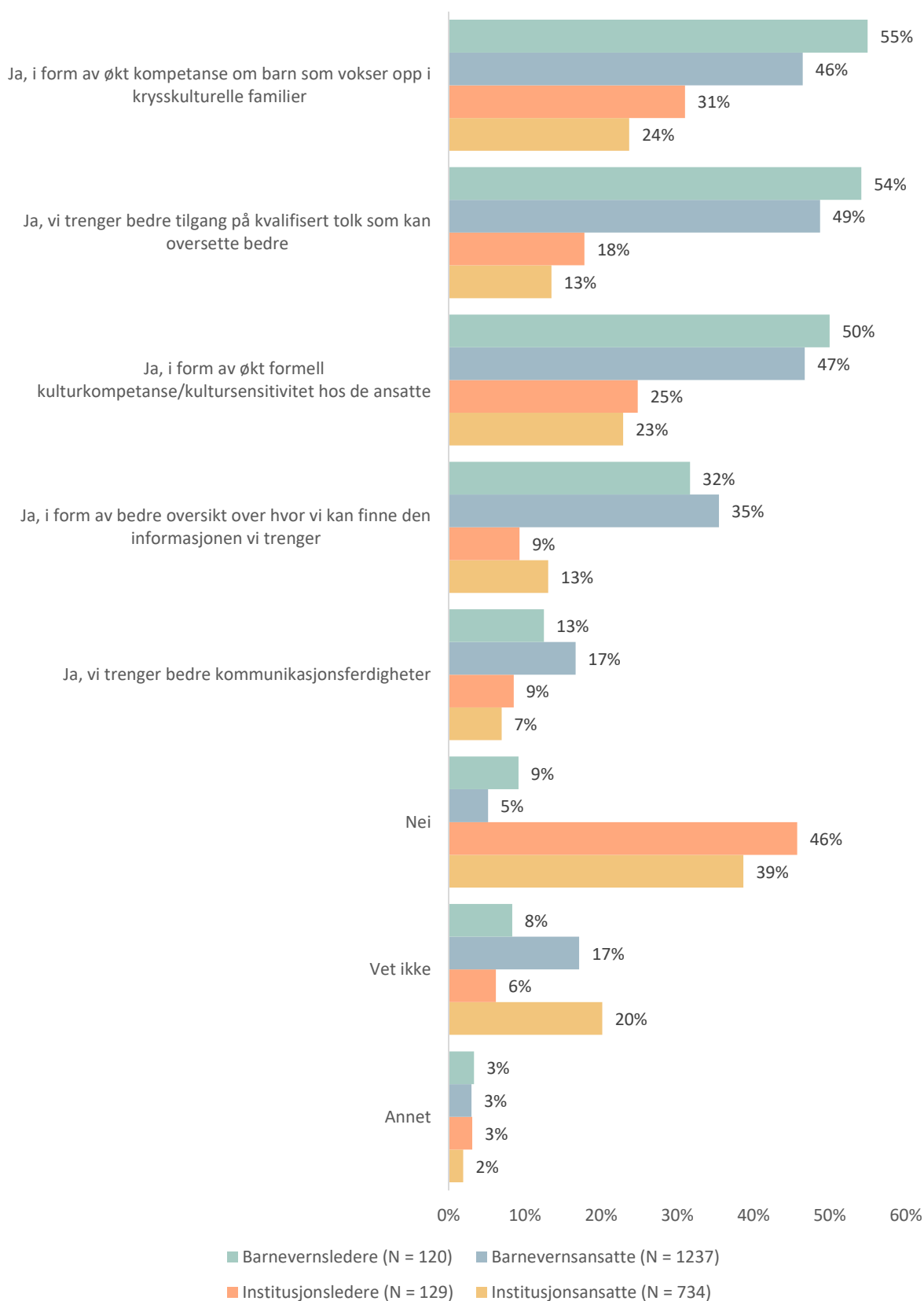
Ettersom de færreste ser utfordringer skapt av mangel på kulturkompetanse og språkbarrierer, er det også mange ledere og ansatte som ikke ser behov for ytterligere tiltak på dette området. Blant de som allikevel ser behov for ytterligere tiltak, er det gjerne de samme tre tiltakene som trekkes frem av ansatte og ledere ved institusjonene, som av ansatte og ledere i barnevernstjenestene: økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier, økt formell kulturkompetanse og bedre tilgang på kvalifisert tolk.

Behovet for forbedret tilgang på kvalifisert tolk er helt i tråd med tidligere forskning. Tidligere forskning også har pekt på at møter med familier med innvandrerbakgrunn inneholder tilleggsfaktorer knyttet til blant annet språk og kultur, men også andre minoritetsfaktorer som f.eks. levekårsutfordringer og nettverk, som barnevernstjenestene må være oppmerksomme på. Berg m.fl. (2017) er blant de som her peker på at kulturkompetanse ikke betyr at alle forskjeller skal forklares med kultur, men innebærer en balansert forståelse av når kultur er en relevant faktor – også når det er andre forhold som bør trekkes inn.²⁴

²³ Paulsen, Ulset, Øverland, Aadnanes og Oterhom (2024). *Virkning av hjelpetiltak til barn og unge med innvandrerbakgrunn – en studie av barnevernansattes forståelse. Delrapport 4 i prosjektet «Virkning av barnevernets hjelpetiltak»*. NTNU Samfunnsforskning: Trondheim.

²⁴ Berg, Paulsen, Midjo, Haugen, Garvik og Tøssebro (2017). *Myter og realiteter. Innvandreres møter med barnevernet*. NTNU Samfunnsforskning: Trondheim.

Figur 9: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag?



10. Barn med risikosøkende atferd

I dette kapittelet kartlegger vi barnevernstjenestenes og institusjonenes erfaringer med barn med skadelig seksuell atferd og barn som utsetter seg selv og andre for vold.

Vi finner at så godt som samtlige tjenester og institusjoner har erfaringer med barn som utsetter seg selv og andre for vold. Et flertall av barnevernstjenestene og institusjonene melder at de har tilstrekkelige tiltak til å ivareta disse barna i dag, fra henholdsvis andre kommunale og statlige tjenester, og ved institusjonen selv. Men det er også enkelte, og særlig en betydelig andel barnevernstjenester, som melder at de har behov for tilgang på flere tiltak.

Et flertall av barnevernstjenestene og institusjonene har også de siste tre årene flere erfaringer med barn med skadelig seksuell atferd. Vurderingen av om barnevernstjenesten eller institusjonen har kompetanse på tematikken spriker, og de fleste vurderer seg middels på skalaen her. Ikke alle ansatte har like mye erfaring med saker med barn med skadelig seksuell atferd. BUP og Statens barnehus er de hyppigst nevnte samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell atferd for både tjenester og institusjoner. Få av informantene nevner kommunalt konsultasjonsteam. Et flertall av barnevernstjenestene benytter seg ikke av kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvd vold.

Ett av de tre temaene som ble særlig belyst i undersøkelsen i 2024 er barn med skadelig aggressiv atferd og skadelig seksuell atferd. Respondentene svarte på spørsmål om omfang av problematikken, og vurderte status for kompetanse og virkemidler på området. Ledere og ansatte ved institusjonene fikk i tillegg noen flere spørsmål knyttet til bruk av tvang og begrensninger ved institusjonene.

Barnevernsledere

Skadelig seksuell atferd

Et flertall av barnevernstjenestene har erfaringer med barn med skadelig seksuell atferd. På spørsmålet «har deres barnevernstjeneste de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd?» svarer 58 prosent «ja, flere ganger», og 21 prosent svarer «ja, en gang». 21 prosent av lederne svarer nei på dette spørsmålet (Tabell 62).

80 prosent av barnevernstjenestene har hatt fra 0 til 3 saker de siste tre årene, og medianen ligger på 1 sak.²⁵ 6 barnevernstjenester oppgir at de har hatt 10 eller flere saker.

²⁵ Gjennomsnittet er beregnet over alle barnevernstjenester som har oppgitt at de ikke har hatt saker (25 stk), som har oppgitt en sak (25 stk) og for de tjenestene med flere saker som har angitt hvor mange dette gjelder (49 tjenester). 20 tjenester oppgir at de har hatt minst en sak de siste tre år, men angir ikke nærmere hvor mange dette gjelder. Disse er utelatt fra gjennomsnittsberegningen.

Det er særlig en høy andel av barnevernslederne i de mest sentrale strøkene som melder om dette, her har 74 prosent erfaringer med problematikken fra de tre siste årene. I barnevernstjenestene i distriktskommunene er det derimot 34 prosent som oppgir at de har opplevd dette flere ganger (Tabell 62).

Vurderingen av kompetanse om skadelig seksuell atferd i barnevernstjenestene spriker. På spørsmålet «I hvor stor grad opplever du at din tjeneste har kompetanse om skadelig seksuell atferd?», svarer 41 prosent av barnevernstjenestene «verken eller». Det innebærer at de vurderer at deres barnevernstjeneste verken i stor eller liten grad har slik kompetanse. 31 prosent av barnevernstjenestene svarer i liten eller svært liten grad, mens 27 prosent svarer i stor eller svært stor grad (Tabell 66).

En større andel av barnevernstjenestene i distriktskommuner oppgir at de i liten eller svært liten grad har kompetanse på tematikken: 42 prosent av lederne for barnevernstjenestene her svarer dette, mot 23 prosent av lederne for barnevernstjenestene i de mest sentrale kommunene (Tabell 66).

Lederne av barnevernstjenestene fikk så spørsmål om hvem som er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell atferd, med mulighet for å krysse av for flere. BUP og Statens barnehus er aktørene som av flest av barnevernsledere (hhv. 91 prosent og 87 prosent) oppfatter som naturlige samarbeidspartnerne i saker om skadelig seksuell atferd. Deretter kommer skolehelsetjenesten, som 50 prosent trekker frem som samarbeidspartner, kommunalt konsultasjonsteam trekkes frem av 35 prosent, mens 24 prosent krysser av for skolen (Tabell 67).

Vold

Så godt som samtlige barnevernstjenester har hatt en eller flere saker hvor barn har utsatt andre for vold. Barnevernslederne fikk spørsmålet «har deres barnevernstjeneste de siste tre årene hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold?». Her oppgir 78 prosent «ja, flere ganger», 17 prosent «ja, en gang», og kun 5 prosent «nei» (Tabell 63).

Barnevernstjenestene oppgir i snitt at de har hatt 6 slike saker de siste tre årene, og medianen ligger på 4. Gjennomsnittet trekkes opp av de 7 tjenestene som oppgir at de har hatt 15 eller flere slike saker.²⁶

I likhet med seksuell atferd svarer færre av de mindre sentrale barnevernstjenestene «ja, flere ganger». Det er i denne kategorien vi finner de fleste av barnevernstjenestene som ikke har hatt slike erfaringer de siste tre årene. I likhet med for saker om seksuell atferd betyr dette ikke nødvendigvis at mer sentrale strøk har en større andel saker med barn som utsetter andre for vold, ettersom vi her ikke tar hensyn til antallet saker tjenestene totalt har behandlet (Tabell 63).

Et flertall av barnevernstjenestene på 64 prosent oppgir at de har tilstrekkelig egnede tiltak til å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold og deres familier i dag. De aller fleste baserer seg her på bistand fra andre kommunale og statlige aktører: 1 av 3 viser til at de har tilstrekkelig egnede tiltak med bistand fra statlige tjenester, og 1 av 3 viser til bistand fra andre kommunale tjenester. 16

²⁶ Gjennomsnittet er beregnet over alle barnevernstjenester som har oppgitt at de ikke har hatt saker (6 stk), som har oppgitt en sak (20 stk) og for de tjenestene med flere saker som har angitt hvor mange dette gjelder (53 tjenester). 41 tjenester oppgir at de har hatt minst en sak de siste tre år, men angir ikke nærmere hvor mange dette gjelder. Disse er utelatt fra gjennomsnittsberegningen.

prosent oppgir at de dekker opp behovet «med bistand fra private aktører». Kun 4 tjenester angir at de har det de trenger i barnevernstjenesten selv (Tabell 65).

Kartleggingsverktøy for skadelig seksuell atferd og vold

De fleste barnevernstjenestene (71 prosent) benytter ikke egne kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold. Den vanligste oppgitte årsaken til dette er manglende tilgang til slike verktøy, tett fulgt av at de ikke har hatt behov (Tabell 64).

Ut fra fritekst-svarene kan en anta at bruken av kartleggingsverktøy gjerne skjer i samarbeid med f.eks. BUP og Statens barnehus, og/eller at det er spesifikke ansatte som har sertifisering på dette området som har best kjennskap til dette. Videre er det 17 prosent som oppgir at «nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy».

Blant de som oppgir at de bruker slike verktøy, er det særlig høye andeler i Bufetat-regionene Vest og Midt-Norge som oppgir at de har tatt slike verktøy i bruk. Trafikklysmodellen er det hyppigst nevnte verktøyet (Tabell 64).

Ansatte i barnevernstjenestene

Skadelig seksuell atferd

Halvparten av de ansatte i barnevernstjenestene har i løpet av de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd. 25 prosent oppgir at dette har skjedd flere ganger, og 24 prosent oppgir at det har skjedd en gang (Tabell 113).

I likhet med ledernes besvarelser, følger svargivningen sentraliteten til barnevernstjenesten hvor den ansatte er ansatt: blant ansatte i barnevernstjenestene i distriktskommuner oppgir 63 prosent at de ikke har hatt erfaringer med barn med skadelig seksuell atferd siste tre år. I de mer sentrale kommunene oppgir like under 50 prosent av de ansatte dette (Tabell 113).

Vurderingen av egen kompetanse varierer, i likhet med ledernes vurdering av situasjonen i barnevernstjenestene: På spørsmål om den ansatte opplever å ha kompetanse om skadelig seksuell atferd, plasserer 39 prosent seg i midtkategorien «verken eller». 36 prosent oppgir i liten eller svært liten grad. 24 prosent oppgir at de i stor eller svært stor grad har kompetanse på tematikken (Tabell 116).

I likhet med lederne, fikk de ansatte i barnevernstjenestene så spørsmål om hvem som er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell atferd, med mulighet for å krysse av for flere. Her trekker 86 prosent frem BUP. 79 prosent nevner Statens barnehus. 46 prosent viser til skolehelsetjenesten og 32 prosent til skolen. 29 prosent viser til kommunalt konsultasjonsteam (Tabell 117).

Vold

De fleste ansatte har erfaringer med barn som har utsatt andre for vold. 51 prosent av de ansatte har i løpet av de siste tre årene hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold mer enn en gang. 21

prosent har opplevd dette en gang. 23 prosent har ikke slike erfaringer. Andelen uten slike erfaringer er igjen større blant ansatte i distriktene (Tabell 114).

Kartleggingsverktøy for skadelig seksuell atferd og vold

Et flertall av de ansatte oppgir at de eller deres barnevernstjeneste ikke bruker kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold. Den hyppigst angitte årsaken er at de ikke har kjennskap til det, fulgt av manglende behov, og manglende tilgang (Tabell 115).

Ansatte som oppga at de brukte slike verktøy, fikk et oppfølgingsspørsmål der de ble bedt om å beskrive kartleggingsverktøyene nærmere. 192 ansatte valgte å besvare dette spørsmålet. Her nevnes bl.a. Trafikklyset, Abuse index og Euro Adad for vold hyppigst. AIM, Bamseferdigheter, Kvello og Eyberg (ECBI) nevnes også. De ansatte nevner også «ulike kartleggingsskjemaer», og at de gjerne benytter seg av kompetansen i andre tjenester som BUP, eller ansatte i egen barnevernstjeneste med spesialkompetanse på tematikken.

Institusjonsledere

Skadelig seksuell atferd

Over halvparten av institusjonslederne melder at deres institusjon har hatt erfaringer med barn med skadelig seksuell atferd de siste tre årene. 48 prosent oppgir at dette har skjedd flere ganger, og 17 prosent at det har skjedd en gang. I snitt oppgir institusjonene at de har hatt mellom 1 og 3 saker, men det er svært store variasjoner og ti institusjoner oppgir at de har hatt 10 eller flere saker. 35 prosent svarer at de ikke har hatt slike saker siste tre år (Tabell 173).

Særlig ledere ved akuttinstitusjoner melder om at dette har skjedd mer enn en gang. Blant lederne av omsorgsinstitusjoner er det flere som svarer nei (Tabell 173).

Vurderingen av nivået på kompetansen om skadelig seksuell atferd er også variert blant institusjonslederne. 40 prosent svarer «verken eller», mens 36 prosent mener at institusjonen i stor eller svært stor grad har kompetanse på tematikken. 20 prosent mener at institusjonen i liten eller svært liten grad har slik kompetanse. Her er det særlig privat institusjoner som mener at institusjonen i stor eller svært stor grad har kompetanse (Tabell 178).

BUP er av så godt som samtlige institusjonsledere sett på som den naturlige samarbeidspartneren i saker som gjelder skadelig seksuell atferd. Deretter følger Statens barnehus, som nevnes av 65 prosent av lederne. Så nevner en langt lavere andel, henholdsvis 24 prosent og 21 prosent, skolen og skolehelsetjenesten. 17 prosent trekker frem kommunalt konsultasjonsteam (Tabell 179).

Det tredje mest valgte svaret er «annet». Her oppgis det en rekke ulike samarbeidspartnere, som psykologteam i Bufetat, fastlegen, ulike eksterne veiledere, RVTS, barnevernstjenesten og Nok.-sentrene²⁷.

²⁷ Nok.-sentrene er et hjelpetilbud til utsatte for seksuelle overgrep og deres pårørende, som også tilbyr veiledning til fagpersoner på feltet. organisert som ideelle stiftelser og foreninger med mål om å supplere det offentlige hjelpetilbudet (fra noknorge.no, hentet 22. april 2025).

Vold

Ledere og ansatte ved institusjon fikk to spørsmål om erfaringer med barn og vold: ett spørsmål om hvor ofte de har hatt erfaringer med barn som utsetter seg selv for fysisk vold det siste året (det vil si selvskaading og selvmordsforsøk), og ett spørsmål om hvor ofte de har hatt erfaringer med barn som utsetter andre for fysisk vold.

80 prosent av institusjonslederne melder at de har erfaringer med barn som utsetter seg selv for fysisk vold. 48 prosent oppgir at dette er noe som skjer «noen ganger i løpet av året». 15 prosent oppgir at det skjer månedlig, og 10 prosent ukentlig (Tabell 174).

Blant ledere for private institusjoner er det en større andel som oppgir at dette er noe som aldri skjer (27 prosent), enn blant ledere ved offentlige institusjoner (12 prosent). Det er altså en større andel av lederne ved offentlige institusjoner som melder at de har hatt erfaringer med barn som skader seg selv, enn det er ledere ved private institusjoner som melder om det samme. Forskjellen er statistisk signifikant, også når en kontrollerer for institusjonens målgruppe (Tabell 174).

Akutt- og behandlingsinstitusjoner melder også i større grad om slike forekomster (hhv. 4 prosent og 11 prosent har aldri hatt slike saker siste år) (Tabell 174).

85 prosent av institusjonslederne har erfaringer med barn som har utsatt andre for fysisk vold i løpet av det siste året. 55 prosent oppgir at dette skjer «noen ganger i løpet av året». 13 prosent oppgir at dette skjer månedlig, og 10 prosent ukentlig. Fordelingen likner i stor grad på fordelingen for erfaringer med barn som utsetter seg selv for fysisk vold (Tabell 175).

En større andel av ledere for private institusjoner melder at de ikke har hatt slike erfaringer i løpet av siste år (20 prosent, mot 9 prosent blant ledere for offentlige institusjoner). En større andel av ledere for offentlige institusjoner melder at det er noe som skjer månedlig (19 prosent mot 9 prosent). Forskjellen er statistisk signifikant også når en kontrollerer for institusjonens målgruppe (Tabell 175).

Et stort flertall på 85 prosent av institusjonslederne mener at de og deres institusjon i dag har tilstrekkelig egnede tiltak til å ivareta barn og unge, og deres familier, som har utsatt andre for vold. 39 prosent oppgir at de har det de trenger ved institusjonen. 29 prosent at de har det med bistand fra statlige tjenester. 19 prosent oppgir at bistand fra kommunale tjenester gir tilstrekkelig egnede tiltak. 10 prosent oppgir at bistand fra private aktører er nødvendig (Tabell 177).

Kartleggingsverktøy for skadelig seksuell atferd og vold

35 prosent av institusjonslederne oppgir at de eller deres institusjon(er) bruker kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvd vold. En nesten like stor andel oppgir at de ikke gjør dette fordi de ikke har hatt behov. Deretter oppgir 20 prosent at de ikke har tilgang til slike verktøy, og 12 prosent at de ikke har kjennskap (Tabell 176).

Andelen som har tatt i bruk slike verktøy er høyest blant ledere for behandlingsinstitusjoner.

Som eksempler nevnes en rekke ulike verktøy. Noen av de hyppigst nevnte er ASEBA, HoNOSCA og Triggerkartlegging.

Tvang og begrensninger

Ledere og ansatte ved barnevernsinstitusjoner fikk i denne seksjonen av spørreskjemaet også noen spørsmål knyttet til bruk av tvang og begrensninger. Vi spurte dem om det hadde vært endringer i praksis de siste tre årene. 60 prosent av institusjonsledere oppgir at det har skjedd endringer i praksis knyttet til bruk av tvang og begrensninger overfor barn på institusjon (Tabell 180).

Det er først og fremst ledere ved omsorgs- og behandlingsinstitusjoner som svarer dette. En større andel av lederne for akuttinstitusjonene svarer nei på spørsmålet om praksisendring.

Vi stilte så et flervalgsspørsmål om hva lederne mener påvirker bruken av tvang ved deres institusjon, der respondentene fikk mulighet til å velge ulike eksterne og interne forhold som påvirker tvangsbruk. De to forholdene som velges av langt de fleste er ungdommers uttrykk og opplæring i Trygghet og sikkerhet (78 prosent velger disse). Deretter kommer «felles forståelse i personalgruppa» som trekkes frem av 72 prosent, «opplæring i Traumebevisst omsorg» (66 prosent) og «opplæring i tvangsbruk» (66 prosent) (Tabell 181).

Ansatte ved institusjonene

Skadelig seksuell atferd

Over halvparten av de ansatte ved barnevernsinstitusjoner melder at de i løpet av de siste tre årene har arbeidet med barn med skadelig seksuell atferd. 37 prosent oppgir at det har skjedd flere ganger, og 18 prosent en gang. Dette er vanligst hos ansatte ved offentlige institusjoner og akuttinstitusjoner: 45 prosent av ansatte ved offentlige institusjoner oppgir at det har skjedd flere ganger (Tabell 224).

Kompetansen på skadelig seksuell atferd vurderes ulikt av ulike ansatte. Vi ba de ansatte å gi sin vurdering av «i hvor stor grad opplever du at du har kompetanse om skadelig seksuell atferd?». 36 prosent svarer «verken eller», og 36 prosent svarer i liten eller svært liten grad. 26 prosent vurderer at de i stor eller svært stor grad har kompetanse om skadelig seksuell atferd (Tabell 228).

Det er igjen BUP som trekkes frem av flest ansatte, 84 prosent, som naturlig samarbeidspartner i saker om skadelig seksuell atferd. Deretter rangeres Statens barnehus (50 prosent), skolehelsetjenesten og skolen (hhv. 29 prosent og 19 prosent), før det kommunale konsultasjonsteamet nevnes av 14 prosent (Tabell 229).

Vold

Rundt regnet 75 prosent av ansatte har erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold det siste året. Om lag samme andel har erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold. I begge tilfeller oppgir ca. 40 prosent av de ansatte at dette er noe som forekommer «noen ganger i løpet av året», og 26 prosent av ansatte at det forekommer minst en gang i måneden (Tabell 225 og Tabell 226).

Ansatte ved offentlige institusjoner melder i større grad om slike opplevelser enn ansatte ved private institusjoner: der henholdsvis 87 prosent og 82 prosent av ansatte ved offentlige institusjoner melder om minst en opplevelse med selvskading eller vold mot andre i løpet av det siste året, gjelder dette

hhv. 60 prosent og 68 prosent av privat ansatte. Forskjellene er signifikante også når en kontrollerer for institusjonens målgruppe (Tabell 225 og Tabell 226).

Kartleggingsverktøy

34 prosent oppgir at de (eller deres kollegaer) bruker kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvd vold. 36 prosent av de ansatte melder at de ikke har hatt et slikt behov., 21 prosent at de ikke har kjennskap til slike verktøy og 9 prosent at de ikke har adgang til slike verktøy (Tabell 227).

Blant de med kjennskap, er det en lang rekke ulike verktøy som nevnes. ADAD, AIM, ASEBA, EuroAdad og risikovurderingsskjemaer er blant de som oftest trekkes frem.

Tvang og begrensninger

I likhet med institusjonslederne fikk også de ansatte ved institusjonene to spørsmål om bruken av tvang og begrensninger.

På det første spørsmål om det har vært endringer i institusjonens praksis i løpet av de siste tre årene, vurderer om lag halvparten av de ansatte vurderer at det har skjedd endringer. Her er det hele 32 prosent som svarer at de ikke vet (Tabell 230).

Det er 10 prosentpoeng flere blant offentlig institusjonsansatte som oppgir at det har skjedd endringer, enn blant ansatte ved private institusjoner. Det er også en høyere andel blant ansatte ved akuttinstitusjoner som oppgir at de mener det har skjedd endringer de siste tre årene (Tabell 230).

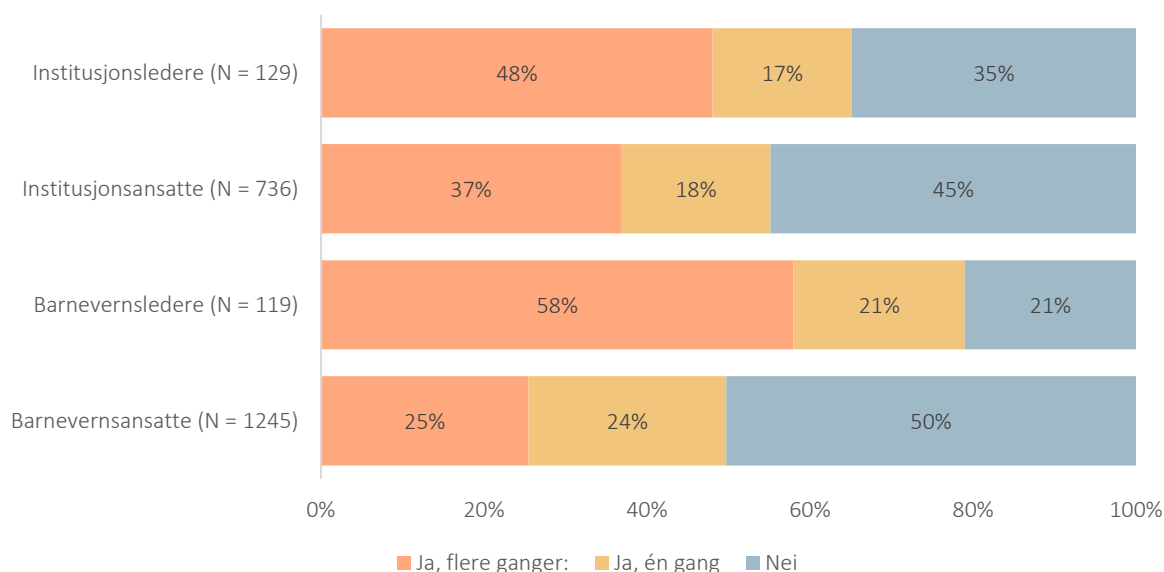
Endringer kan skyldes både interne og eksterne forhold, og være villet og ønskelige, eller mer uheldig. Dette gir undersøkelsen lite informasjon om, men forholdene som trekkes frem som de som i størst grad påvirker bruken av tvang, er ungdommers uttrykk (66 prosent), felles forståelse i personalgruppa (63 prosent), opplæring i Trygghet og sikkerhet, tvangsbruk og Traumebevisst omsorg (hhv. 61 prosent, 53 prosent og 47 prosent), Deretter kommer bruk av vikarer (Tabell 231).

Hovedfunn på tvers av gruppene

Skadelig seksuell atferd

Rundt halvparten av lederne i barnevernstjenestene (58 prosent) og institusjonene (48 prosent) oppgir at deres barnevernstjeneste eller institusjon de siste tre årene har hatt flere erfaringer med barn med skadelig seksuell atferd.

Figur 10: Har deres institusjon/tjeneste/du som en del av dine arbeidsoppgaver de tre siste årene hatt erfaringer med barn med skadelig seksuell atferd?



Svarene fra ledere og ansatte i barnevernstjenestene følger sentralitet, der barnevernstjenester i distriktkommuner har færre erfaringer, og mindre opplevd kompetanse, enn barnevernstjenestene i de mest sentrale kommunene. Vi kan ikke ut ifra vår undersøkelse slå fast om dette skyldes at tematikken er mindre utbredt i distriktene, eller om det skyldes antallet saker: barnevernstjenester i distriktkommuner vil normalt sett ha færre innbyggere å betjene og færre innmeldte saker enn barnevernstjenester i mer sentrale strøk.

Vurderingen av kompetanse på tematikken ved egen barnevernstjeneste eller institusjon er variert: Rundt 40 prosent av lederne ved institusjoner og barnevernstjenester vurderer at deres institusjon eller barnevernstjeneste har midt på treet med kompetanse, verken stort eller lite. Vi ser at det er vanligere blant institusjonslederne å vurdere at deres institusjon i stor eller svært stor grad har kompetanse på skadelig seksuell atferd, enn det er blant barnevernslederne.

På flervalgsspørsmålet om naturlige samarbeidspartnere, vurderes BUP av flest institusjonsledere og barnevernsledere som en naturlig samarbeidspartner (rundt 80 prosent). Deretter er det flest som vurderer Statens barnehus som en relevant samarbeidspartner, men mens 77 prosent av barnevernstjenestene peker på disse, er det litt færre (58 prosent) av institusjonslederne som gjør det samme. Deretter velger henholdsvis 21 og 18 prosent av institusjonslederne skolen og skolehelsetjenesten. For barnevernstjenesten er det 44 prosent som ser skolehelsetjenesten som naturlig samarbeidspartner, fulgt av det kommunale konsultasjonsteamet (31 prosent) og skolen (21 prosent).

Svarene fra de ansatte om egne erfaringer og egen kompetanse følger i hovedsak samme mønstre som svarene fra lederne for barnevernstjenestene og institusjonene som helhet. Det er en tendens til at en noe større andel av de ansatte opplever at de i mindre grad har kompetanse på skadelig seksuell atferd, enn det lederne oppgir for institusjonene som helhet. Dette kan ha ulike forklaringer, som at de enkelte ansatte i ulik grad kommer i kontakt med tematikken i sin arbeidshverdag.

Vold

Saker som involverer barn som har utsatt andre for vold er vanlig. 95 prosent av barnevernslederne og 85 prosent av institusjonslederne oppgir at de det siste året har hatt saker hvor barn har utsatt andre for vold. Svarene fra de ansatte følger samme mønster, dog er andelen noe lavere: Selv om nesten alle barnevernstjenestene og institusjonene har hatt denne typen saker, innebærer ikke det at det berører alle ansatte i like stor grad.

Når det kommer til tiltak for å ivareta barn og unge og deres familier, når barnet har utsatt andre for vold, oppgir et flertall at de har tilgang på tilstrekkelige virkemidler. De kommunale barnevernstjenestene får sine behov dekket av andre statlige og kommunale tjenester. For institusjonene er det kompetanse ved egen institusjon og fra statlige tjenester som er viktigst.

Det er imidlertid også flere tjenester og institusjoner som melder at de har behov for ytterligere tiltak: 31 prosent av barnevernstjenestene og 13 prosent av institusjonene oppgir at de trenger andre egnede tiltak for å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold, og deres familier, enn det de har tilgjengelig i dag. Fritekstsvarene om hvilke tiltak det er behov for er varierte, men handler til en viss grad om behov for økt samarbeid med andre tjenester som helsetjenester, psykisk helsevern og politi.

Kartleggingsverktøy

Et flertall av barnevernstjenester og institusjoner benytter seg ikke av kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvd vold. Blant institusjonslederne er den vanligste oppgitte årsaken til at slike verktøy ikke benyttes, at de ikke har behov. Blant barnevernslederne er det delt mellom at de ikke opplever et behov for dette, og at de ikke har tilgang.

Gjennom fritekstsvarene kommer det frem at mange tjenester og institusjoner har enkelte ansatte med kompetanse på denne typen verktøy, men også at det gjerne er eksterne samarbeidspartnere som bistår med verktøy. Trafikklyset, Euro Adad, AIM og risikovurderingsskjemaer nevnes som eksempler av både barnevernstjenester og institusjoner. Barnevernstjenestene peker også på verktøy som Abuse index, Bamseferdigheter, Kvello og Eyberg (ECBI), mens institusjonene trekker frem ASEBA, HoNOSCA og Triggerkartlegging.

Tvang og begrensning

Om lag 60 prosent av lederne og 50 prosent av de ansatte ved institusjonene oppgir at det har skjedd endringer i praksis for tvang og begrensninger de siste tre årene. En relativt høy andel av ansatte (32 prosent) oppgir at de ikke vet om det har skjedd endringer.

Det er sannsynligvis snakk om endringer i ulike retninger. Ansatte og ledere er noenlunde samstemte i at de viktigste faktorene som påvirker tvangsbruk ved institusjonen er ungdommers uttrykk, felles forståelse i personalgruppa, og opplæring i Trygghet og sikkerhet, Traumebevisst omsorg og tvangsbruk. Basert på forskning virker det rimelig å legge til grunn at disse endringene påvirker omfang og utøvelse av tvang på ulike måter.²⁸

²⁸ Bergsund og Nøkleby (2022). *Bruk av tvang og grensesetting i barnevernsinstitusjoner og fosterhjem: systematisk kartleggingsoversikt (oppdatering)*. Rapport – 2022. Oslo: Folkehelseinstituttet.

11. Ettervern

Hvordan arbeider barnevernstjenestene og institusjonene med ettervern for barn og unge?

Et flertall av ledere og ansatte i barnevernstjenestene mener de har det de trenger for å kunne gi veiledning, oppfølging og økonomisk støtte. Tilgangen på kommunale botiltak vurderes derimot som ikke tilstrekkelig.

Omsorgs- og behandlingsinstitusjoner inngår i hovedsak en avtale med barnevernstjenesten om oppfølging av utflytta ungdommer, gjerne for en kortere overgangsperiode. Mange tilbyr også en fast kontaktperson til ungdommene. De institusjonene som ikke tilbyr slik oppfølging, peker på at dette ikke er en del av institusjonens rolle, og at de mangler finansiering for dette.

2024-undersøkelsen inkluderte en modul om ettervern med spørsmål om hvilke tiltak og hvilken oppfølging ungdommene mottar etter at forholdet til barnevernet er avsluttet. Det er først og fremst barnevernslederne som har fått spørsmål fra denne modulen.

Barnevernsledere

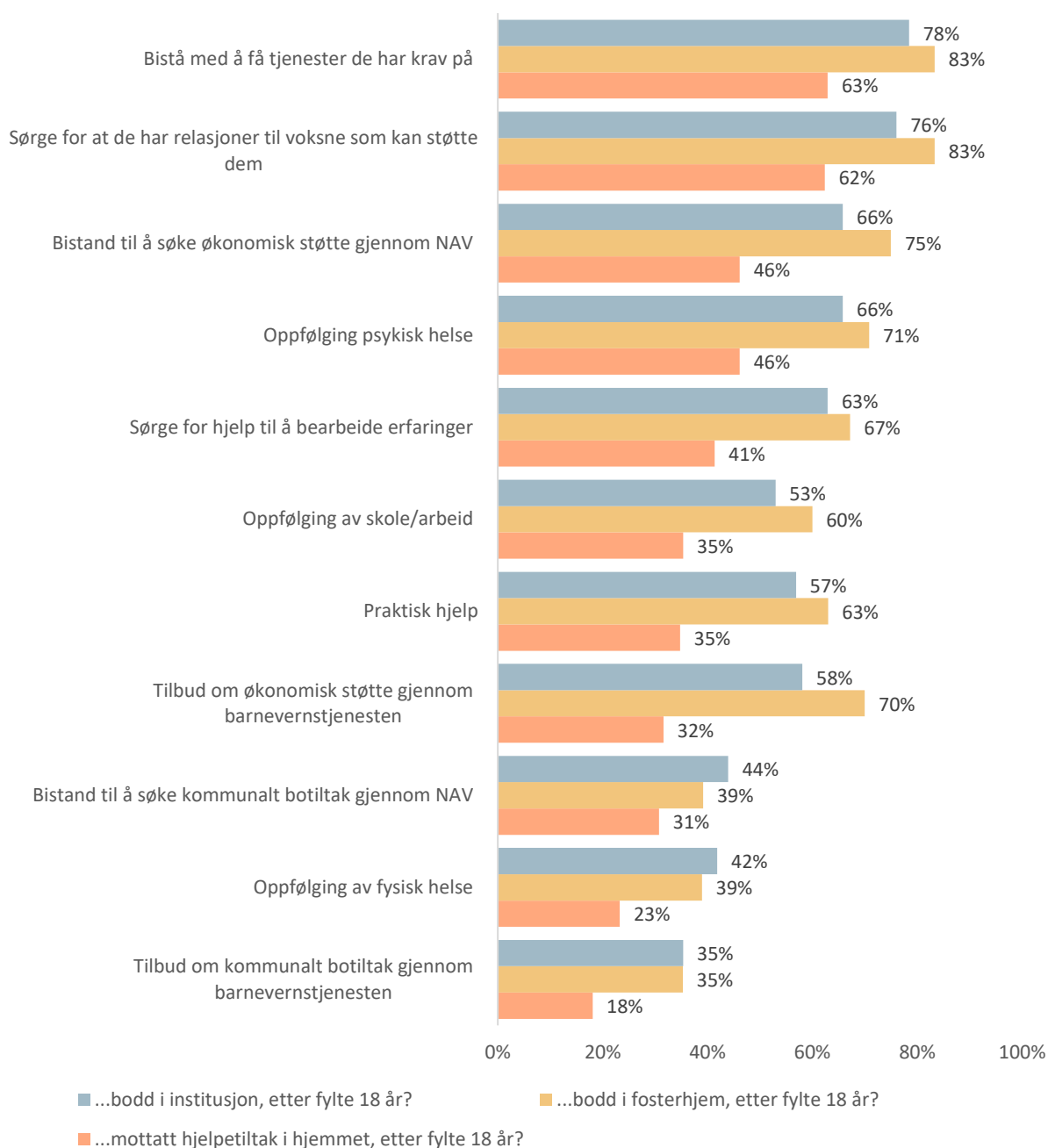
Barnevernslederne har fått en rekke spørsmål om hvor ofte de benytter ulike oppfølgingstiltak for ungdommer over 18 år som har mottatt hjelpetiltak i hjemmet, bodd i fosterhjem eller har bodd i institusjon.

For ungdommer som har mottatt hjelpetiltak i hjemmet, er det vanligste tilbudet fra barnevernstjenesten etter 18 år at barnevernstjenesten bistår med å «sørge for at [ungdommene] har relasjoner til voksne som kan støtte dem» (62 prosent oppgir at de ofte, svært ofte eller alltid tilbyr dette), og «bistå [ungdommene] med å få tjenester de har krav på» (63 prosent tilbyr ofte, svært ofte eller alltid dette) (Tabell 70).

Ungdommer som har bodd i fosterhjem, mottar i større grad tilbud om oppfølging enn barn med hjelpetiltak i hjemmet. Den vanligste bistanden barnevernstjenestene gir etter fylte 18 år til denne målgruppen er å bistå med relasjoner til voksne som kan støtte dem, og å få tjenester de har krav på (begge tilbys av 83 prosent av barnevernstjenestene ofte, svært ofte eller alltid). I tillegg er tilbud om å få fortsette å bo i fosterhjemmet (78 prosent), bistand til å søke økonomisk støtte gjennom NAV (75 prosent) og oppfølging av psykisk helse (71 prosent) utbredt (Tabell 68).

For ungdommer som har bodd i institusjon, er det også vanlig å sørge for at de har relasjoner til voksne som kan støtte dem, samt bistand til å søke om ulike former for økonomisk støtte/bistand de har krav på. Barnevernslederne oppgir i noe større grad at de ikke vet hvordan ungdommer som har bodd i institusjon følges opp etter fylte 18 år: 15 prosent av lederne svarer vet ikke her, mot 6-8 prosent for de to andre kategoriene av ungdommer (Tabell 69).

Figur 11: På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har mottatt hjelpetiltak i hjemmet, bodd i fosterhjem eller bodd i institusjon, etter fylte 18 år? Andel barnevernledere som oppgir ofte, svært ofte eller alltid, etter oppfølgingstiltak.



Barnevernslederne ble spurt om de hadde andre tiltak for ettervern enn de som fremgikk av spørsmålsbatteriene med 10-12 alternativer. 31 ledere valgte å svare på dette. Her nevnes ulike miljøtiltak, botiltak og tiltak som skal sette ungdommene i stand til å bo alene, i tillegg til ulike former for videreført kontakt med barnevernstjenesten.

Lederne for barnevernstjenestene ble så bedt om å ta stilling til påstanden «vi har tilgang på det vi trenger for å drive et forsvarlig ettervernsarbeid enten alene eller i samarbeid med andre tjenester», for hhv. Kommunale botiltak, veiledning og oppfølging, og økonomisk støtte. Her sier barnevernslederne seg stort sett "enig" eller "helt enig" i at de har tilgang på det de trenger for å drive

et forsvarlig ettervernsarbeid med tiltak som veiledning, oppfølging og økonomisk støtte. Når det kommer til kommunale botiltak er derimot hele 50 prosent av lederne uenig eller helt uenig i at de har det de trenger (Tabell 71).

Deretter ble lederne spurt om hvor ofte det oppstår utfordringer med NAV i samarbeidet om ettervernsarbeidet for barn i barnevernets omsorg. 4 av 10 barnevernslederne peker på at det av og til oppstår utfordringer. Ca. 2 av 10 mener dette skjer ofte eller svært ofte, og 4 av 10 at det skjer sjeldent eller svært sjeldent (Tabell 72).

Ansatte i barnevernstjenestene

De ansatte i barnevernstjenestene fikk spørsmål om hvorvidt de har tilgang på det de trenger for å drive forsvarlig ettervernsarbeid, innen områdene kommunale botiltak, veiledning og oppfølging, og økonomisk støtte.

Det var mellom 3 av 10 og 4 av 10 av de ansatte som svarte «vet ikke» på disse spørsmålene. En mulig grunn til at andelen «vet ikke» er så høy, er at ettervern er en problemstilling ikke alle innad i barnevernstjenestene har kjennskap til eller arbeider med (Tabell 118).

Blant de som gir sin vurdering, er om lag halvparten av de ansatte uenig eller helt uenig at de har tilstrekkelig tilgang på kommunale botiltak. Over 7 av 10 mener de har det de trenger for å kunne gi veiledning og oppfølging, og noe under 7 av 10 det de trenger for å kunne gi økonomisk støtte (Tabell 118).

De ansatte fikk så et spørsmål om hvor ofte de opplever at det oppstår utfordringer i samarbeidet med NAV rundt ettervern. Her svarer om lag halvparten at de ikke vet eller at det ikke er relevant for dem å svare på spørsmålet. Om lag halvparten av de som gir sin vurdering, svarer at dette skjer av og til. For en fjerdedel av de ansatte oppstår utfordringer sjelden eller svært sjelden, mens en fjerdedel oppfatter at dette oppstår ofte eller svært ofte (Tabell 119).

Institusjonsledere

Om lag halvparten av institusjonslederne oppgir at de følger opp utflyttede ungdommer gjennom å etablere et formelt samarbeid om oppfølging med barnevernstjenesten. Litt under 2 av 10 institusjonsledere oppgir at de forsøker å opprette slike formelle samarbeid, men at det ofte ikke lykkes. Rett over 2 av 10 institusjonsledere svarer at deres institusjon tilbyr ungdommene en kontaktperson ved institusjonen for fortsatt kontakt etter oppholdet (Tabell 182).

Nesten 3 av 10 institusjonsledere oppgir at de ikke pleier å følge opp ungdommene som flytter ut. Dette gjelder særlig akuttinstitusjonene, av naturlige årsaker. 36 av institusjonslederne begrunnet dette nærmere i et oppfølgingsspørsmål. De vanligste svarene er relatert til at institusjonene ikke ser på dette som en del av sitt oppdrag. Det er særlig akuttinstitusjonene som påpeker at det ikke er naturlig for dem å gå inn i dette, men også institusjoner med andre målgrupper trekke frem at det først og fremst er barnevernstjenestene som skal stå for ettervernet. Det pekes også på at de mangler finansiering til slik arbeid, noe særlig behandlingsinstitusjonene trekker frem. Her pekes det også på at mange ungdommer gjerne flytter langt etter et opphold, noe som gjør oppfølging praktisk vanskelig (Tabell 183).

Ansatte ved institusjonene

Hvis vi ser bort ifra akuttinstitusjonene, oppgir halvparten av de ansatte ved institusjonene at deres institusjon følger opp utflyttede ungdommer gjennom et formelt samarbeid om oppfølging med barnevernstjenesten. Ellers fordeler institusjonene seg noenlunde likt mellom å tilby en kontaktperson for uformell kontakt, andre former for oppfølging, og ved å ikke følge opp ungdommene (Tabell 232).

Blant de som ikke tilbyr oppfølging, svarer 6 av 10 at de ikke anser dette som en del av deres oppdrag. Dette gjelder særlig ansatte ved akuttinstitusjoner, men også ansatte ved behandlingsinstitusjoner. Her viser enkelte fritekst-svar til at deres institusjon har etablerte prinsipper om at utflytta ungdommer og personalgruppa ikke skal kontakt etter utflytting (Tabell 233).

Videre er det også her mangel på ressurser til oppfølging som oppgis som årsak. I tekstsvarene presiseres dette med at det av og til hender de har en rolle i en kort periode etter utflytting, men at det ellers er opp til barnevernstjenestene å lage et opplegg for ettervern, og at institusjonen er nødt til å prioritere knappe ressurser til det beste for barna som bor ved institusjonen (Tabell 233).

Hovedfunn på tvers av gruppene

Et flertall av lederne og de ansatte i barnevernstjenestene er enige i at barnevernstjenestene har tilgang på det de trenger for å gi veiledning, oppfølging og økonomisk støtte. Et flertall i begge grupper mener at barnevernstjenestene mangler tilstrekkelig tilgang på kommunale botiltak.

På samme vis er et flertall av ledere og ansatte ved omsorgs- og behandlingsinstitusjoner samstemte i at det vanligste er at de inngår en avtale med barnevernstjenesten om oppfølging av utflytta ungdommer, og at de tilbyr en fast kontaktperson.

Blant de institusjonene som ikke tilbyr ettervern, er de vanligste oppgitte grunnene at dette ikke er institusjonenes rolle, at institusjonene mangler finansiering og at mange av ungdommene flytter langt unna institusjonen. Ansatte og ledere ved akuttinstitusjoner peker på at dette er en mindre relevant problemstilling for dem.

I kapittel 6 i undersøkelsen om samarbeidet mellom barnevernstjenestene og institusjonene viste vi til hvordan informasjonsflyten mellom barnevernstjenesten og institusjonen hadde et forbedringspotensiale. Med tanke på ettervern er det tankevekkende at 75 prosent av institusjonslederne oppga at det kun er av og til eller sjeldnere at barnevernstjenestene har en plan for barnet etter oppholdet. Dette indikerer at en del barnevernstjenester bør gjennomgå sin oppfølging av barn på institusjon.

Vedlegg: Tabeller

Merk: Komplette innholdsfortegnelse for tabeller er lagt ved i rapportens avslutning.

Ledere - kommunale barnevernstjenester (BVL)

Bakgrunn - person

Tabell 6: Hva slags utdanningsbakgrunn har du? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp1]

	Barne- og ungdoms- arbeider (videre- gående nivå)	Barnehage- lærer	Barneverns- pedagog	Lærer	Psykolog	Sosionom	Spesial- pedagog	Sykepleier	Vernepleier	Annet
Total (n=137)	0 %	1 %	53 %	1 %	0 %	33 %	0 %	1 %	5 %	5 %
Bufetat-region										
Nord (n=18)	0 %	0 %	67 %	0 %	0 %	17 %	0 %	6 %	6 %	6 %
Midt-Norge (n=22)	0 %	0 %	45 %	0 %	0 %	45 %	0 %	0 %	9 %	0 %
Vest (n=30)	0 %	0 %	43 %	3 %	0 %	40 %	0 %	0 %	0 %	13 %
Sør (n=24)	0 %	4 %	50 %	0 %	0 %	33 %	0 %	0 %	8 %	4 %
Øst (n=36)	0 %	0 %	56 %	3 %	0 %	31 %	0 %	3 %	6 %	3 %
Sentralitet										
Mest sentral (n=30)	0 %	0 %	57 %	0 %	0 %	37 %	0 %	0 %	3 %	3 %
Middels sentral (n=68)	0 %	1 %	54 %	1 %	0 %	34 %	0 %	3 %	1 %	4 %
Minst sentral (n=39)	0 %	0 %	49 %	3 %	0 %	28 %	0 %	0 %	13 %	8 %
Ressursbruk pr. barn										
Lav (n=46)	0 %	0 %	52 %	2 %	0 %	30 %	0 %	4 %	4 %	7 %
Middels (n=49)	0 %	0 %	49 %	0 %	0 %	39 %	0 %	0 %	6 %	6 %
Høy (n=36)	0 %	3 %	61 %	3 %	0 %	25 %	0 %	0 %	6 %	3 %

- Den vanligste utdanningsbakgrunnen til barnevernslederne er barnevernspedagog (53 %), etterfulgt av sosionom (33 %)
- Barnevernslederne i region nord skiller seg noe ut ved at en høyere andel har bakgrunn som barnevernspedagog

Tabell 7: Hva er din høyeste fullførte utdanning? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp2]

	Grunnskole (barneskole/ ungdomsskole)	Videregående utdanning	Fagutdanning (F.eks. fagskole)	Høyskole/ universitet, inntil 4 år	Høyskole/ universitet, mer enn 4 år
Total (n=136)	0 %	0 %	0 %	38 %	62 %
Bufetat-region					
Nord (n=18)	0 %	0 %	0 %	50 %	50 %
Midt-Norge (n=22)	0 %	0 %	0 %	45 %	55 %
Vest (n=30)	0 %	0 %	0 %	33 %	67 %
Sør (n=23)	0 %	0 %	0 %	30 %	70 %
Øst (n=36)	0 %	0 %	0 %	39 %	61 %
Sentralitet					
Mest sentral (n=30)	0 %	0 %	0 %	33 %	67 %
Middels sentral (n=68)	0 %	0 %	0 %	31 %	69 %
Minst sentral (n=38)	0 %	0 %	0 %	55 %	45 %
Ressursbruk pr. barn					
Lav (n=46)	0 %	0 %	0 %	37 %	63 %
Middels (n=48)	0 %	0 %	0 %	31 %	69 %
Høy (n=36)	0 %	0 %	0 %	50 %	50 %

- Alle barnevernslederne i 2024-utgaven av Barnevernsbarometeret har utdanning fra høyskole eller universitet
- 62 % har universitets- eller høyskoleutdanning på mer enn fire år
- Utdanningsnivået er noe lavere hos barnevernsledere i de minst sentrale kommunene, her har under halvparten universitets- eller høyskoleutdanning på mer enn fire år

Tabell 8: Har du relevant videreutdanning? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp3]

	Nei	Under 30 studiepoeng	30-59 studiepoeng	60-89 studiepoeng	90-119 studiepoeng	120 studiepoeng eller mer
Total (n=137)	7 %	2 %	18 %	21 %	11 %	41 %
Bufetat-region						
Nord (n=18)	11 %	6 %	22 %	28 %	17 %	17 %
Midt-Norge (n=22)	9 %	9 %	18 %	18 %	9 %	36 %
Vest (n=30)	7 %	0 %	20 %	27 %	7 %	40 %
Sør (n=24)	0 %	0 %	25 %	13 %	4 %	58 %
Øst (n=36)	8 %	0 %	11 %	22 %	17 %	42 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=30)	10 %	0 %	17 %	13 %	10 %	50 %
Middels sentral (n=68)	3 %	1 %	15 %	22 %	13 %	46 %
Minst sentral (n=39)	13 %	5 %	23 %	26 %	8 %	26 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=46)	7 %	0 %	22 %	24 %	7 %	41 %
Middels (n=49)	6 %	6 %	12 %	18 %	10 %	47 %
Høy (n=36)	11 %	0 %	19 %	25 %	14 %	31 %

- Det er vanlig med relevant videreutdanning, kun 7 % av barnevernslederne har ikke tatt relevant videreutdanning
- 41 % av barnevernslederne har 120 studiepoeng eller mer med relevant videreutdanning
- Det er mindre vanlig med omfattende videreutdanning blant barnevernsledere i region nord og i de minst sentrale kommunene

Tabell 9: Hva er alderen din? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn
[r24_bvl_bgp4]

	18-20 år	21-25 år	26-30 år	31-35 år	36-40 år	41-45 år	46-50 år	51-55 år	56-60 år	61-65 år	66-70 år	71 år eller mer
Total (n=136)	0 %	1 %	1 %	2 %	6 %	15 %	22 %	32 %	14 %	7 %	1 %	0 %
Bufetat-region												
Nord (n=18)	0 %	0 %	6 %	0 %	0 %	11 %	17 %	28 %	28 %	11 %	0 %	0 %
Midt-Norge (n=22)	0 %	5 %	0 %	0 %	0 %	27 %	27 %	32 %	5 %	5 %	0 %	0 %
Vest (n=30)	0 %	0 %	0 %	0 %	17 %	20 %	20 %	30 %	10 %	3 %	0 %	0 %
Sør (n=24)	0 %	0 %	0 %	4 %	0 %	13 %	25 %	33 %	13 %	13 %	0 %	0 %
Øst (n=35)	0 %	0 %	0 %	6 %	9 %	9 %	23 %	26 %	17 %	9 %	3 %	0 %
Sentralitet												
Mest sentral (n=29)	0 %	0 %	0 %	3 %	7 %	14 %	21 %	38 %	10 %	7 %	0 %	0 %
Middels sentral (n=68)	0 %	0 %	0 %	1 %	4 %	18 %	16 %	35 %	18 %	6 %	1 %	0 %
Minst sentral (n=39)	0 %	3 %	3 %	3 %	8 %	10 %	33 %	21 %	10 %	10 %	0 %	0 %
Ressursbruk pr. barn												
Lav (n=45)	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	18 %	20 %	36 %	18 %	9 %	0 %	0 %
Middels (n=49)	0 %	0 %	0 %	4 %	4 %	10 %	29 %	31 %	14 %	6 %	2 %	0 %
Høy (n=36)	0 %	3 %	3 %	3 %	14 %	14 %	17 %	31 %	8 %	8 %	0 %	0 %

- Majoriteten av barnevernslederne (54 %) er mellom 46 og 55 år
- Kun 10 % av barnevernslederne er 40 år eller yngre
- Det er vanligere å være 56 år eller eldre blant barnevernslederne i region nord

Tabell 10: Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp5]

	Under 1 år	1-3 år	4-10 år	11-20 år	Mer enn 20 år
Total (n=137)	2 %	3 %	7 %	36 %	53 %
Bufetat-region					
Nord (n=18)	6 %	0 %	17 %	44 %	33 %
Midt-Norge (n=22)	0 %	9 %	5 %	45 %	41 %
Vest (n=30)	3 %	7 %	3 %	47 %	40 %
Sør (n=24)	4 %	0 %	8 %	25 %	63 %
Øst (n=36)	0 %	0 %	6 %	28 %	67 %
Sentralitet					
Mest sentral (n=30)	0 %	0 %	0 %	33 %	67 %
Middels sentral (n=68)	3 %	1 %	7 %	37 %	51 %
Minst sentral (n=39)	3 %	8 %	10 %	36 %	44 %
Ressursbruk pr. barn					
Lav (n=46)	4 %	4 %	2 %	30 %	59 %
Middels (n=49)	0 %	2 %	4 %	31 %	63 %
Høy (n=36)	3 %	3 %	17 %	44 %	33 %

- Barnevernslederne har stort sett lang arbeidserfaring. Over halvparten har jobbet innenfor barnevernsfeltet i mer enn 20 år, og ytterligere 36 % har jobbet på feltet mellom 11 og 20 år
- Barnevernslederne i region sør og region øst har spesielt lang arbeidserfaring
- Jo mer sentral kommunen er, jo vanligere er det at barnevernslederen har lang arbeidserfaring fra barnevernsfeltet

Tabell 11: Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp6]

	Under 1 år	1-3 år	4-10 år	11-20 år	Mer enn 20 år
Total (n=135)	16 %	19 %	47 %	13 %	5 %
Bufetat-region					
Nord (n=18)	22 %	11 %	56 %	11 %	0 %
Midt-Norge (n=22)	27 %	14 %	41 %	9 %	9 %
Vest (n=30)	17 %	33 %	27 %	17 %	7 %
Sør (n=24)	8 %	17 %	54 %	17 %	4 %
Øst (n=34)	15 %	21 %	50 %	9 %	6 %
Sentralitet					
Mest sentral (n=28)	14 %	25 %	50 %	7 %	4 %
Middels sentral (n=68)	16 %	21 %	50 %	10 %	3 %
Minst sentral (n=39)	18 %	13 %	38 %	21 %	10 %
Ressursbruk pr. barn					
Lav (n=45)	16 %	11 %	53 %	13 %	7 %
Middels (n=48)	13 %	27 %	40 %	15 %	6 %
Høy (n=36)	19 %	17 %	50 %	11 %	3 %

- 47 % av barnevernslederne har vært i sin nåværende stilling mellom 4 og 10 år, mens 35 % av barnevernslederne har vært i sin nåværende stilling i 3 år eller mindre.
- Kort arbeidserfaring i stillingen er vanligst blant ledere fra region vest

Tabell 12: Jobber du heltid eller deltid? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp7]

	Heltid (90 % eller over)	Deltid (50 % - 89 %)	Deltid (20 % - 49 %)	Deltid (19 % eller mindre)
Total (n=137)	99 %	0 %	0 %	1 %
Bufetat-region				
Nord (n=18)	94 %	0 %	0 %	6 %
Midt-Norge (n=22)	100 %	0 %	0 %	0 %
Vest (n=30)	100 %	0 %	0 %	0 %
Sør (n=24)	100 %	0 %	0 %	0 %
Øst (n=36)	100 %	0 %	0 %	0 %
Sentralitet				
Mest sentral (n=30)	100 %	0 %	0 %	0 %
Middels sentral (n=68)	100 %	0 %	0 %	0 %
Minst sentral (n=39)	97 %	0 %	0 %	3 %
Ressursbruk pr. barn				
Lav (n=46)	100 %	0 %	0 %	0 %
Middels (n=49)	100 %	0 %	0 %	0 %
Høy (n=36)	97 %	0 %	0 %	3 %

- Så godt som alle barnevernslederne jobber heltid

Tabell 13: Er du midlertidig eller fast ansatt i barnevernet? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp8]

	Midlertidig ansatt	Fast ansatt
Total (n=137)	1 %	99 %
Bufetat-region		
Nord (n=18)	0 %	100 %
Midt-Norge (n=22)	0 %	100 %
Vest (n=30)	0 %	100 %
Sør (n=24)	0 %	100 %
Øst (n=36)	3 %	97 %
Sentralitet		
Mest sentral (n=30)	3 %	97 %
Middels sentral (n=68)	0 %	100 %
Minst sentral (n=39)	0 %	100 %
Ressursbruk pr. barn		
Lav (n=46)	2 %	98 %
Middels (n=49)	0 %	100 %
Høy (n=36)	0 %	100 %

- Så godt som alle barnevernslederne er fast ansatt

Bakgrunn - tjeneste

Tabell 14: Hvordan er din barnevernstjeneste organisert? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgt1]

	Generalist- tjeneste	Spesialist- organisert tjeneste	Annet	Vet ikke
Total (n=137)	34 %	60 %	6 %	1 %
Bufetat-region				
Nord (n=18)	50 %	44 %	6 %	0 %
Midt-Norge (n=22)	45 %	45 %	9 %	0 %
Vest (n=30)	40 %	53 %	3 %	3 %
Sør (n=24)	13 %	75 %	13 %	0 %
Øst (n=36)	31 %	67 %	3 %	0 %
Sentralitet				
Mest sentral (n=30)	13 %	83 %	3 %	0 %
Middels sentral (n=68)	18 %	72 %	9 %	1 %
Minst sentral (n=39)	77 %	21 %	3 %	0 %
Ressursbruk pr. barn				
Lav (n=46)	28 %	61 %	9 %	2 %
Middels (n=49)	33 %	61 %	6 %	0 %
Høy (n=36)	39 %	58 %	3 %	0 %

- Majoriteten av barnevernstjenestene (60 %) er en spesialistorganisert tjeneste, 34 % er generalisttjenester
- Organiseringen er tett knyttet til kommunens sentralitet: I de minst sentrale kommunene er 77 % av tjenestene generalisttjenester

Turnover og arbeidstilfredshet

Tabell 15: Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du.... Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar2]

	Veldig misfornøyd	Ganske misfornøyd	Verken eller	Ganske fornøyd	Veldig fornøyd	Vet ikke
Total (n=137)	1 %	5 %	6 %	45 %	43 %	0 %
Bufetat-region						
Nord (n=18)	0 %	0 %	11 %	44 %	44 %	0 %
Midt-Norge (n=22)	5 %	0 %	14 %	27 %	55 %	0 %
Vest (n=30)	3 %	3 %	7 %	60 %	27 %	0 %
Sør (n=24)	0 %	8 %	0 %	38 %	54 %	0 %
Øst (n=36)	0 %	11 %	3 %	42 %	44 %	0 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=30)	7 %	10 %	0 %	47 %	37 %	0 %
Middels sentral (n=68)	0 %	4 %	3 %	44 %	49 %	0 %
Minst sentral (n=39)	0 %	3 %	15 %	44 %	38 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=46)	0 %	4 %	4 %	46 %	46 %	0 %
Middels (n=49)	0 %	6 %	4 %	39 %	51 %	0 %
Høy (n=36)	0 %	6 %	8 %	53 %	33 %	0 %

- Barnevernslederne er stort sett fornøyd med jobben sin. Nesten 90 % svarer at de er ganske eller veldig fornøyd med jobben de har nå
- Dersom man ser svaralternativene "ganske fornøyd" og "veldig fornøyd" i sammenheng er det små forskjeller mellom tjenestene, det er imidlertid en viss variasjon i andelen som svarer "veldig fornøyd"
- Barnevernsledere fra region Midt-Norge og region sør er spesielt fornøyd, mens lederne fra region vest er noe mer tilbakeholdene

Tabell 16: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar3]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=137)	37 %	23 %	18 %	8 %	7 %	7 %
Bufetat-region						
Nord (n=18)	28 %	39 %	11 %	6 %	17 %	0 %
Midt-Norge (n=22)	41 %	23 %	9 %	9 %	5 %	14 %
Vest (n=30)	27 %	30 %	20 %	3 %	3 %	17 %
Sør (n=24)	50 %	21 %	25 %	4 %	0 %	0 %
Øst (n=36)	42 %	11 %	19 %	14 %	11 %	3 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=30)	40 %	20 %	7 %	13 %	10 %	10 %
Middels sentral (n=68)	44 %	22 %	19 %	3 %	6 %	6 %
Minst sentral (n=39)	23 %	28 %	23 %	13 %	5 %	8 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=46)	37 %	22 %	17 %	11 %	7 %	7 %
Middels (n=49)	41 %	22 %	20 %	4 %	6 %	6 %
Høy (n=36)	33 %	31 %	17 %	8 %	3 %	8 %

- 60 % av barnevernslederne svarer at de er "uenig" eller "helt uenig" i at de vil lete etter ny jobb i løpet av det neste året. Til sammen 15 % svarer at de er "enig" eller "helt enig" i denne påstanden
- Det er barnevernslederne fra region sør som i minst grad tror de vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Tanken om å lete etter ny jobb er mest fremtredende hos ledere i region vest
- Det er også flere barnevernsledere i de minst sentrale kommunene som ser ut til å vurdere et jobbytte

Tabell 17: Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar5]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=137)	0 %	0 %	7 %	45 %	48 %	0 %
Bufetat-region						
Nord (n=18)	0 %	0 %	17 %	39 %	44 %	0 %
Midt-Norge (n=22)	0 %	0 %	0 %	45 %	55 %	0 %
Vest (n=30)	0 %	0 %	7 %	43 %	50 %	0 %
Sør (n=24)	0 %	0 %	0 %	54 %	46 %	0 %
Øst (n=36)	0 %	0 %	14 %	42 %	44 %	0 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=30)	0 %	0 %	7 %	43 %	50 %	0 %
Middels sentral (n=68)	0 %	0 %	6 %	44 %	50 %	0 %
Minst sentral (n=39)	0 %	0 %	10 %	46 %	44 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=46)	0 %	0 %	7 %	41 %	52 %	0 %
Middels (n=49)	0 %	0 %	8 %	45 %	47 %	0 %
Høy (n=36)	0 %	0 %	8 %	47 %	44 %	0 %

- Selv om et kvalifisert mindretall svarte at de vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året, føler de aller fleste barnevernslederne "ofte" eller "svært ofte" motivasjon og engasjement i jobben sin
- Barnevernslederne fra region Midt-Norge gir spesielt positive svar på dette spørsmålet

Tabell 18: Hvor ofte har du for mye å gjøre? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar6]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=136)	0 %		1 %	8 %	34 %	57 %	0 %
Bufetat-region							
Nord (n=18)	0 %		0 %	17 %	33 %	50 %	0 %
Midt-Norge (n=21)	0 %		0 %	0 %	29 %	71 %	0 %
Vest (n=30)	0 %		7 %	3 %	30 %	60 %	0 %
Sør (n=24)	0 %		0 %	21 %	29 %	50 %	0 %
Øst (n=36)	0 %		0 %	6 %	36 %	58 %	0 %
Sentralitet							
Mest sentral (n=30)	0 %		3 %	3 %	47 %	47 %	0 %
Middels sentral (n=68)	0 %		1 %	10 %	26 %	62 %	0 %
Minst sentral (n=38)	0 %		0 %	8 %	37 %	55 %	0 %
Ressursbruk pr. barn							
Lav (n=46)	0 %		2 %	9 %	37 %	52 %	0 %
Middels (n=48)	0 %		2 %	6 %	33 %	58 %	0 %
Høy (n=36)	0 %		0 %	11 %	28 %	61 %	0 %

- Det er samtidig svært vanlig å føle at en har for mye å gjøre. 57 % av barnevernslederne svarer at de "svært ofte eller alltid" har for mye å gjøre, og ytterligere 34 % svarer at de "ofte" har for mye å gjøre
- Barnevernslederne fra region Midt-Norge er de som i størst grad føler at de har for mye å gjøre

Tabell 19: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar11]

	Ja, ukentlig		Ja, månedlig		Ja, noen ganger i løpet av året		Ja, én enkeltstående hendelse	Nei
Total (n=136)	0 %		1 %		3 %		3 %	93 %
Bufetat-region								
Nord (n=18)	0 %		0 %		11 %		0 %	89 %
Midt-Norge (n=22)	0 %		0 %		5 %		9 %	86 %
Vest (n=29)	0 %		0 %		0 %		3 %	97 %
Sør (n=24)	0 %		4 %		4 %		0 %	92 %
Øst (n=36)	0 %		0 %		0 %		3 %	97 %
Sentralitet								
Mest sentral (n=30)	0 %		0 %		3 %		0 %	97 %
Middels sentral (n=67)	0 %		0 %		1 %		0 %	99 %
Minst sentral (n=39)	0 %		3 %		5 %		10 %	82 %
Ressursbruk pr. barn								
Lav (n=45)	0 %		0 %		2 %		0 %	98 %
Middels (n=49)	0 %		2 %		4 %		6 %	88 %
Høy (n=36)	0 %		0 %		3 %		3 %	94 %

- Det er forholdsvis uvanlig at barnevernsledere blir utsatt for vold på jobben. 7 % har vært utsatt for minst én voldshendelse de siste 12 månedene
- Barnevernsledere i de minst sentrale kommunene opplever oftere vold enn andre barnevernsledere

Kompetanse og kapasitet

Tabell 20: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Vi har den kompetansen vi trenger for å utføre de oppgavene vi er pålagt på en forsvarlig måte. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_komkap1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=136)	1 %	9 %	10 %	54 %	25 %	0 %
Bufetat-region						
Nord (n=18)	0 %	17 %	6 %	61 %	17 %	0 %
Midt-Norge (n=22)	5 %	5 %	14 %	59 %	18 %	0 %
Vest (n=29)	3 %	3 %	14 %	59 %	21 %	0 %
Sør (n=24)	0 %	8 %	13 %	54 %	25 %	0 %
Øst (n=36)	0 %	14 %	8 %	47 %	31 %	0 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=30)	0 %	7 %	3 %	43 %	47 %	0 %
Middels sentral (n=67)	0 %	6 %	13 %	58 %	22 %	0 %
Minst sentral (n=39)	5 %	15 %	10 %	56 %	13 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=45)	4 %	2 %	4 %	58 %	31 %	0 %
Middels (n=49)	0 %	8 %	16 %	53 %	22 %	0 %
Høy (n=36)	0 %	19 %	8 %	53 %	19 %	0 %

- Majoriteten (79 %) av barnevernslederne opplever at de har den kompetansen de trenger for å utføre oppgavene de er pålagt på en forsvarlig måte
- På dette spørsmålet er det en sammenheng mellom kompetanse og sentralitet. Jo mindre sentral kommunen er, jo mer usikre er barnevernslederne på om de har nødvendig kompetanse. Merk allikevel følgende: Også blant de minst sentrale kommunene er det 69 % som sier seg "enig" eller "helt enig" i påstanden om nødvendig kompetanse

Tabell 21: Trenger dere mer av det følgende, for å utføre de lovpålagte oppgavene på en forsvarlig måte? Flere svar mulig. (n=135) [r24_bvl_komkap2]

	Antall	Andel
Kulturkompetanse	71	53 %
Tilgang på psykolog	58	43 %
Kompetanse på å utløse de rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenesteområder enn barnevernet	55	41 %
Kompetanse på utredning og veiledning av sped- og småbarnsfamilier	49	36 %
Kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse	48	36 %
Ledelseskompetanse	44	33 %
Årsverk	41	30 %
Juridisk kompetanse i tjenesten	36	27 %
Kompetanse på hjelpetiltak	36	27 %
Tilgang på sakkyndige som kompletterer vårt eget arbeid	35	26 %
Budsjettmidler til annet enn flere årsverk	34	25 %
Kompetanse på å snakke med barn og foreldre	29	21 %
Relasjonskompetanse	22	16 %
Kompetanse på fosterhjem	21	16 %
Kompetanse på økonomi, bolig eller andre forhold i familiene	16	12 %
Kompetanse på institusjonstiltak	13	10 %
Tilgang på juridisk kompetanse utenfor tjenesten	9	7 %
Ikke relevant, vi løser allerede samtlige oppgaver på en forsvarlig måte	8	6 %
Annet	16	12 %

- Rett over halvparten av barnevernslederne svarer at de trenger mer kulturkompetanse for å kunne utføre lovpålagte oppgaver på en forsvarlig måte
- Kun 6 % svarer at de allerede løser samtlige oppgaver på en forsvarlig måte

Tabell 22: Har dere tilgang til de kompetanseutviklingstiltakene dere trenger for å oppnå riktig kompetanse for deres barnevernstjeneste? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_komkap3]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=135)	65 %	24 %	10 %
Bufetat-region			
Nord (n=18)	50 %	33 %	17 %
Midt-Norge (n=21)	52 %	33 %	14 %
Vest (n=29)	76 %	10 %	14 %
Sør (n=24)	67 %	33 %	0 %
Øst (n=36)	67 %	22 %	11 %
Sentralitet			
Mest sentral (n=30)	83 %	17 %	0 %
Middels sentral (n=66)	65 %	24 %	11 %
Minst sentral (n=39)	51 %	31 %	18 %
Ressursbruk pr. barn			
Lav (n=44)	77 %	16 %	7 %
Middels (n=49)	65 %	27 %	8 %
Høy (n=36)	50 %	31 %	19 %

- 65 % av barnevernslederne mener å ha tilgang på nødvendige kompetanseutviklingstiltak. En fjerdedel av de spurte mener at de ikke har det
- Jo mer sentral kommunen er, jo bedre tilgang har barnevernstjenestene på nødvendige kompetanseutviklingstiltak

Tabell 23: Når dere lyser ut stillinger, får dere søkere med den kompetansen dere har behov for? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_komkap5]

	Svært sjelden eller aldri			Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid		Vet ikke
Total (n=135)	3 %	16 %	31 %	33 %	15 %	2 %			
Bufetat-region									
Nord (n=18)	0 %	17 %	28 %	39 %	6 %	11 %			
Midt-Norge (n=21)	5 %	29 %	24 %	14 %	29 %	0 %			
Vest (n=29)	3 %	10 %	34 %	38 %	10 %	3 %			
Sør (n=24)	0 %	4 %	38 %	38 %	21 %	0 %			
Øst (n=36)	6 %	19 %	36 %	31 %	8 %	0 %			
Sentralitet									
Mest sentral (n=30)	0 %	17 %	13 %	47 %	23 %	0 %			
Middels sentral (n=66)	5 %	11 %	41 %	29 %	14 %	2 %			
Minst sentral (n=39)	3 %	23 %	28 %	31 %	10 %	5 %			
Ressursbruk pr. barn									
Lav (n=44)	0 %	18 %	32 %	36 %	11 %	2 %			
Middels (n=49)	6 %	18 %	29 %	39 %	6 %	2 %			
Høy (n=36)	3 %	11 %	36 %	25 %	22 %	3 %			

- Rundt halvparten av barnevernstjenestene mener at de "ofte" eller "svært ofte eller alltid" får søkere med kompetansen som behøves ved stillingsutlysninger. Merk imidlertid at relativt få (15 %) mener dette er tilfellet "svært ofte eller alltid"
- Barnevernslederne i region Midt-Norge skiller seg ut ved at en forholdsvis høy andel svarer at de "sjelden" får søkerne de trenger, samtidig som mange i denne regionen svarer at de "svært ofte eller alltid" får relevante søkere
- Generelt ser det ut som om det er enklere for sentrale kommuner å få kvalifiserte søkere enn for mindre sentrale kommuner

Tabell 24: Kjøper dere tiltak eller tjenester fra private aktører i barnevernsarbeidet? Kryss av for hva slags tiltak og tjenester dere har kjøpt i løpet av det siste året: [r24_bvl_komkap6]

	Ja, som				
	hovedregel	Ja, unntaksvis	Nei	Vet ikke	
Sakkyndig vurdering (n=128)	30 %	44 %	25 %	2 %	
Oppfølging av fosterhjem eller institusjonsplasseringer (n=121)	2 %	17 %	80 %	0 %	
PMTO, DUÅ, Marte Meo og liknende hjelpetiltak (n=120)	8 %	18 %	74 %	0 %	
Botiltak for ungdom (n=122)	11 %	36 %	52 %	1 %	
Avlastning som helge- og ferieopphold (n=128)	30 %	52 %	18 %	1 %	
Andre tiltak/tjenester (n=107)	3 %	18 %	66 %	13 %	
Ledelsesstøtte (n=118)	8 %	20 %	69 %	3 %	
Vikar- eller konsulentbistand i generell saksbehandling (n=122)	10 %	34 %	56 %	0 %	
Undersøkelser (n=118)	8 %	26 %	65 %	1 %	
Skrive saksframlegg til fylkesnemnda (n=119)	23 %	5 %	72 %	0 %	
Råd og veiledning i hjemmet (n=127)	8 %	53 %	39 %	0 %	
Tilsyn i hjemmet (n=119)	8 %	29 %	64 %	0 %	
Tilsyn ved samvær (n=125)	16 %	45 %	39 %	0 %	
Veiledning av fosterforeldre (n=126)	9 %	40 %	50 %	1 %	

- Det er enkelte klare tendenser i kjøp av tiltak og tjenester fra private:
- Det er vanlig å kjøpe avlastning som helge- og ferieopphold og sakkyndig vurdering, og også forholdsvis vanlig å kjøpe tjenester knyttet til råd og veiledning i hjemmet, og tilsyn ved samvær.
- Oppfølging av fosterhjem eller institusjonsplasseringer kjøpes i minst grad av private aktører

Barns medvirkning

Tabell 25: Barnevernsloven § 1-4 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? [r24_bvl_bm2]

	Svært sjelden eller aldri			Svært ofte eller alltid		
	aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	eller alltid	Vet ikke
Barnet har rett til å uttale seg til barnevernet uavhengig av foreldrenes samtykke, og uten at foreldrene informeres om samtalen på forhånd (n=132)	1 %	3 %	22 %	37 %	35 %	2 %
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon (n=132)	0 %	1 %	8 %	56 %	33 %	2 %
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger (n=132)	0 %	1 %	7 %	39 %	52 %	2 %
Barnet skal bli lyttet til (n=132)	0 %	1 %	5 %	33 %	61 %	2 %
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet (n=132)	0 %	1 %	4 %	42 %	52 %	2 %
Barnet skal informeres om hva hans opplysninger kan brukes til og hvem som kan få innsyn i disse opplysningene (n=131)	0 %	5 %	19 %	41 %	32 %	3 %
Barnet har rett til å uttale seg før det bestemmes at opplysningene skal deles, og barnets syn skal tillegges vekt i samsvar med dets alder og modenhet (n=132)	0 %	5 %	15 %	45 %	31 %	4 %

- Barnevernslederne mener at de stort sett oppfyller kravene til barns medvirkning som stilles i Barnevernslovens § 1-4
- Krav som omhandler barns rett til å bli lyttet til, vektlegging av barns meninger og tilpasset informasjon mener de fleste barnevernslederne at de "ofte" eller "svært ofte eller alltid" klarer å oppfylle
- Barnets rett til å uttale seg uten at foreldre blir informert, samt krav til informasjon om deling av informasjon videre, er krav som oftere kun møtes "av og til"

Tabell 26: Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året? Flere svar mulig. (n=131) [r24_bvl_bm3]

	Antall	Andel
Høyt arbeidspress/tidspress	72	55 %
For dårlig tid til å bli kjent med barnet	67	51 %
Lav bemanning	43	33 %
Mangelfull kunnskap/erfaring	33	25 %
Høy turnover	31	24 %
Arbeidsprosesser i tjenesten	22	17 %
Mangelfull opplæring	21	16 %
Manglende eller uklare rutiner	16	12 %
Uklare roller og ansvar	9	7 %
Mangel på sentrale retningslinjer	5	4 %
Nei	18	14 %
Annet	16	12 %

- I tilfellene hvor det er vanskelig å møte kravene til barns medvirkning skyldes dette i liten grad manglende opplæring, system eller rutiner - det er primært arbeidspress, tidsnød og for lite bemanning som pekes på som årsaker

Tabell 27: Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor ansatte har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette? Flere svar mulig. (n=130) [r24_bvl_bm4]

	Antall	Andel
Barnets alder og modenhetsnivå	93	72 %
Barnet var i en sårbar situasjon	32	25 %
Situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke ble vurdert som mulig	24	18 %
Jeg kjenner ikke til slike situasjoner hos oss	18	14 %
Holdninger blant ansatte	13	10 %
Tolk var nødvendig, men ikke tilgjengelig	11	8 %
Barnet forsto ikke hva den ansatte sa	11	8 %
Annet	20	15 %

- Når ansatte vurderer at barn ikke kan medvirke, skyldes dette ifølge barnevernslederne primært barnets alder og modenhetsnivå

Tabell 28: Hvor krevende er det å møte følgende krav til medvirkning i deres arbeid? [r24_bvl_bm7]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Barnet har rett til å uttale seg til barnevernet uavhengig av foreldrenes samtykke, og uten at foreldrene informeres om samtalen på forhånd (n=131)	5 %	34 %	30 %	21 %	8 %	4 %
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon (n=131)	9 %	44 %	23 %	18 %	3 %	2 %
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger (n=131)	11 %	45 %	21 %	18 %	4 %	2 %
Barnet skal bli lyttet til (n=131)	18 %	56 %	13 %	8 %	5 %	2 %
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet (n=131)	15 %	44 %	23 %	13 %	5 %	2 %
Barnet skal informeres om hva hans opplysninger kan brukes til og hvem som kan få innsyn i disse opplysningene (n=131)	8 %	38 %	30 %	17 %	5 %	2 %
Barnet har rett til å uttale seg før det bestemmes at opplysningene skal deles, og barnets syn skal tillegges vekt i samsvar med dets alder og modenhet (n=131)	8 %	34 %	24 %	25 %	5 %	2 %

- Forholdsvis få barnevernsledere opplever det som krevende å sikre barns rett til å bli lyttet til
- Det er vanskeligere å nå kravene til medvirkning som innebærer at barn skal kunne uttale seg uten at foreldrene blir informert eller gir sitt samtykke

Samarbeid med Bufetat/BFE

Tabell 29: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: [Bufetat/BFE] leverer de typene tiltak og tjenester vi har behov for fra dem. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samb1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=132)	30 %	36 %	17 %	13 %	2 %	2 %
Bufetat-region						
Nord (n=18)	33 %	22 %	17 %	28 %	0 %	0 %
Midt-Norge (n=21)	24 %	38 %	24 %	10 %	0 %	5 %
Vest (n=29)	21 %	31 %	28 %	17 %	0 %	3 %
Sør (n=24)	67 %	25 %	0 %	8 %	0 %	0 %
Øst (n=33)	18 %	45 %	21 %	9 %	6 %	0 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=29)	21 %	59 %	14 %	0 %	7 %	0 %
Middels sentral (n=65)	38 %	26 %	18 %	15 %	0 %	2 %
Minst sentral (n=38)	24 %	37 %	18 %	18 %	0 %	3 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=43)	30 %	35 %	16 %	12 %	5 %	2 %
Middels (n=48)	35 %	38 %	15 %	13 %	0 %	0 %
Høy (n=35)	26 %	34 %	20 %	17 %	0 %	3 %

- Majoriteten av barnevernslederne (66 %) er uenige i at Bufetat/BFE leverer de tiltakene og tjenestene de har behov for
- Misnøyen med tilbudet fra Bufetat er spesielt stor i region sør

Tabell 30: I hvilken grad opplever dere å få tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling under plassering? [r24_bvl_samb2]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Fra [Bufetat/BFE] (n=132)	6 %	11 %	33 %	35 %	2 %	13 %
Fra fosterforeldrene (n=132)	0 %	0 %	5 %	61 %	25 %	8 %
Fra institusjonene (n=131)	0 %	2 %	18 %	53 %	11 %	15 %

- Barnevernslederne er langt mer fornøyd med informasjonsflyten fra institusjonene og fosterforeldrene enn fra Bufetat/BFE

Tabell 31: Har dere det siste året opplevd brudd på bistandsplikten når dere har bedt om tiltak fra [Bufetat/BFE]? Flere svar mulig. (n=125) [r24_bvl_samb3]

	Antall	Andel
Ja, når vi har bedt om fosterhjem	74	59 %
Ja, når vi har bedt om akutttiltak	64	51 %
Ja, når vi har bedt om institusjonsplass	56	45 %
Nei	27	22 %

- Mange barnevernsledere har opplevd brudd på bistandsplikten fra Bufetat/BFE det siste året
- 59 % har opplevd brudd på bistandsplikten når de har bedt om fosterhjem, 51 % når de har bedt om akutttiltak og 45 % når de har bedt om institusjonsplass
- Kun 22 % av barnevernslederne svarer at de ikke har opplevd brudd på bistandsplikten det siste året

Tabell 32: Når dere ber [Bufetat/BFE] om tiltak, hvor ofte opplever dere at tiltaket de tilbyr er tilpasset barnets behov? [r24_bvl_samb5]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Akuttiltak (n=132)	12 %	16 %	39 %	19 %	5 %	9 %
Fosterhjem (n=132)	4 %	15 %	45 %	22 %	2 %	12 %
Institusjonsplass (n=132)	6 %	15 %	41 %	19 %	5 %	14 %

- På spørsmålet om hvorvidt tiltakene som tilbys er tilpasset barnas behov, er det vanligste svaret "av og til", med tanke på både akuttiltak, fosterhjem og institusjonsplass
- Det er rundt en fjerdedel av barnevernslederne som opplever at tiltakene på disse tre områdene "ofte" eller "svært ofte eller alltid" er tilpasset barnets behov

Tabell 33: Hvor stor betydning har [Bufetat/BFE]s ivaretagelse av bistandsplikten det siste året hatt for tjenesten når det gjelder: [r24_bvl_samb6]

	Svært liten betydning	Liten betydning	Verken eller	Stor betydning	Svært stor betydning	Vet ikke
Vårt arbeid med rekruttering av fosterhjem (n=128)	10 %	14 %	21 %	30 %	17 %	7 %
Hvilke hjelpetiltak vi tar i bruk (n=128)	20 %	21 %	18 %	29 %	7 %	5 %
Hvor lenge vi venter med omsorgsovertakelse (n=128)	27 %	32 %	17 %	14 %	6 %	4 %
Hvor lenge vi venter med frivillige plasseringer utenfor hjemmet (n=128)	27 %	27 %	19 %	13 %	7 %	8 %
Vår evne til å prioritere eget utviklings- og forbedringsarbeid (n=126)	25 %	21 %	31 %	13 %	1 %	10 %
Vår bruk av kommunale botiltak som barnevernstiltak til barn i barnevernet (n=128)	29 %	13 %	30 %	8 %	5 %	15 %
Vårt samarbeid med andre tjenester enn barnevern (n=128)	26 %	23 %	26 %	16 %	2 %	7 %
Vårt samarbeid med andre barnevernstjenester (n=126)	31 %	24 %	29 %	6 %	3 %	6 %
Hva vi kjøper fra private aktører (n=127)	24 %	13 %	17 %	28 %	13 %	5 %

- Betydningen av Bufetat/BFEs ivaretagelse av bistandsplikten varierer mellom ulike områder. Betydningen er spesielt stor for barnevernstjenestenes arbeid med rekruttering av fosterhjem, hva slags hjelpetiltak tjenestene tar i bruk, og med tanke på hva tjenestene kjøper fra private aktører
- Betydningen er lavere med tanke på tjenestenes samarbeid med andre barnevernstjenester, og tjenester utover barnevernet, samt hvor lenge man venter med omsorgsovertakelse

Tabell 34: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander rundt deres dialog med [Bufetat/BFE]? [r24_bvl_samb7]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
[Bufetat/BFE] leverer tjenester med god kvalitet til rett tid (n=130)	15 %	45 %	23 %	12 %	1 %	4 %
[Bufetat/BFE] er tilgjengelige når vi trenger det (n=130)	8 %	19 %	18 %	45 %	7 %	3 %
Vi har stor tillit til [Bufetat/BFE] (n=130)	10 %	25 %	36 %	24 %	3 %	2 %
Vi opplever at [Bufetat/BFE] har stor tillit til oss (n=130)	3 %	22 %	41 %	23 %	5 %	6 %
[Bufetat/BFE] tar våre vurderinger på alvor (n=129)	3 %	25 %	30 %	33 %	5 %	4 %
[Bufetat/BFE] tar imot forbedringsforslag på en konstruktiv måte (n=130)	11 %	22 %	32 %	18 %	5 %	12 %

- Barnevernslederne er stort sett enige i at Bufetat/BFE er tilgjengelige når barnevernstjenestene trenger det

- Tilbakemeldingene er forholdsvis nøytrale med tanke på tilliten til Bufetat/BFE, opplevelsen av Bufetat/BFEs tillit til tjenestene, og hvordan dialogen rundt vurderinger og forbedringsforslag er
- Barnevernslederne fremstår som kritiske til tjenestene Bufetat/BFE leverer. 60 % sier seg "uenig" eller "helt uenig" i påstanden om at Bufetat/BFE leverer tjenester med god kvalitet til rett tid

Tabell 35: Hvordan vurderer dere kvaliteten på tiltakene og tjenestene fra [Bufetat/BFE] på følgende områder? [r24_bvl_samb8]

	Svært lav	Lav	Verken eller	Høy	Svært høy	Vet ikke	Ikke bedt om tjeneste/tiltak
Råd og veiledning (n=126)	3 %	7 %	19 %	17 %	2 %	6 %	46 %
Utredning i sentre for foreldre og barn (n=126)	2 %	2 %	13 %	39 %	12 %	5 %	28 %
Veiledning i sentre for foreldre og barn (n=128)	3 %	2 %	14 %	25 %	11 %	6 %	39 %
Tverrfaglig helsekartlegging (n=128)	5 %	4 %	21 %	17 %	13 %	9 %	32 %
Kompetansehevingstiltak (n=129)	4 %	5 %	19 %	15 %	5 %	6 %	47 %
Familieråd (n=129)	1 %	2 %	16 %	46 %	18 %	2 %	16 %
Spesialiserte hjelpetiltak (n=125)	3 %	7 %	18 %	33 %	7 %	6 %	26 %
Beredskapshjem (n=129)	2 %	10 %	28 %	37 %	10 %	3 %	10 %
Akuttinstitusjon (n=129)	5 %	10 %	29 %	29 %	5 %	5 %	18 %
Institusjonstiltak (n=128)	2 %	16 %	34 %	27 %	5 %	4 %	13 %
Fosterhjem (n=127)	4 %	12 %	39 %	24 %	2 %	6 %	14 %
Spesialiserte fosterhjem (n=129)	8 %	9 %	20 %	17 %	8 %	15 %	24 %

- Når barnevernslederne blir bedt om å vurdere kvaliteten på spesifikke tiltak og tjenester fra Bufetat/BFE opplever vi tilbakemeldingene som noe mer positive enn hva man kunne forventet, gitt svarene på de foregående spørsmålene om samarbeidet med Bufetat/BFE
- De mest positive vurderingene av kvaliteten til ulike tjenester og tiltak finner vi på "Familieråd", "Utredning i sentre for foreldre og barn", "Veiledning i sentre for foreldre og barn", "Spesialiserte hjelpetiltak", Beredskapshjem" og "Tverrfaglig helsekartlegging". Hvis vi regner bort barnevernsledere som ikke har brukt disse tiltakene, er det i alle tilfellene 50 % eller flere som svarer at kvaliteten er "høy" eller "svært høy"
- De mest kritiske tilbakemeldingene gjelder "Fosterhjem", "Institusjonstiltak" og "Råd og veiledning". For alle disse tiltakene er det færre enn 40 % av barnevernslederne som vurderer kvaliteten som "høy" eller "svært høy"
- Vurderingen av "spesialiserte fosterhjem" er interessant, for her deler barnevernslederne seg. 27 % vurderer kvaliteten som "lav" eller "svært lav", mens 41 % vurderer kvaliteten som "høy" eller "svært høy"

Tverrsektorielt samarbeid

Tabell 36: Benytter barnevernstjenesten seg av, eller deltar tjenesten i, en eller flere modeller for samarbeid på tvers, som f.eks. BTI? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn
[r24_bvl_samba1]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=128)	71 %	23 %	5 %
Bufetat-region			
Nord (n=18)	61 %	17 %	22 %
Midt-Norge (n=18)	67 %	28 %	6 %
Vest (n=28)	79 %	18 %	4 %
Sør (n=24)	75 %	21 %	4 %
Øst (n=33)	73 %	27 %	0 %
Sentralitet			
Mest sentral (n=29)	62 %	31 %	7 %
Middels sentral (n=62)	74 %	23 %	3 %
Minst sentral (n=37)	73 %	19 %	8 %
Ressursbruk pr. barn			
Lav (n=41)	80 %	17 %	2 %
Middels (n=48)	71 %	23 %	6 %
Høy (n=34)	68 %	24 %	9 %

- Majoriteten av barnevernstjenestene (71 %) benytter seg av/deltar i modeller for samarbeid på tvers
- Slikt samarbeid er mindre vanlig blant barnevernstjenester i sentrale kommuner, og blant kommuner med høy ressursbruk per barn

Tabell 37: Har dere bedt om/krevd bistand fra politiet etter barnevernsloven § 12-10 det siste året?
[r24_bvl_samba3]

	Ja	Nei	Vet ikke
I undersøkelsesfasen (n=124)	50 %	45 %	5 %
Når barnet skal flyttes med et tvangsvedtak ut av hjemmet, fra fosterhjem eller institusjon (n=126)	61 %	35 %	4 %
Bistand til å bringe barnet tilbake til institusjon mot sin vilje ved rømming (n=123)	45 %	50 %	5 %

- 75 % av barnevernslederne har bedt om/krevd bistand fra politiet etter barnevernsloven § 12-10 det siste året, i forbindelse med undersøkelsesfasen, tvangsvedtak for flytting og/eller rømming (merk: dette tallet er ikke vist i tabellen over)
- Det er i forbindelse med tvangsvedtak for flytting slik bistand er vanligst, 61 % av barnevernslederne har benyttet politiet i slik sammenheng det siste året

Tabell 38: Har dere ellers samarbeidet med politiet på noen av de følgende områdene det siste året? Flere svar mulig. (n=128) [r24_bvl_samba4]

	Antall	Andel
I det forebyggende arbeidet	105	82 %
Ved møter på barneverntjenestenes kontor	69	54 %
Ved trusler overfor ansatte fra barnet, foreldre eller familie/nettverk	67	52 %
Når barn skal flytte ut av hjemmet, fra fosterhjem eller institusjon	66	52 %
Ved hjemmebesøk (i undersøkelsesfasen)	43	34 %
Ved samvær mellom barn og foreldre	19	15 %
Annet	16	13 %
Nei	2	2 %

- 82 % av barnevernstjenestene har samarbeidet med politiet i det forebyggende arbeidet det siste året
- Kun 2 % av barnevernslederne svarer at de ikke har samarbeidet med politiet på noen av de overnevnte områdene det siste året
- Rundt halvparten har hatt behov for politibistand i forbindelse med møter, trusler eller ved flytting

Tabell 39: Hvordan er samarbeidet med politiet organisert? Flere svar mulig. (n=127) [r24_bvl_samba5]

	Antall	Andel
Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant	112	88 %
Faste kontaktpersoner	89	70 %
Formalisert samarbeidsavtale	61	48 %
Kalenderfaste samarbeidsmøter	58	46 %
Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe	52	41 %
Annet	6	5 %

- Barnevernstjenestene benytter seg av ulike samarbeidsstrategier overfor politiet. Det vanligste er samarbeid i enkeltsaker (88 %), og mange har også faste kontaktpersoner i politiet (70 %)
- Litt under halvparten (48 %) svarer at de har formaliserte samarbeidsavtaler med politiet

Tabell 40: Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samba6]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke
Total (n=128)	1 %	3 %	8 %	46 %	42 %	0 %
Bufetat-region						
Nord (n=18)	6 %	0 %	11 %	44 %	39 %	0 %
Midt-Norge (n=18)	0 %	6 %	6 %	56 %	33 %	0 %
Vest (n=28)	0 %	0 %	4 %	39 %	57 %	0 %
Sør (n=23)	0 %	0 %	4 %	43 %	52 %	0 %
Øst (n=34)	0 %	9 %	12 %	47 %	32 %	0 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=28)	0 %	7 %	14 %	57 %	21 %	0 %
Middels sentral (n=63)	0 %	3 %	8 %	40 %	49 %	0 %
Minst sentral (n=37)	3 %	0 %	3 %	49 %	46 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=42)	0 %	7 %	7 %	45 %	40 %	0 %
Middels (n=48)	2 %	0 %	6 %	40 %	52 %	0 %
Høy (n=33)	0 %	0 %	12 %	52 %	36 %	0 %

- Barnevernslederne er gjennomgående fornøyd med samarbeidet med politiet, 88 % opplever det som "godt" eller "svært godt"
- De mest sentrale kommunene er noe mer tilbakeholdne i sine vurderinger av samarbeidet med politiet. 21 % karakteriserer det som "svært godt", mot nesten 50 % av kommunene som er middels eller minst sentrale

Tabell 41: Har dere samarbeidet med noen av de følgende helsetjenestene i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=129) [r24_bvl_samba8]

	Ja, i konkrete barnevernssaker	Ja, andre former for samarbeid	Nei	Vet ikke
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	96 %	78 %	2 %	0 %
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)	91 %	60 %	5 %	2 %
Tannhelsetjenesten	50 %	62 %	16 %	4 %
Andre deler av spesialisthelsetjenesten	80 %	43 %	6 %	3 %
Avlastningstjenester	65 %	26 %	23 %	5 %

- Barnevernstjenestene har et utstrakt samarbeid med helsetjenestene. Dette gjelder spesielt helsestasjoner og skolehelsetjeneste, PHBU og andre deler av spesialisthelsetjenesten
- Samarbeid skjer både gjennom konkrete barnevernssaker og gjennom andre former for samarbeid

Tabell 42: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Helsestasjon og skolehelsetjeneste. Flere svar mulig. (n=125) [r24_bvl_samba9a]

	Antall	Andel
Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant	114	91 %
Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe	83	66 %
Kalenderfaste samarbeidsmøter	75	60 %
Faste kontaktpersoner	47	38 %
Formalisert samarbeidsavtale	46	37 %
Annet	11	9 %

- Den vanligste samarbeidsformen med helsestasjon og skolehelsetjeneste er gjennom enkeltsaker, men det er også vanlig med samarbeid som del av større team eller gjennom kalenderfaste samarbeidsmøter
- Det er mindre vanlig med formaliserte samarbeidsavtaler. Litt over en tredjedel av barnevernslederne svarer at de har det med helsestasjoner og skolehelsetjeneste

Tabell 43: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU). Flere svar mulig. (n=117) [r24_bvl_samba9c]

	Antall	Andel
Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant	107	91 %
Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe	66	56 %
Kalenderfaste samarbeidsmøter	58	50 %
Formalisert samarbeidsavtale	49	42 %
Faste kontaktpersoner	35	30 %
Annet	5	4 %

- Den vanligste samarbeidsformen med PHBU er gjennom enkeltsaker, men det er også vanlig med samarbeid som del av større team eller gjennom kalenderfaste samarbeidsmøter
- Det er mindre vanlig med formaliserte samarbeidsavtaler og faste kontaktpersoner. Rundt en tredjedel av barnevernslederne svarer at de har det med PHBU

Tabell 44: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Tannhelsetjenesten. Flere svar mulig. (n=101) [r24_bvl_samba9d]

	Antall	Andel
Formalisert samarbeidsavtale	73	72 %
Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant	68	67 %
Kalenderfaste samarbeidsmøter	38	38 %
Faste kontaktpersoner	24	24 %
Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe	7	7 %
Annet	6	6 %

- I motsetning til de andre helsetjenestene er det vanlig å strukturere samarbeidet med tannhelsetjenesten gjennom formalisert samarbeidsavtale. 72 % av barnevernslederene svarer at de har formalisert samarbeidet med tannhelsetjenesten

Tabell 45: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Andre deler av spesialisthelsetjenesten. Flere svar mulig. (n=111) [r24_bvl_samba9e]

	Antall	Andel
Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant	100	90 %
Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe	34	31 %
Formalisert samarbeidsavtale	27	24 %
Kalenderfaste samarbeidsmøter	26	23 %
Faste kontaktpersoner	21	19 %
Annet	4	4 %

- For andre deler av spesialisthelsetjenesten er samarbeidet primært knyttet til samarbeid i enkeltsaker

Tabell 46: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Avlastningstjenester. Flere svar mulig. (n=89) [r24_bvl_samba9f]

	Antall	Andel
Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant	85	96 %
Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe	24	27 %
Faste kontaktpersoner	17	19 %
Kalenderfaste samarbeidsmøter	15	17 %
Formalisert samarbeidsavtale	13	15 %
Annet	3	3 %

- For avlastningstjenester er samarbeidet primært knyttet til samarbeid i enkeltsaker. Det er forholdsvis uvanlig å strukturere samarbeidet gjennom formaliserte avtaler

Tabell 47: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? [r24_bvl_samba10]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke
Helsestasjon og skolehelsetjeneste (n=126)	0 %	3 %	7 %	56 %	33 %	1 %
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU) (n=118)	1 %	8 %	18 %	54 %	18 %	2 %
Tannhelsetjenesten (n=104)	0 %	0 %	13 %	62 %	21 %	4 %
Andre deler av spesialisthelsetjenesten (n=114)	1 %	9 %	26 %	53 %	5 %	6 %
Avlastningstjenester (n=91)	2 %	15 %	21 %	54 %	4 %	3 %

- For alle deler av helsetjenestene opplever en majoritet av barnevernslederene at samarbeidet det siste året har fungert "godt" eller "svært godt"
- Spesielt godt er samarbeidet med helsestasjon og skolehelsetjenestene, hvor henholdsvis 56 % og 33 % opplever samarbeidet som "godt" eller "svært godt"

- Det er noe flere negative svar knyttet til samarbeidet med avlastningstjenester og andre deler av spesialisthelsetjenesten, men også her er majoriteten av barnevernslederne godt fornøyd

Tabell 48: Du krysset av for at samarbeidet med en eller flere av helsetjenestene har fungert dårlig det siste året. Hva er utfordringene? Flere svar mulig. (n=33) [r24_bvl_samba11]

	Antall	Andel
Faglig uenighet om hva barnet trenger	25	76 %
Ansvarsfordelingen er uklar	24	73 %
De har for lite kapasitet	17	52 %
Finansieringssystemene kommer i veien	16	48 %
Vi snakker ofte forbi hverandre	9	27 %
Lite tradisjon for samarbeid	7	21 %
Reglene for taushetsplikt kommer i veien	5	15 %
Vi har for lite kapasitet	3	9 %
Store geografiske avstander	2	6 %
Annet	5	15 %
Vet ikke	0	0 %

- Barnevernslederne som gav minst ett negativt svar på samarbeidet med minst én av helsetjenestene ble bedt om å utdype hva utfordringene har vært
- De vanligste utfordringene ble oppgitt til å være faglig uenighet om hva barnet trenger og uklar ansvarsfordeling
- Det er også en del barnevernsledere som trekker frem at helsetjenestene har for lite kapasitet, og at finansieringssystemene kommer i veien

Tabell 49: Har dere det siste året opplevd å måtte ta ansvar for barn fordi helsetjenesten ikke har gitt et tilstrekkelig tilbud? Flere svar mulig. (n=127) [r24_bvl_samba12]

	Antall	Andel
Ja, med barn som har psykiske helseproblemer	92	72 %
Ja, med barn med sammensatte helseproblemer	71	56 %
Ja, med barn som har kognitive utviklingsforstyrrelser eller andre typer funksjonsnedsettelse	65	51 %
Ja, med barn som har rusproblemer	64	50 %
Ja, med barn med somatiske og/eller kroniske sykdommer	30	24 %
Nei	13	10 %
Vet ikke	5	4 %

- Det klare flertallet av barnevernslederne har det siste året opplevd å måtte ta ansvar for barn fordi helsetjenestene ikke har gitt et tilstrekkelig tilbud. Kun 10 % svarer "Nei" på dette spørsmålet
- Av dem som har opplevd å måtte ta slik ansvar er det vanligste å måtte ta ansvar for barn med psykiske helseproblemer, men det er også rundt halvparten av barnevernstjenestene som har måttet ta ansvar for barn med sammensatte helseproblemer, kognitive utviklingsforstyrrelser og barn med rusproblemer

Tabell 50: Har dere samarbeidet med skole i løpet av det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samba14]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=129)	100 %	0 %	0 %
Bufetat-region			
Nord (n=18)	100 %	0 %	0 %
Midt-Norge (n=18)	100 %	0 %	0 %
Vest (n=28)	100 %	0 %	0 %
Sør (n=24)	100 %	0 %	0 %
Øst (n=34)	100 %	0 %	0 %
Sentralitet			
Mest sentral (n=29)	100 %	0 %	0 %
Middels sentral (n=63)	100 %	0 %	0 %
Minst sentral (n=37)	100 %	0 %	0 %
Ressursbruk pr. barn			
Lav (n=42)	100 %	0 %	0 %
Middels (n=48)	100 %	0 %	0 %
Høy (n=34)	100 %	0 %	0 %

- Alle barnevernslederne oppgir at deres tjeneste har samarbeidet med skole i løpet av det siste året

Tabell 51: Hvordan samarbeider din barnevernstjeneste med skolen? Flere svar mulig. (n=129) [r24_bvl_samba15]

	Antall	Andel
Skolen deltar i ansvarsgrupper for det enkelte barn	122	95 %
Skolen deltar i tverrfaglig team i det forebyggende arbeidet	108	84 %
Skolen deltar i familieråd for det enkelte barn	69	53 %
Barnevernstjenesten og skolen har faste kontaktpersoner hos hverandre	64	50 %
Skolen involveres i utarbeidelse av planer for barnet	35	27 %
Skriftlige avtaler mellom barnevern, skole og barn om mål, ansvarsdeling, lekser eller annet	18	14 %
Vi har ikke samarbeid i dag	2	2 %
Annet	13	10 %
Vet ikke	0	0 %

- Samarbeidet foregår på mange ulike måter, men det vanligste er at skole deltar i ansvarsgrupper for det enkelte barn (95 %). Det er også svært vanlig at skolen deltar i tverrfaglige team i det forebyggende arbeidet (84 %)
- Rundt halvparten av barnevernslederne svarer at skolen det siste året har deltatt i familieråd for det enkelte barn, og at de har faste kontaktpersoner hos hverandre

Tabell 52: Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samba16]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke
Total (n=129)	1 %	2 %	16 %	72 %	9 %	1 %
Bufetat-region						
Nord (n=18)	6 %	0 %	17 %	61 %	17 %	0 %
Midt-Norge (n=18)	0 %	0 %	17 %	78 %	6 %	0 %
Vest (n=28)	0 %	0 %	18 %	68 %	14 %	0 %
Sør (n=24)	0 %	0 %	4 %	83 %	13 %	0 %
Øst (n=34)	0 %	6 %	24 %	68 %	0 %	3 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=29)	0 %	7 %	24 %	62 %	3 %	3 %
Middels sentral (n=63)	0 %	0 %	13 %	81 %	6 %	0 %
Minst sentral (n=37)	3 %	0 %	16 %	65 %	16 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=42)	0 %	2 %	17 %	74 %	7 %	0 %
Middels (n=48)	2 %	0 %	19 %	67 %	10 %	2 %
Høy (n=34)	0 %	3 %	15 %	74 %	9 %	0 %

- Barnevernslederne opplever stort sett at samarbeidet med skolen fungerer på en tilfredsstillende måte, 72 % svarer at samarbeidet det siste året har fungert "godt", mens 9 % svarer at det har fungert "svært godt"
- Barnevernstjenestene i region sør er mest fornøyd med samarbeidet, mens tjenestene i region øst er minst fornøyd. Selv her er imidlertid en klar majoritet "godt" fornøyd
- Barnevernstjenestene lokalisert i de mest og de minst sentrale kommunene er mindre fornøyd med samarbeidet enn dem som er lokalisert i middels sentrale kommuner

Foreldremedvirkning

Tabell 53: I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i.... [r24_bvl_veimed1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Avklaringer av hva som er bekymringen (n=127)	0 %	0 %	9 %	43 %	45 %	3 %
Beslutningsprosessene i fylkesnemnda (n=127)	0 %	7 %	11 %	60 %	17 %	5 %
Hvordan bekymringen skal undersøkes (n=127)	0 %	3 %	14 %	51 %	29 %	2 %
Valg og utforming av tiltak i hjemmet (n=127)	0 %	1 %	2 %	65 %	31 %	2 %
Oppfølging av tiltak i hjemmet (n=127)	0 %	1 %	2 %	55 %	39 %	2 %
Valg og utforming av botiltak (fosterhjem, institusjon eller andre) i forkant av flytting ut fra hjemmet (n=126)	0 %	6 %	19 %	51 %	20 %	5 %
Endringer i utformingen av botiltak mens barnet bor utenfor hjemmet (n=126)	0 %	8 %	22 %	48 %	14 %	8 %
Utforming av samværsordninger (n=126)	0 %	1 %	6 %	63 %	27 %	3 %
Akuttaker (n=125)	0 %	6 %	26 %	50 %	14 %	5 %
Beslutningsprosessene internt i barnevernstjenesten (n=127)	5 %	21 %	24 %	39 %	6 %	5 %

- Barnevernstjenestene opplever stort sett at de arbeider systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning
- Ett unntak er beslutningsprosessene innad i barnevernstjenesten, hvor henholdsvis 21 % og 24 % svarer "uenig" eller "verken eller" på spørsmålet om tilrettelegging for foreldremedvirkning
- Arbeidet med foreldremedvirkning er ifølge barnevernslederne spesielt systematisk med tanke på avklaringer av hva som er bekymringen, og i valg, utforming og oppfølging av tiltak i hjemmet

Tabell 54: Hvor enkelt eller krevende er det å lage de følgende planene for foreldre og barn?
[r24_bvl_veimed4]

	Svært krevende	Krevende	Verken eller	Enkelt	Svært enkelt	Vet ikke	Ikke aktuelt
Plan for undersøkelse (n=122)	1 %	24 %	20 %	41 %	6 %	8 %	1 %
Samværsplan (n=122)	1 %	37 %	20 %	25 %	6 %	9 %	2 %
Hjelpetiltaksplan (n=123)	0 %	21 %	24 %	44 %	2 %	8 %	1 %
Plan for undersøkelser, omsorg og oppfølging ved akuttvedtak (n=121)	2 %	46 %	18 %	17 %	2 %	11 %	3 %
Plan for omsorg og oppfølging ved omsorgsovertakelse (n=122)	0 %	39 %	20 %	29 %	2 %	9 %	1 %
Plan for frivillig opphold i institusjon (n=123)	0 %	12 %	23 %	36 %	4 %	11 %	15 %
Plan for opphold uten samtykke i institusjon (n=123)	3 %	33 %	16 %	20 %	1 %	10 %	18 %
Individuell plan for barn med rett til dette (n=122)	7 %	36 %	14 %	17 %	2 %	9 %	16 %
Plan for tilbakeføring etter omsorgsovertakelse (n=122)	6 %	37 %	22 %	16 %	2 %	11 %	7 %

- Barnevernslederne opplever i liten grad at det er "svært enkelt" å lage planer for foreldre og barn
- Planene som oppleves som enklest å lage er knyttet til plan for undersøkelse og hjelpetiltaksplan
- De mest krevende planene å lage er a) plan for undersøkelser, omsorg og oppfølging ved akuttvedtak, som nesten halvparten av barnevernslederne opplever som "krevende" å lage, b) individuell plan, c) plan for tilbakeføring etter omsorgsovertakelse

Tabell 55: Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med hjelpetiltak i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=122) [r24_bvl_veimed6]

	Antall	Andel
Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og tjenesten	107	88 %
Manglende tillit hos foreldrene	96	79 %
Helseutfordringer hos foreldre.	81	66 %
Manglende kulturkompetanse i tjenesten	29	24 %
Lite kontakt i løpet av oppveksten	11	9 %
Stor geografisk avstand	11	9 %
Nei	7	6 %
Annet	4	3 %

- Det er spesielt tre forhold som skiller seg ut med tanke på hva som hindrer samarbeidet med foreldrene til barn med hjelpetiltak: Ulik forståelse av årsaker og behov for tiltak, manglende tillit hos foreldrene og helseutfordringer hos foreldrene.

Tabell 56: Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med plasseringstiltak i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=120) [r24_bvl_veimed7]

	Antall	Andel
Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen	89	74 %
Manglende tillit hos foreldrene	86	72 %
Helseutfordringer hos foreldrene	70	58 %
Stor geografisk avstand	33	28 %
Vanskelig å få til der barn er plassert etter tvangshjemmel	29	24 %
Manglende kulturkompetanse i institusjonen	12	10 %
Nei	9	8 %
Annet	6	5 %

- Det er spesielt tre forhold som skiller seg ut med tanke på hva som hindrer samarbeidet med foreldrene til barn med plasseringstiltak: Ulik forståelse av årsaker og behov for tiltak, manglende tillit hos foreldrene og helseutfordringer hos foreldrene.

Tabell 57: Hvor ofte opplever din barnevernstjeneste konflikt med foreldre av barn som mottar: [r24_bvl_veimed9]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Hjelpetiltak (n=123)	3 %	37 %	50 %	5 %	0 %	4 %
Plasseringstiltak (n=123)	1 %	17 %	59 %	18 %	2 %	3 %

- Det er vanligere å oppleve konflikt med foreldre av barn som mottar plasseringstiltak enn med foreldre som mottar hjelpetiltak
- For begge tiltakstypene er det en majoritet som "av og til", "ofte" eller "svært ofte" opplever konflikt

2024-tema: Kulturkompetanse

Tabell 58: For å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse i tjenesten vår, legger vi særlig vekt på: [r24_bvl_mangf2]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
At mangfoldet i ansattgruppen speiler de familiene vi jobber med (n=122)	9 %	30 %	36 %	20 %	3 %	2 %
At de ansatte har formell kulturkompetanse, inklusiv kultursensitivitet (n=122)	3 %	16 %	31 %	41 %	7 %	2 %
At de ansatte er nysgjerrige på familienes bakgrunn og situasjon (n=122)	1 %	0 %	6 %	49 %	43 %	2 %
At de ansatte reflekterer over eget kulturelt ståsted i møte med minoritetsetniske barn og familier (n=122)	1 %	2 %	7 %	51 %	38 %	2 %
At de ansatte vet hvor de kan hente mer informasjon om familienes bakgrunn og situasjon (n=122)	1 %	1 %	10 %	57 %	29 %	2 %

- I arbeidet med å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse vektlegger barnevernstjenestene først og fremst tilrettelegging av informasjon og de ansattes egen refleksjon og nysgjerrighet i møtet mellom eget kulturelt ståsted og familienes bakgrunn
- Barnevernslederne er i liten grad enig i at tilstrekkelig kulturkompetanse oppnås ved at ansattegruppen speiler familiene de jobber med

Tabell 59: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse? Flere svar mulig. (n=121) [r24_bvl_mangf3]

	Antall	Andel
Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse	74	61 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av familienes hjelpebehov	57	47 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak i hjemmet	40	33 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov	39	32 %
Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt	29	24 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak	14	12 %
Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern	9	7 %
Nei	19	16 %
Vet ikke	12	10 %

- Kun et mindretall av barnevernslederne (16 %) mener at de ikke har opplevd det som krevende det siste året å gjøre forsvarlige vurderinger grunnet mangel på kulturkompetanse
- 61 % mener dette har vært tilfelle i forbindelse med vurderinger av foreldres omsorgskompetanse, mens 47 % mener dette har vært tilfelle i vurderingene av familienes hjelpebehov

Tabell 60: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer? Flere svar mulig. (n=121) [r24_bvl_mangf4]

	Antall	Andel
Ja, da vi ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert	71	59 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse	50	41 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av familienes hjelpebehov	39	32 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak i hjemmet	30	25 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov	27	22 %
Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt	19	16 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak	6	5 %
Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern	4	3 %
Nei	25	21 %
Vet ikke	7	6 %

- Kun 21 % av barnevernslederne svarer at de ikke har opplevd at språkbarrierer har gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger det siste året
- Blant dem som har opplevd språkbarrierer er den vanligste problematikken knyttet til tolk - enten at det ikke har vært mulig å få tak i nødvendig tolk, eller at tolken ikke var kvalifisert
- Det er ellers en del barnevernsledere som svarer at utfordringene har vært knyttet spesifikt til vurderinger av omsorgskompetanse og vurderinger av hjelpebehov

Tabell 61: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag? Flere svar mulig. (n=120) [r24_bvl_mangf5]

	Antall	Andel
Ja, i form av økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier	66	55 %
Ja, vi trenger bedre tilgang på kvalifisert tolk som kan oversette bedre	65	54 %
Ja, i form av økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet hos de ansatte	60	50 %
Ja, i form av bedre oversikt over hvor vi kan finne den informasjonen vi trenger	38	32 %
Ja, vi trenger bedre kommunikasjonsferdigheter	15	13 %
Nei	11	9 %
Vet ikke	10	8 %
Annet	4	3 %

- De fleste barnevernslederne mener at det er behov for tiltak for å unngå at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag, som en konsekvens av kulturelle misforståelser
- Behovene som flest barnevernsledere trekker frem er økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier, bedre tilgang på kvalifisert tolk og økt formell kulturkompetanse hos de ansatte

2024-tema: Barn med risikosøkende atferd

Tabell 62: Har deres barnevernstjeneste de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bskad1]

	Ja, flere ganger	Ja, én gang	Nei
Total (n=119)	58 %	21 %	21 %
Bufetat-region			
Nord (n=16)	50 %	0 %	50 %
Midt-Norge (n=16)	50 %	31 %	19 %
Vest (n=26)	58 %	31 %	12 %
Sør (n=22)	59 %	23 %	18 %
Øst (n=33)	61 %	18 %	21 %
Sentralitet			
Mest sentral (n=27)	74 %	19 %	7 %
Middels sentral (n=57)	65 %	14 %	21 %
Minst sentral (n=35)	34 %	34 %	31 %
Ressursbruk pr. barn			
Lav (n=38)	58 %	26 %	16 %
Middels (n=43)	65 %	21 %	14 %
Høy (n=33)	48 %	15 %	36 %

- 79 % av barnevernslederne svarer at tjenesten de siste tre årene har hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd, enten flere ganger (58%) eller én gang (21 %)
- Jo mer sentral kommunen til barnevernstjenesten er, jo vanligere er det å ha slik erfaring

Tabell 63: Har deres barnevernstjeneste de tre siste årene hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bskad2]

	Ja, flere ganger	Ja, én gang	Nei
Total (n=120)	78 %	17 %	5 %
Bufetat-region			
Nord (n=17)	71 %	18 %	12 %
Midt-Norge (n=16)	75 %	25 %	0 %
Vest (n=26)	88 %	8 %	4 %
Sør (n=22)	77 %	23 %	0 %
Øst (n=33)	73 %	18 %	9 %
Sentralitet			
Mest sentral (n=27)	96 %	4 %	0 %
Middels sentral (n=58)	83 %	14 %	3 %
Minst sentral (n=35)	57 %	31 %	11 %
Ressursbruk pr. barn			
Lav (n=38)	87 %	13 %	0 %
Middels (n=44)	82 %	16 %	2 %
Høy (n=33)	64 %	21 %	15 %

- 95 % av barnevernslederne svarer at tjenesten de siste tre årene har hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold, enten flere ganger (78%) eller én gang (17 %)
- Jo mer sentral kommunen til barnevernstjenesten er, jo vanligere er det å ha slik erfaring

Tabell 64: Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bskad3]

	Ja	Nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy	Nei, vi har ikke tilgang til slike verktøy	Nei, vi har ikke hatt behov
Total (n=116)	29 %	17 %	28 %	25 %
Bufetat-region				
Nord (n=15)	7 %	27 %	47 %	20 %
Midt-Norge (n=16)	31 %	0 %	31 %	38 %
Vest (n=26)	42 %	15 %	23 %	19 %
Sør (n=20)	25 %	20 %	30 %	25 %
Øst (n=33)	30 %	21 %	21 %	27 %
Sentralitet				
Mest sentral (n=26)	35 %	15 %	23 %	27 %
Middels sentral (n=57)	32 %	21 %	30 %	18 %
Minst sentral (n=33)	21 %	12 %	30 %	36 %
Ressursbruk pr. barn				
Lav (n=37)	30 %	14 %	32 %	24 %
Middels (n=42)	31 %	19 %	26 %	24 %
Høy (n=32)	25 %	22 %	28 %	25 %

- Et mindretall av barnevernslederne (29 %) svarer at deres tjeneste bruker kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold
- En fjerdedel svarer at de ikke har hatt behov for kartleggingsverktøy, mens henholdsvis 17 % og 28 % svarer at de ikke har kjennskap til slike verktøy, eller tilgang på slike verktøy
- Det er vanligere hos barnevernstjenestene i region vest å svare at de har brukt slike verktøy. Svært få barnevernstjenester i region nord har brukt relevante kartleggingsverktøy for slike problematikker

Tabell 65: Har dere tilstrekkelig egnede tiltak til å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold, og deres familier i dag? Flere svar mulig. (n=118) [r24_bvl_bskad5]

	Antall	Andel
Ja, med bistand fra statlige tjenester	49	42 %
Ja, med bistand fra andre kommunale tjenester	48	41 %
Nei, vi trenger andre tiltak	42	36 %
Ja, med bistand fra private aktører	21	18 %
Ja, annet	10	8 %
Ja, vi har det vi trenger i barnevernstjenesten	4	3 %

- 36 % av barnevernslederne mener at de i dag ikke har tilstrekkelige egnede tiltak for å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold
- 64 % mener altså at de har tilstrekkelig egnede tiltak, men svært få (3 %) mener at de har nødvendige tiltak i barnevernstjenesten
- Barnevernstjenestene tar i bruk bistand fra både statlige tjenester, andre kommunale tjenester og private aktører for å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold

Tabell 66: I hvor stor grad opplever du at din tjeneste har kompetanse om skadelig seksuell adferd? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bskad7]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Total (n=119)	3 %	28 %	41 %	24 %	3 %	3 %
Bufetat-region						
Nord (n=16)	6 %	50 %	6 %	25 %	0 %	13 %
Midt-Norge (n=16)	6 %	19 %	56 %	19 %	0 %	0 %
Vest (n=27)	4 %	19 %	44 %	26 %	4 %	4 %
Sør (n=21)	0 %	33 %	48 %	19 %	0 %	0 %
Øst (n=33)	0 %	27 %	42 %	24 %	6 %	0 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=27)	4 %	19 %	44 %	30 %	4 %	0 %
Middels sentral (n=59)	0 %	27 %	44 %	20 %	3 %	5 %
Minst sentral (n=33)	6 %	36 %	33 %	24 %	0 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=39)	3 %	15 %	41 %	36 %	0 %	5 %
Middels (n=42)	0 %	31 %	48 %	17 %	2 %	2 %
Høy (n=33)	3 %	39 %	33 %	18 %	6 %	0 %

- På spørsmålet om hvorvidt barnevernstjenestene har kompetanse om skadelig seksuell atferd svarer 41 % "verken eller", mens 28 % svarer "i liten grad"

- Det er barnevernslederne i region nord som i minst grad opplever at de har kompetanse om skadelig seksuell atferd. Her er det imidlertid verdt å påpeke at halvparten av barnevernslederne i region nord ikke har hatt erfaring med denne problematikken de siste tre årene (ref. spørsmål r24_bvl_bskad1)
- Jo høyere sentralitet, jo mer opplevd kompetanse har barnevernstjenestene på denne problematikken

Tabell 67: Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd? Flere svar mulig. (n=119) [r24_bvl_bskad8]

	Antall	Andel
BUP	108	91 %
Statens barnehus	104	87 %
Skolehelsetjeneste	60	50 %
Kommunalt konsultasjonsteam	42	35 %
Skole	28	24 %
Annet	24	20 %
Vet ikke	1	1 %

- I saker om skadelig seksuell atferd er det spesielt BUP (91 %) og Statens barnehus (87 %) som trekkes frem som naturlige samarbeidspartnere

2024-tema: Ettervern

Tabell 68: På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har bodd i fosterhjem, etter fylte 18 år? [r24_bvl_ettv1]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
	aldri						
Praktisk hjelp (n=119)	2 %		5 %	24 %	31 %	32 %	6 %
Sørge for at de har relasjoner til voksne som kan støtte dem (n=120)	0 %		0 %	11 %	40 %	43 %	6 %
Sørge for hjelp til å bearbeide erfaringer (n=119)	0 %		4 %	22 %	45 %	22 %	7 %
Tilbud om å få fortsette å bo i fosterhjemmet (n=119)	0 %		1 %	14 %	24 %	53 %	8 %
Oppfølging av skole/arbeid (n=120)	2 %		10 %	23 %	38 %	22 %	6 %
Oppfølging psykisk helse (n=120)	0 %		3 %	21 %	48 %	23 %	6 %
Oppfølging av fysisk helse (n=118)	3 %		17 %	34 %	27 %	12 %	7 %
Tilbud om økonomisk støtte gjennom barnevernstjenesten (n=120)	0 %		3 %	22 %	33 %	38 %	6 %
Bistand til å søke økonomisk støtte gjennom NAV (n=120)	1 %		3 %	15 %	46 %	29 %	6 %
Tilbud om kommunalt botiltak gjennom barnevernstjenesten (n=119)	13 %		21 %	25 %	24 %	12 %	6 %
Bistand til å søke kommunalt botiltak gjennom NAV (n=120)	8 %		9 %	38 %	28 %	11 %	7 %
Bistå med å få tjenester de har krav på (n=120)	0 %		0 %	11 %	43 %	40 %	6 %

- Barnevernstjenestene følger opp ungdommer som har bodd i fosterhjem etter fylte 18 år på mange ulike måter
- Det er svært vanlig å gi dem tilbud om å fortsette å bo i fosterhjemmet: 77 % av barnevernslederne svarer at dette skjer "ofte" eller "svært ofte eller alltid"
- Det er også vanlig å sørge for at ungdommene har relasjoner til voksne som kan støtte dem, å gi dem bistand til å få tjenester de har krav på, sørge for at de får hjelp til å bearbeide erfaringer, samt gi dem bistand til å søke økonomisk bistand gjennom NAV

- Det ser ut til å være mindre vanlig å hjelpe ungdommene med bolig utover at de fortsetter å bo med fosterfamilien

Tabell 69: På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har bodd i institusjon, etter fylte 18 år? [r24_bvl_ettv2]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
	aldri						
Praktisk hjelp (n=116)	1 %		4 %	22 %	34 %	22 %	16 %
Sørge for at de har relasjoner til voksne som kan støtte dem (n=117)	0 %		0 %	9 %	40 %	36 %	15 %
Sørge for hjelp til å bearbeide erfaringer (n=116)	0 %		2 %	21 %	42 %	21 %	15 %
Tilbud om å få fortsette å bo i institusjonen (n=117)	8 %		20 %	27 %	15 %	15 %	15 %
Oppfølging av skole/arbeid (n=117)	1 %		3 %	29 %	33 %	20 %	15 %
Oppfølging psykisk helse (n=117)	0 %		0 %	19 %	45 %	21 %	15 %
Oppfølging av fysisk helse (n=117)	1 %		13 %	28 %	30 %	12 %	16 %
Tilbud om økonomisk støtte gjennom barnevernstjenesten (n=117)	0 %		4 %	23 %	25 %	33 %	15 %
Bistand til å søke økonomisk støtte gjennom NAV (n=117)	0 %		1 %	19 %	36 %	30 %	15 %
Tilbud om kommunalt botiltak gjennom barnevernstjenesten (n=116)	13 %		16 %	22 %	24 %	11 %	15 %
Bistand til å søke kommunalt botiltak gjennom NAV (n=116)	6 %		9 %	27 %	30 %	14 %	15 %
Bistå med å få tjenester de har krav på (n=116)	0 %		1 %	6 %	44 %	34 %	15 %

- Barnevernslederne oppgir i større grad at de "vet ikke" hvordan ungdommer som har bodd i institusjon følges opp etter fylte 18 år
- Også blant denne gruppen ungdommer er det vanlig å sørge for at de har relasjoner til voksne som kan støtte dem, samt bistand til å søke om ulike former for økonomisk støtte/bistand de har krav på

Tabell 70: På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har mottatt hjelpetiltak i hjemmet, etter fylte 18 år? [r24_bvl_ettv3]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
	aldri						
Praktisk hjelp (n=115)	6 %		17 %	35 %	24 %	10 %	7 %
Sørge for at de har relasjoner til voksne som kan støtte dem (n=117)	1 %		10 %	19 %	41 %	21 %	8 %
Sørge for hjelp til å bearbeide erfaringer (n=116)	2 %		13 %	36 %	31 %	10 %	8 %
Oppfølging av skole/arbeid (n=116)	7 %		24 %	27 %	27 %	9 %	7 %
Oppfølging psykisk helse (n=117)	3 %		10 %	33 %	33 %	13 %	7 %
Oppfølging av fysisk helse (n=116)	9 %		29 %	32 %	18 %	5 %	7 %
Tilbud om økonomisk støtte gjennom barnevernstjenesten (n=117)	8 %		19 %	35 %	24 %	8 %	7 %
Bistand til å søke økonomisk støtte gjennom NAV (n=117)	3 %		10 %	34 %	34 %	12 %	7 %
Tilbud om kommunalt botiltak gjennom barnevernstjenesten (n=116)	27 %		28 %	20 %	15 %	3 %	7 %
Bistand til å søke kommunalt botiltak gjennom NAV (n=117)	9 %		16 %	36 %	26 %	5 %	8 %
Bistå med å få tjenester de har krav på (n=116)	1 %		8 %	22 %	43 %	20 %	7 %

- Ungdommer med hjelpetiltak i hjemmet for ser ut til å i mindre grad få oppfølging fra barnevernstjenestene etter fylte 18 år
- Det er forholdsvis vanlig å sørge for at ungdommene har relasjoner til voksne som kan støtte dem, samt bistand med å få tjenester de har krav på

Tabell 71: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Vi har tilgang på det vi trenger for å drive et forsvarlig ettervernsarbeid enten alene eller i samarbeid med andre tjenester, i form av:
[r24_bvl_ettv6]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Kommunale botiltak (n=119)	20 %	30 %	22 %	18 %	5 %	5 %
Veiledning og oppfølging (n=119)	1 %	6 %	8 %	49 %	34 %	2 %
Økonomisk støtte (n=119)	2 %	4 %	14 %	47 %	31 %	2 %

- Barnevernslederne er stort sett "enig" eller "helt enig" at de har tilgang på det de trenger for ettervernsarbeid med tanke på veiledning og oppfølging eller økonomisk støtte
- Halvparten er samtidig "uenig" eller "helt uenig" når det gjelder kommunale botiltak

Tabell 72: Hvor ofte oppstår det utfordringer i samarbeidet med NAV om ettervernsarbeidet for barn under deres omsorg? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_ettv7]

	Svært sjelden elleraldri				Svært ofte eller					
		Sjelden	Av og til	Ofte	alltid	Vet ikke	Ikke relevant			
Total (n=118)	8 %	29 %	42 %	14 %	3 %	3 %	1 %			
Bufetat-region										
Nord (n=17)	6 %	24 %	29 %	18 %	12 %	12 %	0 %			
Midt-Norge (n=16)	6 %	19 %	44 %	25 %	6 %	0 %	0 %			
Vest (n=26)	12 %	31 %	35 %	12 %	4 %	8 %	0 %			
Sør (n=21)	0 %	43 %	38 %	14 %	0 %	0 %	5 %			
Øst (n=32)	13 %	28 %	47 %	13 %	0 %	0 %	0 %			
Sentralitet										
Mest sentral (n=27)	11 %	22 %	56 %	11 %	0 %	0 %	0 %			
Middels sentral (n=57)	7 %	33 %	33 %	18 %	4 %	4 %	2 %			
Minst sentral (n=34)	6 %	26 %	44 %	12 %	6 %	6 %	0 %			
Ressursbruk pr. barn										
Lav (n=38)	11 %	24 %	50 %	8 %	3 %	5 %	0 %			
Middels (n=43)	9 %	40 %	28 %	14 %	5 %	2 %	2 %			
Høy (n=32)	0 %	25 %	50 %	19 %	3 %	3 %	0 %			

- 42 % av barnevernslederne mener at det "av og til" oppstår utfordringer i samarbeidet med NAV om ettervernsarbeidet for barn under deres omsorg, 17 % svarer at dette er tilfellet "ofte" eller "svært ofte eller alltid", mens 37 % svarer at dette skjer "sjelden" eller "svært sjelden eller aldri"

Ansatte - kommunale barnevernstjenester (BVA)

Bakgrunn - person

Tabell 73: Hva slags utdanningsbakgrunn har du? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp1]

	Barne- og ungdoms- arbeider (videre- gående nivå)	Barnehage- lærer	Barneverns- pedagog	Lærer	Psykolog	Sosionom	Spesial- pedagog	Sykepleier	Vernepleier	Annet
Total (n=1257)	0 %	4 %	55 %	1 %	0 %	27 %	1 %	1 %	3 %	6 %
Bufetat-region										
Nord (n=129)	0 %	5 %	59 %	0 %	1 %	26 %	0 %	1 %	4 %	4 %
Midt-Norge (n=189)	0 %	4 %	54 %	2 %	1 %	24 %	2 %	1 %	5 %	6 %
Vest (n=187)	1 %	7 %	47 %	1 %	0 %	28 %	2 %	2 %	6 %	6 %
Sør (n=243)	0 %	4 %	48 %	0 %	0 %	35 %	1 %	1 %	5 %	7 %
Øst (n=327)	1 %	5 %	64 %	1 %	0 %	20 %	1 %	2 %	1 %	6 %
Oslo (n=182)	0 %	1 %	57 %	1 %	0 %	35 %	1 %	0 %	0 %	6 %
Sentralitet										
Mest sentral (n=413)	0 %	2 %	60 %	1 %	1 %	28 %	1 %	0 %	1 %	6 %
Middels sentral (n=665)	0 %	4 %	54 %	1 %	0 %	29 %	2 %	1 %	3 %	6 %
Minst sentral (n=178)	1 %	10 %	51 %	1 %	0 %	20 %	1 %	2 %	10 %	4 %
Ressursbruk pr. barn										
Lav (n=395)	0 %	4 %	50 %	1 %	0 %	32 %	2 %	1 %	4 %	7 %
Middels (n=459)	0 %	5 %	57 %	1 %	0 %	24 %	1 %	2 %	4 %	6 %
Høy (n=347)	0 %	5 %	60 %	1 %	0 %	27 %	1 %	1 %	2 %	4 %

- Den vanligste utdanningsbakgrunnen til barnevernsansatte er barnevernspedagog (55 %), etterfulgt av sosionom (27 %)
- Det er vanligere å ha sosionombakgrunn i Oslo og region sør (35 %) enn i region øst (20 %)

Tabell 74: Hva er din høyeste fullførte utdanning? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp2]

	Grunnskole (barneskole/ ungdomsskole)	Videregående utdanning	Fagutdanning (F.eks. fagskole)	Høgskole/ universitet, inntil 4 år	Høgskole/ universitet, mer enn 4 år
Total (n=1257)	0 %	0 %	0 %	58 %	42 %
Bufetat-region					
Nord (n=129)	0 %	0 %	0 %	61 %	39 %
Midt-Norge (n=189)	0 %	0 %	0 %	63 %	37 %
Vest (n=187)	0 %	0 %	1 %	56 %	44 %
Sør (n=243)	0 %	0 %	0 %	56 %	44 %
Øst (n=327)	0 %	0 %	1 %	54 %	45 %
Oslo (n=182)	0 %	0 %	1 %	59 %	40 %
Sentralitet					
Mest sentral (n=413)	0 %	0 %	1 %	55 %	45 %
Middels sentral (n=665)	0 %	0 %	0 %	59 %	41 %
Minst sentral (n=178)	0 %	0 %	1 %	58 %	41 %
Ressursbruk pr. barn					
Lav (n=395)	0 %	0 %	0 %	56 %	44 %
Middels (n=459)	0 %	0 %	1 %	57 %	42 %
Høy (n=347)	0 %	0 %	0 %	60 %	39 %

- Så godt som alle barnevernsansatte i 2024-utgaven av Barnevernsbarometeret har utdanning fra høyskole eller universitet
- 42 % har universitets- eller høyskoleutdanning på mer enn fire år
- Noen få ansatte oppgir at de har fagutdanning som høyeste fullførte utdanning. Antallet er såpass lavt at det blir rundet ned til 0 % i total-radene

Tabell 75: Har du relevant videreutdanning? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp3]

	Nei	Under 30 studiepoeng	30-59 studiepoeng	60-89 studiepoeng	90-119 studiepoeng	120 studiepoeng eller mer
Total (n=1253)	22 %	9 %	22 %	18 %	7 %	22 %
Bufetat-region						
Nord (n=129)	21 %	9 %	27 %	24 %	5 %	14 %
Midt-Norge (n=189)	17 %	10 %	28 %	19 %	7 %	19 %
Vest (n=187)	25 %	6 %	22 %	11 %	10 %	26 %
Sør (n=242)	23 %	10 %	20 %	19 %	7 %	21 %
Øst (n=325)	20 %	9 %	24 %	19 %	5 %	23 %
Oslo (n=181)	28 %	12 %	14 %	14 %	7 %	24 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=411)	24 %	10 %	18 %	16 %	7 %	26 %
Middels sentral (n=663)	22 %	9 %	24 %	19 %	6 %	20 %
Minst sentral (n=178)	20 %	10 %	28 %	16 %	7 %	19 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=395)	22 %	10 %	21 %	19 %	5 %	24 %
Middels (n=456)	23 %	7 %	22 %	20 %	8 %	20 %
Høy (n=346)	21 %	12 %	24 %	14 %	6 %	23 %

- Det er vanlig med relevant videreutdanning, kun 22 % av barnevernsansatt har ikke tatt relevant videreutdanning
- Like mange, 22 % av barnevernsansatte har 120 studiepoeng eller mer med relevant videreutdanning
- Det er mindre vanlig med omfattende videreutdanning blant barnevernsansatte i region nord

Tabell 76: Hva er alderen din? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp4]

	18-20 år	21-25 år	26-30 år	31-35 år	36-40 år	41-45 år	46-50 år	51-55 år	56-60 år	61-65 år	66-70 år	71 år eller mer
Total (n=1255)	0 %	4 %	14 %	16 %	12 %	14 %	15 %	12 %	7 %	5 %	1 %	0 %
Bufetat-region												
Nord (n=129)	0 %	3 %	12 %	16 %	7 %	10 %	17 %	17 %	8 %	9 %	1 %	0 %
Midt-Norge (n=189)	0 %	2 %	16 %	18 %	13 %	18 %	15 %	9 %	7 %	2 %	0 %	0 %
Vest (n=187)	0 %	5 %	16 %	20 %	15 %	14 %	11 %	9 %	6 %	4 %	0 %	0 %
Sør (n=242)	0 %	2 %	8 %	12 %	14 %	14 %	18 %	14 %	10 %	7 %	1 %	0 %
Øst (n=326)	0 %	4 %	14 %	16 %	13 %	13 %	14 %	15 %	7 %	3 %	1 %	0 %
Oslo (n=182)	0 %	4 %	20 %	18 %	11 %	15 %	13 %	9 %	4 %	4 %	1 %	0 %
Sentralitet												
Mest sentral (n=412)	0 %	4 %	17 %	16 %	11 %	15 %	16 %	10 %	6 %	3 %	1 %	0 %
Middels sentral (n=664)	0 %	3 %	13 %	16 %	13 %	13 %	14 %	14 %	8 %	6 %	1 %	0 %
Minst sentral (n=178)	0 %	4 %	11 %	18 %	12 %	16 %	15 %	9 %	8 %	6 %	1 %	0 %
Ressursbruk pr. barn												
Lav (n=394)	0 %	4 %	15 %	14 %	14 %	16 %	16 %	11 %	6 %	4 %	1 %	0 %
Middels (n=459)	0 %	3 %	13 %	17 %	13 %	13 %	14 %	14 %	8 %	5 %	1 %	0 %
Høy (n=346)	0 %	3 %	14 %	18 %	10 %	13 %	14 %	13 %	8 %	6 %	1 %	0 %

- Det er en ganske jevn aldersspredning blant de barnevernsansatte, men vi merker oss at en forholdsvis lav andel er 25 år eller yngre, eller 56 år eller eldre

Tabell 77: Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp5]

	Under 1 år	1-3 år	4-10 år	11-20 år	Mer enn 20 år
Total (n=1257)	7 %	18 %	32 %	28 %	15 %
Bufetat-region					
Nord (n=129)	8 %	17 %	32 %	27 %	16 %
Midt-Norge (n=189)	8 %	20 %	33 %	29 %	10 %
Vest (n=187)	12 %	22 %	30 %	24 %	11 %
Sør (n=243)	4 %	14 %	31 %	32 %	19 %
Øst (n=327)	7 %	16 %	32 %	28 %	17 %
Oslo (n=182)	6 %	18 %	34 %	26 %	16 %
Sentralitet					
Mest sentral (n=413)	6 %	19 %	32 %	28 %	15 %
Middels sentral (n=665)	8 %	16 %	32 %	28 %	16 %
Minst sentral (n=178)	9 %	18 %	33 %	26 %	14 %
Ressursbruk pr. barn					
Lav (n=395)	7 %	19 %	32 %	29 %	12 %
Middels (n=459)	7 %	18 %	29 %	29 %	17 %
Høy (n=347)	7 %	13 %	35 %	25 %	19 %

- Det er også en ganske jevn spredning i arbeidserfaring
- 25 % har arbeidet i barnevernet i 3 år eller mindre, mens 15 % har arbeidet i mer enn 20 år

Tabell 78: Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp6]

	Under 1 år	1-3 år	4-10 år	11-20 år	Mer enn 20 år
Total (n=1229)	18 %	30 %	36 %	14 %	3 %
Bufetat-region					
Nord (n=129)	14 %	26 %	40 %	16 %	5 %
Midt-Norge (n=186)	18 %	26 %	41 %	11 %	3 %
Vest (n=182)	21 %	38 %	27 %	13 %	1 %
Sør (n=235)	11 %	28 %	34 %	23 %	3 %
Øst (n=320)	20 %	30 %	38 %	11 %	2 %
Oslo (n=177)	21 %	33 %	33 %	11 %	2 %
Sentralitet					
Mest sentral (n=400)	20 %	35 %	33 %	12 %	1 %
Middels sentral (n=652)	17 %	29 %	36 %	14 %	3 %
Minst sentral (n=176)	14 %	24 %	39 %	18 %	4 %
Ressursbruk pr. barn					
Lav (n=385)	19 %	33 %	33 %	11 %	3 %
Middels (n=453)	19 %	29 %	36 %	14 %	2 %
Høy (n=339)	15 %	27 %	39 %	16 %	4 %

- Nesten halvparten av de barnevernsansatte har vært i sin nåværende stilling i 3 år eller mindre.
- Forholdsvis få, til sammen 17 %, har vært i sin nåværende stilling mer enn 10 år

Tabell 79: Jobber du heltid eller deltid? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn
[r24_bva_bgp7]

	Heltid (90 % eller over)		Deltid (50 % - 89 %)	Deltid (20 % - 49 %)	Deltid (19 % eller mindre)
Total (n=1257)	93 %		6 %	1 %	0 %
Bufetat-region					
Nord (n=129)	93 %		6 %	1 %	0 %
Midt-Norge (n=189)	94 %		5 %	1 %	0 %
Vest (n=187)	89 %		10 %	1 %	0 %
Sør (n=243)	89 %		10 %	1 %	0 %
Øst (n=327)	95 %		3 %	2 %	0 %
Oslo (n=182)	97 %		3 %	0 %	0 %
Sentralitet					
Mest sentral (n=413)	95 %		4 %	1 %	0 %
Middels sentral (n=665)	91 %		8 %	1 %	0 %
Minst sentral (n=178)	93 %		7 %	1 %	0 %
Ressursbruk pr. barn					
Lav (n=395)	92 %		8 %	0 %	0 %
Middels (n=459)	92 %		7 %	1 %	0 %
Høy (n=347)	95 %		4 %	1 %	0 %

- Det er klart vanligst for ansatte i barnevernet å jobbe heltid.
- Det er mindre vanlig å jobbe deltid i Oslo (3 %) enn i region vest og sør (11 %)

Tabell 80: Er du midlertidig eller fast ansatt i barnevernet? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp8]

	Midlertidig ansatt	Fast ansatt
Total (n=1257)	6 %	94 %
Bufetat-region		
Nord (n=129)	5 %	95 %
Midt-Norge (n=189)	5 %	95 %
Vest (n=187)	7 %	93 %
Sør (n=243)	4 %	96 %
Øst (n=327)	6 %	94 %
Oslo (n=182)	10 %	90 %
Sentralitet		
Mest sentral (n=413)	8 %	92 %
Middels sentral (n=665)	5 %	95 %
Minst sentral (n=178)	4 %	96 %
Ressursbruk pr. barn		
Lav (n=395)	6 %	94 %
Middels (n=459)	5 %	95 %
Høy (n=347)	7 %	93 %

- De fleste barnevernsansatte er fast ansatt. Det er noe vanligere å være midlertidig ansatt i Oslo enn i andre deler av landet

Tabell 81: Hvor mange saker har du ansvar for akkurat nå? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp13]

	Under 5	5-10	11-15	16-20	21-25	Over 25	Ikke relevant
Total (n=1257)	7 %	24 %	31 %	13 %	3 %	3 %	19 %
Bufetat-region							
Nord (n=129)	3 %	33 %	30 %	9 %	3 %	2 %	19 %
Midt-Norge (n=189)	6 %	22 %	34 %	16 %	6 %	2 %	14 %
Vest (n=187)	6 %	17 %	37 %	18 %	3 %	3 %	15 %
Sør (n=243)	7 %	25 %	24 %	14 %	4 %	3 %	23 %
Øst (n=327)	7 %	27 %	27 %	13 %	2 %	3 %	20 %
Oslo (n=182)	9 %	21 %	35 %	8 %	3 %	2 %	23 %
Sentralitet							
Mest sentral (n=413)	9 %	22 %	31 %	11 %	3 %	3 %	21 %
Middels sentral (n=665)	5 %	23 %	30 %	15 %	3 %	3 %	20 %
Minst sentral (n=178)	7 %	32 %	32 %	13 %	3 %	1 %	11 %
Ressursbruk pr. barn							
Lav (n=395)	7 %	26 %	29 %	14 %	4 %	2 %	18 %
Middels (n=459)	6 %	22 %	31 %	14 %	3 %	4 %	21 %
Høy (n=347)	7 %	27 %	31 %	12 %	3 %	2 %	18 %

- Barnevernsansatte ble spurt om hvor mange saker de hadde ansvaret for på spørretidspunktet. Rundt en femtedel svarte at dette ikke var relevant for dem
- Nesten en tredjedel (31 %) svarte at de hadde mellom 11-15 saker, mens en fjerdedel (24 %) svarte at det hadde mellom 5-10 saker. Det er et mindretall som har under 5 saker eller mer enn 15 saker

- Saksbelastningen varierer noe med region. Det ser blant annet ut som om ansatte i region vest noe oftere har mer enn 10 pågående saker enn i andre regioner, men forskjellene er ikke veldig store

Tabell 82: Hvis du jobber i spesialistorganisert tjeneste, hvilken/hvilke deler av tjenesten jobber du i? Flere svar mulig. (n=1255) [r24_bva_bgp14]

	Antall	Andel
Hjelpetiltak / oppfølging av hjelpetiltak	507	40 %
Mottak- og undersøkelsesteam	370	29 %
Plasseringstiltak / oppfølging av barn i fosterhjem eller institusjon	346	28 %
Ettervern	222	18 %
Ikke relevant, jobber ikke i spesialistorganisert tjeneste	141	11 %
Barnevernsvakt	79	6 %
Annet	178	14 %

- 11 % av de barnevernsansatte jobber ikke i spesialistorganisert tjeneste
- Utover dette jobber 40 % med hjelpetiltak, 29 % i mottak- og undersøkelsesteam, 28 % med plasseringstiltak og 18 % med ettervern
- Prosentandelene summerer ikke til 100 %. Dette betyr at en god del ansatte arbeider i flere deler av barnevernstjenesten sin

Turnover og arbeidstilfredshet

Tabell 83: Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du.... Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar2]

	Veldig misfornøyd	Ganske misfornøyd	Verken eller	Ganske fornøyd	Veldig fornøyd	Vet ikke
Total (n=1257)	2 %	8 %	10 %	46 %	32 %	1 %
Bufetat-region						
Nord (n=129)	2 %	9 %	7 %	50 %	33 %	0 %
Midt-Norge (n=189)	2 %	8 %	11 %	52 %	27 %	1 %
Vest (n=187)	3 %	8 %	12 %	44 %	31 %	2 %
Sør (n=243)	2 %	7 %	7 %	44 %	41 %	0 %
Øst (n=327)	2 %	8 %	12 %	43 %	35 %	1 %
Oslo (n=182)	2 %	11 %	11 %	51 %	25 %	1 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=413)	2 %	9 %	11 %	48 %	29 %	1 %
Middels sentral (n=665)	2 %	8 %	10 %	46 %	34 %	1 %
Minst sentral (n=178)	2 %	8 %	8 %	46 %	36 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=395)	2 %	9 %	9 %	47 %	32 %	1 %
Middels (n=459)	2 %	7 %	10 %	45 %	36 %	0 %
Høy (n=347)	3 %	10 %	11 %	47 %	29 %	0 %

- Majoriteten av barnevernsansatte er stort sett fornøyd med jobben sin. 78 % svarer at de er ganske eller veldig fornøyd med jobben de har nå

- Dersom man ser svaralternativene "ganske fornøyd" og "veldig fornøyd" i sammenheng er det relativt små forskjeller mellom tjenestene, det er imidlertid en viss variasjon i andelen som svarer "veldig fornøyd"
- Barnevernsledere fra region sør er spesielt fornøyde, mens de ansatte i Oslo og Midt-Norge er noe mer tilbakeholdene

Tabell 84: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar3]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=1257)	29 %	24 %	19 %	13 %	8 %	8 %
Bufetat-region						
Nord (n=129)	22 %	27 %	20 %	14 %	8 %	9 %
Midt-Norge (n=189)	28 %	24 %	24 %	10 %	8 %	6 %
Vest (n=187)	27 %	29 %	18 %	10 %	6 %	10 %
Sør (n=243)	34 %	25 %	14 %	12 %	7 %	9 %
Øst (n=327)	31 %	23 %	18 %	14 %	7 %	6 %
Oslo (n=182)	27 %	18 %	19 %	18 %	10 %	8 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=413)	28 %	18 %	18 %	18 %	9 %	8 %
Middels sentral (n=665)	28 %	25 %	19 %	12 %	8 %	8 %
Minst sentral (n=178)	33 %	34 %	19 %	6 %	3 %	6 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=395)	28 %	25 %	17 %	12 %	9 %	9 %
Middels (n=459)	31 %	24 %	19 %	11 %	7 %	8 %
Høy (n=347)	28 %	24 %	18 %	16 %	7 %	7 %

- 53 % av barnevernsansatte svarer at de er "uenig" eller "helt uenig" i at de vil lete etter ny jobb i løpet av det neste året. Til sammen 23 % svarer at de er "enig" eller "helt enig" i denne påstanden
- Det er færre ansatte i de minst sentrale kommunene som ser ut til å vurdere et jobbytte

Tabell 85: Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar5]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=1256)	0 %	2 %	14 %	54 %	29 %	0 %
Bufetat-region						
Nord (n=129)	0 %	2 %	15 %	54 %	29 %	0 %
Midt-Norge (n=189)	0 %	4 %	13 %	54 %	30 %	0 %
Vest (n=187)	1 %	2 %	16 %	53 %	28 %	0 %
Sør (n=242)	0 %	2 %	14 %	53 %	31 %	0 %
Øst (n=327)	1 %	3 %	12 %	53 %	31 %	0 %
Oslo (n=182)	0 %	2 %	17 %	59 %	21 %	0 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=413)	0 %	3 %	17 %	54 %	25 %	0 %
Middels sentral (n=664)	0 %	3 %	12 %	54 %	31 %	0 %
Minst sentral (n=178)	0 %	1 %	13 %	55 %	31 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=395)	0 %	3 %	14 %	54 %	29 %	0 %
Middels (n=459)	0 %	2 %	10 %	56 %	32 %	0 %
Høy (n=346)	1 %	2 %	17 %	53 %	27 %	0 %

- Selv om et kvalifisert mindretall svarte at de vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året, føler de aller fleste barnevernsansatte "ofte" eller "svært ofte" motivasjon og engasjement i jobben sin
- Det er liten forskjell mellom de ulike regionene hvis man slår sammen andelene som svarer "ofte" eller "svært ofte eller aldri", men vi merker oss at andelen ansatte i Oslo som svarer "svært ofte eller alltid" er lavere enn hos ansatte i resten av landet

Tabell 86: Hvor ofte har du for mye å gjøre? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar6]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid		Vet ikke
Total (n=1255)	0 %		3 %	25 %	37 %	35 %		0 %
Bufetat-region								
Nord (n=129)	0 %		2 %	25 %	38 %	36 %		0 %
Midt-Norge (n=189)	1 %		3 %	23 %	43 %	31 %		1 %
Vest (n=187)	0 %		3 %	21 %	40 %	36 %		0 %
Sør (n=242)	0 %		3 %	25 %	35 %	37 %		0 %
Øst (n=326)	1 %		2 %	28 %	35 %	33 %		0 %
Oslo (n=182)	0 %		4 %	29 %	31 %	36 %		1 %
Sentralitet								
Mest sentral (n=413)	0 %		3 %	28 %	36 %	33 %		0 %
Middels sentral (n=664)	0 %		3 %	24 %	35 %	38 %		0 %
Minst sentral (n=177)	0 %		3 %	24 %	44 %	28 %		0 %
Ressursbruk pr. barn								
Lav (n=395)	0 %		3 %	26 %	34 %	36 %		0 %
Middels (n=458)	0 %		3 %	26 %	39 %	32 %		0 %
Høy (n=346)	0 %		2 %	24 %	36 %	38 %		1 %

- Det er samtidig vanlig å føle at en har for mye å gjøre. 35 % av barnevernsansatte svarer at de "svært ofte eller alltid" har for mye å gjøre, og ytterligere 37 % svarer at de "ofte" har for mye å gjøre
- På dette spørsmålet er det relativt liten forskjell mellom ulike grupper av barnevernsansatte. Om noe så er det en viss tendens til at ansatte i de minst sentrale kommunene i mindre grad enn andre opplever at de "svært ofte eller alltid" har for mye å gjøre

Tabell 87: Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra din nærmeste leder?
Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar9]

	Svært sjelden		Sjelden		Av og til		Ofte		Svært ofte eller		Vet ikke	
	eller aldri								alltid			
Total (n=1257)	1 %		6 %		22 %		41 %		30 %		1 %	
Bufetat-region												
Nord (n=129)	2 %		6 %		24 %		36 %		30 %		2 %	
Midt-Norge (n=189)	1 %		4 %		20 %		46 %		29 %		1 %	
Vest (n=187)	1 %		7 %		20 %		44 %		27 %		0 %	
Sør (n=243)	0 %		5 %		18 %		44 %		33 %		0 %	
Øst (n=327)	2 %		5 %		21 %		41 %		31 %		0 %	
Oslo (n=182)	2 %		7 %		29 %		34 %		27 %		1 %	
Sentralitet												
Mest sentral (n=413)	2 %		6 %		23 %		40 %		28 %		1 %	
Middels sentral (n=665)	1 %		6 %		21 %		42 %		30 %		0 %	
Minst sentral (n=178)	1 %		4 %		19 %		39 %		35 %		1 %	
Ressursbruk pr. barn												
Lav (n=395)	1 %		6 %		18 %		42 %		33 %		0 %	
Middels (n=459)	1 %		6 %		21 %		40 %		31 %		0 %	
Høy (n=347)	2 %		5 %		27 %		39 %		25 %		1 %	

- De fleste barnevernsansatte opplever at de får støtte og hjelp i jobben fra sin nærmeste leder.
- Kun 7 % svarer at slik støtte er noe de "sjelden" eller "sjelden eller aldri" får

Tabell 88: Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra kollegaene dine?
Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar10]

	Svært sjelden		Sjelden		Av og til		Ofte		Svært ofte eller		Vet ikke	
	eller aldri								alltid			
Total (n=1245)	0 %		2 %		11 %		35 %		53 %		0 %	
Bufetat-region												
Nord (n=129)	0 %		2 %		16 %		23 %		60 %		0 %	
Midt-Norge (n=189)	0 %		2 %		7 %		38 %		53 %		0 %	
Vest (n=183)	1 %		2 %		9 %		31 %		57 %		0 %	
Sør (n=241)	0 %		1 %		11 %		34 %		54 %		0 %	
Øst (n=325)	0 %		2 %		10 %		37 %		50 %		1 %	
Oslo (n=178)	1 %		3 %		13 %		39 %		44 %		0 %	
Sentralitet												
Mest sentral (n=407)	0 %		2 %		13 %		36 %		48 %		0 %	
Middels sentral (n=659)	0 %		2 %		9 %		36 %		53 %		0 %	
Minst sentral (n=178)	0 %		2 %		10 %		27 %		61 %		0 %	
Ressursbruk pr. barn												
Lav (n=391)	0 %		2 %		8 %		38 %		52 %		0 %	
Middels (n=455)	0 %		2 %		11 %		33 %		54 %		0 %	
Høy (n=343)	0 %		1 %		12 %		34 %		52 %		0 %	

- Majoriteten av barnevernsansatte (53 %) svarer at de "svært ofte eller alltid" får støtte og hjelp i jobben fra kollegaene sine.
- Det er kun et lite mindretall som svarer at de "sjelden" får slik kollegastøtte

Tabell 89: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar11]

	Ja, ukentlig	Ja, månedlig	Ja, noen ganger i løpet av året	Ja, én enkeltstående hendelse	Nei
Total (n=1256)	0 %	0 %	4 %	6 %	90 %
Bufetat-region					
Nord (n=128)	0 %	0 %	6 %	7 %	87 %
Midt-Norge (n=189)	0 %	0 %	4 %	2 %	94 %
Vest (n=187)	0 %	1 %	8 %	7 %	84 %
Sør (n=243)	0 %	0 %	3 %	6 %	91 %
Øst (n=327)	0 %	0 %	4 %	6 %	91 %
Oslo (n=182)	1 %	0 %	2 %	6 %	91 %
Sentralitet					
Mest sentral (n=413)	0 %	0 %	3 %	6 %	90 %
Middels sentral (n=665)	0 %	0 %	5 %	6 %	90 %
Minst sentral (n=177)	0 %	0 %	6 %	4 %	90 %
Ressursbruk pr. barn					
Lav (n=395)	0 %	0 %	5 %	5 %	90 %
Middels (n=459)	0 %	0 %	4 %	5 %	91 %
Høy (n=346)	0 %	0 %	5 %	6 %	88 %

- 90 % av barnevernsansatte svarer at de ikke har blitt utsatt for vold på jobb i løpet av de siste 12 månedene
- 6 % har vært utsatt for vold gjennom én enkeltstående hendelse, men 4 % har opplevd det flere ganger gjennom året
- 16 % av ansatte i region vest har opplevd vold på jobb de siste året, mot 6 % i region Midt-Norge

Kompetanse og kapasitet

Tabell 90: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Jeg har den kompetansen jeg trenger for å utføre de oppgavene jeg er pålagt på en forsvarlig måte. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_komkap1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=1257)	1 %	3 %	7 %	54 %	33 %	1 %
Bufetat-region						
Nord (n=129)	2 %	4 %	14 %	46 %	33 %	1 %
Midt-Norge (n=189)	0 %	5 %	10 %	60 %	24 %	1 %
Vest (n=187)	1 %	3 %	6 %	61 %	26 %	2 %
Sør (n=243)	0 %	2 %	6 %	53 %	37 %	1 %
Øst (n=327)	2 %	4 %	6 %	53 %	36 %	0 %
Oslo (n=182)	1 %	3 %	5 %	51 %	40 %	1 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=413)	1 %	3 %	5 %	52 %	38 %	0 %
Middels sentral (n=665)	1 %	3 %	8 %	55 %	32 %	1 %
Minst sentral (n=178)	1 %	6 %	10 %	58 %	26 %	1 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=395)	1 %	3 %	8 %	54 %	32 %	1 %
Middels (n=459)	1 %	3 %	6 %	54 %	35 %	1 %
Høy (n=347)	1 %	4 %	9 %	52 %	34 %	0 %

- Majoriteten (87 %) av barnevernsansatte opplever at de har den kompetansen de trenger for å utføre oppgavene de er pålagt på en forsvarlig måte
- På dette spørsmålet er det en sammenheng mellom kompetanse og sentralitet. Jo mindre sentral kommunen er, jo mer usikre er ansatte på om de har nødvendig kompetanse. Merk allikevel følgende: Også blant de minst sentrale kommunene er det 84 % som sier seg "enig" eller "helt enig" i påstanden om nødvendig kompetanse
- Usikkerheten om egen kompetanse er minst hos ansatte i Oslo. Her er over 90 % "enig" eller "helt enig" i at de har nødvendig kompetanse.

Tabell 91: Hva av det følgende trenger du mer kompetanse på? Flere svar mulig. (n=1255)

[r24_bva_komkap2]

	Antall	Andel
Kompetanse på å utløse de rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenesteområder enn barnevernet	615	49 %
Kulturkompetanse	558	44 %
Kompetanse på utredning og veiledning av sped- og småbarnsfamilier	451	36 %
Kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse	388	31 %
Kompetanse på å snakke med barn og foreldre	283	23 %
Kompetanse på hjelpetiltak	274	22 %
Ledelseskompetanse	248	20 %
Kompetanse på økonomi, bolig eller andre forhold i familiene	240	19 %
Kompetanse på institusjonstiltak	236	19 %
Kompetanse på fosterhjem	225	18 %
Relasjonskompetanse	204	16 %
Ingen av disse	66	5 %
Annet	146	12 %

- Rundt halvparten av de ansatte mener at de trenger mer kompetanse på å utløse rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenesteområder enn barnevernet
- Det er også mange (44 %) som ser behovet for mer kulturkompetanse, mens rett over en tredjedel ønsker mer kompetanse på utredning- og veiledning av sped- og småbarnsfamilier
- Kun 5 % svarte at de ikke hadde behov for mer kompetanse på noen av områdene som ble listet opp i spørreundersøkelsen

Barns medvirkning

Tabell 92: Barnevernsloven § 1-4 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? [r24_bva_bm2]

	Svært sjelden eller aldri				Svært ofte eller alltid	
	aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Barnet har rett til å uttale seg til barnevernet uavhengig av foreldrenes samtykke, og uten at foreldrene informeres om samtalen på forhånd (n=1251)	1 %	5 %	15 %	36 %	34 %	9 %
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon (n=1252)	0 %	1 %	11 %	52 %	34 %	3 %
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger (n=1250)	0 %	1 %	7 %	38 %	52 %	2 %
Barnet skal bli lyttet til (n=1250)	0 %	0 %	4 %	35 %	58 %	2 %
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet (n=1248)	0 %	1 %	8 %	39 %	51 %	2 %
Barnet skal informeres om hva hans opplysninger kan brukes til og hvem som kan få innsyn i disse opplysningene (n=1247)	1 %	4 %	21 %	42 %	28 %	4 %
Barnet har rett til å uttale seg før det bestemmes at opplysningene skal deles, og barnets syn skal tillegges vekt i samsvar med dets alder og modenhet (n=1251)	1 %	5 %	19 %	40 %	29 %	6 %

- Barnevernsansatte mener at de stort sett oppfyller kravene til barns medvirkning som stilles i Barnevernslovens § 1-4
- Krav som omhandler barns rett til å bli lyttet til, vektlegging av barns meninger og tilpasset informasjon mener de fleste barnevernsansatte at de "ofte" eller "svært ofte eller alltid" klarer å oppfylle
- Barnets rett til å uttale seg uten at foreldre blir informert, samt krav til informasjon om deling av informasjon videre, er krav som oftere kun møtes "av og til"

Tabell 93: Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året? Flere svar mulig. (n=1241) [r24_bva_bm3]

	Antall	Andel
Høyt arbeidspress/tidspress	765	62 %
For dårlig tid til å bli kjent med barnet	606	49 %
Lav bemanning	383	31 %
Høy turnover	287	23 %
Arbeidsprosesser i tjenesten	191	15 %
Manglende eller uklare rutiner	170	14 %
Uklare roller og ansvar	165	13 %
Mangelfull opplæring	158	13 %
Mangelfull kunnskap/erfaring	149	12 %
Mangel på sentrale retningslinjer	55	4 %
Nei	219	18 %
Annet	95	8 %

- I tilfellene hvor det er vanskelig å møte kravene til barns medvirkning skyldes dette i liten grad manglende opplæring, system eller rutiner - det er primært arbeidspress, tidsnød og for lite bemanning som pekes på som årsaker

Tabell 94: Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor du eller dine kollegaer har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette? Flere svar mulig. (n=1244) [r24_bva_bm4]

	Antall	Andel
Barnets alder og modenhetsnivå	765	61 %
Jeg kjenner ikke til slike situasjoner hos oss	301	24 %
Barnet var i en sårbar situasjon	222	18 %
Situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke ble vurdert som mulig	175	14 %
Barnet forsto ikke hva den ansatte sa	84	7 %
Holdninger blant ansatte	59	5 %
Tolk var nødvendig, men ikke tilgjengelig	54	4 %
Annet	114	9 %

- Når ansatte vurderer at barn ikke kan medvirke, skyldes dette primært barnets alder og modenhetsnivå

Samarbeid med Bufetat/BFE

Tabell 95: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: [Bufetat/BFE] leverer de typene tiltak og tjenester vi har behov for fra dem. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_samb1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=1253)	10 %	29 %	24 %	21 %	2 %	14 %
Bufetat-region						
Nord (n=128)	11 %	26 %	26 %	22 %	2 %	13 %
Midt-Norge (n=189)	9 %	34 %	23 %	17 %	2 %	14 %
Vest (n=187)	12 %	28 %	26 %	20 %	2 %	12 %
Sør (n=242)	19 %	33 %	21 %	12 %	1 %	14 %
Øst (n=326)	7 %	27 %	23 %	26 %	3 %	13 %
Oslo (n=181)	3 %	24 %	25 %	28 %	2 %	17 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=411)	7 %	26 %	23 %	25 %	2 %	17 %
Middels sentral (n=663)	12 %	31 %	24 %	19 %	2 %	12 %
Minst sentral (n=178)	11 %	30 %	25 %	21 %	2 %	11 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=393)	10 %	34 %	22 %	18 %	2 %	14 %
Middels (n=457)	11 %	29 %	23 %	20 %	3 %	14 %
Høy (n=347)	9 %	24 %	29 %	25 %	2 %	11 %

- 39 % av barnevernsansatte er "uenig" eller "helt uenig" i at Bufetat/BFE leverer de tiltakene og tjeneste de har behov for
- Misnøyen med tilbudet fra Bufetat er spesielt stor i region sør

Tabell 96: I hvilken grad opplever du å få tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling under plassering? [r24_bva_samb2]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Fra [Bufetat/BFE] (n=1233)	5 %	8 %	18 %	22 %	5 %	41 %
Fra fosterforeldrene (n=1222)	0 %	1 %	6 %	33 %	20 %	39 %
Fra institusjonene (n=1229)	1 %	3 %	12 %	29 %	10 %	45 %

- På spørsmålet om informasjonsflyt under plassering er det mange ansatte som svarer "vet ikke", trolig som en konsekvens av at de ikke jobber med denne problematikken
- Blant dem som svarer noe annet enn "vet ikke" opplever majoriteten av de ansatte at de får informasjonen de trenger
- Vi merker oss at de ansatte er mer fornøyde med informasjonen de får fra fosterforeldrene og institusjonene enn fra Bufetat/BFE

Tabell 97: Når dere ber [Bufetat/BFE] om tiltak, hvor ofte opplever dere at tiltaket de tilbyr er tilpasset barnets behov? [r24_bva_samb5]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Akuttiltak (n=1224)	4 %	12 %	28 %	17 %	4 %	35 %
Fosterhjem (n=1219)	4 %	12 %	26 %	16 %	2 %	40 %
Institusjonsplass (n=1223)	3 %	11 %	28 %	15 %	2 %	41 %

- På spørsmålet om hvorvidt tiltak er tilpasset barnas behov er det mange ansatte som svarer "vet ikke", trolig som en konsekvens av at de ikke jobber med denne problematikken
- Blant dem som svarer noe annet enn "vet ikke" er det ikke spesielle store forskjeller mellom akutttiltak, fosterhjem eller institusjonsplass vedrørende tiltakets tilpasning til barnets behov. I alle tilfeller er det vanligste svaret "av og til"

Tabell 98: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander rundt deres dialog med [Bufetat/BFE]? [r24_bva_samb7]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
[Bufetat/BFE] leverer tjenester med god kvalitet til rett tid (n=1241)	9 %	25 %	25 %	17 %	2 %	23 %
[Bufetat/BFE] er tilgjengelige når vi trenger det (n=1241)	2 %	9 %	19 %	37 %	11 %	23 %
Vi har stor tillit til [Bufetat/BFE] (n=1241)	4 %	14 %	27 %	29 %	6 %	20 %
Vi opplever at [Bufetat/BFE] har stor tillit til oss (n=1242)	2 %	10 %	25 %	26 %	7 %	31 %
[Bufetat/BFE] tar våre vurderinger på alvor (n=1240)	2 %	10 %	21 %	33 %	9 %	25 %
[Bufetat/BFE] tar imot forbedringsforslag på en konstruktiv måte (n=1242)	2 %	8 %	24 %	16 %	5 %	45 %

- Majoriteten av barnevernsansatte er enige i at Bufetat/BFE er tilgjengelige når barnevernstjenestene trenger det
- Tilbakemeldingene er forholdsvis nøytrale med tanke på tilliten til Bufetat/BFE, opplevelsen av Bufetat/BFEs tillit til tjenestene, og hvordan dialogen rundt vurderinger og forbedringsforslag er
- De ansatte fremstår som mer kritiske til tjenestene Bufetat/BFE leverer. 34 % sier seg "uenig" eller "helt uenig" i påstanden om at Bufetat/BFE leverer tjenester med god kvalitet til rett tid, mens 25 % svarer "verken eller"
- Merk også at rundt en fjerdedel av de ansatte svarer "vet ikke" på dette (og de andre) spørsmålene. Andelen negative og nøytrale svar øker hvis disse svarene holdes utenom prosenteringen

Tabell 99: Hvordan vurderer dere kvaliteten på tiltakene og tjenestene fra [Bufetat/BFE] på følgende områder? [r24_bva_samb8]

	Svært lav	Lav	Verken eller	Høy	Svært høy	Vet ikke	Ikke bedt om tjeneste/tiltak
Råd og veiledning (n=1222)	1 %	3 %	12 %	15 %	4 %	11 %	54 %
Utreddning i sentre for foreldre og barn (n=1226)	0 %	2 %	9 %	14 %	9 %	11 %	55 %
Veiledning i sentre for foreldre og barn (n=1225)	1 %	2 %	8 %	13 %	6 %	12 %	60 %
Tverrfaglig helsekartlegging (n=1229)	2 %	2 %	8 %	12 %	9 %	15 %	52 %
Kompetansehevingstiltak (n=1225)	0 %	4 %	11 %	12 %	4 %	14 %	55 %
Familieråd (n=1227)	0 %	2 %	10 %	26 %	11 %	10 %	40 %
Spesialiserte hjelpetiltak (n=1225)	1 %	4 %	10 %	13 %	4 %	14 %	54 %
Beredskapshjem (n=1228)	1 %	6 %	14 %	23 %	7 %	11 %	38 %
Akuttinstitusjon (n=1226)	2 %	7 %	15 %	16 %	4 %	11 %	44 %
Institusjonstiltak (n=1230)	2 %	8 %	17 %	15 %	3 %	11 %	43 %
Fosterhjem (n=1227)	4 %	8 %	17 %	15 %	3 %	12 %	41 %
Spesialiserte fosterhjem (n=1227)	5 %	7 %	11 %	9 %	3 %	13 %	53 %

- For mange av tiltakene og tjenestene Bufetat/BFE tilbyr har ikke barnevernsansatte egen direkte erfaring, noe som reflekteres gjennom høye prosentandeler som svarer "vet ikke" eller "ikke bedt om tjeneste/tiltak"
- Når overnevnte besvarelser holdes utenom prosenteringen, merker vi oss at tiltakene/tjenestene som flest barnevernsansatte er fornøyde med kvaliteten til, er Familieråd

(74 % vurderer kvaliteten som "høy" eller "svært høy"), Utredning/veiledning i sentre for foreldre og barn (67/66 %) og tverrfaglig helsekartlegging (61 %)

- Tiltakene/tjenestene hvor færrest bruker de to mest positive svaralternativene er spesialiserte fosterhjem (35 %), fosterhjem (38 %) og institusjonstiltak (41 %)

Tverrsektorielt samarbeid

Tabell 100: Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_samba6]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke	Ikke relevant
Total (n=1252)	0 %	3 %	11 %	48 %	20 %	6 %	13 %
Bufetat-region							
Nord (n=128)	1 %	5 %	13 %	41 %	28 %	3 %	9 %
Midt-Norge (n=189)	0 %	1 %	11 %	58 %	17 %	4 %	9 %
Vest (n=187)	2 %	2 %	6 %	52 %	21 %	5 %	12 %
Sør (n=241)	0 %	2 %	8 %	44 %	21 %	7 %	18 %
Øst (n=327)	0 %	4 %	13 %	45 %	20 %	5 %	12 %
Oslo (n=180)	1 %	8 %	12 %	46 %	11 %	9 %	13 %
Sentralitet							
Mest sentral (n=411)	0 %	5 %	14 %	45 %	11 %	8 %	16 %
Middels sentral (n=662)	0 %	2 %	8 %	47 %	25 %	5 %	12 %
Minst sentral (n=178)	1 %	3 %	11 %	55 %	21 %	4 %	5 %
Ressursbruk pr. barn							
Lav (n=393)	1 %	4 %	10 %	48 %	18 %	6 %	14 %
Middels (n=457)	1 %	3 %	10 %	46 %	23 %	4 %	14 %
Høy (n=346)	0 %	4 %	12 %	48 %	19 %	7 %	10 %

- Barnevernsansatte er stort sett fornøyd med samarbeidet med politiet, 68 % opplever det som "godt" eller "svært godt" (82 % dersom vi holder "vet ikke" og "ikke relevant" utenfor prosenteringen)
- Ansatte i de mest sentrale kommunene er noe mer tilbakeholdne i sine vurderinger av samarbeidet med politiet. 56 % karakteriserer det som "godt" eller "svært godt", mot over 70 % av ansatte i kommunene som er middels eller minst sentrale

Tabell 101: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? [r24_bva_samba10]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke	Ikke relevant
Helsestasjon og skolehelsetjeneste (n=1245)	0 %	1 %	10 %	53 %	21 %	5 %	10 %
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU) (n=1246)	1 %	9 %	21 %	31 %	10 %	10 %	19 %
Tannhelsetjenesten (n=1245)	0 %	2 %	16 %	17 %	6 %	18 %	42 %
Andre deler av spesialisthelsetjenesten (n=1245)	1 %	5 %	22 %	38 %	6 %	11 %	18 %
Avlastningstjenester (n=1243)	2 %	8 %	16 %	16 %	4 %	18 %	37 %

- De ansatte har mer å gjøre med helsestasjon/skolehelsetjenestene enn med andre helsetjenester, spesielt tannhelsetjenesten, hvor 60 % svarer "vet ikke" eller "ikke relevant" når de blir bedt om å vurdere samarbeidet
- Holder man de overnevnte svarene utenom prosenteringen ser vi at samarbeidet med helsetjenestene stort sett vurderes som "godt" eller "svært godt"
- Det er imidlertid noen tydelige forskjeller. Eksempelvis finner vi at 87 % av de ansatte (med erfaring) vurderer samarbeidet med helsestasjon og skolehelsetjenestene som "godt" eller

"svært godt". For avlastningstjenester er det 43 %, altså under halvparten, som bruker de to mest positive svarkategoriene

Tabell 102: Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_samba16]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke	Ikke relevant
Total (n=1247)	1 %	3 %	11 %	60 %	19 %	2 %	4 %
Bufetat-region							
Nord (n=128)	0 %	5 %	14 %	55 %	21 %	2 %	2 %
Midt-Norge (n=189)	0 %	2 %	9 %	66 %	16 %	2 %	5 %
Vest (n=187)	2 %	4 %	10 %	57 %	22 %	2 %	3 %
Sør (n=239)	0 %	1 %	10 %	62 %	20 %	3 %	4 %
Øst (n=325)	1 %	3 %	10 %	59 %	21 %	2 %	4 %
Oslo (n=179)	1 %	2 %	14 %	59 %	16 %	3 %	5 %
Sentralitet							
Mest sentral (n=408)	0 %	3 %	13 %	59 %	18 %	2 %	5 %
Middels sentral (n=660)	1 %	2 %	9 %	62 %	21 %	2 %	4 %
Minst sentral (n=178)	1 %	7 %	13 %	56 %	19 %	2 %	3 %
Ressursbruk pr. barn							
Lav (n=389)	1 %	2 %	10 %	61 %	18 %	4 %	4 %
Middels (n=457)	1 %	3 %	11 %	60 %	19 %	2 %	5 %
Høy (n=345)	1 %	3 %	11 %	59 %	22 %	2 %	3 %

- De fleste ansatte har erfaring med å samarbeide med skolen
- De fleste vurderer samarbeidet som "godt" eller "svært godt", i alt 79 % (85 % når "vet ikke" og "ikke relevant" holdes utenfor)
- Alle grupper av barnevernsansatte er i hovedsak fornøyde med samarbeidet med skole, men det er en viss tendens til at flere ansatte i de minst sentrale kommunene benytter seg av svaralternativer på den negative enden av skalaen

Foreldremedvirkning

Tabell 103: I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i.... [r24_bva_veimed1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Avklaringer av hva som er bekymringen (n=1240)	0 %	2 %	6 %	40 %	35 %	17 %
Beslutningsprosessene i fylkesnemnda (n=1239)	1 %	4 %	15 %	32 %	12 %	36 %
Hvordan bekymringen skal undersøkes (n=1237)	0 %	4 %	11 %	40 %	21 %	23 %
Valg og utforming av tiltak i hjemmet (n=1238)	0 %	2 %	8 %	50 %	22 %	17 %
Oppfølging av tiltak i hjemmet (n=1237)	0 %	1 %	7 %	50 %	23 %	19 %
Valg og utforming av botiltak (fosterhjem, institusjon eller andre) i forkant av flytting ut fra hjemmet (n=1239)	0 %	4 %	15 %	33 %	12 %	36 %
Endringer i utformingen av botiltak mens barnet bor utenfor hjemmet (n=1234)	0 %	4 %	15 %	25 %	9 %	47 %
Utforming av samværsordninger (n=1239)	0 %	2 %	11 %	40 %	18 %	29 %
Akuttsaker (n=1235)	0 %	6 %	18 %	34 %	9 %	32 %
Beslutningsprosessene internt i barnevernstjenesten (n=1237)	2 %	13 %	24 %	32 %	8 %	20 %

- De ansatte opplever stort sett at de/barnevernstjenesten sin arbeider systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning
- Ett unntak er beslutningsprosessene innad i barnevernstjenesten, hvor henholdsvis 13 % og 24 % svarer "uenig" eller "verken eller" på spørsmålet om tilrettelegging for foreldremedvirkning.

- Arbeidet med foreldremedvirkning er ifølge barnevernsansatte spesielt systematisk med tanke på avklaringer av hva som er bekymringen, og i valg, utforming og oppfølging av tiltak i hjemmet

Tabell 104: Hvor enkelt eller krevende er det å lage de følgende planene for foreldre og barn? [r24_bva_veimed4]

	Svært krevende	Krevende	Verken eller	Enkelt	Svært enkelt	Vet ikke	Ikke aktuelt
Plan for undersøkelse (n=1235)	0 %	8 %	12 %	29 %	9 %	10 %	32 %
Samværsplan (n=1235)	3 %	27 %	12 %	18 %	4 %	10 %	26 %
Hjelpetiltaksplan (n=1228)	1 %	22 %	17 %	33 %	3 %	6 %	18 %
Plan for undersøkelser, omsorg og oppfølging ved akuttvedtak (n=1230)	2 %	21 %	15 %	11 %	2 %	16 %	34 %
Plan for omsorg og oppfølging ved omsorgsovertakelse (n=1235)	2 %	21 %	12 %	13 %	2 %	17 %	34 %
Plan for frivillig opphold i institusjon (n=1232)	1 %	11 %	11 %	15 %	2 %	19 %	42 %
Plan for opphold uten samtykke i institusjon (n=1233)	2 %	15 %	9 %	8 %	1 %	20 %	45 %
Individuell plan for barn med rett til dette (n=1232)	5 %	16 %	11 %	6 %	1 %	21 %	39 %
Plan for tilbakeføring etter omsorgsovertakelse (n=1234)	3 %	19 %	11 %	6 %	1 %	21 %	38 %

- Barnevernsansatte opplever i liten grad at det er "svært enkelt" å lage planer for foreldre og barn
- Planene som oppleves som enklest å lage er knyttet til plan for undersøkelse og hjelpetiltaksplan
- De mest krevende planene å lage er a) samværsplan, b) hjelpetiltaksplan, c) plan for undersøkelser, omsorg og oppfølging ved akuttvedtak, og d) plan for omsorg og oppfølging ved omsorgsovertakelse
- Hjelpetiltaksplan har en ganske interessant svardistribusjon, for her er det både mange som svarer at det er "krevende", og mange som svarer at det er "enkelt" å lage slike planer.

Tabell 105: Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med hjelpetiltak i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=1193) [r24_bva_veimed6]

	Antall	Andel
Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og tjenesten	832	70 %
Manglende tillit hos foreldrene	778	65 %
Helsetuffordringer hos foreldre.	621	52 %
Manglende kulturkompetanse i tjenesten	271	23 %
Stor geografisk avstand	116	10 %
Lite kontakt i løpet av oppveksten	97	8 %
Nei	140	12 %
Annet	90	8 %

- Det er spesielt tre forhold som skiller seg ut med tanke på hva som hindrer samarbeidet med foreldrene til barn med hjelpetiltak: Ulik forståelse av årsaker og behov for tiltak, manglende tillit hos foreldrene og helsetuffordringer hos foreldrene.

Tabell 106: Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med plasseringstiltak i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=1137) [r24_bva_veimed7]

	Antall	Andel
Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen	600	53 %
Manglende tillit hos foreldrene	585	51 %
Helseutfordringer hos foreldrene	474	42 %
Stor geografisk avstand	194	17 %
Vanskelig å få til der barn er plassert etter tvangshjemmel	173	15 %
Manglende kulturkompetanse i institusjonen	106	9 %
Nei	254	22 %
Annet	114	10 %

- Det er spesielt tre forhold som skiller seg ut med tanke på hva som hindrer samarbeidet med foreldrene til barn med plasseringstiltak: Ulik forståelse av årsaker og behov for tiltak, manglende tillit hos foreldrene og helseutfordringer hos foreldrene.

Tabell 107: Hvor ofte opplever din barnevernstjeneste konflikt med foreldre av barn som mottar: [r24_bva_veimed9]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid		Vet ikke
Hjelpetiltak (n=1231)	4 %		18 %	45 %	10 %	1 %		21 %
Plasseringstiltak (n=1235)	1 %		7 %	39 %	23 %	3 %		27 %

- Det er vanligere å oppleve konflikt med foreldre av barn som mottar plasseringstiltak enn med foreldre som mottar hjelpetiltak
- For begge tiltakstypene er det en majoritet som "av og til", "ofte" eller "svært ofte" opplever konflikt

Tabell 108: Hvor ofte opplever du at foreldrene til barn i følgende situasjoner får tillit til at barnevernstjenesten vil dem vel? [r24_bva_veimed11]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid		Vet ikke
Barn med tiltak i hjemmet (n=1232)	0 %		0 %	12 %	56 %	14 %		17 %
Barn med hjelpetiltak utenfor hjemmet (n=1230)	0 %		4 %	28 %	33 %	5 %		30 %
Barn under barnevernets omsorg (n=1233)	1 %		10 %	32 %	21 %	3 %		32 %

- Majoriteten av barnevernsansatte svarer at de "ofte" eller "svært ofte" opplever at foreldrene til barn med tiltak i hjemmet får tillit til at de vil dem vel
- Svarene er litt mer blandet med tanke på foreldrene til barn med hjelpetiltak utenfor hjemmet og barn under barnevernets omsorg

2024-tema: Kulturkompetanse

Tabell 109: For å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse i tjenesten vår, legger vi særlig vekt på:
[r24_bva_mangf2]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
At mangfoldet i ansattgruppen speiler de familiene vi jobber med (n=1235)	11 %	26 %	25 %	20 %	4 %	13 %
At de ansatte har formell kulturkompetanse, inklusiv kultursensitivitet (n=1236)	5 %	21 %	24 %	30 %	7 %	13 %
At de ansatte er nysgjerrige på familienes bakgrunn og situasjon (n=1236)	0 %	3 %	7 %	53 %	32 %	6 %
At de ansatte reflekterer over eget kulturelt ståsted i møte med minoritetsetniske barn og familier (n=1234)	1 %	7 %	14 %	47 %	22 %	9 %
At de ansatte vet hvor de kan hente mer informasjon om familienes bakgrunn og situasjon (n=1234)	1 %	11 %	23 %	37 %	15 %	12 %

- I arbeidet med å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse vektlegger de ansatte først og fremst egen refleksjon og nysgjerrighet i møtet mellom eget kulturelt ståsted og familienes bakgrunn
- De ansatte er i begrenset grad enig i at mangfold oppnås ved at ansattegruppen speiler familiene de jobber med

Tabell 110: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse? Flere svar mulig. (n=1235) [r24_bva_mangf3]

	Antall	Andel
Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse	539	44 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av familienes hjelpebehov	394	32 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak i hjemmet	310	25 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov	289	23 %
Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt	186	15 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak	98	8 %
Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern	54	4 %
Vet ikke	317	26 %
Nei	211	17 %

- Kun et mindretall av barnevernsansatte (17 %) mener at de ikke har opplevd det som krevende det siste året å gjøre forsvarlige vurderinger grunnet mangel på kulturkompetanse
- Litt under halvparten mener dette har vært tilfelle i forbindelse med vurderinger av foreldres omsorgskompetanse, mens en tredjedel mener dette har vært tilfelle i vurderingene av familienes hjelpebehov

Tabell 111: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer? Flere svar mulig. (n=1227) [r24_bva_mangf4]

	Antall	Andel
Ja, da vi ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert	499	41 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse	387	32 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av familienes hjelpebehov	291	24 %
Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov	215	18 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak i hjemmet	192	16 %
Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt	136	11 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak	43	4 %
Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern	38	3 %
Vet ikke	251	20 %
Nei	225	18 %

- Kun 18 % av barnevernsansatte svarer at de ikke har opplevd at språkbarrierer har gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger det siste året
- Blant dem som har opplevd språkbarrierer er den vanligste problematikken knyttet til tolk - enten at det ikke har vært mulig å få tak i nødvendig tolk, eller at tolken var kvalifisert
- Det er ellers en del ansatte som svarer at utfordringene har vært knyttet spesifikt til vurderinger av omsorgskompetanse og vurderinger av hjelpebehov

Tabell 112: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag? Flere svar mulig. (n=1237) [r24_bva_mangf5]

	Antall	Andel
Ja, vi trenger bedre tilgang på kvalifisert tolk som kan oversette bedre	603	49 %
Ja, i form av økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet hos de ansatte	578	47 %
Ja, i form av økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier	575	46 %
Ja, i form av bedre oversikt over hvor vi kan finne den informasjonen vi trenger	439	35 %
Ja, vi trenger bedre kommunikasjonsferdigheter	206	17 %
Vet ikke	212	17 %
Nei	64	5 %
Annet	37	3 %

- De fleste barnevernsansatte mener at det er behov for tiltak for å unngå at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag, som en konsekvens av kulturelle misforståelser
- Behovene som flest barnevernsansatte trekker frem er økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier, bedre tilgang på kvalifisert tolk og økt formell kulturkompetanse hos de ansatte

2024-tema: Barn med risikosøkende atferd

Tabell 113: Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for barnevernstjenesten, de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bskad1]

	Ja, flere ganger	Ja, én gang	Nei
Total (n=1245)	25 %	24 %	50 %
Bufetat-region			
Nord (n=128)	25 %	23 %	52 %
Midt-Norge (n=186)	25 %	28 %	47 %
Vest (n=186)	35 %	20 %	44 %
Sør (n=240)	24 %	24 %	52 %
Øst (n=325)	21 %	25 %	54 %
Oslo (n=180)	26 %	24 %	51 %
Sentralitet			
Mest sentral (n=409)	25 %	26 %	49 %
Middels sentral (n=658)	28 %	25 %	48 %
Minst sentral (n=177)	19 %	19 %	63 %
Ressursbruk pr. barn			
Lav (n=388)	26 %	24 %	49 %
Middels (n=456)	25 %	24 %	51 %
Høy (n=345)	25 %	23 %	51 %

- 50 % av barnevernsansatte svarer at de, de siste tre årene, har hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd, enten flere ganger (25%) eller én gang (24 %)
- Dette er langt mindre vanlig hos barnevernsansatte i de minst sentrale kommunene
- Barnevernsansatte i region vest svarer oftere at dette er en problematikk de har møtt flere ganger de siste tre årene

Tabell 114: Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for barnevernstjenesten, de tre siste årene hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bskad2]

	Ja, flere ganger	Ja, én gang	Nei
Total (n=1235)	51 %	21 %	27 %
Bufetat-region			
Nord (n=128)	48 %	20 %	31 %
Midt-Norge (n=186)	42 %	26 %	32 %
Vest (n=184)	56 %	17 %	27 %
Sør (n=237)	51 %	21 %	27 %
Øst (n=321)	50 %	23 %	27 %
Oslo (n=179)	60 %	20 %	21 %
Sentralitet			
Mest sentral (n=405)	56 %	21 %	23 %
Middels sentral (n=652)	53 %	20 %	27 %
Minst sentral (n=177)	34 %	28 %	38 %
Ressursbruk pr. barn			
Lav (n=384)	51 %	21 %	27 %
Middels (n=453)	52 %	21 %	27 %
Høy (n=342)	50 %	22 %	27 %

- 72 % av barnevernsansatte svarer at de, de siste tre årene, har hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold, enten flere ganger (51 %) eller én gang (21 %)
- Jo mer sentral kommunen til barnevernstjenesten er, jo vanligere er det å ha slik erfaring

Tabell 115: Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bskad3]

	Ja	Nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy	Nei, vi har ikke tilgang til slike verktøy	Nei, vi har ikke hatt behov
Total (n=1176)	24 %	32 %	19 %	25 %
Bufetat-region				
Nord (n=122)	21 %	31 %	17 %	30 %
Midt-Norge (n=175)	21 %	27 %	27 %	25 %
Vest (n=178)	30 %	30 %	15 %	26 %
Sør (n=225)	27 %	33 %	13 %	27 %
Øst (n=306)	26 %	30 %	21 %	23 %
Oslo (n=170)	14 %	43 %	20 %	24 %
Sentralitet				
Mest sentral (n=382)	24 %	37 %	17 %	22 %
Middels sentral (n=623)	24 %	30 %	20 %	26 %
Minst sentral (n=170)	20 %	30 %	19 %	31 %
Ressursbruk pr. barn				
Lav (n=363)	26 %	32 %	18 %	23 %
Middels (n=432)	24 %	31 %	19 %	26 %
Høy (n=329)	22 %	33 %	18 %	27 %

- Et mindretall av barnevernsansatte (24 %) svarer at deres tjeneste bruker kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold
- En fjerdedel svarer at de ikke har hatt behov for kartleggingsverktøy, mens henholdsvis 32 % og 19 % svarer at de ikke har kjennskap til slike verktøy, eller tilgang på slike verktøy
- Det er vanligere hos ansatte i region vest å svare at deres tjeneste har brukt slike verktøy. Ansatte i Oslo svarer sjeldnest at deres tjeneste har brukt relevante kartleggingsverktøy for slike problematikker

Tabell 116: I hvor stor grad opplever du at du har kompetanse om skadelig seksuell adferd? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bskad7]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Total (n=620)	5 %	33 %	39 %	19 %	3 %	1 %
Bufetat-region						
Nord (n=62)	11 %	27 %	40 %	16 %	2 %	3 %
Midt-Norge (n=100)	3 %	28 %	47 %	21 %	0 %	1 %
Vest (n=103)	3 %	34 %	34 %	24 %	5 %	0 %
Sør (n=117)	4 %	39 %	36 %	16 %	3 %	1 %
Øst (n=149)	7 %	32 %	40 %	16 %	4 %	1 %
Oslo (n=89)	3 %	33 %	37 %	24 %	3 %	0 %
Sentralitet						
Mest sentral (n=206)	3 %	33 %	38 %	22 %	5 %	0 %
Middels sentral (n=347)	5 %	34 %	39 %	18 %	2 %	2 %
Minst sentral (n=66)	9 %	27 %	41 %	21 %	2 %	0 %
Ressursbruk pr. barn						
Lav (n=197)	5 %	38 %	37 %	16 %	3 %	2 %
Middels (n=223)	5 %	29 %	41 %	21 %	4 %	1 %
Høy (n=168)	5 %	32 %	39 %	20 %	4 %	1 %

- På spørsmålet om hvorvidt de har kompetanse om skadelig seksuell atferd svarer 39 % av de ansatte "verken eller", mens 33 % svarer "i liten grad"
- Det er ansatte i region nord som i minst grad opplever at de har kompetanse om skadelig seksuell atferd.

Tabell 117: Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd? Flere svar mulig. (n=620) [r24_bva_bskad8]

	Antall	Andel
BUP	536	86 %
Statens barnehus	487	79 %
Skolehelsetjeneste	288	46 %
Skole	199	32 %
Kommunalt konsultasjonsteam	179	29 %
Annet	135	22 %
Vet ikke	11	2 %

- I saker om skadelig seksuell atferd er det spesielt BUP (86 %) og Statens barnehus (79 %) som trekkes frem som naturlige samarbeidspartnere

2024-tema: Ettervern

Tabell 118: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Vi har tilgang på det vi trenger for å drive et forsvarlig ettervernsarbeid enten alene eller i samarbeid med andre tjenester, i form av:
[r24_bva_ettv6]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Kommunale botiltak (n=1233)	10 %	21 %	12 %	12 %	4 %	40 %
Veiledning og oppfølging (n=1235)	2 %	6 %	10 %	36 %	14 %	33 %
Økonomisk støtte (n=1235)	3 %	7 %	12 %	32 %	10 %	36 %

- Barnevernsansatte er stort sett "enig" eller "helt enig" at de har tilgang på det de trenger for ettervernsarbeid med tanke på veiledning og oppfølging eller økonomisk støtte
- En tredjedel er "uenig" eller "helt uenig" når det gjelder kommunale botiltak

Tabell 119: Hvor ofte oppstår det utfordringer i samarbeidet med NAV om ettervernsarbeidet for barn under deres omsorg? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_ettv7]

	Svært sjelden			Svært ofte eller									
	eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	alltid	Vet ikke					Ikke relevant		
Total (n=1230)	2 %		10 %		26 %		12 %		3 %		36 %		12 %
Bufetat-region													
Nord (n=128)	5 %		9 %		31 %		8 %		5 %		33 %		10 %
Midt-Norge (n=184)	1 %		8 %		25 %		15 %		4 %		34 %		13 %
Vest (n=184)	3 %		14 %		25 %		12 %		1 %		34 %		10 %
Sør (n=239)	2 %		7 %		26 %		11 %		3 %		38 %		13 %
Øst (n=318)	1 %		12 %		24 %		12 %		3 %		35 %		12 %
Oslo (n=177)	1 %		6 %		25 %		10 %		3 %		44 %		11 %
Sentralitet													
Mest sentral (n=401)	1 %		8 %		23 %		13 %		2 %		40 %		12 %
Middels sentral (n=651)	1 %		10 %		26 %		11 %		3 %		36 %		12 %
Minst sentral (n=177)	5 %		12 %		31 %		10 %		3 %		28 %		11 %
Ressursbruk pr. barn													
Lav (n=381)	1 %		8 %		27 %		12 %		2 %		37 %		13 %
Middels (n=452)	2 %		11 %		22 %		10 %		3 %		39 %		13 %
Høy (n=342)	3 %		11 %		29 %		12 %		5 %		32 %		9 %

- Når de ansatte blir spurt om hvor ofte de opplever utfordringer i samarbeidet med NAV om ettervernsarbeidet for barn under deres omsorg, svarer rundt halvparten "vet ikke" eller "ikke relevant"
- Utover dette er svargivingen forholdsvis normalfordelt. Det vanligste svaret er "av og til", og omtrent like mange svarer henholdsvis "ofte/svært ofte eller alltid" og "sjelden/svært sjelden eller aldri"
- Ansatte i region Midt-Norge svarer i størst grad at de opplever utfordringer i samarbeidet med NAV, mens ansatte i region vest svarer dette i minst grad

Ledere - institusjonsbarnevern (INSTL)

Bakgrunn - person

Tabell 120: Hva slags utdanningsbakgrunn har du? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp1]

	Barne- og ungdoms- arbeider (videre- gående nivå)	Barnehage- lærer	Barneverns- pedagog	Lærer	Psykolog	Sosionom	Spesial- pedagog	Sykepleier	Vernepleier	Annet
Total (n=146)	0 %	2 %	51 %	3 %	1 %	21 %	3 %	3 %	8 %	8 %
Sektor										
Privat (n=79)	0 %	3 %	48 %	3 %	0 %	18 %	3 %	4 %	10 %	13 %
Offentlig (n=67)	0 %	1 %	54 %	4 %	1 %	24 %	4 %	3 %	6 %	1 %
Målgruppe										
Akutt (n=30)	0 %	0 %	60 %	7 %	3 %	7 %	7 %	3 %	3 %	10 %
Omsorg (n=99)	0 %	3 %	53 %	4 %	0 %	22 %	1 %	4 %	7 %	6 %
Behandling (n=48)	0 %	0 %	42 %	4 %	0 %	21 %	4 %	0 %	17 %	13 %

- Den vanligste utdanningsbakgrunnen til institusjonslederne er barnevernspedagog (51 %), etterfulgt av sosionom (21 %)
- En god del institusjonsledere innen behandling har bakgrunn som vernepleiere, mens innen akutt er det klart vanligst å ha bakgrunn som barnevernspedagog

Tabell 121: Hva er din høyeste fullførte utdanning? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp2]

	Grunnskole (barneskole/ ungdomsskole)	Videregående utdanning	Fagutdanning (F.eks. fagskole)	Høyskole/ universitet, inntil 4 år	Høyskole/ universitet, mer enn 4 år
Total (n=145)	1 %	0 %	1 %	50 %	49 %
Sektor					
Privat (n=79)	1 %	0 %	1 %	52 %	46 %
Offentlig (n=66)	0 %	0 %	0 %	47 %	53 %
Målgruppe					
Akutt (n=30)	0 %	0 %	0 %	40 %	60 %
Omsorg (n=98)	1 %	0 %	1 %	51 %	47 %
Behandling (n=48)	0 %	0 %	0 %	44 %	56 %

- Så godt som alle institusjonsledere i 2024-utgaven av Barnevernsbarometeret har utdanning fra høyskole eller universitet
- 49 % har universitets- eller høyskoleutdanning på mer enn fire år
- Noen få ledere oppgir at de har grunnskole eller fagutdanning som høyeste fullførte utdanning.

Tabell 122: Har du relevant videreutdanning? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp3]

	Nei	Under 30 studiepoeng	30-59 studiepoeng	60-89 studiepoeng	90-119 studiepoeng	120 studiepoeng eller mer
Total (n=146)	13 %	12 %	23 %	16 %	10 %	27 %
Sektor						
Privat (n=79)	15 %	14 %	25 %	9 %	15 %	22 %
Offentlig (n=67)	10 %	10 %	19 %	24 %	3 %	33 %
Målgruppe						
Akutt (n=30)	10 %	17 %	20 %	17 %	3 %	33 %
Omsorg (n=99)	13 %	11 %	20 %	18 %	10 %	27 %
Behandling (n=48)	10 %	10 %	31 %	6 %	13 %	29 %

- Det er vanlig med relevant videreutdanning, kun 13 % av institusjonslederne har ikke tatt relevant videreutdanning
- 27 % av institusjonslederne har 120 studiepoeng eller mer med relevant videreutdanning
- Det er mindre vanlig med omfattende videreutdanning blant institusjonsledere i private institusjoner

Tabell 123: Har du kompetanse på miljøterapi? Flere svar mulig. (n=146) [r24_instl_bgp10]

	Antall	Andel
Ja, erfaringsbasert	121	83 %
Ja, som del av grunnutdanningen	111	76 %
Ja, som del av etter- eller videreutdanning	47	32 %
Nei	0	0 %

- Alle institusjonslederne i Barnevernsbarometeret oppgir å ha kompetanse på miljøterapi

- 83 % svarer at kompetansen er erfaringsbasert, 76 % svarer at de har hatt miljøterapi som del av grunnutdanningen, mens en tredjedel svarer at de har fått kompetanse gjennom etter- eller videreutdanning

Tabell 124: Hva er alderen din? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp4]

	18-20 år	21-25 år	26-30 år	31-35 år	36-40 år	41-45 år	46-50 år	51-55 år	56-60 år	61-65 år	66-70 år	71 år eller mer
Total (n=145)	0 %	0 %	6 %	10 %	17 %	22 %	14 %	13 %	12 %	3 %	1 %	0 %
Sektor												
Privat (n=79)	0 %	0 %	8 %	10 %	15 %	20 %	19 %	14 %	11 %	3 %	0 %	0 %
Offentlig (n=66)	0 %	0 %	5 %	11 %	18 %	24 %	9 %	12 %	14 %	5 %	3 %	0 %
Målgruppe												
Akutt (n=29)	0 %	0 %	7 %	0 %	14 %	24 %	17 %	17 %	14 %	3 %	3 %	0 %
Omsorg (n=98)	0 %	0 %	5 %	13 %	16 %	27 %	10 %	14 %	10 %	4 %	0 %	0 %
Behandling (n=48)	0 %	0 %	4 %	6 %	23 %	17 %	25 %	8 %	15 %	0 %	2 %	0 %

- Det er en ganske jevn aldersspredning blant institusjonslederne, men vi merker oss ingen ledere er 25 år eller yngre, og at svært få er mer enn 60 år gamle

Tabell 125: Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp5]

	Under 1 år	1-3 år	4-10 år	11-20 år	Mer enn 20 år
Total (n=146)	3 %	3 %	26 %	38 %	29 %
Sektor					
Privat (n=79)	4 %	1 %	37 %	33 %	25 %
Offentlig (n=67)	3 %	4 %	13 %	45 %	34 %
Målgruppe					
Akutt (n=30)	3 %	3 %	20 %	30 %	43 %
Omsorg (n=99)	3 %	2 %	24 %	45 %	25 %
Behandling (n=48)	2 %	2 %	29 %	38 %	29 %

- Institusjonslederne har stort sett lang arbeidserfaring. 67 % har jobbet innenfor barnevernsfeltet i 11 år eller mer, mens en fjerdedel har jobbet på feltet mellom 4 og 10 år.
- Institusjonsledere i offentlige institusjoner har stort sett lengre arbeidserfaring innenfor barnevernsfeltet enn ledere i private institusjoner
- Ledere i akuttinstitusjoner har spesielt lang arbeidserfaring, 43 % har mer enn 20 års erfaring fra barnevernsfeltet

Tabell 126: Har du jobbet i andre avdelinger eller barnevernsinstitusjoner tidligere? Flere svar mulig. (n=145) [r24_instl_bgp12]

	Antall	Andel
Ja, jeg har jobbet for flere arbeidsgivere	75	52 %
Ja, jeg har jobbet i flere andre avdelinger for samme arbeidsgiver	51	35 %
Nei, jeg har bare jobbet ved denne avdelingen	30	21 %
Ja, jeg har jobbet i én annen avdeling for samme arbeidsgiver	17	12 %

- Omtrent halvparten av institusjonslederne har jobbet for flere arbeidsgivere på institusjonsfeltet
- En femtedel av institusjonslederne har kun jobbet på avdelingen de nå leder

Tabell 127: Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp6]

	Under 1 år	1-3 år	4-10 år	11-20 år	Mer enn 20 år
Total (n=146)	21 %	36 %	27 %	12 %	5 %
Sektor					
Privat (n=79)	23 %	34 %	33 %	8 %	3 %
Offentlig (n=67)	18 %	39 %	19 %	16 %	7 %
Målgruppe					
Akutt (n=30)	20 %	33 %	17 %	20 %	10 %
Omsorg (n=99)	19 %	36 %	30 %	10 %	4 %
Behandling (n=48)	23 %	40 %	27 %	10 %	0 %

- Over halvparten av institusjonslederne har vært i sin nåværende stilling i 3 år eller mindre.
- Forholdsvis få, til sammen 17 %, har vært i sin nåværende stilling mer enn 10 år
- Det er vanligere for ledere ved akuttinstitusjoner å ha vært lenge i sin nåværende stilling

Tabell 128: Jobber du heltid eller deltid? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp7]

	Heltid (90 % eller over)	Deltid (50 % - 89 %)	Deltid (20 % - 49 %)	Deltid (19 % eller mindre)
Total (n=146)	100 %	0 %	0 %	0 %
Sektor				
Privat (n=79)	100 %	0 %	0 %	0 %
Offentlig (n=67)	100 %	0 %	0 %	0 %
Målgruppe				
Akutt (n=30)	100 %	0 %	0 %	0 %
Omsorg (n=99)	100 %	0 %	0 %	0 %
Behandling (n=48)	100 %	0 %	0 %	0 %

- Alle institusjonslederne svarer at de jobber heltid

Tabell 129: Er du midlertidig eller fast ansatt ved barnevernsinstitusjonen? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp8]

	Midlertidig ansatt	Fast ansatt
Total (n=146)	1 %	99 %
Sektor		
Privat (n=79)	1 %	99 %
Offentlig (n=67)	0 %	100 %
Målgruppe		
Akutt (n=30)	0 %	100 %
Omsorg (n=99)	1 %	99 %
Behandling (n=48)	0 %	100 %

- Så godt som alle institusjonslederne er fast ansatt

Bakgrunn - tjeneste

Tabell 130: Hvilken type institusjon er [institusjon_avdeling]? Flere svar mulig. (n=146) [r24_instl_bgt3]

	Antall	Andel
Omsorg	99	68 %
Behandling	48	33 %
Akutt	30	21 %

- Institusjonslederne ble bedt om å oppgi hva slags type institusjon deres institusjon/avdeling er. På dette spørsmålet var flere svar mulig, og totalsummen summerer derfor ikke til 100 %
- 68 % av institusjonslederne leder en institusjon/avdeling som driver med omsorg, 33 % med behandling, mens 21 % leder akuttinstitusjoner

Turnover og arbeidstilfredshet

Tabell 131: Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du.... Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar2]

	Veldig misfornøyd	Ganske misfornøyd	Verken eller	Ganske fornøyd	Veldig fornøyd	Vet ikke
Total (n=146)	1 %	4 %	8 %	38 %	48 %	0 %
Sektor						
Privat (n=79)	0 %	3 %	10 %	29 %	58 %	0 %
Offentlig (n=67)	3 %	6 %	6 %	49 %	36 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=30)	0 %	7 %	3 %	30 %	60 %	0 %
Omsorg (n=99)	2 %	3 %	5 %	39 %	51 %	0 %
Behandling (n=48)	0 %	2 %	19 %	31 %	48 %	0 %

- Institusjonslederne er stort sett fornøyd med jobben sin. 86 % svarer at de er ganske eller veldig fornøyd med jobben de har nå
- Dersom man ser svaralternativene "ganske fornøyd" og "veldig fornøyd" i sammenheng er det stort sett små forskjeller mellom de ulike nedbrytingsgruppene, det er imidlertid en viss variasjon i andelene som svarer "veldig fornøyd":
- Institusjonsledere i det private er langt oftere "veldig fornøyd" enn institusjonsledere i det offentlige
- Institusjonsledere innen akutt ser ut til å være spesielt fornøyd, 60 % svarer at de er "veldig fornøyd" med jobben sin, og ytterligere 30 % svarer at de er "fornøyd"

Tabell 132: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar3]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=146)	34 %	25 %	20 %	12 %	3 %	6 %
Sektor						
Privat (n=79)	42 %	20 %	16 %	13 %	1 %	8 %
Offentlig (n=67)	24 %	31 %	24 %	12 %	4 %	4 %
Målgruppe						
Akutt (n=30)	43 %	27 %	13 %	7 %	0 %	10 %
Omsorg (n=99)	36 %	24 %	20 %	10 %	3 %	6 %
Behandling (n=48)	33 %	21 %	21 %	17 %	4 %	4 %

- 59 % av institusjonslederne svarer at de er "uenig" eller "helt uenig" i at de vil lete etter ny jobb i løpet av det neste året. Til sammen 15 % svarer at de er "enig" eller "helt enig" i denne påstanden
- Institusjonsledere i det private er tydeligere på at de ikke vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året, enn hva ledere i det offentlige er
- Institusjonsledere ved akuttinstitusjoner ser i liten grad for seg at de vil se seg om etter en ny jobb. 7 % sier seg enig i påstanden, mot 24 % av lederne ved behandlingsinstitusjoner

Tabell 133: Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar5]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=146)	0 %	1 %	6 %	47 %	46 %	0 %
Sektor						
Privat (n=79)	0 %	0 %	8 %	42 %	51 %	0 %
Offentlig (n=67)	0 %	1 %	4 %	54 %	40 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=30)	0 %	0 %	3 %	47 %	50 %	0 %
Omsorg (n=99)	0 %	1 %	6 %	40 %	53 %	0 %
Behandling (n=48)	0 %	0 %	8 %	46 %	46 %	0 %

- Selv om et kvalifisert mindretall svarte at de vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året, føler de aller fleste institusjonslederne "ofte" eller "svært ofte" motivasjon og engasjement i jobben sin
- Institusjonslederne i det private gir noe mer positive svar på dette spørsmålet enn lederne i det offentlige

Tabell 134: Hvor ofte har du for mye å gjøre? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar6]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=145)	1 %	1 %	17 %	49 %	32 %	0 %
Sektor						
Privat (n=78)	1 %	3 %	24 %	49 %	23 %	0 %
Offentlig (n=67)	0 %	0 %	9 %	49 %	42 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=30)	0 %	0 %	23 %	40 %	37 %	0 %
Omsorg (n=99)	1 %	2 %	17 %	51 %	29 %	0 %
Behandling (n=47)	0 %	2 %	15 %	53 %	30 %	0 %

- Det er samtidig svært vanlig å føle at en har for mye å gjøre. 32 % av institusjonslederne svarer at de "svært ofte eller alltid" har for mye å gjøre, og ytterligere 49 % svarer at de "ofte" har for mye å gjøre
- Institusjonslederne i det offentlige føler i større grad at de har for mye å gjøre, sammenlignet med ledere i det private

Tabell 135: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar11]

	Ja, ukentlig	Ja, månedlig	Ja, noen ganger i løpet av året	Ja, én enkeltstående hendelse	Nei
Total (n=146)	0 %	1 %	14 %	14 %	71 %
Sektor					
Privat (n=79)	0 %	1 %	13 %	10 %	76 %
Offentlig (n=67)	0 %	1 %	16 %	18 %	64 %
Målgruppe					
Akutt (n=30)	0 %	0 %	10 %	17 %	73 %
Omsorg (n=99)	0 %	0 %	12 %	11 %	77 %
Behandling (n=48)	0 %	4 %	17 %	19 %	60 %

- Nesten 30 % av institusjonslederne svarer at de har vært utsatt for vold minst én gang i løpet av de siste 12 månedene
- Det er vanligere blant ledere i offentlige institusjoner, og i behandlingsinstitusjoner, å ha blitt utsatt for vold

Kompetanse og kapasitet

Tabell 136: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Vi har den kompetansen vi trenger for å utføre de oppgavene vi er pålagt på en forsvarlig måte. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=146)	1 %	2 %	6 %	59 %	32 %	0 %
Sektor						
Privat (n=79)	1 %	0 %	8 %	51 %	41 %	0 %
Offentlig (n=67)	0 %	4 %	4 %	69 %	22 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=30)	0 %	7 %	10 %	63 %	20 %	0 %
Omsorg (n=99)	1 %	2 %	4 %	58 %	35 %	0 %
Behandling (n=48)	0 %	0 %	10 %	56 %	33 %	0 %

- En klar majoritet (91 %) av institusjonslederne opplever at de har den kompetansen de trenger for å utføre oppgavene de er pålagt på en forsvarlig måte
- Lederne for de private institusjonene opplever i større grad enn offentlige institusjonsledere at de har nødvendig kompetanse. Merk allikevel følgende: Forskjellen er primært knyttet til andelen som bruker svaralternativer "helt enig", ser man "enig" og "helt enig" i sammenheng er svargivingen lik
- Ledere ved akuttinstitusjoner bruker alternativet "helt enig" sjeldnere enn ledere ved omsorgs- og behandlingsinstitusjonene

Tabell 137: Trenger dere mer av det følgende, for å utføre de lovpålagte oppgavene på en forsvarlig måte? Flere svar mulig. (n=144) [r24_instl_komkap2]

	Antall	Andel
Kompetanse på å utløse de rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenesteområder enn barnevernet	41	28 %
Kulturkompetanse	40	28 %
Årsverk	36	25 %
Tilgang på psykolog	35	24 %
Kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse	31	22 %
Budsjettmidler til annet enn flere årsverk	30	21 %
Ledelseskompetanse	28	19 %
Kompetanse på trygghet og sikkerhet	27	19 %
Kompetanse på rettighetsforskriften	25	17 %
Ikke relevant, vi løser allerede samtlige oppgaver på en forsvarlig måte	23	16 %
Kompetanse på å snakke med barn og foreldre	23	16 %
Relasjonskompetanse	18	13 %
Annet	16	11 %

- På spørsmålet om hva slags kompetanse institusjonene har behov for er det mange kompetanseområder som trekkes frem, og ingen skiller seg sterkt ut som spesielt presserende
- 28 % av institusjonslederne svarer at de kunne trengt mer kompetanse på å utløse rettigheter barn og foreldre har på andre tjenesteområder
- Samme andel svarer at de kunne trengt mer kulturkompetanse

Tabell 138: Har dere tilgang til de kompetanseutviklingstiltakene dere trenger for å oppnå riktig kompetanse for deres barnevernsinstitusjon? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap3]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=144)	74 %	12 %	14 %
Sektor			
Privat (n=77)	88 %	4 %	8 %
Offentlig (n=67)	58 %	21 %	21 %
Målgruppe			
Akutt (n=30)	57 %	23 %	20 %
Omsorg (n=99)	76 %	10 %	14 %
Behandling (n=46)	78 %	9 %	13 %

- 74 % av institusjonslederne mener å ha tilgang på nødvendige kompetanseutviklingstiltak
- Ledere i offentlige institusjoner og akuttinstitusjoner svarer oftere at de ikke har tilgang på nødvendige kompetanseutviklingstiltak

Tabell 139: Når dere lyser ut stillinger, får dere søkere med den kompetansen dere har behov for? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap5]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=144)	1 %	4 %	28 %	46 %	19 %	2 %
Sektor						
Privat (n=77)	3 %	3 %	29 %	47 %	17 %	3 %
Offentlig (n=67)	0 %	6 %	27 %	45 %	21 %	1 %
Målgruppe						
Akutt (n=30)	0 %	3 %	30 %	30 %	33 %	3 %
Omsorg (n=99)	1 %	4 %	20 %	53 %	20 %	2 %
Behandling (n=46)	4 %	9 %	37 %	43 %	7 %	0 %

- 65 % av institusjonslederne mener at de "ofte" eller "svært ofte eller alltid" får søkere med kompetansen som behøves ved stillingsutlysninger. Merk imidlertid at relativt få (19 %) mener dette er tilfellet "svært ofte eller alltid"
- På dette spørsmålet er ledere ved offentlige og private institusjoner forholdsvis samstemte i sin svargiving
- Generelt ser det ut som om det er enklere for akuttinstitusjoner å få kvalifiserte søkere enn for behandlingsinstitusjoner

Tabell 140: Oppfyller din barnevernsinstitusjon i dag kompetansekravene etter barnevernslovens § 10-16 som trer i kraft januar 2031? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap8]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=143)	72 %	24 %	4 %
Sektor			
Privat (n=77)	66 %	29 %	5 %
Offentlig (n=66)	79 %	18 %	3 %
Målgruppe			
Akutt (n=30)	63 %	37 %	0 %
Omsorg (n=99)	76 %	20 %	4 %
Behandling (n=45)	62 %	31 %	7 %

- 72 % av institusjonslederne mener at de oppfyller kompetansekravene etter barnevernslovens § 10-16 som trer i kraft januar 2031
- Flere institusjonsledere i det offentlige mener at de oppfyller kompetansekravene. Det samme gjelder omsorgsinstitusjoner, satt opp mot svarene til ledere fra akutt- eller behandlingsinstitusjonene

Tabell 141: Oppfyller din barnevernsinstitusjon kompetansekravene etter barnevernslovens § 10-16 for ansatte? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap9]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=140)	69 %	28 %	4 %
Sektor			
Privat (n=74)	72 %	24 %	4 %
Offentlig (n=66)	65 %	32 %	3 %
Målgruppe			
Akutt (n=30)	57 %	43 %	0 %
Omsorg (n=96)	74 %	23 %	3 %
Behandling (n=45)	58 %	36 %	7 %

- 69 % av institusjonslederne mener at de oppfyller kompetansekravene etter barnevernslovens § 10-16 for ansatte
- Noe flere institusjonsledere i det private mener at de oppfyller kompetansekravene. Det samme gjelder omsorgsinstitusjoner, satt opp mot svarene til ledere fra akutt- eller behandlingsinstitusjonene

Barns medvirkning

Tabell 142: Barnevernsloven § 1-4 og § 10-2 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? [r24_instl_bm2]

	Svært sjelden eller aldri				Svært ofte eller alltid		
	aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	eller alltid	Vet ikke	
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon (n=142)	0 %	0 %	2 %	37 %	61 %	0 %	
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger (n=142)	0 %	0 %	0 %	12 %	88 %	0 %	
Barnet skal bli lyttet til (n=142)	0 %	0 %	0 %	19 %	81 %	0 %	
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet (n=142)	0 %	0 %	1 %	23 %	77 %	0 %	

- Institusjonslederne mener at de i stor grad oppfyller kravene til barns medvirkning som stilles i Barnevernslovens § 1-4 og §10-2

Tabell 143: Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året? Flere svar mulig. (n=139) [r24_instl_bm3]

	Antall	Andel
Høyt arbeidspress/tidspress	36	26 %
Mangelfull kunnskap/erfaring	24	17 %
Uklare roller og ansvar	17	12 %
Mangelfull opplæring	17	12 %
Høy turnover	16	12 %
Lav bemanning	15	11 %
Arbeidsprosesser ved institusjonen	13	9 %
For dårlig tid til å bli kjent med barnet	12	9 %
Manglende eller uklare rutiner	11	8 %
Mangel på sentrale retningslinjer	1	1 %
Nei	61	44 %
Annet	14	10 %

- Institusjonslederne fikk muligheten til å velge et sett av mulige forhold som kan være til hinder for barns medvirkning. 44 % av institusjonslederne svarte at ingen av forholdene hadde vært til hinder de siste 12 månedene
- I tilfellene hvor det er vanskelig å møte kravene til barns medvirkning skyldes dette i liten grad mangel på sentrale retningslinjer eller uklare rutiner. Arbeidspress/tidspress er faktoren som trekkes frem av fleste institusjonsledere

Tabell 144: Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor ansatte har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette? Flere svar mulig. (n=139) [r24_instl_bm4]

	Antall	Andel
Situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke ble vurdert som mulig	60	43 %
Barnets alder og modenhetsnivå	56	40 %
Jeg kjenner ikke til slike situasjoner hos oss	42	30 %
Barnet var i en sårbar situasjon	34	24 %
Holdninger blant ansatte	10	7 %
Barnet forsto ikke hva den ansatte sa	10	7 %
Tolk var nødvendig, men ikke tilgjengelig	3	2 %
Annet	4	3 %

- Når ansatte vurderer at barn ikke kan medvirke, skyldes dette ifølge institusjonslederne oftest at situasjonen ble vurdert som så akutt at medvirkning ikke var mulig, eller barnets alder og modenhetsnivå
- Nesten en tredjedel av institusjonslederne svarte at de ikke hadde kjennskap til slike situasjoner de siste 12 månedene

Tabell 145: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: I vår institusjon/avdeling har barna stor mulighet til å påvirke sin egen hverdag. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bm6]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=141)	0 %	0 %	1 %	45 %	54 %	0 %
Sektor						
Privat (n=76)	0 %	0 %	0 %	36 %	64 %	0 %
Offentlig (n=65)	0 %	0 %	2 %	57 %	42 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=29)	0 %	0 %	3 %	62 %	34 %	0 %
Omsorg (n=98)	0 %	0 %	0 %	44 %	56 %	0 %
Behandling (n=44)	0 %	0 %	0 %	34 %	66 %	0 %

- Institusjonslederne mener i stor grad at barna i deres institusjon/avdeling har mulighet til å påvirke sin egen hverdag
- Opplevelsen av at dette er tilfellet står spesielt sterkt hos lederne i de private institusjonene
- Lederne i akuttinstitusjoner er mest tilbakeholdne i svarene på dette spørsmålet, merk allikevel at om man behandler "enig" og "helt enig" samlet, er det hele 96 % som mener barna har stor mulighet til å påvirke egen hverdag

Samarbeid med Bufetat/BFE

Tabell 146: Med utgangspunkt i siste år, ta stilling til følgende påstand: Vi får den informasjonen vi trenger om barnet før plassering. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samb9]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=141)	1 %	4 %	28 %	51 %	13 %	3 %
Sektor						
Privat (n=76)	0 %	5 %	28 %	54 %	13 %	0 %
Offentlig (n=65)	2 %	3 %	29 %	48 %	12 %	6 %
Målgruppe						
Akutt (n=29)	3 %	7 %	31 %	52 %	7 %	0 %
Omsorg (n=98)	1 %	4 %	26 %	50 %	15 %	4 %
Behandling (n=44)	0 %	5 %	23 %	55 %	16 %	2 %

- Majoriteten av institusjonslederne (64 %) mener at de "ofte" eller "svært ofte eller alltid" får den informasjonen de trenger om barnet før plassering
- Institusjonsledere er forholdsvis samstemte i dette synet, men vi merker oss at lederne for akuttinstitusjoner i større grad enn andre svarer "av og til", "sjelden" eller "svært sjelden eller aldri" på påstanden

Tabell 147: Mangelfull informasjon før plassering kan gjøre det utfordrende å gi et godt tilbud til barn. Har du det siste året opplevd å få mangelfull informasjon om: Flere svar mulig. (n=139) [r24_instl_samb10]

	Antall	Andel
Planlagt lengde på plassering	65	47 %
Barnets psykiske helse	64	46 %
Hvordan barnet vil fungere i et gruppetiltak	53	38 %
Barnets utfordringer med rus	52	37 %
Hvordan tidligere tiltak har fungert	47	34 %
Behov hos barnet som krever bistand utenfra institusjonen	46	33 %
Barnets skolegang	46	33 %
Utredninger om lærevansker, dysleksi, m.v.	44	32 %
Risikovurderinger	42	30 %
Behov hos barnet som vi på institusjonen forventes å dekke	41	29 %
Hvordan vi best mulig kan involvere barnets foreldre	39	28 %
Barnets ønsker for plasseringen	36	26 %
Barnets familie og nettverk	33	24 %
Hva som er formålet med plasseringen	31	22 %
Hvilke tiltak barnet mottok før plasseringen	19	14 %
Barnets fysiske helse	13	9 %
Har ikke opplevd å få mangelfull informasjon	11	8 %
Annet	18	13 %

- Selv om de fleste institusjonslederne opplever å stort sett få informasjonen de trenger, er det kun 8 % som svarer at de det siste året aldri har opplevd mangelfull informasjon på noen av punktene i overstående tabell

- I tilfellene hvor institusjonslederne opplever å få mangelfull informasjon, er dette oftest knyttet til planlagt lengde på plassering (47 %) og barnets psykiske helse (46 %)

Tabell 148: Ta stilling til følgende påstander om inntaksprosessen slik den fungerer nå:
[r24_instl_samb11]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Inntaksprosessene legger godt til rette for å finne et institusjonstiltak som egner seg for det enkelte barn (n=140)	1 %	9 %	27 %	48 %	10 %	6 %
Plasseringshjemmel vektlegges tyngre enn barnets behov (n=139)	1 %	22 %	36 %	26 %	9 %	7 %
Kapasitetsstyring vektlegges tyngre enn barnets behov (n=139)	5 %	17 %	19 %	37 %	16 %	6 %
Økonomi vektlegges tyngre enn barnets behov (n=140)	5 %	29 %	21 %	25 %	12 %	7 %

- En majoritet av institusjonslederne (58 %) er "enig" eller "helt enig" i at inntaksprosessene slik de fungerer nå, legger godt til rette for å finne egnede institusjonstiltak
- Det er samtidig en god del institusjonsledere som opplever at plasseringshjemmel, kapasitetsstyring og økonomi vektlegges tyngre enn barnets behov

Tabell 149: Ta stilling til følgende påstander: Vi opplever at vi får det vi trenger av [Bufetat/BFE] når det gjelder.... [r24_instl_samb13]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Tilgang til opplæringstiltak (n=133)	4 %	12 %	21 %	43 %	14 %	7 %
Forutsigbarhet om kapasitetsutnyttelse (n=133)	2 %	16 %	29 %	33 %	13 %	8 %
Forutsigbarhet om hvilken kompetanse de ansatte skal besitte (n=133)	2 %	3 %	18 %	45 %	32 %	0 %
Tilgang til systemer (n=132)	5 %	20 %	25 %	38 %	5 %	8 %
Tillit til at vi vil barnets beste (n=132)	1 %	1 %	8 %	40 %	50 %	0 %
Tillit til at vi arbeider i tråd med [Bufetat/BFE]skrav (n=133)	2 %	2 %	8 %	39 %	48 %	2 %
Råd og veiledning om det enkelte barn (n=133)	4 %	11 %	20 %	41 %	22 %	2 %
Råd og veiledning om forhold ved driften (n=133)	5 %	7 %	30 %	40 %	14 %	5 %
Flexibilitet i tilpasning av tiltaket ved oppstart (n=132)	2 %	11 %	23 %	34 %	20 %	9 %
Flexibilitet i tilpasning av tiltaket underveis (n=133)	1 %	14 %	20 %	41 %	19 %	5 %
Forutsigbarhet om tiltakenes varighet (n=133)	5 %	27 %	23 %	32 %	12 %	2 %

- Når institusjonslederne blir spurt om hvorvidt de får det de trenger av Bufetat/BFE på ulike områder, er det stort sett en majoritet som sier seg enig i at Bufetat/BFE dekker de behovene institusjonen har
- Områdene med flest kritiske svar er tilgang til systemer og forutsigbarhet om tiltakenes varighet. På disse spørsmålene er det henholdsvis en fjerdedel og en tredjedel som svarer "uenig" eller "helt uenig" i at de får det de trenger

Tabell 150: Basert på plasseringene det siste året: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander?
[r24_instl_samb18]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Vi opplever at barnevernstjenestene følger opp at barna får dekket sine behov mens de er på institusjonen (n=133)	0 %	8 %	41 %	38 %	14 %	0 %
Vi opplever at barnevernstjenestene har en plan for barnet etter institusjonsoppholdet (n=133)	5 %	29 %	41 %	23 %	2 %	1 %

- En knapp majoritet av institusjonslederne mener at barnevernstjenestene "ofte" eller "svært ofte" følger opp at barnas behov dekkes mens de er i institusjon
- Institusjonslederne er noe mer skeptiske til barnevernstjenestenes plan for barna etter oppholdet. En tredjedel svarer at dette "sjelden" eller "svært sjelden eller aldri" er på plass, og ytterligere 41 % svarer "av og til"

Tabell 151: I hvilken grad har dere tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste, sett opp imot barnas ønsker og behov? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samb15]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Total (n=133)	0 %	8 %	23 %	48 %	20 %	1 %
Sektor						
Privat (n=71)	0 %	6 %	20 %	52 %	23 %	0 %
Offentlig (n=62)	0 %	11 %	27 %	44 %	16 %	2 %
Målgruppe						
Akutt (n=26)	0 %	8 %	27 %	38 %	23 %	4 %
Omsorg (n=95)	0 %	8 %	24 %	47 %	20 %	0 %
Behandling (n=38)	0 %	5 %	24 %	53 %	18 %	0 %

- 68 % av institusjonslederne mener at de har tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste, sett opp imot barnas ønsker og behov

Tabell 152: I hvor stor grad opplever dere at barnevernstjenestene holder seg oppdatert eller følger opp barna på følgende områder: [r24_instl_samb16]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Tiltak (n=132)	0 %	9 %	30 %	52 %	9 %	1 %
Barnets skolegang (n=132)	0 %	13 %	34 %	44 %	8 %	2 %
Barnets helsesituasjon (n=132)	0 %	13 %	33 %	46 %	7 %	1 %
Barnets trivsel (n=132)	0 %	10 %	27 %	50 %	11 %	2 %
Barnets utvikling (n=132)	0 %	5 %	27 %	54 %	13 %	2 %

- Et flertall av institusjonslederne opplever at barnevernstjenestene holder seg oppdatert eller følger opp barna med tanke på både tiltak, skolegang, helsesituasjon, trivsel og utvikling
- På alle områdene er det samtidig mellom 32 % og 47 % som tar i bruk svaralternativene "verken eller" eller "i liten grad"

Tabell 153: På hvilken måte holder barnevernstjenesten seg oppdatert eller følger opp barna? Flere svar mulig. (n=132) [r24_instl_samb17]

	Antall	Andel
Vi snakker om det i faste møter	129	98 %
Tiltaket rapporter	122	92 %
Barnevernstjenesten etterspør informasjon	62	47 %
Annet	15	11 %

- Så godt som alle institusjonslederne svarer at barnevernstjenestene holder seg oppdatert på barna gjennom diskusjon i faste møter, eller ved at tiltaket rapporterer

- Rundt halvparten av institusjonslederne svarer at barnevernstjenestene holder seg oppdatert ved å etterspørre informasjon. Vi regner med at de her sikter til forespørsler utenom faste møter og tiltakets rapportering

Tverrsektorielt samarbeid

Tabell 154: Barn og unge med behov for langvarige og koordinerte tjenester har rett til å få utarbeidet individuell plan. Ta stilling til følgende påstander basert på plasseringene siste år: [r24_instl_samba18]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Vi opplever at de barna som trenger det har en individuell plan når de kommer til oss (n=131)	31 %	41 %	15 %	5 %	2 %	7 %
For barn som trenger individuell plan, men som ikke har det ved innflytting, melder vi behovet til barnevernstje (n=131)	1 %	4 %	15 %	52 %	24 %	5 %
Flere barn enn i dag burde hatt individuell plan (n=131)	0 %	2 %	9 %	44 %	40 %	5 %

- De aller fleste institusjonslederne mener at ikke alle barn som trenger individuell plan, har det når de kommer til institusjonen
- De fleste mener at de melder fra om barn som burde hatt, men ikke har, individuell plan
- Institusjonslederne er forholdsvis samstemte i at flere barn enn i dag burde hatt individuell plan

Politi

Tabell 155: Har dere fått bistand fra politiet i forbindelse med konkrete saker det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samba19]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=131)	80 %	20 %	0 %
Sektor			
Privat (n=71)	75 %	25 %	0 %
Offentlig (n=60)	87 %	13 %	0 %
Målgruppe			
Akutt (n=26)	96 %	4 %	0 %
Omsorg (n=94)	74 %	26 %	0 %
Behandling (n=37)	92 %	8 %	0 %

- 80 % av institusjonslederne svarer at de har fått bistand fra politiet i forbindelse med konkrete saker det siste året
- Dette er spesielt vanlig for akutt- og behandlingsinstitusjoner. Det er mindre vanlig blant omsorgsinstitusjoner, men selv her svarer 74 % at de har vært i kontakt med politiet det siste året

Tabell 156: Var bistanden fra politiet i forbindelse med noe av det følgende? Flere svar mulig. (n=105)
[r24_instl_samba26]

	Antall	Andel
Tilbakeføring ved rømming	72	69 %
Alvorlig hendelse - fare for andre (brann, vold, osv.)	60	57 %
Bruk av tvang i akutt faresituasjon,	44	42 %
Alvorlig hendelse - fare for barnet (eks. selvmordsforsøk)	35	33 %
Annet	17	16 %

- Det er vanlig å få politibistand i forbindelse med rømming, 69 % av institusjonslederne svarer at de har hatt slik bistand i løpet av det siste året
- 57 % svarer at bistanden har vært i forbindelse med en alvorlig hendelse som har innebåret fare for andre

Tabell 157: Har dere ellers samarbeidet med politiet det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe
[r24_instl_samba20]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=131)	70 %	27 %	2 %
Sektor			
Privat (n=71)	62 %	35 %	3 %
Offentlig (n=60)	80 %	18 %	2 %
Målgruppe			
Akutt (n=26)	73 %	23 %	4 %
Omsorg (n=94)	65 %	33 %	2 %
Behandling (n=37)	92 %	8 %	0 %

- 70 % av institusjonslederne svarer at de også har samarbeidet med politiet på andre områder det siste året
- Det er vanligere hos de offentlige institusjonene, samt behandlingsinstitusjonene, å ha andre former for samarbeid med politiet

Tabell 158: Hvordan er samarbeidet med politiet organisert? Flere svar mulig. (n=129)
[r24_instl_samba5]

	Antall	Andel
Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant	121	94 %
Faste kontaktpersoner	51	40 %
Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe	21	16 %
Kalenderfaste samarbeidsmøter	16	12 %
Formalisert samarbeidsavtale	15	12 %
Annet	9	7 %

- For institusjonenes del er samarbeidet med politiet stort sett knyttet til enkeltsaker, men 40 % svarer at de har faste kontaktpersoner i politiet

- Det er forholdsvis uvanlig med formaliserte samarbeidsavtaler med politiet , 12 % av institusjonslederne svarer at deres institusjon/avdeling har det

Tabell 159: Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samba6]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke
Total (n=128)	0 %	2 %	16 %	46 %	28 %	7 %
Sektor						
Privat (n=69)	0 %	4 %	19 %	42 %	26 %	9 %
Offentlig (n=59)	0 %	0 %	14 %	51 %	31 %	5 %
Målgruppe						
Akutt (n=26)	0 %	0 %	12 %	42 %	46 %	0 %
Omsorg (n=91)	0 %	3 %	14 %	52 %	21 %	10 %
Behandling (n=37)	0 %	0 %	27 %	43 %	30 %	0 %

- Institusjonslederne er stort sett fornøyd med samarbeidet med politiet, 74 % opplever det som "godt" eller "svært godt"
- Lederne ved offentlige institusjoner er noe mer fornøyd med samarbeidet med politiet enn hva ledere i private institusjoner er. Ledere ved akuttinstitusjoner er spesielt fornøyd.

Helse

Tabell 160: Har dere samarbeidet med noen av de følgende helsetjenestene i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=131) [r24_instl_samba8]

	Ja, i konkrete barnevernssaker	Ja, andre former for samarbeid	Nei	Vet ikke
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	39 %	5 %	45 %	5 %
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)	74 %	21 %	12 %	5 %
Tannhelsetjenesten	73 %	11 %	11 %	3 %
Andre deler av spesialisthelsetjenesten	66 %	15 %	21 %	3 %
Avlastningstjenester	8 %	2 %	73 %	4 %

- Det er svært vanlig å samarbeide med PHBU, tannhelsetjenesten og andre deler av spesialisthelsetjenesten
- Det er mindre vanlig å samarbeide med helsestasjon/skolehelsetjeneste og avlastningstjenester. Henholdsvis 45 % og 73 % av institusjonslederne svarer at de ikke har hatt samarbeid med slike helsetjenester det siste året

Tabell 161: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? [r24_instl_samba10]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke
Helsestasjon og skolehelsetjeneste (n=58)	0 %	2 %	26 %	55 %	14 %	3 %
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU) (n=103)	2 %	11 %	19 %	50 %	17 %	1 %
Tannhelsetjenesten (n=109)	1 %	0 %	18 %	62 %	17 %	2 %
Andre deler av spesialisthelsetjenesten (n=95)	1 %	2 %	27 %	53 %	15 %	2 %
Avlastningstjenester (n=11)	0 %	0 %	36 %	27 %	36 %	0 %

- For alle deler av helsetjenestene opplever en majoritet av institusjonslederne at samarbeidet det siste året har fungert "godt" eller "svært godt"

- Spesielt godt er samarbeidet med tannhelsetjenesten, hvor henholdsvis 62 % og 17 % opplever samarbeidet som "godt" eller "svært godt"
- Det er noe færre positive svar knyttet til samarbeidet med avlastningstjenester, men vi understreker at relativt få institusjonsledere har gitt tilbakemeldinger på denne delen av helsetjenestene

Tabell 162: Du krysset av for at samarbeidet med en eller flere av helsetjenestene har fungert dårlig det siste året. Hva er utfordringene? Flere svar mulig. (n=17) [r24_instl_samba11]

	Antall	Andel
Faglig uenighet om hva barnet trenger	12	71 %
De har for lite kapasitet	11	65 %
Lite tradisjon for samarbeid	8	47 %
Ansvarsfordelingen er uklar	7	41 %
Vi snakker ofte forbi hverandre	6	35 %
Reglene for taushetsplikt kommer i veien	5	29 %
Finansieringssystemene kommer i veien	1	6 %
Store geografiske avstander	1	6 %
Vi har for lite kapasitet	0	0 %
Annet	3	18 %
Vet ikke	0	0 %

- Relativt få institusjonsledere svarte at samarbeidet med helsetjenestene har fungert dårlig det siste året, så svarene i overstående tabell må tolkes med en viss varsomhet
- Med det som forbehold ser vi at 71 % av institusjonslederne anfører at faglig uenighet om hva barnet trenger har vært en kilde til mindre godt samarbeid. 65 % trekker frem for lite kapasitet i helsetjenestene, mens 47 % mener at det er lite tradisjon for samarbeid

Tabell 163: Hvordan skjer kontakten og samarbeidet med PHBU? Flere svar mulig. (n=131) [r24_instl_samba21]

	Antall	Andel
De tar imot barn hos seg etter henvisning	92	70 %
Vi møter dem fast og kan ta opp forhold hvor vi trenger veiledning	29	22 %
De har ambulante team som vi bruker	26	20 %
Vi har ikke avtale med PHBU	24	18 %
De kommer fast til institusjonen og vi kan ta opp forhold vi trenger å diskutere/få råd om	17	13 %
Annet	14	11 %

- Den klart vanligste formen for kontakt/samarbeid med PHBU, er at barn kommer dit etter henvisning

Tabell 164: Ser dere behov for at barna på deres institusjon får mer hjelp fra helsesektoren enn i dag? I så fall, fra hvilke aktører? Flere svar mulig. (n=130) [r24_instl_samba22]

	Antall	Andel
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)	99	76 %
Andre deler av spesialisthelsetjenesten	56	43 %
Fastlege	49	38 %
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	30	23 %
Tannhelsetjenesten	16	12 %
Avlastningstjenester	3	2 %
Nei	16	12 %

- Kun 12 % av institusjonslederne mener at barna på deres institusjon ikke har behov for mer hjelp fra helsesektoren
- Det er spesielt bistand fra PHBU som blir etterspurt, 76 % av institusjonslederne ser behovet for mer hjelp fra dem

Tabell 165: Ser dere behov for at personalet på deres institusjon får mer veiledning enn i dag fra følgende helseaktører? Flere svar mulig. (n=127) [r24_instl_samba23]

	Antall	Andel
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)	84	66 %
Andre deler av spesialisthelsetjenesten	53	42 %
Fastlege	13	10 %
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	10	8 %
Tannhelsetjenesten	3	2 %
Avlastningstjenester	0	0 %
Nei	27	21 %

- En femtedel av institusjonslederne mener at personalet på deres institusjon ikke har behov for mer veiledning fra helsesektoren
- Det er spesielt bistand fra PHBU som blir etterspurt, 66 % av institusjonslederne ser behovet for at sine ansatte får mer veiledning fra dem

Tabell 166: Har dere i løpet av det siste året opplevd at noen barn dere mener burde hatt tiltak fra helsevesenet eller kriminalomsorgen, i stedet blir tildelt plass i barnevernsinstitusjon? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_samba24]

	Antall	Andel
Ja, med spesialisthelsetjenesten	52	40 %
Ja, med kommunale helsetjenester	33	26 %
Ja, med kriminalomsorgen	29	22 %
Nei	54	42 %
Vet ikke	5	4 %

- Det er ikke uvanlig for institusjonene å oppleve at barn de mener burde hatt tiltak fra helsevesenet eller kriminalomsorgen, i stedet blir tildelt plass hos dem. 42 % svarer at dette ikke har skjedd det siste året, mens 4 % svarer "vet ikke". Litt over halvparten av institusjonslederne mener altså at dette har forekommet i løpet av det siste året
- 40 % mener at dette gjelder barn som burde hatt tiltak fra spesialisthelsetjenesten, 26 % hos kommunale helsetjenester, og 22 % med kriminalomsorgen

Skole

Tabell 167: Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samba16]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke
Total (n=130)	1 %	3 %	15 %	50 %	31 %	0 %
Sektor						
Privat (n=71)	0 %	1 %	15 %	55 %	28 %	0 %
Offentlig (n=59)	2 %	5 %	15 %	44 %	34 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=25)	0 %	0 %	16 %	44 %	40 %	0 %
Omsorg (n=94)	0 %	2 %	14 %	51 %	33 %	0 %
Behandling (n=37)	3 %	8 %	19 %	51 %	19 %	0 %

- Institusjonslederne opplever stort sett at samarbeidet med skolen fungerer på en god måte, 50 % svarer at samarbeidet det siste året har fungert "godt", mens 31 % svarer at det har fungert "svært godt"
- Det er relativt små forskjeller mellom ulike typer institusjoner, dersom man ser andelen som svarer "godt" og "svært godt" i sammenheng. Institusjoner med ulike målgrupper velger imidlertid "svært godt" i ulik grad. Basert på dette ser det ut som om akuttinstitusjoner er spesielt fornøyd med samarbeidet med skole, i hvert fall sammenlignet med behandlingsinstitusjoner

Foreldremedvirkning

Tabell 168: I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i.... [r24_instl_veimed1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Utformingen av tiltak før barnet flytter inn hos oss (n=129)	5 %	13 %	26 %	35 %	13 %	8 %
Utformingen av tiltak mens barnet bor hos oss (n=129)	0 %	5 %	11 %	61 %	22 %	2 %
Oppfølging av skole mens barnet bor hos oss (n=128)	0 %	4 %	24 %	51 %	20 %	2 %
Kontakt med andre i familie og nettverk mens barnet bor hos oss (n=129)	0 %	3 %	11 %	50 %	35 %	2 %
Helsetilbud mens barnet bor hos oss (n=129)	0 %	2 %	23 %	55 %	18 %	2 %
Fritidsaktiviteter mens barnet bor hos oss (n=129)	0 %	7 %	24 %	48 %	19 %	2 %
Overgangen når barnet skal flytte hjem (n=127)	0 %	2 %	11 %	44 %	33 %	9 %
Overgangen til nye barnevernstiltak (n=128)	0 %	2 %	20 %	47 %	16 %	15 %
Overgangen til ettervernstilltak (n=128)	1 %	1 %	16 %	50 %	16 %	16 %

- Institusjonslederne mener stort sett at de arbeider systematisk med foreldremedvirkning på ulike områder
- Det kan se ut som om de er spesielt fornøyd med egen innsats ved overgangen når barnet skal flytte hjem, og i å opprettholde kontakt med andre i familie og nettverk mens barnet bor på institusjon

- De mest selvkritiske svarene kommer på utformingen av tiltak før barnet flytter inn på institusjon. 18 % av institusjonslederne er "uenig" eller "helt uenig" i at de arbeider systematisk med foreldremedvirkning i slike situasjoner, og ytterligere 26 % svarer "verken eller"

Tabell 169: Har noe av det følgende vært til hinder for foreldresamarbeidet i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=128) [r24_instl_veimed7]

	Antall	Andel
Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen	71	55 %
Helseutfordringer hos foreldrene	70	55 %
Manglende tillit hos foreldrene	61	48 %
Stor geografisk avstand	45	35 %
Vanskelig å få til der barn er plassert etter tvangshjemmel	12	9 %
Manglende kulturkompetanse i institusjonen	11	9 %
Annet	15	12 %
Nei	11	9 %

- Det er spesielt tre forhold som skiller seg ut med tanke på hva som hindrer foreldresamarbeidet: Ulik forståelse av årsaker og behov for tiltak, manglende tillit hos foreldrene og helseutfordringer hos foreldrene.

2024-tema: Kulturkompetanse

Tabell 170: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_mangf3]

	Antall	Andel
Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov	13	10 %
Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt	6	5 %
Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern	4	3 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak	3	2 %
Nei	96	74 %
Vet ikke	12	9 %

- Svært få institusjonsledere har opplevd det siste året at mangel på kulturkompetanse har gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger

Tabell 171: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer? Flere svar mulig. (n=125) [r24_instl_mangf4]

	Antall	Andel
Ja, da vi ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert	14	11 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak	8	6 %
Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt	6	5 %
Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern	4	3 %
Nei	96	77 %
Vet ikke	4	3 %

- Svært få institusjonsledere har opplevd det siste året at språkbarrierer har gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger

Tabell 172: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_mangf5]

	Antall	Andel
Ja, i form av økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier	40	31 %
Ja, i form av økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet hos de ansatte	32	25 %
Ja, vi trenger bedre tilgang på kvalifisert tolk som kan oversette bedre	23	18 %
Ja, i form av bedre oversikt over hvor vi kan finne den informasjonen vi trenger	12	9 %
Ja, vi trenger bedre kommunikasjonsferdigheter	11	9 %
Nei	59	46 %
Vet ikke	8	6 %
Annet	4	3 %

- Rundt halvparten av institusjonslederne mener at de ikke har behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag
- Blant dem som ser behovet for tiltak, er det en del som trekker frem økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier (31 %), økt formell kulturkompetanse (25 %), og bedre tilgang på kvalifisert tolk (18 %)

2024-tema: Barn med risikosøkende atferd

Tabell 173: Har deres institusjon de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad1]

	Ja, flere ganger	Ja, én gang	Nei
Total (n=129)	48 %	17 %	35 %
Sektor			
Privat (n=70)	43 %	19 %	39 %
Offentlig (n=59)	54 %	15 %	31 %
Målgruppe			
Akutt (n=25)	76 %	4 %	20 %
Omsorg (n=94)	45 %	16 %	39 %
Behandling (n=36)	47 %	28 %	25 %

- 65 % av institusjonslederne svarer at tjenesten de siste tre årene har hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd, enten flere ganger (48 %) eller én gang (17 %)
- Institusjoner med akuttbehandling har opplevd dette mer enn omsorgs- eller behandlingsinstitusjoner

Tabell 174: Hvor ofte har deres institusjon det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad12]

	Daglig	Ukentlig	Månedlig	Noen ganger i løpet av året	Én enkeltstående hendelse	Aldri
Total (n=129)	2 %	10 %	15 %	48 %	5 %	20 %
Sektor						
Privat (n=70)	1 %	7 %	14 %	41 %	9 %	27 %
Offentlig (n=59)	2 %	14 %	15 %	56 %	2 %	12 %
Målgruppe						
Akutt (n=25)	4 %	16 %	28 %	44 %	4 %	4 %
Omsorg (n=94)	2 %	10 %	16 %	47 %	2 %	23 %
Behandling (n=36)	0 %	8 %	22 %	47 %	11 %	11 %

- En klar majoritet av institusjonslederne svarer at deres institusjon det siste året har hatt erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold, kun 20 % svarer at dette "aldri" har skjedd
- Det vanligste er at dette skjer noen ganger gjennom året, men 12 % opplever at dette skjer "daglig" eller "ukentlig"
- Denne utfordringen er vanligere hos private institusjoner, og akuttinstitusjoner

Tabell 175: Hvor ofte har deres institusjon det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad13]

	Daglig	Ukentlig	Månedlig	Noen ganger i løpet av året	Én enkeltstående hendelse	Aldri
Total (n=127)	2 %	10 %	13 %	55 %	5 %	15 %
Sektor						
Privat (n=70)	1 %	10 %	9 %	53 %	7 %	20 %
Offentlig (n=57)	2 %	11 %	19 %	58 %	2 %	9 %
Målgruppe						
Akutt (n=24)	0 %	8 %	21 %	63 %	4 %	4 %
Omsorg (n=93)	2 %	11 %	13 %	49 %	4 %	20 %
Behandling (n=35)	0 %	11 %	20 %	60 %	6 %	3 %

- En klar majoritet av institusjonslederne svarer at deres institusjon det siste året har hatt erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold, kun 15 % svarer at dette "aldri" har skjedd
- Det vanligste er at dette skjer noen ganger gjennom året, men 12 % opplever at dette skjer "daglig" eller "ukentlig"
- Denne utfordringen er vanligere hos private institusjoner enn offentlige institusjoner
- Denne utfordringen er vanligere hos akuttinstitusjoner og behandlingsinstitusjoner, enn hos omsorgsinstitusjoner

Tabell 176: Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad3]

	Ja	Nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy	Nei, vi har ikke tilgang til slike verktøy	Nei, vi har ikke hatt behov
Total (n=128)	35 %	12 %	20 %	33 %
Sektor				
Privat (n=69)	35 %	9 %	17 %	39 %
Offentlig (n=59)	36 %	15 %	24 %	25 %
Målgruppe				
Akutt (n=25)	28 %	16 %	44 %	12 %
Omsorg (n=94)	37 %	11 %	20 %	32 %
Behandling (n=35)	43 %	9 %	17 %	31 %

- Et mindretall av institusjonslederne (35 %) svarer at deres tjeneste bruker kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold
- En tredjedel svarer at de ikke har hatt behov for kartleggingsverktøy, mens henholdsvis 12 % og 20 % svarer at de ikke har kjennskap til slike verktøy, eller tilgang på slike verktøy
- Det er vanligere hos ledere for behandlingsinstitusjoner og omsorgsinstitusjoner å svare at de har brukt slike verktøy, enn hva tilfellet er for akuttinstitusjoner

Tabell 177: Har dere tilstrekkelig egnede tiltak til å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold, og deres familier i dag? Flere svar mulig. (n=126) [r24_instl_bskad5]

	Antall	Andel
Ja, vi har det vi trenger ved institusjonen	49	39 %
Ja, med bistand fra statlige tjenester	36	29 %
Ja, med bistand fra kommunale tjenester	24	19 %
Nei, vi trenger andre tiltak	19	15 %
Ja, med bistand fra private aktører	13	10 %
Ja, annet	11	9 %

- Kun 15 % av institusjonslederne mener at de i dag ikke har tilstrekkelig egnede tiltak for å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold, og deres familier
- 85 % mener altså at de har tilstrekkelig egnede tiltak, 39 % mener at de har nødvendige tiltak ved institusjonen
- Barnevernstjenestene tar i bruk bistand fra både statlige tjenester, andre kommunale tjenester og private aktører for å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold

Tabell 178: I hvor stor grad opplever du at din tjeneste har kompetanse om skadelig seksuell adferd? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad7]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Total (n=129)	1 %	19 %	40 %	33 %	3 %	4 %
Sektor						
Privat (n=70)	0 %	17 %	34 %	40 %	6 %	3 %
Offentlig (n=59)	2 %	20 %	47 %	25 %	0 %	5 %
Målgruppe						
Akutt (n=25)	0 %	28 %	32 %	36 %	4 %	0 %
Omsorg (n=94)	0 %	15 %	43 %	34 %	3 %	5 %
Behandling (n=36)	3 %	17 %	39 %	31 %	8 %	3 %

- På spørsmålet om hvorvidt institusjonen har kompetanse om skadelig seksuell atferd svarer 40 % "verken eller", mens 19 % svarer "i liten grad". 36 % mener de har kompetanse i "stor grad" eller "svært stor grad"
- Institusjonslederne ved private institusjoner opplever i større grad enn lederne i det offentlige at de har nødvendig kompetanse om skadelig seksuell atferd

Tabell 179: Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_bskad8]

	Antall	Andel
BUP	126	98 %
Statens barnehus	84	65 %
Skole	31	24 %
Skolehelsetjeneste	27	21 %
Kommunalt konsultasjonsteam	22	17 %
Annet	39	30 %
Vet ikke	0	0 %

- I saker om skadelig seksuell atferd er det spesielt BUP (98 %) og Statens barnehus (65 %) som trekkes frem som naturlige samarbeidspartnere

Tabell 180: Tvang og begrensninger overfor barn på institusjon kan være utfordrende. Har det vært endringer i deres praksis de siste tre årene? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad9]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=129)	60 %	31 %	9 %
Sektor			
Privat (n=70)	63 %	29 %	9 %
Offentlig (n=59)	56 %	34 %	10 %
Målgruppe			
Akutt (n=25)	40 %	48 %	12 %
Omsorg (n=94)	62 %	29 %	10 %
Behandling (n=36)	67 %	25 %	8 %

- 60 % av institusjonslederne mener at det har vært endringer i deres praksis rundt tvang og begrensninger de siste tre årene

- Det er vanligere hos ledere innen omsorg og behandling å svare at det har vært praksisendring, enn det er hos ledere for akuttinstitusjoner

Tabell 181: Bruken av tvang overfor barn på institusjon kan bli påvirket av ulike forhold. Hvilke av de følgende forholdene erfarer du påvirker bruk av tvang ved deres institusjon? Flere svar mulig. (n=125) [r24_instl_bskad11]

	Antall	Andel
Ungdommers uttrykk	97	78 %
Opplæring i Trygghet og sikkerhet	97	78 %
Felles forståelse i personalgruppa	90	72 %
Opplæring i Traumebevisst omsorg	83	66 %
Opplæring i tvangsbruk	82	66 %
Antallet ansatte per barn	56	45 %
Bruk av vikarer	52	42 %
Råd og veiledning fra statsforvalter	48	38 %
Sykefravær	47	38 %
Kartlegging av barna	41	33 %
Digitale kommunikasjonsmidler	34	27 %
Internkontroll	28	22 %
Tilsyn	24	19 %
Standardisert forløp	14	11 %
Andre forhold	12	10 %

- På spørsmålet om hva som påvirker tvangsbruken, svarer 78 % at ungdommers uttrykk har betydning, og samme andel trekker frem opplæring i trygghet og sikkerhet. Andre vanlige svar er felles forståelse i personalgruppa (72 %), opplæring i traumebevisst omsorg (66 %) og opplæring i tvangsbruk (66%)

2024-tema: Ettervern

Tabell 182: Når ungdommer som bor hos oss flytter ut, følger vi dem opp på følgende måter: Flere svar mulig. (n=128) [r24_instl_ettv9]

	Antall	Andel
Vi etablerer et formelt samarbeid med barnevernstjenesten om oppfølging	57	45 %
Vi pleier ikke å følge opp ungdommene når de flytter fra oss	36	28 %
Vi tilbyr ungdommene en kontaktperson hos oss for videre uformell kontakt	29	23 %
Vi forsøker å få til formelle samarbeid med barnevernstjenesten, men klarer det ofte ikke	22	17 %
Vi inviterer ungdommene til arrangementer hos oss	19	15 %
Annet	27	21 %

- 45 % av institusjonslederne svarer at de pleier å etablere et formelt samarbeid med barnevernstjenestene om oppfølging når barn flytter ut, og 23 % gir ungdommene en kontaktperson for uformell kontakt

- 28 % av institusjonene svarer at de ikke pleier å følge opp ungdommene når de flytter ut. Det er vanligere for private institusjoner å følge opp ungdommene, enn det er for offentlige institusjoner (tall ikke vist i tabellen)

Tabell 183: Når vi ikke prioriterer å følge opp ungdommer etter at de flytter ut, er dette særlig fordi: Flere svar mulig. (n=36) [r24_instl_ettv11]

	Antall	Andel
Vi ser det ikke som del av vårt oppdrag	13	36 %
Vi får ikke ressurser til oppfølging	12	33 %
Vi opplever ikke at det er til barnets beste	6	17 %
Vi opplever at ungdommen selv ikke ønsker oppfølging i etterkant	6	17 %
Annet	18	50 %

- Institusjoner som svarte at de ikke pleier å følge opp ungdommene, ble bedt om å gi en begrunnelse for dette:
- 36 % svarer at de ikke ser på det som en del av sitt oppdrag, og 33 % svarer at de ikke har ressurser til det

Ansatte - institusjonsbarnevern (INSTA)

Bakgrunn - person

Tabell 184: Hva slags utdanningsbakgrunn har du? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp1]

	Barne- og ungdoms- arbeider (videre- gående nivå)	Barnehage- lærer	Barneverns- pedagog	Lærer	Psykolog	Sosionom	Spesial- pedagog	Sykepleier	Vernepleier	Annet
Total (n=741)	4 %	5 %	35 %	7 %	1 %	20 %	2 %	2 %	6 %	19 %
Sektor										
Privat (n=381)	3 %	6 %	33 %	7 %	0 %	21 %	2 %	2 %	6 %	21 %
Offentlig (n=360)	4 %	4 %	38 %	7 %	1 %	19 %	3 %	2 %	7 %	16 %
Målgruppe										
Akutt (n=168)	2 %	6 %	40 %	6 %	1 %	17 %	3 %	1 %	6 %	18 %
Omsorg (n=485)	4 %	5 %	38 %	6 %	1 %	20 %	2 %	2 %	5 %	17 %
Behandling (n=246)	5 %	7 %	24 %	7 %	0 %	21 %	2 %	4 %	8 %	22 %

- Den vanligste utdanningsbakgrunnen til institusjonsansatte er barnevernspedagog (35 %), etterfulgt av sosionom (20 %)
- Utover dette ser vi at mange ulike utdanningsbakgrunner er representert blant institusjonsansatte. Det er også mange (19 %) som svarer "annet". Mange ulike typer utdanningsbakgrunner er representert i annet-kategorien, men vi merker oss at en god del svarer "politi", "fengselsbetjent" og "miljøarbeider"
- Institusjonsansatte innen akutt eller omsorg er oftere barnevernspedagoger enn ansatte ved behandlingsinstitusjoner

Tabell 185: Hva er din høyeste fullførte utdanning? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp2]

	Grunnskole (barneskole/ ungdomsskole)	Videregående utdanning	Fagutdanning (F.eks. fagskole)	Høyskole/ universitet, inntil 4 år	Høyskole/ universitet, mer enn 4 år
Total (n=741)	1 %	6 %	3 %	60 %	29 %
Sektor					
Privat (n=381)	2 %	8 %	4 %	60 %	26 %
Offentlig (n=360)	0 %	5 %	3 %	60 %	32 %
Målgruppe					
Akutt (n=168)	0 %	4 %	3 %	61 %	32 %
Omsorg (n=484)	1 %	7 %	3 %	61 %	28 %
Behandling (n=246)	1 %	9 %	4 %	54 %	32 %

- Den klare majoriteten av institusjonsansatte i 2024-utgaven av Barnevernsbarometeret har utdanning fra høyskole eller universitet
- 60 % har universitets- eller høyskoleutdanning på inntil fire år, mens ytterligere 29 % har universitets- eller høyskoleutdanning på mer enn fire år
- 6 % har videregående utdanning, mens 3 % har fagutdanning

Tabell 186: Har du relevant videreutdanning? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp3]

	Nei	Under 30 studiepoeng	30-59 studiepoeng	60-89 studiepoeng	90-119 studiepoeng	120 studiepoeng eller mer
Total (n=738)	39 %	12 %	13 %	13 %	4 %	19 %
Sektor						
Privat (n=381)	42 %	12 %	14 %	11 %	4 %	18 %
Offentlig (n=357)	36 %	12 %	12 %	15 %	4 %	20 %
Målgruppe						
Akutt (n=166)	33 %	10 %	20 %	13 %	4 %	20 %
Omsorg (n=484)	39 %	14 %	12 %	13 %	4 %	19 %
Behandling (n=246)	42 %	7 %	10 %	13 %	5 %	22 %

- Mange institusjonsansatte har relevant videreutdanning, men vi merker oss at 39 % svarer at de ikke har det

Tabell 187: Har du kompetanse på miljøterapi? Flere svar mulig. (n=741) [r24_insta_bgp10]

	Antall	Andel
Ja, erfaringsbasert	519	70 %
Ja, som del av grunnutdanningen	438	59 %
Ja, som del av etter- eller videreutdanning	171	23 %
Nei	21	3 %

- 97 % av de institusjonsansatte svarer at de har kompetanse på miljøterapi
- Det vanligste er å ha erfaringsbaserte kompetanse på miljøterapi, men 59 % svarer at de har hatt miljøterapi som en del av grunnutdanningen sin, og nesten en fjerdedel har bygget kompetanse gjennom etter- og videreutdanning

Tabell 188: Hva er alderen din? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp4]

	18-20 år	21-25 år	26-30 år	31-35 år	36-40 år	41-45 år	46-50 år	51-55 år	56-60 år	61-65 år	66-70 år	71 år eller mer
Total (n=739)	0 %	7 %	20 %	14 %	12 %	12 %	12 %	12 %	7 %	3 %	1 %	0 %
Sektor												
Privat (n=380)	0 %	8 %	22 %	13 %	12 %	10 %	11 %	11 %	7 %	4 %	1 %	0 %
Offentlig (n=359)	0 %	6 %	18 %	15 %	12 %	13 %	13 %	12 %	8 %	3 %	1 %	0 %
Målgruppe												
Akutt (n=168)	0 %	9 %	15 %	16 %	12 %	12 %	13 %	10 %	9 %	4 %	1 %	0 %
Omsorg (n=482)	0 %	6 %	21 %	13 %	13 %	12 %	12 %	11 %	6 %	3 %	1 %	0 %
Behandling (n=247)	0 %	8 %	21 %	14 %	14 %	8 %	12 %	12 %	7 %	2 %	1 %	0 %

- Det er en ganske jevn aldersspredning blant de institusjonsansatte, men vi merker oss at en forholdsvis lav andel er 25 år eller yngre, eller 56 år eller eldre

Tabell 189: Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp5]

	Under 1 år	1-3 år	4-10 år	11-20 år	Mer enn 20 år
Total (n=742)	9 %	28 %	32 %	20 %	11 %
Sektor					
Privat (n=382)	9 %	32 %	31 %	19 %	10 %
Offentlig (n=360)	9 %	23 %	34 %	23 %	12 %
Målgruppe					
Akutt (n=168)	10 %	29 %	28 %	18 %	15 %
Omsorg (n=485)	8 %	25 %	34 %	22 %	11 %
Behandling (n=247)	10 %	34 %	32 %	17 %	7 %

- Det er også en ganske jevn spredning i arbeidserfaring
- 37 % har arbeidet i barnevernet i 3 år eller mindre, mens 11 % har arbeidet i mer enn 20 år

Tabell 190: Har du jobbet i andre avdelinger eller barnevernsinstitusjoner tidligere? Flere svar mulig. (n=742) [r24_insta_bgp12]

	Antall	Andel
Ja, jeg har jobbet for flere arbeidsgivere	308	42 %
Nei, jeg har bare jobbet ved denne avdelingen	230	31 %
Ja, jeg har jobbet i flere andre avdelinger for samme arbeidsgiver	216	29 %
Ja, jeg har jobbet i én annen avdeling for samme arbeidsgiver	98	13 %

- Omtrent en tredjedel av institusjonsansatte har kun arbeidserfaring fra avdelingen de nå jobber ved
- 42 % har arbeidet for flere ulike arbeidsgivere

Tabell 191: Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp6]

	Under 1 år	1-3 år	4-10 år	11-20 år	Mer enn 20 år
Total (n=740)	26 %	39 %	25 %	9 %	2 %
Sektor					
Privat (n=381)	24 %	44 %	24 %	6 %	1 %
Offentlig (n=359)	27 %	33 %	25 %	12 %	3 %
Målgruppe					
Akutt (n=168)	32 %	36 %	18 %	10 %	4 %
Omsorg (n=483)	24 %	38 %	27 %	10 %	1 %
Behandling (n=246)	28 %	44 %	22 %	4 %	2 %

- To tredjedeler av de institusjonsansatte (65 %) har vært i sin nåværende stilling i 3 år eller mindre.
- Forholdsvis få, til sammen 11 %, har vært i sin nåværende stilling mer enn 10 år

Tabell 192: Jobber du heltid eller deltid? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp7]

	Heltid (90 % eller over)	Deltid (50 % - 89 %)	Deltid (20 % - 49 %)	Deltid (19 % eller mindre)
Total (n=740)	84 %	13 %	3 %	1 %
Sektor				
Privat (n=380)	88 %	9 %	2 %	1 %
Offentlig (n=360)	79 %	17 %	4 %	1 %
Målgruppe				
Akutt (n=168)	82 %	15 %	2 %	1 %
Omsorg (n=484)	85 %	12 %	2 %	1 %
Behandling (n=245)	83 %	15 %	2 %	0 %

- Det er vanligst for institusjonsansatte å jobbe heltid
- Heltidsandelen er noe høyere blant dem som jobber på private institusjoner

Tabell 193: Er du midlertidig eller fast ansatt ved barnevernsinstitusjonen? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp8]

	Midlertidig ansatt	Fast ansatt
Total (n=742)	6 %	94 %
Sektor		
Privat (n=382)	4 %	96 %
Offentlig (n=360)	8 %	92 %
Målgruppe		
Akutt (n=168)	7 %	93 %
Omsorg (n=485)	5 %	95 %
Behandling (n=247)	6 %	94 %

- Så godt som alle institusjonsansatte er fast ansatt

- Midlertidighetsandelen er noe høyere i de offentlige institusjonene

Tabell 194: Hva slags arbeidstidsordning har du? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp15]

	Turnus med								
	Dagarbeid	Todelt turnus (dag og kveld)	Tredelt turnus (med natt)	langvakter (under 24 timer)	Langturnus (2-7, 2-7, 3-7)	Medlevertturnus (3-7, 4-7)	Annet		
Total (n=742)	15 %	18 %	4 %	8 %	9 %	31 %	15 %		
Sektor									
Privat (n=382)	18 %	3 %	2 %	2 %	2 %	59 %	14 %		
Offentlig (n=360)	12 %	35 %	7 %	13 %	16 %	1 %	17 %		
Målgruppe									
Akutt (n=168)	17 %	26 %	5 %	8 %	14 %	15 %	15 %		
Omsorg (n=485)	15 %	17 %	5 %	8 %	8 %	38 %	10 %		
Behandling (n=247)	17 %	11 %	3 %	4 %	6 %	39 %	21 %		

- Den vanligste arbeidstidsordningen blant institusjonsansatte er "medlevertturnus" (31 %), men det er også en god del ansatte som arbeider todelt turnus (18 %) eller dagarbeid (15 %)
- 15 % svarer "annet" på dette spørsmålet. Mange av disse svarer at de jobber nattevakt, eller har andre varianter av medlevertturnus enn 3-7, 4-7)

Turnover og arbeidstilfredshet

Tabell 195: Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du.... Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar2]

		Veldig misfornøyd	Ganske misfornøyd	Verken eller	Ganske fornøyd	Veldig fornøyd	Vet ikke
Total (n=742)		3 %	8 %	10 %	37 %	42 %	1 %
Sektor							
Privat (n=382)		3 %	6 %	8 %	38 %	45 %	0 %
Offentlig (n=360)		2 %	11 %	11 %	36 %	38 %	1 %
Målgruppe							
Akutt (n=168)		4 %	13 %	6 %	30 %	47 %	1 %
Omsorg (n=485)		3 %	8 %	10 %	38 %	41 %	0 %
Behandling (n=247)		3 %	6 %	12 %	33 %	46 %	0 %

- Majoriteten av institusjonsansatte er stort sett fornøyd med jobben sin. 79 % svarer at de er ganske eller veldig fornøyd med jobben de har nå
- Ansatte i private institusjoner fremstår som noe mer fornøyd med jobben de har enn ansatte i offentlige institusjoner

Tabell 196: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar3]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=740)	30 %	21 %	19 %	13 %	8 %	8 %
Sektor						
Privat (n=381)	31 %	22 %	21 %	12 %	6 %	7 %
Offentlig (n=359)	30 %	21 %	18 %	13 %	10 %	9 %
Målgruppe						
Akutt (n=167)	35 %	19 %	14 %	14 %	10 %	8 %
Omsorg (n=485)	30 %	23 %	20 %	13 %	8 %	7 %
Behandling (n=246)	30 %	23 %	19 %	13 %	7 %	9 %

- Halvparten av institusjonsansatte svarer at de er "uenig" eller "helt uenig" i at de vil lete etter ny jobb i løpet av det neste året. Til sammen 21 % svarer at de er "enig" eller "helt enig" i denne påstanden
- Det er relativt små forskjeller i svargivingen mellom ulike sektorer og målgrupper på dette spørsmålet

Tabell 197: Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar5]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=740)	0 %	2 %	13 %	47 %	38 %	0 %
Sektor						
Privat (n=381)	0 %	2 %	10 %	49 %	40 %	0 %
Offentlig (n=359)	0 %	2 %	16 %	46 %	35 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=168)	1 %	2 %	11 %	43 %	43 %	0 %
Omsorg (n=484)	0 %	2 %	13 %	48 %	36 %	0 %
Behandling (n=247)	0 %	2 %	13 %	46 %	38 %	0 %

- Selv om et kvalifisert mindretall svarte at de vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året, føler de aller fleste institusjonsansatte "ofte" eller "svært ofte" motivasjon og engasjement i jobben sin
- Ansatte i det private gir noe mer positive svar på dette spørsmålet enn ansatte i det offentlige

Tabell 198: Hvor ofte har du for mye å gjøre? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar6]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=740)	1 %	15 %	40 %	28 %	16 %	0 %
Sektor						
Privat (n=380)	2 %	17 %	40 %	26 %	16 %	0 %
Offentlig (n=360)	1 %	13 %	39 %	30 %	16 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=168)	1 %	14 %	40 %	31 %	15 %	0 %
Omsorg (n=484)	1 %	15 %	40 %	27 %	16 %	0 %
Behandling (n=247)	2 %	19 %	40 %	25 %	14 %	0 %

- Det er samtidig en god del ansatte som føler at de har for mye å gjøre. 16 % av institusjonsansatte svarer at de "svært ofte eller alltid" har for mye å gjøre, og ytterligere 28 % svarer at de "ofte" har for mye å gjøre

- Kun 16 % av de ansatte mener at de "sjelden" eller "svært sjelden eller aldri" har for mye å gjøre

Tabell 199: Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra din nærmeste leder?
Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar9]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=740)	1 %	3 %	14 %	36 %	44 %	1 %
Sektor						
Privat (n=381)	1 %	4 %	11 %	32 %	50 %	2 %
Offentlig (n=359)	1 %	3 %	18 %	41 %	37 %	1 %
Målgruppe						
Akutt (n=167)	0 %	2 %	16 %	37 %	44 %	1 %
Omsorg (n=485)	1 %	4 %	13 %	36 %	44 %	2 %
Behandling (n=247)	2 %	4 %	15 %	34 %	45 %	1 %

- De fleste institusjonsansatte opplever at de får støtte og hjelp i jobben fra sin nærmeste leder.
- Kun 4 % svarer at slik støtte er noe de "sjelden" eller "sjelden eller aldri" får
- Ansatte i det private føler i spesielt stor grad at de får støtten de behøver fra nærmeste leder

Tabell 200: Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra kollegaene dine?
Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar10]

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Total (n=737)	0 %	1 %	8 %	29 %	60 %	0 %
Sektor						
Privat (n=380)	1 %	1 %	9 %	28 %	61 %	0 %
Offentlig (n=357)	0 %	2 %	8 %	31 %	59 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=167)	0 %	1 %	4 %	31 %	65 %	0 %
Omsorg (n=482)	0 %	1 %	9 %	29 %	60 %	0 %
Behandling (n=246)	0 %	1 %	11 %	28 %	60 %	0 %

- Majoriteten av institusjonsansatte (60 %) svarer at de "svært ofte eller alltid" får støtte og hjelp i jobben fra kollegaene sine.
- Det er kun et lite mindretall som svarer at de "sjelden" får slik kollegastøtte
- Institusjonsansatte er forholdsvis samstemte i denne vurderingen, uavhengig av sektor eller målgruppen de arbeider med

Tabell 201: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar11]

	Ja, én Ja, noen ganger i løpet av året Ja, ukentlig Ja, månedlig					Ja, én enkeltstående hendelse	Nei
Total (n=741)	4 %	6 %	27 %	11 %	53 %		
Sektor							
Privat (n=381)	3 %	5 %	20 %	10 %	61 %		
Offentlig (n=360)	5 %	7 %	34 %	11 %	43 %		
Målgruppe							
Akutt (n=168)	5 %	6 %	39 %	8 %	42 %		
Omsorg (n=485)	4 %	6 %	23 %	10 %	57 %		
Behandling (n=247)	4 %	4 %	24 %	10 %	58 %		

- Nesten halvparten av institusjonsansatte svarer at de har vært utsatt for vold minst én gang i løpet av de siste 12 månedene
- Det er vanligere blant ansatte i offentlige institusjoner, og i akuttinstitusjoner, å ha blitt utsatt for vold

Kompetanse og kapasitet

Tabell 202: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Jeg har den kompetansen jeg trenger for å utføre de oppgavene jeg er pålagt på en forsvarlig måte. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_komkap1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=741)	1 %	2 %	5 %	52 %	39 %	0 %
Sektor						
Privat (n=381)	0 %	2 %	5 %	50 %	41 %	1 %
Offentlig (n=360)	2 %	2 %	6 %	55 %	36 %	0 %
Målgruppe						
Akutt (n=168)	2 %	2 %	5 %	49 %	41 %	1 %
Omsorg (n=485)	1 %	2 %	5 %	53 %	39 %	0 %
Behandling (n=247)	1 %	3 %	6 %	52 %	37 %	0 %

- Majoriteten (91 %) av institusjonsansatte opplever at de har den kompetansen de trenger for å utføre oppgavene de er pålagt på en forsvarlig måte
- De ansatte er samstemt i oppfatningen av eget kompetansenivå, på tvers av sektor og målgruppe

Tabell 203: Hva av det følgende trenger du mer kompetanse på? Flere svar mulig. (n=736)
[r24_insta_komkap2]

	Antall	Andel
Kulturkompetanse	284	39 %
Kompetanse på å utløse de rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenesteområder enn barnevernet	270	37 %
Kompetanse på rettighetsforskriften	239	32 %
Kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse	228	31 %
Kompetanse på trygghet og sikkerhet	190	26 %
Kompetanse på å snakke med barn og foreldre	145	20 %
Ledelseskompetanse	135	18 %
Relasjonskompetanse	112	15 %
Ingen av disse	70	10 %
Annet	99	13 %

- 39 % av de ansatte mener at de kunne trengt mer kulturkompetanse. Nesten like mange (37 %) mener at de trenger mer kompetanse på å utløse rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenesteområder enn barnevernet
- Kun 10 % svarte at de ikke hadde behov for mer kompetanse på noen av områdene som ble listet opp i spørreundersøkelsen

Barns medvirkning

Tabell 204: Barnevernsloven § 1-4 og § 10-2 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? [r24_insta_bm2]

	Svært sjelden eller aldri			Oft	Svært ofte eller alltid	
	aldri	Sjelden	Av og til		eller alltid	Vet ikke
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon (n=741)	0 %	0 %	5 %	45 %	48 %	2 %
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger (n=741)	0 %	0 %	1 %	22 %	76 %	0 %
Barnet skal bli lyttet til (n=741)	0 %	0 %	2 %	28 %	70 %	0 %
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet (n=741)	0 %	0 %	6 %	34 %	58 %	1 %

- Institusjonsansatte mener at de/deres institusjon eller avdeling i stor grad oppfyller kravene til barns medvirkning som stilles i Barnevernslovens § 1-4 og §10-2
- Dette gjelder spesielt områdene "barnet skal bli lyttet til" og "barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger", hvor henholdsvis 70 % og 76 % av de ansatte benytter seg av svaralternativet "svært ofte eller alltid"

Tabell 205: Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året? Flere svar mulig. (n=733) [r24_insta_bm3]

	Antall	Andel
Høyt arbeidspress/tidspress	233	32 %
Lav bemanning	211	29 %
Uklare roller og ansvar	154	21 %
Høy turnover	137	19 %
Manglende eller uklare rutiner	134	18 %
Mangelfull opplæring	126	17 %
For dårlig tid til å bli kjent med barnet	123	17 %
Mangelfull kunnskap/erfaring	115	16 %
Arbeidsprosesser ved institusjonen	98	13 %
Mangel på sentrale retningslinjer	44	6 %
Nei	230	31 %
Annet	59	8 %

- I tilfellene hvor det er vanskelig å møte kravene til barns medvirkning skyldes dette primært arbeidspress og for lite bemanning, ifølge de ansatte
- 31 % mener at ingen av årsakene listet opp i spørreundersøkelsen har vært til hinder for barns medvirkning det siste året

Tabell 206: Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor du eller dine kollegaer har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette? Flere svar mulig. (n=736) [r24_insta_bm4]

	Antall	Andel
Barnets alder og modenhetsnivå	340	46 %
Situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke ble vurdert som mulig	297	40 %
Barnet var i en sårbar situasjon	217	29 %
Jeg kjenner ikke til slike situasjoner hos oss	182	25 %
Barnet forsto ikke hva den ansatte sa	91	12 %
Holdninger blant ansatte	41	6 %
Tolk var nødvendig, men ikke tilgjengelig	16	2 %
Annet	47	6 %

- Når ansatte vurderer at barn ikke kan medvirke, skyldes dette ifølge de institusjonsansatte oftest barnets alder og modenhetsnivå, eller at situasjonen ble vurdert som så akutt at medvirkning ikke var mulig
- En femtedel av institusjonsansatte svarte at de ikke hadde kjennskap til slike situasjoner de siste 12 månedene

Tabell 207: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: I vår institusjon/avdeling har barna stor mulighet til å påvirke sin egen hverdag. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bm6]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Total (n=740)	1 %	1 %	4 %	40 %	53 %	0 %
Sektor						
Privat (n=380)	2 %	0 %	2 %	31 %	66 %	0 %
Offentlig (n=360)	1 %	1 %	7 %	50 %	40 %	1 %
Målgruppe						
Akutt (n=168)	1 %	2 %	7 %	44 %	46 %	1 %
Omsorg (n=484)	1 %	0 %	3 %	40 %	54 %	0 %
Behandling (n=247)	2 %	1 %	3 %	33 %	61 %	0 %

- Institusjonsansatte mener i stor grad at barna i deres institusjon/avdeling har mulighet til å påvirke sin egen hverdag
- Opplevelsen av at dette er tilfellet står spesielt sterkt hos ansatte i de private institusjonene
- Ansatte i akuttinstitusjoner er mest tilbakeholdne i svarene på dette spørsmålet, merk allikevel at om man behandler "enig" og "helt enig" samlet, er det hele 90 % som mener barna har stor mulighet til å påvirke egen hverdag

Samarbeid med Bufetat/BFE

Tabell 208: Med utgangspunkt i siste år, ta stilling til følgende påstand: Vi får den informasjonen vi trenger om barnet før plassering. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_samb9]

	Svært sjelden			Svært ofte eller		
	eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	alltid	Vet ikke
Total (n=741)	2 %	8 %	32 %	37 %	10 %	11 %
Sektor						
Privat (n=381)	2 %	6 %	25 %	36 %	13 %	17 %
Offentlig (n=360)	3 %	9 %	39 %	37 %	6 %	6 %
Målgruppe						
Akutt (n=168)	3 %	8 %	45 %	35 %	4 %	5 %
Omsorg (n=485)	3 %	6 %	30 %	38 %	10 %	13 %
Behandling (n=247)	2 %	8 %	27 %	34 %	15 %	13 %

- Omtrent halvparten av institusjonsansatte (47 %) mener at de "ofte" eller "svært ofte eller alltid" får den informasjonen de trenger om barnet før plassering
- Ansatte ved akuttinstitusjoner svarer i større grad enn andre "av og til" på spørsmålet

Tabell 209: Mangelfull informasjon før plassering kan gjøre det utfordrende å gi et godt tilbud til barn. Har du det siste året opplevd å få mangelfull informasjon om: Flere svar mulig. (n=729)
[r24_insta_samb10]

	Antall	Andel
Barnets psykiske helse	349	48 %
Planlagt lengde på plassering	313	43 %
Barnets utfordringer med rus	254	35 %
Hvordan tidligere tiltak har fungert	246	34 %
Risikovurderinger	233	32 %
Behov hos barnet som vi på institusjonen forventes å dekke	221	30 %
Hvordan barnet vil fungere i et gruppetiltak	207	28 %
Behov hos barnet som krever bistand utenfra institusjonen	204	28 %
Utredninger om lærevansker, dysleksi, m.v.	196	27 %
Hva som er formålet med plasseringen	190	26 %
Barnets familie og nettverk	187	26 %
Barnets skolegang	164	22 %
Hvordan vi best mulig kan involvere barnets foreldre	161	22 %
Hvilke tiltak barnet mottok før plasseringen	139	19 %
Barnets ønsker for plasseringen	136	19 %
Barnets fysiske helse	122	17 %
Har ikke opplevd å få mangelfull informasjon	117	16 %
Annet	48	7 %

- Selv om halvparten av institusjonsansatte opplever å stort sett få informasjonen de trenger, er det kun 16 % som svarer at de det siste året aldri har opplevd mangelfull informasjon på noen av punktene i overstående tabell
- I tilfellene hvor institusjonslederne opplever å få mangelfull informasjon, er dette oftest knyttet til barnets psykiske helse (48 %) og planlagt lengde på plassering (43 %)

Tabell 210: Ta stilling til følgende påstander om inntaksprosessen slik den fungerer nå:
[r24_insta_samb11]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Inntaksprosessene legger godt til rette for å finne et institusjonstiltak som egner seg for det enkelte barn (n=738)	2 %	12 %	29 %	30 %	10 %	18 %
Plasseringshjemmel vektlegges tyngre enn barnets behov (n=733)	2 %	13 %	29 %	25 %	7 %	24 %
Kapasitetsstyring vektlegges tyngre enn barnets behov (n=734)	3 %	13 %	23 %	28 %	12 %	22 %
Økonomi vektlegges tyngre enn barnets behov (n=734)	5 %	18 %	21 %	22 %	15 %	19 %

- 40 % av de institusjonsansatte er "enig" eller "helt enig" i at inntaksprosessene slik de fungerer nå, legger godt til rette for å finne egnede institusjonstiltak (merk: andelen stiger til 49 % om man holder "vet ikke-svar" utenom prosenteringen)
- En god del institusjonsansatte sier seg "enig" eller "svært enig" i at plasseringshjemmel, kapasitetsstyring og økonomi vektlegges tyngre enn barnets behov

Tabell 211: Basert på plasseringene det siste året: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander? [r24_insta_samb18]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Vi opplever at barnevernstjenestene følger opp at barna får dekket sine behov mens de er på institusjonen (n=737)	1 %		5 %	40 %	38 %	10 %	7 %
Vi opplever at barnevernstjenestene har en plan for barnet etter institusjonsoppholdet (n=738)	5 %		25 %	38 %	18 %	4 %	10 %

- Rundt halvparten av institusjonsansatte mener at barnevernstjenestene "ofte" eller "svært ofte" følger opp at barnas behov dekkes mens de er i institusjon
- Institusjonsansatte er noe mer skeptiske til barnevernstjenestenes plan for barna etter oppholdet. 30 % svarer at dette "sjelden" eller "svært sjelden eller aldri" er på plass, og ytterligere 38 % svarer "av og til"

Tabell 212: I hvilken grad har dere tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste, sett opp imot barnas ønsker og behov? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_samb15]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Total (n=733)	1 %	10 %	21 %	49 %	9 %	10 %
Sektor						
Privat (n=376)	1 %	9 %	19 %	51 %	11 %	9 %
Offentlig (n=357)	1 %	11 %	24 %	47 %	6 %	11 %
Målgruppe						
Akutt (n=166)	1 %	7 %	17 %	59 %	7 %	8 %
Omsorg (n=482)	1 %	11 %	22 %	48 %	9 %	9 %
Behandling (n=243)	1 %	10 %	20 %	48 %	9 %	12 %

- 58 % av institusjonsansatte mener at de har tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste, sett opp imot barnas ønsker og behov (andelen stiger til 64 % om man holder "vet ikke-svar" utenom prosentueringen)
- Ansatte ved private institusjoner opplever i noe større grad at de har tilstrekkelig kontakt med barnevernstjenestene

Tabell 213: I hvor stor grad opplever dere at barnevernstjenestene holder seg oppdatert eller følger opp barna på følgende områder: [r24_insta_samb16]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Tiltak (n=734)	1 %	12 %	28 %	40 %	8 %	11 %
Barnets skolegang (n=731)	3 %	15 %	31 %	34 %	6 %	11 %
Barnets helsesituasjon (n=735)	2 %	14 %	32 %	34 %	6 %	11 %
Barnets trivsel (n=735)	1 %	11 %	28 %	40 %	10 %	10 %
Barnets utvikling (n=734)	1 %	9 %	28 %	43 %	9 %	10 %

- Dersom man holder "vet ikke-svar" utenom prosentueringen, mener et flertall av institusjonsansatte at barnevernstjenestene holder seg oppdatert eller følger opp barna med tanke på både tiltak, skolegang, helsesituasjon, trivsel og utvikling
- På alle områdene er det samtidig et betydelig mindretall som tar i bruk svaralternativene "verken eller" eller "i liten grad"

Tabell 214: På hvilken måte holder barnevernstjenesten seg oppdatert eller følger opp barna? Flere svar mulig. (n=726) [r24_insta_samb17]

	Antall	Andel
Vi snakker om det i faste møter	595	82 %
Tiltaket rapporterer	548	75 %
Barnevernstjenesten etterspør informasjon	270	37 %
Annet	73	10 %

- En tydelig majoritet av institusjonsansatte svarer at barnevernstjenestene holder seg oppdatert på barna gjennom diskusjon i faste møter, eller ved at tiltaket rapporterer
- 37 % svarer at barnevernstjenestene holder seg oppdatert ved å etterspørre informasjon. Vi regner med at de her sikter til forespørsler utenom faste møter og tiltakets rapportering

Tverrsektorielt samarbeid

Tabell 215: Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_samba6]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke	Ikke relevant
Total (n=739)	2 %	4 %	13 %	41 %	22 %	5 %	14 %
Sektor							
Privat (n=379)	2 %	3 %	12 %	34 %	21 %	6 %	22 %
Offentlig (n=360)	2 %	4 %	14 %	48 %	23 %	4 %	5 %
Målgruppe							
Akutt (n=168)	2 %	5 %	12 %	45 %	29 %	5 %	2 %
Omsorg (n=484)	2 %	4 %	15 %	39 %	18 %	5 %	18 %
Behandling (n=246)	1 %	4 %	10 %	42 %	25 %	7 %	10 %

- Institusjonsansatte er stort sett fornøyd med samarbeidet med politiet, 77 % opplever det som "godt" eller "svært godt" (dersom vi holder "vet ikke" og "ikke relevant" utenom prosenteringen)
- Det er vanligere for ansatte i private institusjoner å svare "ikke relevant" på dette spørsmålet. Dersom man tar høyde for dette i fortolkningen er det ikke spesielt store forskjeller i hvordan ansatte ved private og offentlige institusjoner vurderer samarbeidet med politiet

Tabell 216: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? [r24_insta_samba10]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke	Ikke relevant
Helsestasjon og skolehelsetjeneste (n=730)	0 %	2 %	18 %	29 %	13 %	17 %	20 %
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU) (n=733)	3 %	12 %	19 %	30 %	11 %	14 %	10 %
Tannhelsetjenesten (n=733)	0 %	2 %	15 %	43 %	18 %	14 %	7 %
Andre deler av spesialisthelsetjenesten (n=734)	1 %	6 %	22 %	31 %	8 %	18 %	13 %
Avlastningstjenester (n=729)	1 %	2 %	15 %	5 %	1 %	18 %	59 %

- For alle deler av helsetjenestene, unntatt "avlastningstjenester", opplever en majoritet av institusjonsansatte at samarbeidet det siste året har fungert "godt" eller "svært godt" (når "vet ikke-svar" og "ikke relevant holdes utenfor")
- Spesielt godt ser samarbeidet med tannhelsetjenesten ut til å være

Tabell 217: Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_samba16]

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke	Ikke relevant
Total (n=738)	2 %	5 %	11 %	43 %	30 %	4 %	4 %
Sektor							
Privat (n=379)	2 %	5 %	11 %	37 %	36 %	4 %	5 %
Offentlig (n=359)	3 %	5 %	11 %	50 %	24 %	5 %	3 %
Målgruppe							
Akutt (n=167)	1 %	5 %	8 %	50 %	29 %	4 %	3 %
Omsorg (n=484)	2 %	4 %	11 %	44 %	32 %	3 %	3 %
Behandling (n=246)	3 %	8 %	12 %	36 %	27 %	7 %	8 %

- Institusjonsansatte opplever stort sett at samarbeidet med skolen fungerer på en god måte, 43 % svarer at samarbeidet det siste året har fungert "godt", mens 30 % svarer at det har fungert "svært godt"
- Det er relativt små forskjeller mellom ulike typer institusjoner, dersom man ser andelen som svarer "godt" og "svært godt" i sammenheng. Ansatte ved private institusjoner velger imidlertid alternative "svært godt" oftere enn ansatte ved offentlige institusjoner
- På dette spørsmålet er det få ansatte som bruker svaralternativene "vet ikke" og "ikke relevant", man kan dermed anta at det er vanligere for institusjonsansatte å samarbeide med skolen enn med politiet og helsevesenet

Foreldremedvirkning

Tabell 218: I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i.... [r24_insta_veimed1]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Utformingen av tiltak før barnet flytter inn hos oss (n=730)	3 %	10 %	23 %	26 %	6 %	32 %
Utformingen av tiltak mens barnet bor hos oss (n=731)	1 %	5 %	18 %	48 %	13 %	15 %
Oppfølging av skole mens barnet bor hos oss (n=729)	1 %	4 %	19 %	46 %	14 %	16 %
Kontakt med andre i familie og nettverk mens barnet bor hos oss (n=731)	1 %	2 %	13 %	49 %	22 %	13 %
Helsetilbud mens barnet bor hos oss (n=729)	0 %	3 %	16 %	48 %	19 %	14 %
Fritidsaktiviteter mens barnet bor hos oss (n=730)	1 %	4 %	22 %	42 %	18 %	13 %
Overgangen når barnet skal flytte hjem (n=728)	0 %	2 %	14 %	34 %	20 %	29 %
Overgangen til nye barnevernstiltak (n=729)	0 %	3 %	19 %	31 %	12 %	36 %
Overgangen til ettervernstiltak (n=730)	0 %	2 %	17 %	28 %	12 %	40 %

- Institusjonsansatte mener stort sett at de arbeider systematisk med foreldremedvirkning på ulike områder
- Det er samtidig verdt å merke seg at mange ansatte benytter seg av muligheten til å svare "vet ikke" på spørsmålene om ulike former for foreldremedvirkning
- Det kan se ut som om de ansatte er spesielt fornøyd med egen innsats i å opprettholde kontakt med andre i familie og nettverk mens barnet bor på institusjon.
- De mest selvkritiske svarene kommer på utformingen av tiltak før barnet flytter inn på institusjon. 13 % av institusjonsansatte er "uenig" eller "helt uenig" i at de arbeider systematisk med foreldremedvirkning i slike situasjoner, og ytterligere 23 % svarer "verken eller"

Tabell 219: Har noe av det følgende vært til hinder for foreldresamarbeidet i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=719) [r24_insta_veimed7]

	Antall	Andel
Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen	382	53 %
Manglende tillit hos foreldrene	294	41 %
Helseutfordringer hos foreldrene	284	39 %
Stor geografisk avstand	169	24 %
Manglende kulturkompetanse i institusjonen	93	13 %
Vanskelig å få til der barn er plassert etter tvangshjemmel	74	10 %
Nei	112	16 %
Annet	64	9 %

- Det er spesielt tre forhold som skiller seg ut med tanke på hva som hindrer foreldresamarbeidet: Ulik forståelse av årsaker og behov for tiltak, manglende tillit hos foreldrene og helseutfordringer hos foreldrene.

Tabell 220: Hvor ofte opplever du at foreldrene får tillit til at institusjonen vil dem vel? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_veimed12]

	Svært sjelden eller aldri		Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid		Vet ikke
Total (n=738)	1 %	1 %		21 %	54 %	18 %		6 %
Sektor								
Privat (n=378)	1 %	2 %		18 %	51 %	21 %		7 %
Offentlig (n=360)	1 %	1 %		23 %	56 %	15 %		4 %
Målgruppe								
Akutt (n=168)	0 %	1 %		18 %	63 %	15 %		3 %
Omsorg (n=483)	0 %	1 %		22 %	53 %	17 %		6 %
Behandling (n=246)	2 %	3 %		20 %	48 %	20 %		8 %

- Institusjonsansatte opplever stort sett at foreldrene får tillit til at institusjonen vil dem vel
- 54 % svarer at dette "ofte" er tilfellet, mens 18 % svarer at dette skjer "svært ofte eller alltid"
- Ansatte ved akuttinstitusjoner opplever dette i noe større grad enn ansatte ved behandlingsinstitusjoner

2024-tema: Kulturkompetanse

Tabell 221: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse? Flere svar mulig. (n=734) [r24_insta_mangf3]

	Antall	Andel
Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov	113	15 %
Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern	42	6 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak	38	5 %
Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt	33	4 %
Nei	403	55 %
Vet ikke	177	24 %

- Få institusjonsansatte har opplevd det siste året at mangel på kulturkompetanse har gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger, 55 % svarer "nei" på dette spørsmålet, mens 24 % svarer "vet ikke"

Tabell 222: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer? Flere svar mulig. (n=716) [r24_insta_mangf4]

	Antall	Andel
Ja, da vi ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert	72	10 %
Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern	37	5 %
Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak	31	4 %
Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt	22	3 %
Nei	481	67 %
Vet ikke	114	16 %

- Svært få institusjonsansatte har opplevd det siste året at språkbarrierer har gjort det krevende å gjøre forsvarlige vurderinger

Tabell 223: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag? Flere svar mulig. (n=734) [r24_insta_mangf5]

	Antall	Andel
Ja, i form av økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier	174	24 %
Ja, i form av økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet hos de ansatte	168	23 %
Ja, vi trenger bedre tilgang på kvalifisert tolk som kan oversette bedre	99	13 %
Ja, i form av bedre oversikt over hvor vi kan finne den informasjonen vi trenger	96	13 %
Ja, vi trenger bedre kommunikasjonsferdigheter	51	7 %
Nei	284	39 %
Vet ikke	148	20 %
Annet	14	2 %

- 39 % av institusjonsansatte mener at de ikke har behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag. 20 % svarer "vet ikke"
- Blant dem som ser behovet for tiltak, er det en del som trekker frem økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier (24 %) og økt formell kulturkompetanse (23 %)

2024-tema: Barn med risikosøkende atferd

Tabell 224: Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad1]

	Ja, flere ganger	Ja, én gang	Nei
Total (n=736)	37 %	18 %	45 %
Sektor			
Privat (n=378)	29 %	17 %	53 %
Offentlig (n=358)	45 %	19 %	36 %
Målgruppe			
Akutt (n=167)	54 %	23 %	23 %
Omsorg (n=482)	35 %	17 %	48 %
Behandling (n=246)	33 %	17 %	50 %

- 55 % av institusjonsansatte svarer at de, de siste tre årene, har hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd, enten flere ganger (37 %) eller én gang (18 %)
- Ansatte på institusjoner med akuttbehandling har opplevd dette oftere enn ansatte ved omsorgs- eller behandlingsinstitusjoner
- Ansatte ved offentlige institusjoner har opplevd dette mer enn ansatte ved private institusjoner

Tabell 225: Hvor ofte har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad12]

	Daglig	Ukentlig	Månedlig	Noen ganger i løpet av året	Én enkeltstående hendelse.	Aldri
Total (n=732)	2 %	8 %	16 %	44 %	5 %	27 %
Sektor						
Privat (n=377)	1 %	5 %	12 %	36 %	6 %	40 %
Offentlig (n=355)	2 %	10 %	20 %	52 %	4 %	13 %
Målgruppe						
Akutt (n=168)	1 %	11 %	17 %	53 %	3 %	14 %
Omsorg (n=480)	1 %	8 %	17 %	41 %	6 %	28 %
Behandling (n=243)	2 %	4 %	15 %	40 %	7 %	33 %

- En klar majoritet av institusjonsansatte svarer at de, det siste året, har hatt erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold. Kun 27 % svarer at dette "aldri" har skjedd
- Det vanligste er at dette skjer noen ganger gjennom året, men 10 % opplever at dette skjer "daglig" eller "ukentlig"
- Denne utfordringen er vanligere hos offentlige institusjoner, og akuttinstitusjoner

Tabell 226: Hvor ofte har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad13]

	Daglig	Ukentlig	Månedlig	Noen ganger i løpet av året	En enkeltstående hendelse.	Aldri
Total (n=726)	2 %	10 %	14 %	40 %	10 %	25 %
Sektor						
Privat (n=373)	2 %	7 %	11 %	38 %	11 %	32 %
Offentlig (n=353)	3 %	12 %	17 %	42 %	8 %	18 %
Målgruppe						
Akutt (n=164)	4 %	11 %	16 %	48 %	5 %	16 %
Omsorg (n=473)	1 %	10 %	13 %	37 %	10 %	29 %
Behandling (n=242)	3 %	8 %	15 %	37 %	11 %	26 %

- En klar majoritet av institusjonsansatte svarer at de, det siste året, har hatt erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold. Kun 25 % svarer at dette "aldri" har skjedd
- Det vanligste er at dette skjer noen ganger gjennom året, men 12 % opplever at dette skjer "daglig" eller "ukentlig"
- Denne utfordringen er vanligere hos offentlige institusjoner enn private institusjoner
- Denne utfordringen er vanligere hos akuttinstitusjoner enn hos omsorgsinstitusjoner og behandlingsinstitusjoner

Tabell 227: Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad3]

	Ja	Nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy	Nei, vi har ikke tilgang til slike verktøy	Nei, vi har ikke hatt behov
Total (n=713)	34 %	21 %	9 %	36 %
Sektor				
Privat (n=366)	35 %	16 %	5 %	44 %
Offentlig (n=347)	33 %	26 %	13 %	28 %
Målgruppe				
Akutt (n=165)	25 %	25 %	23 %	27 %
Omsorg (n=469)	33 %	21 %	5 %	41 %
Behandling (n=237)	39 %	16 %	6 %	38 %

- Et mindretall av institusjonsansatte (34 %) svarer at deres tjeneste bruker kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold
- Litt over en tredjedel svarer at de ikke har hatt behov for kartleggingsverktøy, mens henholdsvis 21 % og 9 % svarer at de ikke har kjennskap til slike verktøy, eller tilgang på slike verktøy
- Det er vanligere ansatte ved behandlingsinstitusjoner og omsorgsinstitusjoner å svare at de har brukt slike verktøy, enn hva tilfellet er for akuttinstitusjoner

Tabell 228: I hvor stor grad opplever du at du har kompetanse om skadelig seksuell adferd? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad7]

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Total (n=408)	7 %	29 %	36 %	24 %	2 %	2 %
Sektor						
Privat (n=177)	6 %	23 %	38 %	29 %	2 %	2 %
Offentlig (n=231)	7 %	34 %	35 %	20 %	2 %	2 %
Målgruppe						
Akutt (n=130)	5 %	33 %	38 %	19 %	2 %	2 %
Omsorg (n=250)	6 %	28 %	36 %	26 %	2 %	2 %
Behandling (n=123)	7 %	26 %	36 %	25 %	4 %	2 %

- På spørsmålet om hvorvidt de ansatte selv har kompetanse om skadelig seksuell atferd svarer 36 % "verken eller", mens 29 % svarer "i liten grad" og 7 % i "svært liten grad". 26 % mener de har kompetanse i "stor grad" eller "svært stor grad"
- Ansatte ved private institusjoner opplever i større grad enn ansatte i det offentlige at de har nødvendig kompetanse om skadelig seksuell atferd

Tabell 229: Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd? Flere svar mulig. (n=408) [r24_insta_bskad8]

	Antall	Andel
BUP	344	84 %
Statens barnehus	202	50 %
Skolehelsetjeneste	117	29 %
Skole	79	19 %
Kommunalt konsultasjonsteam	56	14 %
Annet	64	16 %
Vet ikke	38	9 %

- I saker om skadelig seksuell atferd er det spesielt BUP (84 %) og Statens barnehus (50 %) som trekkes frem som naturlige samarbeidspartnere

Tabell 230: Tvang og begrensninger overfor barn på institusjon kan være utfordrende. Har det vært endringer i deres praksis de siste tre årene? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad9]

	Ja	Nei	Vet ikke
Total (n=734)	47 %	21 %	32 %
Sektor			
Privat (n=376)	43 %	21 %	37 %
Offentlig (n=358)	53 %	21 %	27 %
Målgruppe			
Akutt (n=167)	53 %	19 %	29 %
Omsorg (n=481)	47 %	22 %	31 %
Behandling (n=245)	46 %	16 %	38 %

- 47 % av institusjonsansatte mener at det har vært endringer i deres praksis rundt tvang og begrensninger de siste tre årene (70 % hvis man holder "vet ikke-svar" utenom prosenteringen)
- Merk at ansatte i private og offentlige institusjoner er forholdsvis samstemte i sine svar, når "vet ikke-svar" holdes utenom prosenteringen

Tabell 231: Bruken av tvang overfor barn på institusjon kan bli påvirket av ulike forhold. Hvilke av de følgende forholdene erfarer du påvirker bruk av tvang ved deres institusjon? Flere svar mulig. (n=685) [r24_insta_bskad11]

	Antall	Andel
Ungdommers uttrykk	451	66 %
Felles forståelse i personalgruppa	434	63 %
Opplæring i Trygghet og sikkerhet	420	61 %
Opplæring i tvangsbruk	367	54 %
Opplæring i Traumebevisst omsorg	324	47 %
Bruk av vikarer	315	46 %
Antallet ansatte per barn	296	43 %
Sykefravær	229	33 %
Kartlegging av barna	191	28 %
Råd og veiledning fra statsforvalter	167	24 %
Digitale kommunikasjonsmidler	152	22 %
Tilsyn	90	13 %
Standardisert forløp	76	11 %
Internkontroll	74	11 %
Andre forhold	58	8 %

- På spørsmålet om hva som påvirker tvangsbruken, svarer 66 % at ungdommers uttrykk har betydning, mens 63 % trekker frem felles forståelse i personalgruppa
- Generelt er det mange forhold som trekkes frem av mange institusjonsansatte

2024-tema: Ettervern

Tabell 232: Når ungdommer som bor hos oss flytter ut, følger vi dem opp på følgende måter: Flere svar mulig. (n=708) [r24_insta_ettv9]

	Antall	Andel
Vi etablerer et formelt samarbeid med barnevernstjenesten om oppfølging	296	42 %
Vi pleier ikke å følge opp ungdommene når de flytter fra oss	236	33 %
Vi tilbyr ungdommene en kontaktperson hos oss for videre uformell kontakt	126	18 %
Vi inviterer ungdommene til arrangementer hos oss	84	12 %
Vi forsøker å få til formelle samarbeid med barnevernstjenesten, men klarer det ofte ikke	79	11 %
Annet	144	20 %

- 42 % av institusjonsansatte svarer at de pleier å etablere et formelt samarbeid med barnevernstjenestene om oppfølging når barn flytter ut, og 18 % gir ungdommene en kontaktperson for uformell kontakt
- 33 % av de ansatte svarer at de ikke pleier å følge opp ungdommene når de flytter ut. Ifølge de ansattes svargiving er det vanligere for private institusjoner å følge opp ungdommene, enn det er for offentlige institusjoner (tall ikke vist i tabellen)

Tabell 233: Når vi ikke prioriterer å følge opp ungdommer etter at de flytter ut, er dette særlig fordi: Flere svar mulig. (n=219) [r24_insta_ettv11]

	Antall	Andel
Vi ser det ikke som del av vårt oppdrag	123	56 %
Vi får ikke ressurser til oppfølging	80	37 %
Vi opplever at ungdommen selv ikke ønsker oppfølging i etterkant	44	20 %
Vi opplever ikke at det er til barnets beste	20	9 %
Annet	48	22 %

- Ansatte som svarte at deres institusjon ikke pleier å følge opp ungdommene, ble bedt om å gi en begrunnelse for dette:
- 56 % svarer at de ikke ser på det som en del av sitt oppdrag, og 37 % svarer at de ikke har ressurser til det

Vedlegg: Spørreskjema

Ledere – kommunale barnevernstjenester

r24_bvl_bgp_info

Velkommen til Barnevernsbarometeret!

Naviger gjennom undersøkelsen ved å trykke "tilbake" eller "neste" nederst på hver spørsmålsside. Ikke bruk tilbakeknappen til nettleseren.

Vi starter undersøkelsen med noen spørsmål om deg, din bakgrunn og arbeidserfaring.

r24_bvl_bgp1

Hva slags utdanningsbakgrunn har du?

Hvis flere svar stemmer for deg, velg det du oppfatter som hovedbakgrunnen din.

- ☐ Barne- og ungdomsarbeider (videregående nivå)
- ☐ Barnehagelærer
- ☐ Barnevernspedagog
- ☐ Lærer
- ☐ Psykolog
- ☐ Sosionom
- ☐ Spesialpedagog
- ☐ Sykepleier
- ☐ Vernepleier
- ☐ Annet: _____

r24_bvl_bgp2

Hva er din høyeste fullførte utdanning?

- ☐ Grunnskole (barneskole/ungdomsskole)
- ☐ Videregående utdanning
- ☐ Fagutdanning (F.eks. fagskole)
- ☐ Høyskole/universitet, inntil 4 år
- ☐ Høyskole/universitet, mer enn 4 år

r24_bvl_bgp3

Har du relevant videreutdanning?

Med "videreutdanning" sikter vi til studier eller opplæring som gir formell kompetanse, normalt sett i form av studiepoeng.

- ☐ Nei
- ☐ Under 30 studiepoeng
- ☐ 30-59 studiepoeng
- ☐ 60-89 studiepoeng
- ☐ 90-119 studiepoeng
- ☐ 120 studiepoeng eller mer

r24_bvl_bgp4

Hva er alderen din?

- ☐ 18-20 år
- ☐ 21-25 år
- ☐ 26-30 år
- ☐ 31-35 år
- ☐ 36-40 år
- ☐ 41-45 år
- ☐ 46-50 år
- ☐ 51-55 år
- ☐ 56-60 år
- ☐ 61-65 år
- ☐ 66-70 år
- ☐ 71 år eller mer

r24_bvl_bgp5

Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet?

- ☐ Under 1 år
- ☐ 1-3 år
- ☐ 4-10 år
- ☐ 11-20 år
- ☐ Mer enn 20 år

r24_bvl_bgp6

Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling?

- ☐ Under 1 år
- ☐ 1-3 år
- ☐ 4-10 år
- ☐ 11-20 år
- ☐ Mer enn 20 år

r24_bvl_bgp7

Jobber du heltid eller deltid?

- ☐ Heltid (90 % eller over)
- ☐ Deltid (50 % - 89 %)
- ☐ Deltid (20 % - 49 %)
- ☐ Deltid (19 % eller mindre)

r24_bvl_bgp8

Er du midlertidig eller fast ansatt i barnevernet?

- ☐ Midlertidig ansatt
- ☐ Fast ansatt

r24_bvl_bgp9

Hvor mange ansatte har du videresendt ansattundersøkelsen til?

Oppgi antall.

Merk: Du skal ha mottatt en egen e-post om ansattundersøkelsen.

På dette spørsmålet ønsker vi at du oppgir hvor mange av dine ansatte du har sendt (eller planlegger å sende) invitasjonen til.

r24_bvl_bgt1

Hvordan er din barnevernstjeneste organisert?

- ☐ Generalisttjeneste
- ☐ Spesialistorganisert tjeneste
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_tuar_info

Nå kommer det noen spørsmål om turnover og arbeidstilfredshet.

r24_bvl_tuar2

Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du...

- ☐ Veldig misfornøyd
- ☐ Ganske misfornøyd
- ☐ Verken eller
- ☐ Ganske fornøyd
- ☐ Veldig fornøyd
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_tuar3

Ta stilling til følgende påstand:

Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_tuar5

Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_tuar6

Hvor ofte har du for mye å gjøre?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_tuar11

Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb?

- ☐ Ja, ukentlig
- ☐ Ja, månedlig
- ☐ Ja, noen ganger i løpet av året
- ☐ Ja, én enkeltstående hendelse
- ☐ Nei

r24_bvl_komkap_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om kompetanse og kapasitet.

r24_bvl_komkap1

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

Vi har den kompetansen vi trenger for å utføre de oppgavene vi er pålagt på en forsvarlig måte.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_komkap2

Trenger dere mer av det følgende, for å utføre de lovpålagte oppgavene på en forsvarlig måte?

Merk: Med «kompetanse» mener vi reell kompetanse, ikke nødvendigvis mer utdanning. Flere svar mulig.

- ☐ Ikke relevant, vi løser allerede samtlige oppgaver på en forsvarlig måte
- ☐ Relasjonskompetanse
- ☐ Ledelseskompetanse
- ☐ Kompetanse på å snakke med barn og foreldre
- ☐ Kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse
- ☐ Kompetanse på økonomi, bolig eller andre forhold i familiene
- ☐ Kompetanse på hjelpetiltak
- ☐ Kompetanse på fosterhjem
- ☐ Kompetanse på institusjonstiltak
- ☐ Kompetanse på utredning og veiledning av sped- og småbarnsfamilier
- ☐ Kulturkompetanse
- ☐ Tilgang på psykolog
- ☐ Juridisk kompetanse i tjenesten
- ☐ Tilgang på juridisk kompetanse utenfor tjenesten
- ☐ Tilgang på sakkyndige som kompletterer vårt eget arbeid
- ☐ Kompetanse på å utløse de rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenesteområder enn barnevernet
- ☐ Årsverk
- ☐ Budsjettmidler til annet enn flere årsverk
- ☐ Annet: _____

r24_bvl_komkap3

Har dere tilgang til de kompetanseutviklingstiltakene dere trenger for å oppnå riktig kompetanse for deres barnevernstjeneste?

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_komkap5

Når dere lyser ut stillinger, får dere søkere med den kompetansen dere har behov for?

Ta utgangspunkt i siste år

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_komkap6

Kjøper dere tiltak eller tjenester fra private aktører i barnevernsarbeidet?

Kryss av for hva slags tiltak og tjenester dere har kjøpt i løpet av det siste året:

	Ja, som hovedregel	Ja, unntaksvis	Nei	Vet ikke
Sakkyndig vurdering	☐	☐	☐	☐
Ledelsesstøtte	☐	☐	☐	☐
Vikar- eller konsulentbistand i generell saksbehandling	☐	☐	☐	☐
Undersøkelser	☐	☐	☐	☐
Skrive saksframlegg til fylkesnemnda	☐	☐	☐	☐
Råd og veiledning i hjemmet	☐	☐	☐	☐
Tilsyn i hjemmet	☐	☐	☐	☐
Tilsyn ved samvær	☐	☐	☐	☐
Veiledning av fosterforeldre	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av fosterhjem eller institusjonsplasseringer	☐	☐	☐	☐
PMTO, DUÅ, Marte Meo og liknende hjelpetiltak	☐	☐	☐	☐
Botiltak for ungdom	☐	☐	☐	☐
Avlastning som helge- og ferieopphold	☐	☐	☐	☐
Andre tiltak/tjenester	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_komkap6_oppf

Du krysset i forrige spørsmål av for «Andre tiltak/tjenester».

Hvilke tiltak/tjenester dreier det seg om?

r24_bvl_bm_info

Nå vil vi stille noen spørsmål om barns medvirkning.

r24_bvl_bm2

Barnevernsloven § 1-4 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene.

Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Barnet har rett til å uttale seg til barnevernet uavhengig av foreldrenes samtykke, og uten at foreldrene informeres om samtalen på forhånd	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal bli lyttet til	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal informeres om hva hens opplysninger kan brukes til og hvem som kan få innsyn i disse opplysningene	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet har rett til å uttale seg før det bestemmes at opplysningene skal deles, og barnets syn skal tillegges vekt i samsvar med dets alder og modenhet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_bm7

Hvor krevende er det å møte følgende krav til medvirkning i deres arbeid?

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Barnet har rett til å uttale seg til barnevernet uavhengig av foreldrenes samtykke, og uten at foreldrene informeres om samtalen på forhånd	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal bli lyttet til	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal informeres om hva hens opplysninger kan brukes til og hvem som kan få innsyn i disse opplysningene	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet har rett til å uttale seg før det bestemmes at opplysningene skal deles, og barnets syn skal tillegges vekt i samsvar med dets alder og modenhet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_bm3

Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Høyt arbeidspress/tidspress
- ☐ Lav bemanning
- ☐ Høy turnover
- ☐ Arbeidsprosesser i tjenesten
- ☐ Uklare roller og ansvar
- ☐ Mangelfull opplæring
- ☐ Mangel på sentrale retningslinjer
- ☐ Manglende eller uklare rutiner
- ☐ Mangelfull kunnskap/erfaring
- ☐ For dårlig tid til å bli kjent med barnet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_bvl_bm4

Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor ansatte har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette?

Flere svar mulig

- ☐ Holdninger blant ansatte
- ☐ Barnets alder og modenhetsnivå
- ☐ Situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke ble vurdert som mulig
- ☐ Barnet var i en sårbar situasjon
- ☐ Tolk var nødvendig, men ikke tilgjengelig
- ☐ Barnet forsto ikke hva den ansatte sa
- ☐ Annet: _____
- ☐ Jeg kjenner ikke til slike situasjoner hos oss

r24_bvl_samb_info

Spørsmålene her tar særlig for seg barneverntjenestens samarbeid med [Bufetat / Barne- og familieetaten (heretter BFE)]

r24_bvl_samb1

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

[Bufetat / BFE] leverer de typene tiltak og tjenester vi har behov for fra dem.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samb1_oppf

Hva slags andre tiltak og tjenester enn de som [Bufetat / BFE] i dag tilbyr, har dere behov for fra [Bufetat / BFE]

r24_bvl_samb2

I hvilken grad opplever dere å få tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling under plassering?

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Fra [Bufetat / BFE]	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fra fosterforeldrene	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fra institusjonene	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_samb3

Har dere det siste året opplevd brudd på bistandsplikten når dere har bedt om tiltak fra [Bufetat / BFE]

Flere svar mulig. Oppgi gjerne antall ganger dere har opplevd brudd på bistandsplikten hvis aktuelt. Hvis du ikke vet svaret, la feltet stå tomt.

- ☐ Ja, når vi har bedt om akutttiltak _____
- ☐ Ja, når vi har bedt om fosterhjem _____
- ☐ Ja, når vi har bedt om institusjonsplass _____
- ☐ Nei

r24_bvl_samb5

Når dere ber [Bufetat / BFE] om tiltak, hvor ofte opplever dere at tiltaket de tilbyr er tilpasset barnets behov?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Akuttiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fosterhjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Institusjonsplass	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_samb6

Hvor stor betydning har [Bufetats / BFEs] ivaretagelse av bistandsplikten det siste året hatt for tjenesten når det gjelder:

	Svært liten betydning	Liten betydning	Verken eller	Stor betydning	Svært stor betydning	Vet ikke
Vårt arbeid med rekruttering av fosterhjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hvilke hjelpetiltak vi tar i bruk	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hvor lenge vi venter med omsorgsovertakelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hvor lenge vi venter med frivillige plasseringer utenfor hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vår evne til å prioritere eget utviklings- og forbedringsarbeid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vår bruk av kommunale botiltak som barnevernstiltak til barn i barnevernet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vårt samarbeid med andre tjenester enn barnevern	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vårt samarbeid med andre barnevernstjenester	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hva vi kjøper fra private aktører	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_samb7

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander rundt deres dialog med [Bufetat / BFE]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
[Bufetat / BFE] leverer tjenester med god kvalitet til rett tid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
[Bufetat / BFE] er tilgjengelige når vi trenger det	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vi har stor tillit til [Bufetat / BFE]	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vi opplever at [Bufetat / BFE] har stor tillit til oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
[Bufetat / BFE] tar våre vurderinger på alvor	☐	☐	☐	☐	☐	☐
[Bufetat / BFE] tar imot forbedringsforslag på en konstruktiv måte	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_samb8

Hvordan vurderer dere kvaliteten på tiltakene og tjenestene fra [Bufetat / BFE] på følgende områder?

Gi en generell vurdering basert på erfaringer de siste 12 måneder.

	Svært lav	Lav	Verken eller	Høy	Svært høy	Vet ikke	Ikke bedt om tjeneste/tiltak
Råd og veiledning	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kompetansehevingstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Familieråd	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Spesialiserte hjelpetiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Beredskapshjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Akuttinstitusjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Institusjonstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fosterhjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Spesialiserte fosterhjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Utredning i sentre for foreldre og barn	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Veiledning i sentre for foreldre og barn	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tverrfaglig helsekartlegging	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_eks

Alt i alt, hvordan vil du karakterisere din personlige erfaring med [Bufetat / BFE] og deres ansatte det siste året?

^f('r24_bvl_eks_ran')^

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om samarbeidet med andre tjenester.

r24_bvl_samba1

Benytter barnevernstjenesten seg av, eller deltar tjenesten i, en eller flere modeller for samarbeid på tvers, som f.eks. BTI?

- ☐ Ja (spesifiser gjerne hvilke modeller for samarbeid dere benytter/deltar i): _____
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba_info2

Nå kommer spørsmål om samarbeid med politiet.

r24_bvl_samba3

Har dere bedt om/krevd bistand fra politiet etter barnevernsloven § 12-10 det siste året?

	Ja	Nei	Vet ikke
I undersøkelsesfasen	☐	☐	☐
Når barnet skal flyttes med et tvangsvedtak ut av hjemmet, fra fosterhjem eller institusjon	☐	☐	☐
Bistand til å bringe barnet tilbake til institusjon mot sin vilje ved rømming	☐	☐	☐

r24_bvl_samba4

Har dere ellers samarbeidet med politiet på noen av de følgende områdene det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ I det forebyggende arbeidet
- ☐ Ved hjemmebesøk (i undersøkelsesfasen)
- ☐ Når barn skal flytte ut av hjemmet, fra fosterhjem eller institusjon
- ☐ Ved trusler overfor ansatte fra barnet, foreldre eller familie/nettverk
- ☐ Ved samvær mellom barn og foreldre
- ☐ Ved møter på barneverntjenestenes kontor
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_bvl_samba5

Hvordan er samarbeidet med politiet organisert?

Kryss av for samarbeid som er i bruk i dag, flere svar mulig.

- ☐ Formalisert samarbeidsavtale
- ☐ Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe
- ☐ Kalenderfaste samarbeidsmøter
- ☐ Faste kontaktpersoner
- ☐ Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant
- ☐ Annet: _____

r24_bvl_samba6

Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året?

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba7

Du svarte at samarbeidet med politiet har fungert dårlig det siste året. Hva er utfordringene?

Flere svar mulig

- ☐ Vi snakker ofte forbi hverandre
- ☐ Faglig uenighet om hva barnet trenger
- ☐ Manglende forståelse av hverandres lovverk
- ☐ Lite tradisjon for samarbeid
- ☐ Ansvarsfordelingen er uklar
- ☐ Finansieringssystemene kommer i veien
- ☐ Reglene for taushetsplikt kommer i veien
- ☐ Store geografiske avstander
- ☐ Vi har for lite kapasitet
- ☐ De har for lite kapasitet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba_info3

Nå kommer spørsmål om samarbeid med helsevesenet.

r24_bvl_samba8

Har dere samarbeidet med noen av de følgende helsetjenestene i løpet av det siste året?

	Helsestasjon og skolehelsetjen este	Psykisk helseve rn for barn og unge (PHBU)	Tannhelsetjene sten	Andre deler av spesialisthelsetjen esten	Avlastningstjene ster
Ja, i konkrete barnevernssa ker	☐	☐	☐	☐	☐
Ja, andre former for samarbeid	☐	☐	☐	☐	☐
Nei	☐	☐	☐	☐	☐
Vet ikke	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_samba9a

Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert?

Helsestasjon og skolehelsetjeneste

Flere svar mulig

- ☐ Formalisert samarbeidsavtale
- ☐ Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe
- ☐ Kalenderfaste samarbeidsmøter
- ☐ Faste kontaktpersoner
- ☐ Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant
- ☐ Annet: _____

r24_bvl_samba9c

Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert?

Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)

Flere svar mulig

- ☐ Formalisert samarbeidsavtale
- ☐ Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe
- ☐ Kalenderfaste samarbeidsmøter
- ☐ Faste kontaktpersoner
- ☐ Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant
- ☐ Annet: _____

r24_bvl_samba9d

Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert?

Tannhelsetjenesten

Flere svar mulig

- ☐ Formalisert samarbeidsavtale
- ☐ Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe
- ☐ Kalenderfaste samarbeidsmøter
- ☐ Faste kontaktpersoner
- ☐ Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant
- ☐ Annet: _____

r24_bvl_samba9e

Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert?

Andre deler av spesialisthelsetjenesten

Flere svar mulig

- ☐ Formalisert samarbeidsavtale
- ☐ Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe
- ☐ Kalenderfaste samarbeidsmøter
- ☐ Faste kontaktpersoner
- ☐ Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant
- ☐ Annet: _____

r24_bvl_samba9f

Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert?

Avlastningstjenester

Flere svar mulig

- ☐ Formalisert samarbeidsavtale
- ☐ Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe
- ☐ Kalenderfaste samarbeidsmøter
- ☐ Faste kontaktpersoner
- ☐ Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant

☐ Annet: _____

r24_bvl_samba10

Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året?

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tannhelsetjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre deler av spesialisthelsetjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Avlastningstjenester	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_samba11

Du krysset av for at samarbeidet med en eller flere av helsetjenestene har fungert dårlig det siste året.

Hva er utfordringene?

Flere svar mulig

- ☐ Vi snakker ofte forbi hverandre
- ☐ Faglig uenighet om hva barnet trenger
- ☐ Lite tradisjon for samarbeid
- ☐ Ansvarsfordelingen er uklar
- ☐ Finansieringssystemene kommer i veien
- ☐ Reglene for taushetsplikt kommer i veien
- ☐ Store geografiske avstander
- ☐ Vi har for lite kapasitet
- ☐ De har for lite kapasitet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba12

Har dere det siste året opplevd å måtte ta ansvar for barn fordi helsetjenesten ikke har gitt et tilstrekkelig tilbud?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, med barn med somatiske og/eller kroniske sykdommer
- ☐ Ja, med barn som har kognitive utviklingsforstyrrelser eller andre typer funksjonsnedsettelse
- ☐ Ja, med barn som har psykiske helseproblemer
- ☐ Ja, med barn som har rusproblemer
- ☐ Ja, med barn med sammensatte helseproblemer
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba_info4

Nå kommer spørsmål om samarbeid med skole.

r24_bvl_samba14

Har dere samarbeidet med skole i løpet av det siste året?

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba15

Hvordan samarbeider din barnevernstjeneste med skolen?

Svar med utgangspunkt i samarbeid som er i bruk i dag. Flere svar mulig.

- ☐ Skolen deltar i tverrfaglig team i det forebyggende arbeidet
- ☐ Skolen deltar i ansvarsgrupper for det enkelte barn
- ☐ Skolen deltar i familieråd for det enkelte barn
- ☐ Skolen involveres i utarbeidelse av planer for barnet
- ☐ Skriftlige avtaler mellom barnevern, skole og barn om mål, ansvarsdeling, lekser eller annet
- ☐ Barnevernstjenesten og skolen har faste kontaktpersoner hos hverandre
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vi har ikke samarbeid i dag
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba16

Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året?

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_samba17

Du krysser av for at samarbeidet med skole har fungert dårlig det siste året. Hva er utfordringene?

Flere svar mulig

- ☐ Vi snakker ofte forbi hverandre
- ☐ Faglig uenighet om hva barnet trenger
- ☐ Lite tradisjon for samarbeid
- ☐ Ansvarsfordelingen er uklar
- ☐ Finansieringssystemene kommer i veien
- ☐ Reglene for taushetsplikt kommer i veien
- ☐ Store geografiske avstander
- ☐ Vi har for lite kapasitet
- ☐ De har for lite kapasitet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_veimed_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om veiledning til og medvirkning fra foreldre som er i kontakt med barnevernet.

r24_bvl_veimed1

Hvor enig er du i påstandene under?

I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i...

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Avklaringer av hva som er bekymringen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hvordan bekymringen skal undersøkes	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Valg og utforming av tiltak i hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av tiltak i hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Valg og utforming av botiltak (fosterhjem, institusjon eller andre) i forkant av flytting ut fra hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Endringer i utformingen av botiltak mens barnet bor utenfor hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Utforming av samværsordninger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Akuttsaker	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Beslutningsprosessene internt i barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Beslutningsprosessene i fylkesnemnda	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_veimed2

I forrige spørsmål sa du deg enig eller helt enig i at dere legger systematisk til rette for foreldremedvirkning på følgende områder:

`^f('r24_bvl_veimed2_pipe').get()^`

Hvordan arbeider dere med medvirkning på disse områdene?

r24_bvl_veimed3

I forrige spørsmål sa du deg uenig eller helt uenig i at dere legger systematisk til rette for foreldremedvirkning på følgende områder:

`^f('r24_bvl_veimed3_pipe').get()^`

Hva er årsaken(e) til at dere ikke legger systematisk til rette på disse områdene?

r24_bvl_veimed4

Hvor enkelt eller krevende er det å lage de følgende planene for foreldre og barn?

	Svært krevende	Krevende	Verken eller	Enkelt	Svært enkelt	Vet ikke	Ikke aktuelt
Plan for undersøkelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Samværsplan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hjelpetiltaksplan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for undersøkelser, omsorg og oppfølging ved akuttvedtak	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for omsorg og oppfølging ved omsorgsovertakelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for frivillig opphold i institusjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for opphold uten samtykke i institusjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Individuell plan for barn med rett til dette	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for tilbakeføring etter omsorgsovertakelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_veimed5

På hvilke måter medvirker og samarbeider foreldrene og barna i utformingen av planene?

r24_bvl_veimed6

Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med hjelpetiltak i løpet av det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Helseutfordringer hos foreldre.
- ☐ Manglende tillit hos foreldrene
- ☐ Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og tjenesten
- ☐ Manglende kulturkompetanse i tjenesten
- ☐ Lite kontakt i løpet av oppveksten
- ☐ Stor geografisk avstand
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_bvl_veimed7

Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med plasseringstiltak i løpet av det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Helseutfordringer hos foreldrene
- ☐ Manglende tillit hos foreldrene
- ☐ Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen
- ☐ Manglende kulturkompetanse i institusjonen
- ☐ Vanskelig å få til der barn er plassert etter tvangshjemmel
- ☐ Stor geografisk avstand
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_bvl_veimed9

Hvor ofte opplever din barnevernstjeneste konflikt med foreldre av barn som mottar:

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Hjelpetiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plasseringstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_veimed13

Ny barnevernslov tydeliggjør plikten til å følge opp foreldre og gi tilbud om veiledning og oppfølging når barn plasseres utenfor hjemmet.

Hvilke tilbud om veiledning og oppfølging tilbyr din tjeneste?

r24_bvl_mangf_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om kultur- og minoritetskompetanse i barnevernet.

r24_bvl_mangf2

For å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse i tjenesten vår, legger vi særlig vekt på:

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
At mangfoldet i ansattgruppen speiler de familiene vi jobber med	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At de ansatte har formell kulturkompetanse, inklusiv kultursensitivitet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At de ansatte er nysgjerrige på familienes bakgrunn og situasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At de ansatte reflekterer over eget kulturelt ståsted i møte med minoritetsetniske barn og familier	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At de ansatte vet hvor de kan hente mer informasjon om familienes bakgrunn og situasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_mangf3

Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av familienes hjelpebehov
- ☐ Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak i hjemmet
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak
- ☐ Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_mangf4

Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, da vi ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av familienes hjelpebehov
- ☐ Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak i hjemmet
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak
- ☐ Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_mangf5

Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, vi trenger bedre kommunikasjonsferdigheter
- ☐ Ja, vi trenger bedre tilgang på kvalifisert tolk som kan oversette bedre
- ☐ Ja, i form av økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet hos de ansatte
- ☐ Ja, i form av bedre oversikt over hvor vi kan finne den informasjonen vi trenger
- ☐ Ja, i form av økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_bskad_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om erfaringer med barn med atferd som er til skade for seg selv og andre.

r24_bvl_bskad1

Har deres barnevernstjeneste de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd?

Med skadelig seksuell atferd menes seksuelle handlinger som ikke faller innenfor rammene av utviklingstypisk (aldersadekvat) og sosialt ønskelig (normativ) seksuell utforskning sett i lys av barnets utviklingsnivå og rådende kulturelle normer.

- ☐ Ja, flere ganger: _____
- ☐ Ja, én gang
- ☐ Nei

r24_bvl_bskad2

Har deres barnevernstjeneste de tre siste årene hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold?

Med vold menes fysisk vold, psykisk vold (inkludert trusler), materiell og digital vold.

- ☐ Ja, flere ganger: _____
- ☐ Ja, én gang
- ☐ Nei

r24_bvl_bskad3

Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold?

- ☐ Ja
- ☐ Nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy
- ☐ Nei, vi har ikke tilgang til slike verktøy
- ☐ Nei, vi har ikke hatt behov

r24_bvl_bskad4

Kan du beskrive kartleggingsverktøyene dere bruker nærmere?

r24_bvl_bskad5

Har dere tilstrekkelig egnede tiltak til å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold, og deres familier i dag?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, vi har det vi trenger i barnevernstjenesten
- ☐ Ja, med bistand fra andre kommunale tjenester
- ☐ Ja, med bistand fra statlige tjenester
- ☐ Ja, med bistand fra private aktører
- ☐ Ja, annet: _____
- ☐ Nei, vi trenger andre tiltak: _____

r24_bvl_bskad7

I hvor stor grad opplever du at din tjeneste har kompetanse om skadelig seksuell adferd?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ Verken eller
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_bskad8

Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd?

Flere svar mulig

- ☐ BUP
- ☐ Statens barnehus
- ☐ Kommunalt konsultasjonsteam
- ☐ Skole
- ☐ Skolehelsetjeneste
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_bvl_ettv_info

Helt til slutt vil vi stille noen spørsmål om tiltak for ettervern.

r24_bvl_ettv1

På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har bodd i fosterhjem, etter fylte 18 år?

Ta utgangspunkt i arbeidet de siste tre år.

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Praktisk hjelp	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av skole/arbeid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging psykisk helse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av fysisk helse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilbud om økonomisk støtte gjennom barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistand til å søke økonomisk støtte gjennom NAV	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilbud om kommunalt botiltak gjennom barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistand til å søke kommunalt botiltak gjennom NAV	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistå med å få tjenester de har krav på	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sørge for at de har relasjoner til voksne som kan støtte dem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sørge for hjelp til å bearbeide erfaringer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilbud om å få fortsette å bo i fosterhjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_ettv2

På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har bodd i institusjon, etter fylte 18 år?

Ta utgangspunkt i arbeidet de siste tre år

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Praktisk hjelp	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av skole/arbeid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging psykisk helse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av fysisk helse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilbud om økonomisk støtte gjennom barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistand til å søke økonomisk støtte gjennom NAV	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilbud om kommunalt botiltak gjennom barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistand til å søke kommunalt botiltak gjennom NAV	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistå med å få tjenester de har krav på	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sørge for at de har relasjoner til voksne som kan støtte dem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sørge for hjelp til å bearbeide erfaringer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilbud om å få fortsette å bo i institusjonen	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_ettv3

På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har mottatt hjelpetiltak i hjemmet, etter fylte 18 år?

Ta utgangspunkt i arbeidet de siste tre år

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Praktisk hjelp	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av skole/arbeid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging psykisk helse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av fysisk helse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilbud om økonomisk støtte gjennom barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistand til å søke økonomisk støtte gjennom NAV	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilbud om kommunalt botiltak gjennom barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistand til å søke kommunalt botiltak gjennom NAV	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bistå med å få tjenester de har krav på	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sørge for at de har relasjoner til voksne som kan støtte dem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sørge for hjelp til å bearbeide erfaringer	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_ettv12

Har dere andre tiltak for ettervern av målgruppene, enn det som så langt er nevnt?

Her kan du spesifisere eventuelle tiltak nærmere:

--

r24_bvl_ettv6

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

Vi har tilgang på det vi trenger for å drive et forsvarlig ettervernsarbeid enten alene eller i samarbeid med andre tjenester, i form av:

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Kommunale botiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Veiledning og oppfølging	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Økonomisk støtte	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bvl_ettv7

Hvor ofte oppstår det utfordringer i samarbeidet med NAV om ettervernsarbeidet for barn under deres omsorg?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke
- ☐ Ikke relevant

r24_bvl_eval

Helt til sist ber vi deg om å ta stilling til påstandene under:

Merk: Det er bare prosjektgruppen i ideas2evidence og Vista Analyse som vil kunne se svarene dine på dette spørsmålet. Dine svar vil ikke deles med Bufdir eller andre utenfor prosjektgruppen.

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Undersøkelsen opplevdes som relevant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Undersøkelsen gav mulighet til å uttrykke mine meninger og erfaringer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Det var lett å svare på spørsmålene i undersøkelsen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Undersøkelsen var for lang	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg svarte ærlig på spørsmålene jeg ble stilt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg fikk god informasjon om undersøkelsen før jeg bestemte meg for å delta	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ansatte - kommunale barnevernstjenester

r24_bva_bgp_info

Velkommen til Barnevernsbarometeret!

Denne undersøkelsen er laget slik at samme invitasjonslenke kan brukes av alle som får den tilsendt. Dersom du stenger ned nettleseren før du har fullført undersøkelsen taper du svarene du har gitt. Vi anbefaler derfor at du fullfører undersøkelsen når du først har begynt. Naviger gjennom undersøkelsen ved å trykke "tilbake" eller "neste" nederst på hver spørsmålsside. Ikke bruk tilbakeknappen til nettleseren.

Din skjema-ID er ^f('formid')^.

Ta kontakt med Georg Stokke på Georg.Stokke@ideas2evidence.com dersom du av en eller annen grunn går ut av skjemaet, og ønsker å fortsette utfyllingen. Oppgi da din skjema-ID.

Du kan også klikke på det runde blå ikonet for å kopiere din personlige lenke til utklippstavlen

^GetRespondentUrl()^

Vi starter undersøkelsen med noen spørsmål om deg, din bakgrunn og arbeidserfaring.

r24_bva_bgp1

Hva slags utdanningsbakgrunn har du?

Hvis flere svar stemmer for deg, velg det du oppfatter som hovedbakgrunnen din.

- ☐ Barne- og ungdomsarbeider (videregående nivå)
- ☐ Barnehagelærer
- ☐ Barnevernspedagog
- ☐ Lærer
- ☐ Psykolog
- ☐ Sosionom
- ☐ Spesialpedagog
- ☐ Sykepleier
- ☐ Vernepleier
- ☐ Annet: _____

r24_bva_bgp2

Hva er din høyeste fullførte utdanning?

- ☐ Grunnskole (barneskole/ungdomsskole)
- ☐ Videregående utdanning
- ☐ Fagutdanning (F.eks. fagskole)
- ☐ Høyskole/universitet, inntil 4 år
- ☐ Høyskole/universitet, mer enn 4 år

r24_bva_bgp3

Har du relevant videreutdanning?

Med "videreutdanning" sikter vi til studier eller opplæring som gir formell kompetanse, normalt sett i form av studiepoeng.

- ☐ Nei
- ☐ Under 30 studiepoeng
- ☐ 30-59 studiepoeng
- ☐ 60-89 studiepoeng
- ☐ 90-119 studiepoeng
- ☐ 120 studiepoeng eller mer

r24_bva_bgp4

Hva er alderen din?

- ☐ 18-20 år
- ☐ 21-25 år
- ☐ 26-30 år
- ☐ 31-35 år
- ☐ 36-40 år
- ☐ 41-45 år
- ☐ 46-50 år
- ☐ 51-55 år
- ☐ 56-60 år
- ☐ 61-65 år
- ☐ 66-70 år
- ☐ 71 år eller mer

r24_bva_bgp5

Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet?

- ☐ Under 1 år
- ☐ 1-3 år
- ☐ 4-10 år
- ☐ 11-20 år
- ☐ Mer enn 20 år

r24_bva_bgp6

Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling?

- ☐ Under 1 år
- ☐ 1-3 år
- ☐ 4-10 år
- ☐ 11-20 år
- ☐ Mer enn 20 år

r24_bva_bgp7

Jobber du heltid eller deltid?

- ☐ Heltid (90 % eller over)
- ☐ Deltid (50 % - 89 %)
- ☐ Deltid (20 % - 49 %)
- ☐ Deltid (19 % eller mindre)

r24_bva_bgp8

Er du midlertidig eller fast ansatt i barnevernet?

- ☐ Midlertidig ansatt
- ☐ Fast ansatt

r24_bva_bgp13

Hvor mange saker har du ansvar for akkurat nå?

- ☐ Under 5
- ☐ 5-10
- ☐ 11-15
- ☐ 16-20
- ☐ 21-25
- ☐ Over 25
- ☐ Ikke relevant

r24_bva_bgp14

Hvis du jobber i spesialistorganisert tjeneste, hvilken/hvilke deler av tjenesten jobber du i?

Flere svar mulig

- ☐ Mottak- og undersøkelsesteam
- ☐ Hjelpetiltak / oppfølging av hjelpetiltak
- ☐ Plasseringstiltak / oppfølging av barn i fosterhjem eller institusjon
- ☐ Ettervern
- ☐ Barnevernsvakt
- ☐ Annet _____
- ☐ Ikke relevant, jobber ikke i spesialistorganisert tjeneste

r24_bva_bgt2

Hvilken barnevernstjeneste arbeider du i?

Velg først fylke, deretter tjeneste.

Merk at det kan ta et par sekunder fra fylke er valgt til nedtrekksmenyen med tjenester dukker opp.

- ☐ Kryss av her dersom du ikke finner navnet på tjenesten hvor du arbeider i listen over

r24_bva_bgt2_annet_txt

Skriv inn navnet på barnevernstjeneste du arbeider ved i tekstfeltet under.

r24_bva_tuar_info

Nå kommer det noen spørsmål om turnover og arbeidstilfredshet.

r24_bva_tuar2

Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du...

- ☐ Veldig misfornøyd
- ☐ Ganske misfornøyd
- ☐ Verken eller
- ☐ Ganske fornøyd
- ☐ Veldig fornøyd
- ☐ Vet ikke

r24_bva_tuar3

Ta stilling til følgende påstand:

Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_bva_tuar5

Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_bva_tuar6

Hvor ofte har du for mye å gjøre?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_bva_tuar9

Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra din nærmeste leder?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_bva_tuar10

Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra kollegaene dine?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_bva_tuar11

Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb?

- ☐ Ja, ukentlig
- ☐ Ja, månedlig
- ☐ Ja, noen ganger i løpet av året
- ☐ Ja, én enkeltstående hendelse
- ☐ Nei

r24_bva_komkap_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om kompetanse og kapasitet.

r24_bva_komkap1

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

Jeg har den kompetansen jeg trenger for å utføre de oppgavene jeg er pålagt på en forsvarlig måte.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_bva_komkap2

Hva av det følgende trenger du mer kompetanse på?

Merk: Med «kompetanse» mener vi reell kompetanse, ikke nødvendigvis mer utdanning. Flere svar mulig

- ☐ Relasjonskompetanse
- ☐ Ledelseskompetanse
- ☐ Kompetanse på å snakke med barn og foreldre
- ☐ Kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse
- ☐ Kompetanse på økonomi, bolig eller andre forhold i familiene
- ☐ Kompetanse på hjelpetiltak
- ☐ Kompetanse på fosterhjem
- ☐ Kompetanse på institusjonstiltak
- ☐ Kompetanse på utredning og veiledning av sped- og småbarnsfamilier
- ☐ Kulturkompetanse
- ☐ Kompetanse på å utløse de rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenestoområder enn barnevernet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Ingen av disse

r24_bva_bm_info

Nå vil vi stille noen spørsmål om barns medvirkning.

r24_bva_bm2

Barnevernsloven § 1-4 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene.

Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Barnet har rett til å uttale seg til barnevernet uavhengig av foreldrenes samtykke, og uten at foreldrene informeres om samtalen på forhånd	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal bli lyttet til	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal informeres om hva hans opplysninger kan brukes til og hvem som kan få innsyn i disse opplysningene	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet har rett til å uttale seg før det bestemmes at opplysningene skal deles, og barnets syn skal tillegges vekt i samsvar med dets alder og modenhet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_bm3

Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Høyt arbeidspress/tidspress
- ☐ Lav bemanning
- ☐ Høy turnover
- ☐ Arbeidsprosesser i tjenesten
- ☐ Uklare roller og ansvar
- ☐ Mangelfull opplæring
- ☐ Mangel på sentrale retningslinjer
- ☐ Manglende eller uklare rutiner
- ☐ Mangelfull kunnskap/erfaring
- ☐ For dårlig tid til å bli kjent med barnet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_bva_bm4

Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor du eller dine kollegaer har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette?

Flere svar mulig

- ☐ Holdninger blant ansatte
- ☐ Barnets alder og modenhetsnivå
- ☐ Situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke ble vurdert som mulig
- ☐ Barnet var i en sårbar situasjon
- ☐ Tolk var nødvendig, men ikke tilgjengelig
- ☐ Barnet forsto ikke hva den ansatte sa
- ☐ Annet: _____
- ☐ Jeg kjenner ikke til slike situasjoner hos oss

r24_bva_samb_info

Spørsmålene her tar særlig for seg barneverntjenestens samarbeid med [Bufetat / Barne- og familieetaten (heretter BFE)]

r24_bva_samb1

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

[Bufetat / BFE] leverer de typene tiltak og tjenester vi har behov for fra dem.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_bva_samb1_oppf

Hva slags andre tiltak og tjenester enn de som [Bufetat / BFE] i dag tilbyr, har dere behov for fra [Bufetat / BFE]

r24_bva_samb2

I hvilken grad opplever du å få tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling under plassering?

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Fra [Bufetat / BFE]	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fra fosterforeldrene	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fra institusjonene	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_samb5

Når dere ber [Bufetat / BFE] om tiltak, hvor ofte opplever dere at tiltaket de tilbyr er tilpasset barnets behov?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Akuttiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fosterhjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Institusjonsplass	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_samb7

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander rundt deres dialog med [Bufetat / BFE]

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
[Bufetat / BFE] leverer tjenester med god kvalitet til rett tid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
[Bufetat / BFE] er tilgjengelige når vi trenger det	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vi har stor tillit til [Bufetat / BFE]	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vi opplever at [Bufetat / BFE] har stor tillit til oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
[Bufetat / BFE] tar våre vurderinger på alvor	☐	☐	☐	☐	☐	☐
[Bufetat / BFE] tar imot forbedringsforslag på en konstruktiv måte	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_samb8

Hvordan vurderer dere kvaliteten på tiltakene og tjenestene fra [Bufetat / BFE] på følgende områder?

Gi en generell vurdering basert på erfaringer de siste 12 måneder.

	Svært lav	Lav	Verken eller	Høy	Svært høy	Vet ikke	Ikke bedt om tjeneste/tiltak
Råd og veiledning	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kompetansehevingstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Familieråd	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Spesialiserte hjelpetiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Beredskapshjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Akuttinstitusjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Institusjonstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fosterhjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Spesialiserte fosterhjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Utredning i sentre for foreldre og barn	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Veiledning i sentre for foreldre og barn	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tverrfaglig helsekartlegging	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_eks

Alt i alt, hvordan vil du karakterisere din personlige erfaring med [Bufetat / BFE] og deres ansatte det siste året?

^f('r24_bva_eks_ran')^

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke

r24_bva_samba_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om samarbeidet med andre tjenester.

r24_bva_samba6

Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året?

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke
- ☐ Ikke relevant

r24_bva_samba10

Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året?

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke	Ikke relevant
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tannhelsetjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre deler av spesialisthelsetjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Avlastningstjenester	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_samba16

Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året?

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke
- ☐ Ikke relevant

r24_bva_veimed_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om veiledning til og medvirkning fra foreldre som er i kontakt med barnevernet.

r24_bva_veimed1

Hvor enig er du i påstandene under?

I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i...

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Avklaringer av hva som er bekymringen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hvordan bekymringen skal undersøkes	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Valg og utforming av tiltak i hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av tiltak i hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Valg og utforming av botiltak (fosterhjem, institusjon eller andre) i forkant av flytting ut fra hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Endringer i utformingen av botiltak mens barnet bor utenfor hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Utforming av samværsordninger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Akuttsaker	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Beslutningsprosessene internt i barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Beslutningsprosessene i fylkesnemnda	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_veimed2

I forrige spørsmål sa du deg enig eller helt enig i at dere legger systematisk til rette for foreldremedvirkning på følgende områder:

`^f('r24_bva_veimed2_pipe').get()^`

Hvordan arbeider dere med medvirkning på disse områdene?

r24_bva_veimed3

I forrige spørsmål sa du deg uenig eller helt uenig i at dere legger systematisk til rette for foreldremedvirkning på følgende områder:

`^f('r24_bva_veimed3_pipe').get()^`

Hva er årsaken(e) til at dere ikke legger systematisk til rette på disse områdene?

r24_bva_veimed4

Hvor enkelt eller krevende er det å lage de følgende planene for foreldre og barn?

	Svært krevende	Krevende	Verken eller	Enkelt	Svært enkelt	Vet ikke	Ikke aktuelt
Plan for undersøkelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Samværsplan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hjelpetiltaksplan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for undersøkelser, omsorg og oppfølging ved akuttvedtak	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for omsorg og oppfølging ved omsorgsovertakelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for frivillig opphold i institusjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for opphold uten samtykke i institusjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Individuell plan for barn med rett til dette	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plan for tilbakeføring etter omsorgsovertakelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_veimed5

På hvilke måter medvirker og samarbeider foreldrene og barna i utformingen av planene?

r24_bva_veimed6

Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med hjelpetiltak i løpet av det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Helseutfordringer hos foreldre.
- ☐ Manglende tillit hos foreldrene
- ☐ Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og tjenesten
- ☐ Manglende kulturkompetanse i tjenesten
- ☐ Lite kontakt i løpet av oppveksten
- ☐ Stor geografisk avstand
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_bva_veimed7

Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med plasseringstiltak i løpet av det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Helseutfordringer hos foreldrene
- ☐ Manglende tillit hos foreldrene
- ☐ Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen
- ☐ Manglende kulturkompetanse i institusjonen
- ☐ Vanskelig å få til der barn er plassert etter tvangshjemmel
- ☐ Stor geografisk avstand
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_bva_veimed9

Hvor ofte opplever din barnevernstjeneste konflikt med foreldre av barn som mottar:

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Hjelpetiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plasseringstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_veimed11

Hvor ofte opplever du at foreldrene til barn i følgende situasjoner får tillit til at barnevernstjenesten vil dem vel?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Barn med tiltak i hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barn med hjelpetiltak utenfor hjemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barn under barnevernets omsorg	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_mangf_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om kultur- og minoritetskompetanse i barnevernet.

r24_bva_mangf2

For å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse i tjenesten vår, legger vi særlig vekt på:

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
At mangfoldet i ansattgruppen speiler de familiene vi jobber med	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At de ansatte har formell kulturkompetanse, inklusiv kultursensitivitet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At de ansatte er nysgjerrige på familienes bakgrunn og situasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At de ansatte reflekterer over eget kulturelt ståsted i møte med minoritetsetniske barn og familier	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At de ansatte vet hvor de kan hente mer informasjon om familienes bakgrunn og situasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_mangf3

Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av familienes hjelpebehov
- ☐ Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak i hjemmet
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak
- ☐ Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bva_mangf4

Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, da vi ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av foreldrenes omsorgskompetanse
- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av familienes hjelpebehov
- ☐ Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av tiltak i hjemmet
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak
- ☐ Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bva_mangf5

Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, vi trenger bedre kommunikasjonsferdigheter
- ☐ Ja, vi trenger bedre tilgang på kvalifisert tolk som kan oversette bedre
- ☐ Ja, i form av økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet hos de ansatte
- ☐ Ja, i form av bedre oversikt over hvor vi kan finne den informasjonen vi trenger
- ☐ Ja, i form av økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_bva_bskad_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om erfaringer med barn med atferd som er til skade for seg selv og andre.

r24_bva_bskad1

Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for barnevernstjenesten, de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd?

Med skadelig seksuell atferd menes seksuelle handlinger som ikke faller innenfor rammene av utviklingstypisk (aldersadekvat) og sosialt ønskelig (normativ) seksuell utforskning sett i lys av barnets utviklingsnivå og rådende kulturelle normer.

- ☐ Ja, flere ganger: _____
- ☐ Ja, én gang
- ☐ Nei

r24_bva_bskad2

Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for barnevernstjenesten, de tre siste årene hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold?

Med vold menes fysisk vold, psykisk vold (inkludert trusler), materiell og digital vold.

- ☐ Ja, flere ganger: _____
- ☐ Ja, én gang
- ☐ Nei

r24_bva_bskad3

Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold?

- ☐ Ja
- ☐ Nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy
- ☐ Nei, vi har ikke tilgang til slike verktøy
- ☐ Nei, vi har ikke hatt behov

r24_bva_bskad4

Kan du beskrive kartleggingsverktøyene dere bruker nærmere?

r24_bva_bskad7

I hvor stor grad opplever du at du har kompetanse om skadelig seksuell adferd?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ Verken eller
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad
- ☐ Vet ikke

r24_bva_bskad8

Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd?

Flere svar mulig

- ☐ BUP
- ☐ Statens barnehus
- ☐ Kommunalt konsultasjonsteam
- ☐ Skole
- ☐ Skolehelsetjeneste
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_bva_ettv_info

Helt til slutt vil vi stille noen spørsmål om tiltak for ettervern.

r24_bva_ettv6

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

Vi har tilgang på det vi trenger for å drive et forsvarlig ettervernsarbeid enten alene eller i samarbeid med andre tjenester, i form av:

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Kommunale botiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Veiledning og oppfølging	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Økonomisk støtte	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_bva_ettv7

Hvor ofte oppstår det utfordringer i samarbeidet med NAV om ettervernsarbeidet for barn under deres omsorg?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke
- ☐ Ikke relevant

r24_bva_eval

Helt til sist ber vi deg om å ta stilling til påstandene under:

Merk: Det er bare prosjektgruppen i ideas2evidence og Vista Analyse som vil kunne se svarene dine på dette spørsmålet. Dine svar vil ikke deles med Bufdir eller andre utenfor prosjektgruppen.

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Undersøkelsen opplevdes som relevant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Undersøkelsen gav mulighet til å uttrykke mine meninger og erfaringer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Det var lett å svare på spørsmålene i undersøkelsen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Undersøkelsen var for lang	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg svarte ærlig på spørsmålene jeg ble stilt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg fikk god informasjon om undersøkelsen før jeg bestemte meg for å delta	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ledere - Institusjonsbarnevernet

r24_instl_bgp_info

Velkommen til Barnevernsbarometeret!

Naviger gjennom undersøkelsen ved å trykke "tilbake" eller "neste" nederst på hver spørsmålsside. Ikke bruk tilbakeknappen til nettleseren.

Vi starter undersøkelsen med noen spørsmål om deg, din bakgrunn og arbeidserfaring.

r24_instl_bgp1

Hva slags utdanningsbakgrunn har du?

Hvis flere svar stemmer for deg, velg det du oppfatter som hovedbakgrunnen din.

- ☐ Barne- og ungdomsarbeider (videregående nivå)
- ☐ Barnehagelærer
- ☐ Barnevernspedagog
- ☐ Lærer
- ☐ Psykolog
- ☐ Sosionom
- ☐ Spesialpedagog
- ☐ Sykepleier
- ☐ Vernepleier
- ☐ Annet: _____

r24_instl_bgp2

Hva er din høyeste fullførte utdanning?

- ☐ Grunnskole (barneskole/ungdomsskole)
- ☐ Videregående utdanning
- ☐ Fagutdanning (F.eks. fagskole)
- ☐ Høyskole/universitet, inntil 4 år
- ☐ Høyskole/universitet, mer enn 4 år

r24_instl_bgp3

Har du relevant videreutdanning?

Med "videreutdanning" sikter vi til studier eller opplæring som gir formell kompetanse, normalt sett i form av studiepoeng.

- ☐ Nei
- ☐ Under 30 studiepoeng
- ☐ 30-59 studiepoeng
- ☐ 60-89 studiepoeng
- ☐ 90-119 studiepoeng
- ☐ 120 studiepoeng eller mer

r24_instl_bgp10

Har du kompetanse på miljøterapi?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, som del av grunnutdanningen
- ☐ Ja, som del av etter- eller videreutdanning
- ☐ Ja, erfaringsbasert
- ☐ Nei

r24_instl_bgp4

Hva er alderen din?

- ☐ 18-20 år
- ☐ 21-25 år
- ☐ 26-30 år
- ☐ 31-35 år
- ☐ 36-40 år
- ☐ 41-45 år
- ☐ 46-50 år
- ☐ 51-55 år
- ☐ 56-60 år
- ☐ 61-65 år
- ☐ 66-70 år
- ☐ 71 år eller mer

r24_instl_bgp5

Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet?

- ☐ Under 1 år
- ☐ 1-3 år
- ☐ 4-10 år
- ☐ 11-20 år
- ☐ Mer enn 20 år

r24_instl_bgp12

Har du jobbet i andre avdelinger eller barnevernsinstitusjoner tidligere?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, jeg har jobbet i én annen avdeling for samme arbeidsgiver
- ☐ Ja, jeg har jobbet i flere andre avdelinger for samme arbeidsgiver
- ☐ Ja, jeg har jobbet for flere arbeidsgivere
- ☐ Nei, jeg har bare jobbet ved denne avdelingen

r24_instl_bgp6

Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling?

- ☐ Under 1 år
- ☐ 1-3 år
- ☐ 4-10 år
- ☐ 11-20 år
- ☐ Mer enn 20 år

r24_instl_bgp7

Jobber du heltid eller deltid?

- ☐ Heltid (90 % eller over)
- ☐ Deltid (50 % - 89 %)
- ☐ Deltid (20 % - 49 %)
- ☐ Deltid (19 % eller mindre)

r24_instl_bgp8

Er du midlertidig eller fast ansatt ved barnevernsinstitusjonen?

- ☐ Midlertidig ansatt
- ☐ Fast ansatt

r24_instl_bgp9

Hvor mange ansatte har du videresendt ansattundersøkelsen til?

Oppgi antall.

Merk: Du skal ha mottatt en egen e-post om ansattundersøkelsen.

På dette spørsmålet ønsker vi at du oppgir hvor mange av dine ansatte du har sendt (eller planlegger å sende) invitasjonen til.

r24_instl_bgt3

Hvilken type institusjon er ^f('institusjon_avdeling')^?

Ta utgangspunkt i hovedtype/hovedfunksjon/målgruppe siste 12 måneder. Flere svar mulig.

^f('leder_rolle') == "institusjonsleder" ? "Svar for " + f('institusjon_avdeling2') + ".": "" ^

- ☐ Akutt
- ☐ Omsorg
- ☐ Behandling

r24_instl_tuar_info

Nå kommer det noen spørsmål om turnover og arbeidstilfredshet.

r24_instl_tuar2

Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du...

- ☐ Veldig misfornøyd
- ☐ Ganske misfornøyd
- ☐ Verken eller
- ☐ Ganske fornøyd
- ☐ Veldig fornøyd
- ☐ Vet ikke

r24_instl_tuar3

Ta stilling til følgende påstand:

Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_instl_tuar5

Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_instl_tuar6

Hvor ofte har du for mye å gjøre?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_instl_tuar11

Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb?

- ☐ Ja, ukentlig
- ☐ Ja, månedlig
- ☐ Ja, noen ganger i løpet av året
- ☐ Ja, én enkeltstående hendelse
- ☐ Nei

r24_instl_komkap_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om kompetanse og kapasitet.

r24_instl_komkap1

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

Vi har den kompetansen vi trenger for å utføre de oppgavene vi er pålagt på en forsvarlig måte.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_instl_komkap2

Trenger dere mer av det følgende, for å utføre de lovpålagte oppgavene på en forsvarlig måte?

Merk: Med «kompetanse» mener vi reell kompetanse, ikke nødvendigvis mer utdanning. Flere svar mulig.

- ☐ Ikke relevant, vi løser allerede samtlige oppgaver på en forsvarlig måte
- ☐ Relasjonskompetanse
- ☐ Ledelseskompetanse
- ☐ Kompetanse på å snakke med barn og foreldre
- ☐ Kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse
- ☐ Kompetanse på å utløse de rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenestoområder enn barnevernet
- ☐ Kompetanse på trygghet og sikkerhet
- ☐ Kompetanse på rettighetsforskriften
- ☐ Kulturkompetanse
- ☐ Tilgang på psykolog
- ☐ Årsverk
- ☐ Budsjettmidler til annet enn flere årsverk
- ☐ Annet: _____

r24_instl_komkap3

Har dere tilgang til de kompetanseutviklingstiltakene dere trenger for å oppnå riktig kompetanse for deres barnevernsinstitusjon?

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_instl_komkap5

Når dere lyser ut stillinger, får dere søkere med den kompetansen dere har behov for?

Ta utgangspunkt i siste år

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_instl_komkap8

Oppfyller din barnevernsinstitusjon i dag kompetansekravene etter barnevernslovens § 10-16 som trer i kraft januar 2031?

P.t. ligger det an til krav om at ledere og leders stedfortreder fra 1.1.2031 har barnevernsfaglig mastergrad eller tilsvarende, eller relevant bachelorutdanning og gjennomført videreutdanning på minst 30 studiepoeng.

- ☐ Ja
☐ Nei
☐ Vet ikke

r24_instl_komkap9

Oppfyller din barnevernsinstitusjon kompetansekravene etter barnevernslovens § 10-16 for ansatte?

P.t. er kravene at «faglig personell som ansettes i en institusjon skal minst ha barnevernsfaglig relevant bachelorutdanning»

- ☐ Ja
☐ Nei
☐ Vet ikke

r24_instl_bm_info

Nå vil vi stille noen spørsmål om barns medvirkning.

r24_instl_bm2

Barnevernsloven § 1-4 og § 10-2 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene.

Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal bli lyttet til	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_bm3

Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Høyt arbeidspress/tidspress
☐ Lav bemanning
☐ Høy turnover
☐ Arbeidsprosesser ved institusjonen

- ☐ Uklare roller og ansvar
- ☐ Mangelfull opplæring
- ☐ Mangel på sentrale retningslinjer
- ☐ Manglende eller uklare rutiner
- ☐ Mangelfull kunnskap/erfaring
- ☐ For dårlig tid til å bli kjent med barnet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_instl_bm4

Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor ansatte har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette?

Flere svar mulig

- ☐ Holdninger blant ansatte
- ☐ Barnets alder og modenhetsnivå
- ☐ Situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke ble vurdert som mulig
- ☐ Barnet var i en sårbar situasjon
- ☐ Tolk var nødvendig, men ikke tilgjengelig
- ☐ Barnet forsto ikke hva den ansatte sa
- ☐ Annet: _____
- ☐ Jeg kjenner ikke til slike situasjoner hos oss

r24_instl_bm6

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

I vår institusjon/avdeling har barna stor mulighet til å påvirke sin egen hverdag.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samb_info

[Her kommer spørsmål om inntaksprosessen og deres relasjon til barnevernstjenestene og Bufetat. / Her kommer spørsmål om inntaksprosessen og deres relasjon til barnevernstjenestene og Barne- og familieetaten (heretter BFE).]

r24_instl_samb9

Med utgangspunkt i siste år, ta stilling til følgende påstand:

Vi får den informasjonen vi trenger om barnet før plassering.

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samb10

Mangelfull informasjon før plassering kan gjøre det utfordrende å gi et godt tilbud til barn.

Har du det siste året opplevd å få mangelfull informasjon om:

Flere svar mulig

- ☐ Barnets ønsker for plasseringen
- ☐ Hva som er formålet med plasseringen
- ☐ Planlagt lengde på plassering
- ☐ Hvilke tiltak barnet mottok før plasseringen
- ☐ Hvordan tidligere tiltak har fungert
- ☐ Behov hos barnet som vi på institusjonen forventes å dekke
- ☐ Behov hos barnet som krever bistand utenfra institusjonen
- ☐ Barnets skolegang
- ☐ Barnets utfordringer med rus
- ☐ Barnets psykiske helse
- ☐ Barnets fysiske helse
- ☐ Utredninger om lærevansker, dysleksi, m.v.
- ☐ Risikovurderinger
- ☐ Hvordan vi best mulig kan involvere barnets foreldre
- ☐ Barnets familie og nettverk
- ☐ Hvordan barnet vil fungere i et gruppetiltak
- ☐ Annet: _____
- ☐ Har ikke opplevd å få mangelfull informasjon

r24_instl_samb11

Ta stilling til følgende påstander om inntaksprosessen slik den fungerer nå:

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Inntaksprosessene legger godt til rette for å finne et institusjonstiltak som egner seg for det enkelte barn	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plasseringshjemmel vektlegges tyngre enn barnets behov	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kapasitetsstyring vektlegges tyngre enn barnets behov	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Økonomi vektlegges tyngre enn barnets behov	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_samb13

Ta stilling til følgende påstander:

Vi opplever at vi får det vi trenger av [Bufetat / BFE] når det gjelder...

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Tilgang til opplæringstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tilgang til systemer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tillit til at vi vil barnets beste	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tillit til at vi arbeider i tråd med [Bufetats / BFEs] krav	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Råd og veiledning om det enkelte barn	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Råd og veiledning om forhold ved driften	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fleksibilitet i tilpasning av tiltaket ved oppstart	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fleksibilitet i tilpasning av tiltaket underveis	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Forutsigbarhet om tiltakenes varighet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Forutsigbarhet om kapasitetsutnyttelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Forutsigbarhet om hvilken kompetanse de ansatte skal besitte	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_eks

Alt i alt, hvordan vil du karakterisere din personlige erfaring med [Bufetat / BFE] og deres ansatte det siste året?

$\wedge('r24_instl_eks_ran')^{\wedge}$

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samb18

Basert på plasseringene det siste året:

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Vi opplever at barnevernstjenestene følger opp at barna får dekket sine behov mens de er på institusjonen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vi opplever at barnevernstjenestene har en plan for barnet etter institusjonsoppholdet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_samb15

I hvilken grad har dere tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste, sett opp imot barnas ønsker og behov?

Svar ut fra plasseringene det siste året.

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ Verken eller
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samb16

I hvor stor grad opplever dere at barnevernstjenestene holder seg oppdatert eller følger opp barna på følgende områder:

Svar ut fra plasseringene det siste året.

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Tiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets skolegang	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets helsesituasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets trivsel	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets utvikling	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_samb17

På hvilken måte holder barnevernstjenesten seg oppdatert eller følger opp barna?

Flere svar mulig

- ☐ Barnevernstjenesten etterspør informasjon
- ☐ Tiltaket rapporter
- ☐ Vi snakker om det i faste møter
- ☐ Annet _____

r24_instl_samba_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om samarbeidet med andre tjenester.

r24_instl_samba18

Barn og unge med behov for langvarige og koordinerte tjenester har rett til å få utarbeidet individuell plan. Ta stilling til følgende påstander basert på plasseringene siste år:

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Vi opplever at de barna som trenger det har en individuell plan når de kommer til oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
For barn som trenger individuell plan, men som ikke har det ved innflytting, melder vi behovet til barnevernstjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Flere barn enn i dag burde hatt individuell plan	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_samba_info2

Nå kommer spørsmål om samarbeid med politiet.

r24_instl_samba19

Har dere fått bistand fra politiet i forbindelse med konkrete saker det siste året?

- ☐ Ja
☐ Nei
☐ Vet ikke

r24_instl_samba26

Var bistanden fra politiet i forbindelse med noe av det følgende?

Flere svar mulig

- ☐ Tilbakeføring ved rømming
☐ Bruk av tvang i akutt faresituasjon,
☐ Alvorlig hendelse - fare for barnet (eks. selvmordsforsøk)
☐ Alvorlig hendelse - fare for andre (brann, vold, osv.)
☐ Annet _____

r24_instl_samba20

Har dere ellers samarbeidet med politiet det siste året?

- ☐ Ja
☐ Nei
☐ Vet ikke

r24_instl_samba5

Hvordan er samarbeidet med politiet organisert?

Kryss av for samarbeid som er i bruk i dag, flere svar mulig.

- ☐ Formalisert samarbeidsavtale
- ☐ Samarbeid som en del av et større team/ansvarsgruppe
- ☐ Kalenderfaste samarbeidsmøter
- ☐ Faste kontaktpersoner
- ☐ Samarbeid i enkeltsaker, når det er relevant
- ☐ Annet: _____

r24_instl_samba6

Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året?

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samba7

Du svarte at samarbeidet med politiet har fungert dårlig det siste året. Hva er utfordringene?

Flere svar mulig

- ☐ Vi snakker ofte forbi hverandre
- ☐ Faglig uenighet om hva barnet trenger
- ☐ Manglende forståelse av hverandres lowverk
- ☐ Lite tradisjon for samarbeid
- ☐ Ansvarsfordelingen er uklar
- ☐ Finansieringssystemene kommer i veien
- ☐ Reglene for taushetsplikt kommer i veien
- ☐ Store geografiske avstander
- ☐ Vi har for lite kapasitet
- ☐ De har for lite kapasitet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samba_info3

Nå kommer spørsmål om samarbeid med helsevesenet.

r24_instl_samba8

Har dere samarbeidet med noen av de følgende helsetjenestene i løpet av det siste året?

	Helsestasjon og skolehelsetjen este	Psykisk helseve rn for barn og unge (PHBU)	Tannhelsetjene sten	Andre deler av spesialisthelsetjen esten	Avlastningstjene ster
Ja, i konkrete barnevernssa ker	☐	☐	☐	☐	☐
Ja, andre former for samarbeid	☐	☐	☐	☐	☐
Nei	☐	☐	☐	☐	☐
Vet ikke	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_samba10

Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året?

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tannhelsetjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre deler av spesialisthelsetjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Avlastningstjenester	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_samba11

Du krysser av for at samarbeidet med en eller flere av helsetjenestene har fungert dårlig det siste året.

Hva er utfordringene?

Flere svar mulig

- ☐ Vi snakker ofte forbi hverandre
- ☐ Faglig uenighet om hva barnet trenger
- ☐ Lite tradisjon for samarbeid
- ☐ Ansvarsfordelingen er uklar
- ☐ Finansieringssystemene kommer i veien
- ☐ Reglene for taushetsplikt kommer i veien
- ☐ Store geografiske avstander
- ☐ Vi har for lite kapasitet
- ☐ De har for lite kapasitet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samba21

Hvordan skjer kontakten og samarbeidet med PHBU?

Flere svar mulig

- ☐ De kommer fast til institusjonen og vi kan ta opp forhold vi trenger å diskutere/få råd om
- ☐ Vi møter dem fast og kan ta opp forhold hvor vi trenger veiledning
- ☐ De tar imot barn hos seg etter henvisning
- ☐ De har ambulante team som vi bruker
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vi har ikke avtale med PHBU

r24_instl_samba22

Ser dere behov for at barna på deres institusjon får mer hjelp fra helsesektoren enn i dag? I så fall, fra hvilke aktører?

Flere svar mulig

- ☐ Helsestasjon og skolehelsetjeneste
- ☐ Fastlege
- ☐ Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)
- ☐ Tannhelsetjenesten
- ☐ Andre deler av spesialisthelsetjenesten
- ☐ Avlastningstjenester
- ☐ Nei

r24_instl_samba23

Ser dere behov for at personalet på deres institusjon får mer veiledning enn i dag fra følgende helseaktører?

Flere svar mulig

- ☐ Helsestasjon og skolehelsetjeneste
- ☐ Fastlege
- ☐ Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)
- ☐ Tannhelsetjenesten
- ☐ Andre deler av spesialisthelsetjenesten
- ☐ Avlastningstjenester
- ☐ Nei

r24_instl_samba24

Har dere i løpet av det siste året opplevd at noen barn dere mener burde hatt tiltak fra helsevesenet eller kriminalomsorgen, i stedet blir tildelt plass i barnevernsinstitusjon?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, med spesialisthelsetjenesten
- ☐ Ja, med kommunale helsetjenester
- ☐ Ja, med kriminalomsorgen
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samba_info4

Nå kommer spørsmål om samarbeid med skole.

r24_instl_samba16

Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året?

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke

r24_instl_samba17

Du krysser av for at samarbeidet med skole har fungert dårlig det siste året. Hva er utfordringene?

Flere svar mulig

- ☐ Vi snakker ofte forbi hverandre
- ☐ Faglig uenighet om hva barnet trenger
- ☐ Lite tradisjon for samarbeid
- ☐ Ansvarsfordelingen er uklar
- ☐ Finansieringssystemene kommer i veien
- ☐ Reglene for taushetsplikt kommer i veien
- ☐ Store geografiske avstander
- ☐ Vi har for lite kapasitet
- ☐ De har for lite kapasitet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_instl_veimed_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om veiledning til og medvirkning fra foreldre som er i kontakt med barnevernet.

r24_instl_veimed1

Hvor enig er du i påstandene under?

I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i...

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Utformingen av tiltak før barnet flytter inn hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Utformingen av tiltak mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av skole mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kontakt med andre i familie og nettverk mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Helsetilbud mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fritidsaktiviteter mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Overgangen når barnet skal flytte hjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Overgangen til nye barnevernstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Overgangen til ettervernstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_instl_veimed2

I forrige spørsmål sa du deg enig eller helt enig i at dere legger systematisk til rette for foreldremedvirkning på følgende områder:

^f('r24_instl_veimed2_pipe').get()^

Hvordan arbeider dere med medvirkning på disse områdene?

r24_instl_veimed3

I forrige spørsmål sa du deg uenig eller helt uenig i at dere legger systematisk til rette for foreldremedvirkning på følgende områder:

^f('r24_instl_veimed3_pipe').get()^

Hva er årsaken(e) til at dere ikke legger systematisk til rette på disse områdene?

r24_instl_veimed7

Har noe av det følgende vært til hinder for foreldresamarbeidet i løpet av det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Helseutfordringer hos foreldrene
- ☐ Manglende tillit hos foreldrene
- ☐ Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen
- ☐ Manglende kulturkompetanse i institusjonen
- ☐ Vanskelig å få til der barn er plassert etter tvangshjemmel
- ☐ Stor geografisk avstand
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_instl_mangf_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om kultur- og minoritetskompetanse i barnevernet.

r24_instl_mangf3

Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov

- ☐ Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak
- ☐ Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_instl_mangf4

Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, da vi ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert
- ☐ Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak
- ☐ Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_instl_mangf5

Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, vi trenger bedre kommunikasjonsferdigheter
- ☐ Ja, vi trenger bedre tilgang på kvalifisert tolk som kan oversette bedre
- ☐ Ja, i form av økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet hos de ansatte
- ☐ Ja, i form av bedre oversikt over hvor vi kan finne den informasjonen vi trenger
- ☐ Ja, i form av økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_instl_bskad_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om erfaringer med barn med atferd som er til skade for seg selv og andre.

r24_instl_bskad1

Har deres institusjon de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd?

Med skadelig seksuell atferd menes seksuelle handlinger som ikke faller innenfor rammene av utviklingstypisk (aldersadekvat) og sosialt ønskelig (normativ) seksuell utforskning sett i lys av barnets utviklingsnivå og rådende kulturelle normer.

- ☐ Ja, flere ganger: _____
- ☐ Ja, én gang
- ☐ Nei

r24_instl_bskad12

Hvor ofte har deres institusjon det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold?

- ☐ Daglig
- ☐ Ukentlig
- ☐ Månedlig
- ☐ Noen ganger i løpet av året
- ☐ Én enkeltstående hendelse
- ☐ Aldri

r24_instl_bskad13

Hvor ofte har deres institusjon det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold?

- ☐ Daglig
- ☐ Ukentlig
- ☐ Månedlig
- ☐ Noen ganger i løpet av året
- ☐ Én enkeltstående hendelse
- ☐ Aldri

r24_instl_bskad3

Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold?

- ☐ Ja
- ☐ Nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy
- ☐ Nei, vi har ikke tilgang til slike verktøy
- ☐ Nei, vi har ikke hatt behov

r24_instl_bskad4

Kan du beskrive kartleggingsverktøyene dere bruker nærmere?

r24_instl_bskad5

Har dere tilstrekkelig egnede tiltak til å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold, og deres familier i dag?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, vi har det vi trenger ved institusjonen
- ☐ Ja, med bistand fra kommunale tjenester
- ☐ Ja, med bistand fra statlige tjenester
- ☐ Ja, med bistand fra private aktører
- ☐ Ja, annet: _____
- ☐ Nei, vi trenger andre tiltak: _____

r24_instl_bskad7

I hvor stor grad opplever du at din tjeneste har kompetanse om skadelig seksuell adferd?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ Verken eller
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad
- ☐ Vet ikke

r24_instl_bskad8

Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd?

Flere svar mulig

- ☐ BUP
- ☐ Statens barnehus
- ☐ Kommunalt konsultasjonsteam
- ☐ Skole
- ☐ Skolehelsetjeneste
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_instl_bskad9

Tvang og begrensninger overfor barn på institusjon kan være utfordrende. Har det vært endringer i deres praksis de siste tre årene?

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_instl_bskad11

Bruken av tvang overfor barn på institusjon kan bli påvirket av ulike forhold. Hvilke av de følgende forholdene erfarer du påvirker bruk av tvang ved deres institusjon?

Flere svar mulig

- ☐ Antallet ansatte per barn
- ☐ Bruk av vikarer
- ☐ Sykefravær
- ☐ Standardisert forløp
- ☐ Kartlegging av barna
- ☐ Råd og veiledning fra statsforvalter
- ☐ Internkontroll
- ☐ Tilsyn
- ☐ Digitale kommunikasjonsmidler
- ☐ Ungdommers uttrykk
- ☐ Felles forståelse i personalgruppa
- ☐ Opplæring i tvangsbruk
- ☐ Opplæring i Trygghet og sikkerhet
- ☐ Opplæring i Traumebevisst omsorg
- ☐ Andre forhold _____

r24_instl_ettv_info

Helt til slutt vil vi stille noen spørsmål om tiltak for ettervern.

r24_instl_ettv9

Når ungdommer som bor hos oss flytter ut, følger vi dem opp på følgende måter:

Ta utgangspunkt i arbeidet de siste tre år. Flere svar mulig.

- ☐ Vi etablerer et formelt samarbeid med barnevernstjenesten om oppfølging
- ☐ Vi forsøker å få til formelle samarbeid med barnevernstjenesten, men klarer det ofte ikke
- ☐ Vi inviterer ungdommene til arrangementer hos oss
- ☐ Vi tilbyr ungdommene en kontaktperson hos oss for videre uformell kontakt
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vi pleier ikke å følge opp ungdommene når de flytter fra oss

r24_instl_ettv11

Når vi ikke prioriterer å følge opp ungdommer etter at de flytter ut, er dette særlig fordi:

Flere svar mulig

- ☐ Vi ser det ikke som del av vårt oppdrag
- ☐ Vi opplever ikke at det er til barnets beste
- ☐ Vi får ikke ressurser til oppfølging
- ☐ Vi opplever at ungdommen selv ikke ønsker oppfølging i etterkant
- ☐ Annet: _____

r24_instl_eval

Helt til sist ber vi deg om å ta stilling til påstandene under:

Merk: Det er bare prosjektgruppen i ideas2evidence og Vista Analyse som vil kunne se svarene dine på dette spørsmålet. Dine svar vil ikke deles med Bufdir eller andre utenfor prosjektgruppen.

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Undersøkelsen opplevdes som relevant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Undersøkelsen gav mulighet til å uttrykke mine meninger og erfaringer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Det var lett å svare på spørsmålene i undersøkelsen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Undersøkelsen var for lang	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg svarte ærlig på spørsmålene jeg ble stilt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg fikk god informasjon om undersøkelsen før jeg bestemte meg for å delta	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ansatte - institusjonsbarnevernet

r24_insta_bgp_info

Velkommen til Barnevernsbarometeret!

Denne undersøkelsen er laget slik at samme invitasjonslenke kan brukes av alle som får den tilsendt. Dersom du stenger ned nettleseren før du har fullført undersøkelsen taper du svarene du har gitt. Vi anbefaler derfor at du fullfører undersøkelsen når du først har begynt. Naviger gjennom undersøkelsen ved å trykke "tilbake" eller "neste" nederst på hver spørsmålsside. Ikke bruk tilbakeknappen til nettleseren.

Din skjema-ID er ^f('formid')^.

Ta kontakt med Georg Stokke på Georg.Stokke@ideas2evidence.com dersom du av en eller annen grunn går ut av skjemaet, og ønsker å fortsette utfyllingen. Oppgi da din skjema-ID.

Du kan også klikke på det runde blå ikonet for å kopiere din personlige lenke til utklippstavlen

^GetRespondentUrl()^

Vi starter undersøkelsen med noen spørsmål om deg, din bakgrunn og arbeidserfaring.

r24_insta_bgp1

Hva slags utdanningsbakgrunn har du?

Hvis flere svar stemmer for deg, velg det du oppfatter som hovedbakgrunnen din.

- ☐ Barne- og ungdomsarbeider (videregående nivå)
- ☐ Barnehagelærer
- ☐ Barnevernspedagog
- ☐ Lærer
- ☐ Psykolog
- ☐ Sosionom
- ☐ Spesialpedagog
- ☐ Sykepleier
- ☐ Vernepleier
- ☐ Annet: _____

r24_insta_bgp2

Hva er din høyeste fullførte utdanning?

- ☐ Grunnskole (barneskole/ungdomsskole)
- ☐ Videregående utdanning
- ☐ Fagutdanning (F.eks. fagskole)
- ☐ Høyskole/universitet, inntil 4 år
- ☐ Høyskole/universitet, mer enn 4 år

r24_insta_bgp3

Har du relevant videreutdanning?

Med "videreutdanning" sikter vi til studier eller opplæring som gir formell kompetanse, normalt sett i form av studiepoeng.

- ☐ Nei
- ☐ Under 30 studiepoeng
- ☐ 30-59 studiepoeng
- ☐ 60-89 studiepoeng
- ☐ 90-119 studiepoeng
- ☐ 120 studiepoeng eller mer

r24_insta_bgp10

Har du kompetanse på miljøterapi?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, som del av grunnutdanningen
- ☐ Ja, som del av etter- eller videreutdanning
- ☐ Ja, erfaringsbasert
- ☐ Nei

r24_insta_bgp4

Hva er alderen din?

- ☐ 18-20 år
- ☐ 21-25 år
- ☐ 26-30 år
- ☐ 31-35 år
- ☐ 36-40 år
- ☐ 41-45 år
- ☐ 46-50 år
- ☐ 51-55 år
- ☐ 56-60 år
- ☐ 61-65 år
- ☐ 66-70 år
- ☐ 71 år eller mer

r24_insta_bgp5

Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet?

- ☐ Under 1 år
- ☐ 1-3 år
- ☐ 4-10 år
- ☐ 11-20 år
- ☐ Mer enn 20 år

r24_insta_bgp12

Har du jobbet i andre avdelinger eller barnevernsinstitusjoner tidligere?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, jeg har jobbet i én annen avdeling for samme arbeidsgiver
- ☐ Ja, jeg har jobbet i flere andre avdelinger for samme arbeidsgiver
- ☐ Ja, jeg har jobbet for flere arbeidsgivere
- ☐ Nei, jeg har bare jobbet ved denne avdelingen

r24_insta_bgp6

Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling?

- ☐ Under 1 år
- ☐ 1-3 år
- ☐ 4-10 år
- ☐ 11-20 år
- ☐ Mer enn 20 år

r24_insta_bgp7

Jobber du heltid eller deltid?

- ☐ Heltid (90 % eller over)
- ☐ Deltid (50 % - 89 %)
- ☐ Deltid (20 % - 49 %)
- ☐ Deltid (19 % eller mindre)

r24_insta_bgp8

Er du midlertidig eller fast ansatt ved barnevernsinstitusjonen?

- ☐ Midlertidig ansatt
- ☐ Fast ansatt

r24_insta_bgp15

Hva slags arbeidstidsordning har du?

- ☐ Dagarbeid
- ☐ Todelt turnus (dag og kveld)
- ☐ Tredelt turnus (med natt)
- ☐ Turnus med langvakter (under 24 timer)
- ☐ Langturnus (2-7, 2-7, 3-7)
- ☐ Medlevertturnus (3-7, 4-7)
- ☐ Annet: _____

r24_insta_bgt2

Hvilken institusjon(/avdeling) arbeider du ved?

Velg først fylke, deretter institusjon(/avdeling). Hvis du arbeider ved flere avdelinger, velg den avdelingen hvor du arbeider mest.

Merk at det kan ta et par sekunder fra fylke er valgt til nedtrekksmenyen med institusjoner(/avdelinger) dukker opp.

☐ Kryss av her dersom du ikke finner navnet på institusjonen hvor du arbeider i listen over

r24_insta_bgt2_annet_txt

Skriv inn navnet på institusjonen(/avdelingen) du arbeider ved under.

r24_insta_tuar_info

Nå kommer det noen spørsmål om turnover og arbeidstilfredshet.

r24_insta_tuar2

Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du...

- ☐ Veldig misfornøyd
- ☐ Ganske misfornøyd
- ☐ Verken eller
- ☐ Ganske fornøyd
- ☐ Veldig fornøyd
- ☐ Vet ikke

r24_insta_tuar3

Ta stilling til følgende påstand:

Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_insta_tuar5

Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_insta_tuar6

Hvor ofte har du for mye å gjøre?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_insta_tuar9

Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra din nærmeste leder?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_insta_tuar10

Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra kollegaene dine?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_insta_tuar11

Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb?

- ☐ Ja, ukentlig
- ☐ Ja, månedlig
- ☐ Ja, noen ganger i løpet av året
- ☐ Ja, én enkeltstående hendelse
- ☐ Nei

r24_insta_komkap_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om kompetanse og kapasitet.

r24_insta_komkap1

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

Jeg har den kompetansen jeg trenger for å utføre de oppgavene jeg er pålagt på en forsvarlig måte.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_insta_komkap2

Hva av det følgende trenger du mer kompetanse på?

Merk: Med «kompetanse» mener vi reell kompetanse, ikke nødvendigvis mer utdanning. Flere svar mulig

- ☐ Relasjonskompetanse
- ☐ Ledelseskompetanse
- ☐ Kompetanse på å snakke med barn og foreldre
- ☐ Kompetanse på å identifisere barnas og familienes behov og hvilke tiltak som er egnet for å møte disse
- ☐ Kompetanse på å utløse de rettighetene barna og foreldrene har på andre tjenestoområder enn barnevernet
- ☐ Kompetanse på trygghet og sikkerhet
- ☐ Kompetanse på rettighetsforskriften
- ☐ Kulturkompetanse
- ☐ Annet: _____
- ☐ Ingen av disse

r24_insta_bm_info

Nå vil vi stille noen spørsmål om barns medvirkning.

r24_insta_bm2

Barnevernsloven § 1-4 og § 10-2 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene.

Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Barnet skal få tilstrekkelig og tilpasset informasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet har rett til fritt å gi uttrykk for sine meninger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnet skal bli lyttet til	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets meninger skal vektlegges i samsvar med barnets alder og modenhet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_insta_bm3

Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Høyt arbeidspress/tidspress
- ☐ Lav bemanning
- ☐ Høy turnover
- ☐ Arbeidsprosesser ved institusjonen
- ☐ Uklare roller og ansvar
- ☐ Mangelfull opplæring
- ☐ Mangel på sentrale retningslinjer
- ☐ Manglende eller uklare rutiner
- ☐ Mangelfull kunnskap/erfaring
- ☐ For dårlig tid til å bli kjent med barnet
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_insta_bm4

Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor du eller dine kollegaer har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette?

Flere svar mulig

- ☐ Holdninger blant ansatte
- ☐ Barnets alder og modenhetsnivå
- ☐ Situasjonen opplevdes så akutt at medvirkning ikke ble vurdert som mulig
- ☐ Barnet var i en sårbar situasjon
- ☐ Tolk var nødvendig, men ikke tilgjengelig
- ☐ Barnet forsto ikke hva den ansatte sa
- ☐ Annet: _____
- ☐ Jeg kjenner ikke til slike situasjoner hos oss

r24_insta_bm6

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand:

I vår institusjon/avdeling har barna stor mulighet til å påvirke sin egen hverdag.

- ☐ Helt uenig
- ☐ Uenig
- ☐ Verken eller
- ☐ Enig
- ☐ Helt enig
- ☐ Vet ikke

r24_insta_samb_info

I denne følgende seksjonen av spørreskjemaet vil du primært få spørsmål om institusjonens samarbeid med barnevernstjenesten.

r24_insta_samb9

Med utgangspunkt i siste år, ta stilling til følgende påstand:

Vi får den informasjonen vi trenger om barnet før plassering.

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_insta_samb10

Mangelfull informasjon før plassering kan gjøre det utfordrende å gi et godt tilbud til barn.

Har du det siste året opplevd å få mangelfull informasjon om:

Flere svar mulig

- ☐ Barnets ønsker for plasseringen
- ☐ Hva som er formålet med plasseringen
- ☐ Planlagt lengde på plassering
- ☐ Hvilke tiltak barnet mottok før plasseringen
- ☐ Hvordan tidligere tiltak har fungert
- ☐ Behov hos barnet som vi på institusjonen forventes å dekke
- ☐ Behov hos barnet som krever bistand utenfra institusjonen
- ☐ Barnets skolegang
- ☐ Barnets utfordringer med rus
- ☐ Barnets psykiske helse
- ☐ Barnets fysiske helse
- ☐ Utredninger om lærevansker, dysleksi, m.v.
- ☐ Risikovurderinger
- ☐ Hvordan vi best mulig kan involvere barnets foreldre
- ☐ Barnets familie og nettverk
- ☐ Hvordan barnet vil fungere i et gruppetiltak
- ☐ Annet: _____
- ☐ Har ikke opplevd å få mangelfull informasjon

r24_insta_samb11

Ta stilling til følgende påstander om inntaksprosessen slik den fungerer nå:

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Inntaksprosessene legger godt til rette for å finne et institusjonstiltak som egner seg for det enkelte barn	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plasseringshjemmel vektlegges tyngre enn barnets behov	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kapasitetsstyring vektlegges tyngre enn barnets behov	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Økonomi vektlegges tyngre enn barnets behov	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_insta_samb18

Basert på plasseringene det siste året:

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander?

	Svært sjelden eller aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Svært ofte eller alltid	Vet ikke
Vi opplever at barnevernstjenestene følger opp at barna får dekket sine behov mens de er på institusjonen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vi opplever at barnevernstjenestene har en plan for barnet etter institusjonsoppholdet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_insta_eks

Alt i alt, hvordan vil du karakterisere din personlige erfaring med [Bufetat / Barne- og familieetaten] og deres ansatte det siste året?

$\wedge f('r24_insta_eks_ran')^{\wedge}$

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke

r24_insta_samb15

I hvilken grad har dere tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste, sett opp imot barnas ønsker og behov?

Svar ut fra plasseringene det siste året.

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ Verken eller
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad
- ☐ Vet ikke

r24_insta_samb16

I hvor stor grad opplever dere at barnevernstjenestene holder seg oppdatert eller følger opp barna på følgende områder:

Svar ut fra plasseringene det siste året.

	I svært liten grad	I liten grad	Verken eller	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke
Tiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets skolegang	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets helsesituasjon	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets trivsel	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barnets utvikling	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_insta_samb17

På hvilken måte holder barnevernstjenesten seg oppdatert eller følger opp barna?

Flere svar mulig

- ☐ Barnevernstjenesten etterspør informasjon
- ☐ Tiltaket rapporter
- ☐ Vi snakker om det i faste møter
- ☐ Annet _____

r24_insta_samba_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om samarbeidet med andre tjenester.

r24_insta_samba6

Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året?

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke
- ☐ Ikke relevant

r24_insta_samba10

Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året?

	Svært dårlig	Dårlig	Verken eller	Godt	Svært godt	Vet ikke	Ikke relevant
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tannhelsetjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre deler av spesialisthelsetjenesten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Avlastningstjenester	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_insta_samba16

Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året?

- ☐ Svært dårlig
- ☐ Dårlig
- ☐ Verken eller
- ☐ Godt
- ☐ Svært godt
- ☐ Vet ikke
- ☐ Ikke relevant

r24_insta_veimed_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om veiledning til og medvirkning fra foreldre som er i kontakt med barnevernet.

r24_insta_veimed1

Hvor enig er du i påstandene under?

I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i...

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Utformingen av tiltak før barnet flytter inn hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Utformingen av tiltak mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oppfølging av skole mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kontakt med andre i familie og nettverk mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Helsetilbud mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fritidsaktiviteter mens barnet bor hos oss	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Overgangen når barnet skal flytte hjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Overgangen til nye barnevernstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Overgangen til ettervernstiltak	☐	☐	☐	☐	☐	☐

r24_insta_veimed2

I forrige spørsmål sa du deg enig eller helt enig i at dere legger systematisk til rette for foreldremedvirkning på følgende områder:

`^f('r24_insta_veimed2_pipe').get()^`

Hvordan arbeider dere med medvirkning på disse områdene?

r24_insta_veimed3

I forrige spørsmål sa du deg uenig eller helt uenig i at dere legger systematisk til rette for foreldremedvirkning på følgende områder:

`^f('r24_insta_veimed3_pipe').get()^`

Hva er årsaken(e) til at dere ikke legger systematisk til rette på disse områdene?

r24_insta_veimed7

Har noe av det følgende vært til hinder for foreldresamarbeidet i løpet av det siste året?

Flere svar mulig

- ☐ Helseutfordringer hos foreldrene
- ☐ Manglende tillit hos foreldrene
- ☐ Ulik forståelse av årsaker, behov for tiltak mv. hos foreldre og institusjonen
- ☐ Manglende kulturkompetanse i institusjonen
- ☐ Vanskelig å få til der barn er plassert etter tvangshjemmel
- ☐ Stor geografisk avstand
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei

r24_insta_veimed12

Hvor ofte opplever du at foreldrene får tillit til at institusjonen vil dem vel?

- ☐ Svært sjelden eller aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Svært ofte eller alltid
- ☐ Vet ikke

r24_insta_mangf_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om kultur- og minoritetskompetanse i barnevernet.

r24_insta_mangf3

Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, i forbindelse med vurderinger av barnas omsorgsbehov
- ☐ Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak
- ☐ Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_insta_mangf4

Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, da vi ikke fikk tak i nødvendig tolk eller tolken ikke var kvalifisert
- ☐ Ja, i en situasjon der barnet måtte flyttes akutt
- ☐ Ja, i forbindelse med valg eller utforming av botiltak
- ☐ Ja, i forbindelse med avklaringer av behov for eller utforming av tiltak for ettervern
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_insta_mangf5

Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag?

Flere svar mulig

- ☐ Ja, vi trenger bedre kommunikasjonsferdigheter
- ☐ Ja, vi trenger bedre tilgang på kvalifisert tolk som kan oversette bedre
- ☐ Ja, i form av økt formell kulturkompetanse/kultursensitivitet hos de ansatte
- ☐ Ja, i form av bedre oversikt over hvor vi kan finne den informasjonen vi trenger
- ☐ Ja, i form av økt kompetanse om barn som vokser opp i krysskulturelle familier
- ☐ Annet: _____
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_insta_bskad_info

Vi vil nå stille noen spørsmål om erfaringer med barn med atferd som er til skade for seg selv og andre.

r24_insta_bskad1

Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd?

Med skadelig seksuell atferd menes seksuelle handlinger som ikke faller innenfor rammene av utviklingstypisk (aldersadekvat) og sosialt ønskelig (normativ) seksuell utforskning sett i lys av barnets utviklingsnivå og rådende kulturelle normer.

- ☐ Ja, flere ganger: _____
- ☐ Ja, én gang
- ☐ Nei

r24_insta_bskad12

Hvor ofte har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold?

- ☐ Daglig
- ☐ Ukentlig
- ☐ Månedlig
- ☐ Noen ganger i løpet av året
- ☐ Én enkeltstående hendelse.

☐ Aldri

r24_insta_bskad13

Hvor ofte har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold?

- ☐ Daglig
- ☐ Ukentlig
- ☐ Månedlig
- ☐ Noen ganger i løpet av året
- ☐ Én enkeltstående hendelse.
- ☐ Aldri

r24_insta_bskad3

Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold?

- ☐ Ja
- ☐ Nei, vi har ikke kjennskap til slike verktøy
- ☐ Nei, vi har ikke tilgang til slike verktøy
- ☐ Nei, vi har ikke hatt behov

r24_insta_bskad4

Kan du beskrive kartleggingsverktøyene dere bruker nærmere?

r24_insta_bskad7

I hvor stor grad opplever du at du har kompetanse om skadelig seksuell adferd?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ Verken eller
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad
- ☐ Vet ikke

r24_insta_bskad8

Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd?

Flere svar mulig

- ☐ BUP
- ☐ Statens barnehus
- ☐ Kommunalt konsultasjonsteam
- ☐ Skole
- ☐ Skolehelsetjeneste
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vet ikke

r24_insta_bskad9

Tvang og begrensninger overfor barn på institusjon kan være utfordrende. Har det vært endringer i deres praksis de siste tre årene?

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

r24_insta_bskad11

Bruken av tvang overfor barn på institusjon kan bli påvirket av ulike forhold. Hvilke av de følgende forholdene erfarer du påvirker bruk av tvang ved deres institusjon?

Flere svar mulig

- ☐ Antallet ansatte per barn
- ☐ Bruk av vikarer
- ☐ Sykefravær
- ☐ Standardisert forløp
- ☐ Kartlegging av barna
- ☐ Råd og veiledning fra statsforvalter
- ☐ Internkontroll
- ☐ Tilsyn
- ☐ Digitale kommunikasjonsmidler
- ☐ Ungdommers uttrykk
- ☐ Felles forståelse i personalgruppa
- ☐ Opplæring i tvangsbruk
- ☐ Opplæring i Trygghet og sikkerhet
- ☐ Opplæring i Traumebevisst omsorg
- ☐ Andre forhold _____

r24_insta_ettv_info

Helt til slutt vil vi stille noen spørsmål om tiltak for ettervern.

r24_insta_ettv9

Når ungdommer som bor hos oss flytter ut, følger vi dem opp på følgende måter:

Ta utgangspunkt i arbeidet de siste tre år. Flere svar mulig.

- ☐ Vi etablerer et formelt samarbeid med barnevernstjenesten om oppfølging
- ☐ Vi forsøker å få til formelle samarbeid med barnevernstjenesten, men klarer det ofte ikke
- ☐ Vi inviterer ungdommene til arrangementer hos oss
- ☐ Vi tilbyr ungdommene en kontaktperson hos oss for videre uformell kontakt
- ☐ Annet: _____
- ☐ Vi pleier ikke å følge opp ungdommene når de flytter fra oss

r24_insta_ettv11

Når vi ikke prioriterer å følge opp ungdommer etter at de flytter ut, er dette særlig fordi:

Flere svar mulig

- ☐ Vi ser det ikke som del av vårt oppdrag
- ☐ Vi opplever ikke at det er til barnets beste
- ☐ Vi får ikke ressurser til oppfølging
- ☐ Vi opplever at ungdommen selv ikke ønsker oppfølging i etterkant
- ☐ Annet: _____

r24_insta_eval

Helt til sist ber vi deg om å ta stilling til påstandene under:

Merk: Det er bare prosjektgruppen i ideas2evidence og Vista Analyse som vil kunne se svarene dine på dette spørsmålet. Dine svar vil ikke deles med Bufdir eller andre utenfor prosjektgruppen.

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Vet ikke
Undersøkelsen opplevdes som relevant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Undersøkelsen gav mulighet til å uttrykke mine meninger og erfaringer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Det var lett å svare på spørsmålene i undersøkelsen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Undersøkelsen var for lang	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg svarte ærlig på spørsmålene jeg ble stilt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg fikk god informasjon om undersøkelsen før jeg bestemte meg for å delta	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Innholdsfortegnelse

tabellvedlegg

Ledere - kommunale barnevernstjenester

Tabell 1: Hva slags utdanningsbakgrunn har du? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp1]	83
Tabell 2: Hva er din høyeste fullførte utdanning? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp2]	84
Tabell 3: Har du relevant videreutdanning? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp3]	84
Tabell 4: Hva er alderen din? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp4]	85
Tabell 5: Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp5]	85
Tabell 6: Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp6]	86
Tabell 7: Jobber du heltid eller deltid? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp7]	86
Tabell 8: Er du midlertidig eller fast ansatt i barnevernet? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgp8]	87
Tabell 9: Hvordan er din barnevernstjeneste organisert? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bgt1]	87
Tabell 10: Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du.... Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar2]	88
Tabell 11: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar3]	89
Tabell 12: Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar5]	89
Tabell 13: Hvor ofte har du for mye å gjøre? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar6]	90
Tabell 14: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_tuar11]	90

Tabell 15: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Vi har den kompetansen vi trenger for å utføre de oppgavene vi er pålagt på en forsvarlig måte. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_komkap1]	91
Tabell 16: Trenger dere mer av det følgende, for å utføre de lovpålagte oppgavene på en forsvarlig måte? Flere svar mulig. (n=135) [r24_bvl_komkap2]	91
Tabell 17: Har dere tilgang til de kompetanseutviklingstiltakene dere trenger for å oppnå riktig kompetanse for deres barnevernstjeneste? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_komkap3].....	92
Tabell 18: Når dere lyser ut stillinger, får dere søkere med den kompetansen dere har behov for? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_komkap5].....	92
Tabell 19: Kjøper dere tiltak eller tjenester fra private aktører i barnevernsarbeidet? Kryss av for hva slags tiltak og tjenester dere har kjøpt i løpet av det siste året: [r24_bvl_komkap6]	93
Tabell 20: Barnevernsloven § 1-4 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? [r24_bvl_bm2].....	94
Tabell 21: Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året? Flere svar mulig. (n=131) [r24_bvl_bm3].....	94
Tabell 22: Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor ansatte har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette? Flere svar mulig. (n=130) [r24_bvl_bm4]	95
Tabell 23: Hvor krevende er det å møte følgende krav til medvirkning i deres arbeid? [r24_bvl_bm7]	95
Tabell 24: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: [Bufetat/BFE] leverer de typene tiltak og tjenester vi har behov for fra dem. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samb1].....	96
Tabell 25: I hvilken grad opplever dere å få tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling under plassering? [r24_bvl_samb2]	96
Tabell 26: Har dere det siste året opplevd brudd på bistandsplikten når dere har bedt om tiltak fra [Bufetat/BFE]? Flere svar mulig. (n=125) [r24_bvl_samb3]	96
Tabell 27: Når dere ber [Bufetat/BFE] om tiltak, hvor ofte opplever dere at tiltaket de tilbyr er tilpasset barnets behov? [r24_bvl_samb5]	97
Tabell 28: Hvor stor betydning har [Bufetat/BFE]s ivaretagelse av bistandsplikten det siste året hatt for tjenesten når det gjelder: [r24_bvl_samb6]	97
Tabell 29: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander rundt deres dialog med [Bufetat/BFE]? [r24_bvl_samb7].....	97
Tabell 30: Hvordan vurderer dere kvaliteten på tiltakene og tjenestene fra [Bufetat/BFE] på følgende områder? [r24_bvl_samb8]	98

Tabell 31: Benytter barnevernstjenesten seg av, eller deltar tjenesten i, en eller flere modeller for samarbeid på tvers, som f.eks. BTI? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samba1].....	99
Tabell 32: Har dere bedt om/krevd bistand fra politiet etter barnevernsloven § 12-10 det siste året? [r24_bvl_samba3].....	99
Tabell 33: Har dere ellers samarbeidet med politiet på noen av de følgende områdene det siste året? Flere svar mulig. (n=128) [r24_bvl_samba4]	100
Tabell 34: Hvordan er samarbeidet med politiet organisert? Flere svar mulig. (n=127) [r24_bvl_samba5].....	100
Tabell 35: Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samba6]	101
Tabell 36: Har dere samarbeidet med noen av de følgende helsetjenestene i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=129) [r24_bvl_samba8]	101
Tabell 37: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Helsestasjon og skolehelsetjeneste. Flere svar mulig. (n=125) [r24_bvl_samba9a]	102
Tabell 38: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU). Flere svar mulig. (n=117) [r24_bvl_samba9c]	102
Tabell 39: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Tannhelsetjenesten. Flere svar mulig. (n=101) [r24_bvl_samba9d].....	102
Tabell 40: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Andre deler av spesialisthelsetjenesten. Flere svar mulig. (n=111) [r24_bvl_samba9e]	103
Tabell 41: Hvordan er samarbeidet med helsetjenestene organisert? Avlastningstjenester. Flere svar mulig. (n=89) [r24_bvl_samba9f].....	103
Tabell 42: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? [r24_bvl_samba10].....	103
Tabell 43: Du krysset av for at samarbeidet med en eller flere av helsetjenestene har fungert dårlig det siste året. Hva er utfordringene? Flere svar mulig. (n=33) [r24_bvl_samba11]	104
Tabell 44: Har dere det siste året opplevd å måtte ta ansvar for barn fordi helsetjenesten ikke har gitt et tilstrekkelig tilbud? Flere svar mulig. (n=127) [r24_bvl_samba12].....	104
Tabell 45: Har dere samarbeidet med skole i løpet av det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samba14]	105
Tabell 46: Hvordan samarbeider din barnevernstjeneste med skolen? Flere svar mulig. (n=129) [r24_bvl_samba15].....	105
Tabell 47: Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_samba16]	106
Tabell 48: I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i.... [r24_bvl_veimed1].....	106

Tabell 49: Hvor enkelt eller krevende er det å lage de følgende planene for foreldre og barn? [r24_bvl_veimed4].....	107
Tabell 50: Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med hjelpetiltak i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=122) [r24_bvl_veimed6]	107
Tabell 51: Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med plasseringstiltak i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=120) [r24_bvl_veimed7]	108
Tabell 52: Hvor ofte opplever din barnevernstjeneste konflikt med foreldre av barn som mottar: [r24_bvl_veimed9].....	108
Tabell 53: For å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse i tjenesten vår, legger vi særlig vekt på: [r24_bvl_mangf2]	108
Tabell 54: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse? Flere svar mulig. (n=121) [r24_bvl_mangf3]	109
Tabell 55: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer? Flere svar mulig. (n=121) [r24_bvl_mangf4]	109
Tabell 56: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag? Flere svar mulig. (n=120) [r24_bvl_mangf5]	110
Tabell 57: Har deres barnevernstjeneste de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bskad1]	110
Tabell 58: Har deres barnevernstjeneste de tre siste årene hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bskad2].....	111
Tabell 59: Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bskad3]	111
Tabell 60: Har dere tilstrekkelig egnede tiltak til å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold, og deres familier i dag? Flere svar mulig. (n=118) [r24_bvl_bskad5]	112
Tabell 61: I hvor stor grad opplever du at din tjeneste har kompetanse om skadelig seksuell adferd? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_bskad7]	112
Tabell 62: Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd? Flere svar mulig. (n=119) [r24_bvl_bskad8].....	113
Tabell 63: På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har bodd i fosterhjem, etter fylte 18 år? [r24_bvl_ettv1]	113
Tabell 64: På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har bodd i institusjon, etter fylte 18 år? [r24_bvl_ettv2]	114
Tabell 65: På hvilke måter følger dere opp ungdommer som har mottatt hjelpetiltak i hjemmet, etter fylte 18 år? [r24_bvl_ettv3]	114
Tabell 66: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Vi har tilgang på det vi trenger for å drive et forsvarlig ettervernsarbeid enten alene eller i samarbeid med andre tjenester, i form av: [r24_bvl_ettv6]	115

Tabell 67: Hvor ofte oppstår det utfordringer i samarbeidet med NAV om ettervernsarbeidet for barn under deres omsorg? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bvl_ettv7]... 115

Ansatte - kommunale barnevernstjenester

Tabell 68: Hva slags utdanningsbakgrunn har du? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp1] 116

Tabell 69: Hva er din høyeste fullførte utdanning? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp2]..... 116

Tabell 70: Har du relevant videreutdanning? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp3] 117

Tabell 71: Hva er alderen din? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp4] 117

Tabell 72: Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp5]..... 118

Tabell 73: Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp6] 118

Tabell 74: Jobber du heltid eller deltid? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp7] 119

Tabell 75: Er du midlertidig eller fast ansatt i barnevernet? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp8] 120

Tabell 76: Hvor mange saker har du ansvar for akkurat nå? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bgp13] 120

Tabell 77: Hvis du jobber i spesialistorganisert tjeneste, hvilken/hvilke deler av tjenesten jobber du i? Flere svar mulig. (n=1255) [r24_bva_bgp14]..... 121

Tabell 78: Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du.... Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar2] 121

Tabell 79: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar3] 122

Tabell 80: Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar5] 122

Tabell 81: Hvor ofte har du for mye å gjøre? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar6]..... 123

Tabell 82: Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra din nærmeste leder? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar9]..... 124

Tabell 83: Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra kollegaene dine? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar10]..... 124

Tabell 84: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_tuar11]	125
Tabell 85: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Jeg har den kompetansen jeg trenger for å utføre de oppgavene jeg er pålagt på en forsvarlig måte. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_komkap1]	125
Tabell 86: Hva av det følgende trenger du mer kompetanse på? Flere svar mulig. (n=1255) [r24_bva_komkap2]	126
Tabell 87: Barnevernsloven § 1-4 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? [r24_bva_bm2]	126
Tabell 88: Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året? Flere svar mulig. (n=1241) [r24_bva_bm3]	127
Tabell 89: Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor du eller dine kollegaer har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette? Flere svar mulig. (n=1244) [r24_bva_bm4]	127
Tabell 90: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: [Bufetat/BFE] leverer de typene tiltak og tjenester vi har behov for fra dem. Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_samb1]	128
Tabell 91: I hvilken grad opplever du å få tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling under plassering? [r24_bva_samb2]	128
Tabell 92: Når dere ber [Bufetat/BFE] om tiltak, hvor ofte opplever dere at tiltaket de tilbyr er tilpasset barnets behov? [r24_bva_samb5]	128
Tabell 93: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander rundt deres dialog med [Bufetat/BFE]? [r24_bva_samb7]	129
Tabell 94: Hvordan vurderer dere kvaliteten på tiltakene og tjenestene fra [Bufetat/BFE] på følgende områder? [r24_bva_samb8]	129
Tabell 95: Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_samba6]	130
Tabell 96: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? [r24_bva_samba10]	130
Tabell 97: Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_samba16]	131
Tabell 98: I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i.... [r24_bva_veimed1]	131
Tabell 99: Hvor enkelt eller krevende er det å lage de følgende planene for foreldre og barn? [r24_bva_veimed4]	132

Tabell 100: Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med hjelpetiltak i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=1193) [r24_bva_veimed6]	132
Tabell 101: Har noe av det følgende vært til hinder for samarbeidet med foreldrene til barn med plasseringstiltak i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=1137) [r24_bva_veimed7]	133
Tabell 102: Hvor ofte opplever din barnevernstjeneste konflikt med foreldre av barn som mottar: [r24_bva_veimed9].....	133
Tabell 103: Hvor ofte opplever du at foreldrene til barn i følgende situasjoner får tillit til at barnevernstjenesten vil dem vel? [r24_bva_veimed11].....	133
Tabell 104: For å oppnå tilstrekkelig kulturkompetanse i tjenesten vår, legger vi særlig vekt på: [r24_bva_mangf2]	134
Tabell 105: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse? Flere svar mulig. (n=1235) [r24_bva_mangf3]	134
Tabell 106: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer? Flere svar mulig. (n=1227) [r24_bva_mangf4]	135
Tabell 107: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag? Flere svar mulig. (n=1237) [r24_bva_mangf5]	135
Tabell 108: Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for barnevernstjenesten, de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bskad1].....	136
Tabell 109: Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for barnevernstjenesten, de tre siste årene hatt erfaring med barn som har utsatt andre for vold? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bskad2].....	137
Tabell 110: Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bskad3]	138
Tabell 111: I hvor stor grad opplever du at du har kompetanse om skadelig seksuell adferd? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_bskad7]	138
Tabell 112: Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd? Flere svar mulig. (n=620) [r24_bva_bskad8].....	139
Tabell 113: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Vi har tilgang på det vi trenger for å drive et forsvarlig ettervernsarbeid enten alene eller i samarbeid med andre tjenester, i form av: [r24_bva_ettv6]	139
Tabell 114: Hvor ofte oppstår det utfordringer i samarbeidet med NAV om ettervernsarbeidet for barn under deres omsorg? Fordelt på Bufetat-region, sentralitet, ressursbruk pr. barn [r24_bva_ettv7]..	140

Ledere - institusjonsbarnevernet

Tabell 115: Hva slags utdanningsbakgrunn har du? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp1] ..	140
Tabell 116: Hva er din høyeste fullførte utdanning? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp2] .	141

Tabell 117: Har du relevant videreutdanning? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp3].....	141
Tabell 118: Har du kompetanse på miljøterapi? Flere svar mulig. (n=146) [r24_instl_bgp10]	141
Tabell 119: Hva er alderen din? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp4]	142
Tabell 120: Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp5]	142
Tabell 121: Har du jobbet i andre avdelinger eller barnevernsinstitusjoner tidligere? Flere svar mulig. (n=145) [r24_instl_bgp12]	142
Tabell 122: Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp6]	143
Tabell 123: Jobber du heltid eller deltid? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp7].....	143
Tabell 124: Er du midlertidig eller fast ansatt ved barnevernsinstitusjonen? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bgp8]	144
Tabell 125: Hvilken type institusjon er [institusjon_avdeling]? Flere svar mulig. (n=146) [r24_instl_bgt3]	144
Tabell 126: Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du.... Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar2].....	144
Tabell 127: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar3].....	145
Tabell 128: Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar5].....	145
Tabell 129: Hvor ofte har du for mye å gjøre? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar6].....	146
Tabell 130: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_tuar11]	146
Tabell 131: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Vi har den kompetansen vi trenger for å utføre de oppgavene vi er pålagt på en forsvarlig måte. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap1].....	147
Tabell 132: Trenger dere mer av det følgende, for å utføre de lovpålagte oppgavene på en forsvarlig måte? Flere svar mulig. (n=144) [r24_instl_komkap2]	147
Tabell 133: Har dere tilgang til de kompetanseutviklingstiltakene dere trenger for å oppnå riktig kompetanse for deres barnevernsinstitusjon? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap3]...	148
Tabell 134: Når dere lyser ut stillinger, får dere søkere med den kompetansen dere har behov for? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap5]	148
Tabell 135: Oppfyller din barnevernsinstitusjon i dag kompetansekravene etter barnevernslovens § 10-16 som trer i kraft januar 2031? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap8].....	149
Tabell 136: Oppfyller din barnevernsinstitusjon kompetansekravene etter barnevernslovens § 10-16 for ansatte? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_komkap9]	149

Tabell 137: Barnevernsloven § 1-4 og § 10-2 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? [r24_instl_bm2]	150
Tabell 138: Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året? Flere svar mulig. (n=139) [r24_instl_bm3]	150
Tabell 139: Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor ansatte har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette? Flere svar mulig. (n=139) [r24_instl_bm4]	151
Tabell 140: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: I vår institusjon/avdeling har barna stor mulighet til å påvirke sin egen hverdag. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bm6]	151
Tabell 141: Med utgangspunkt i siste år, ta stilling til følgende påstand: Vi får den informasjonen vi trenger om barnet før plassering. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samb9]	152
Tabell 142: Mangelfull informasjon før plassering kan gjøre det utfordrende å gi et godt tilbud til barn. Har du det siste året opplevd å få mangelfull informasjon om: Flere svar mulig. (n=139) [r24_instl_samb10]	152
Tabell 143: Ta stilling til følgende påstander om inntaksprosessen slik den fungerer nå: [r24_instl_samb11]	153
Tabell 144: Ta stilling til følgende påstander: Vi opplever at vi får det vi trenger av [Bufetat/BFE] når det gjelder.... [r24_instl_samb13]	153
Tabell 145: Basert på plasseringene det siste året: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander? [r24_instl_samb18]	153
Tabell 146: I hvilken grad har dere tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste, sett opp imot barnas ønsker og behov? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samb15]	154
Tabell 147: I hvor stor grad opplever dere at barnevernstjenestene holder seg oppdatert eller følger opp barna på følgende områder: [r24_instl_samb16]	154
Tabell 148: På hvilken måte holder barnevernstjenesten seg oppdatert eller følger opp barna? Flere svar mulig. (n=132) [r24_instl_samb17]	154
Tabell 149: Barn og unge med behov for langvarige og koordinerte tjenester har rett til å få utarbeidet individuell plan. Ta stilling til følgende påstander basert på plasseringene siste år: [r24_instl_samba18]	155
Tabell 150: Har dere fått bistand fra politiet i forbindelse med konkrete saker det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samba19]	155
Tabell 151: Var bistanden fra politiet i forbindelse med noe av det følgende? Flere svar mulig. (n=105) [r24_instl_samba26]	156
Tabell 152: Har dere ellers samarbeidet med politiet det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samba20]	156

Tabell 153: Hvordan er samarbeidet med politiet organisert? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_samba5]	156
Tabell 154: Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samba6]	157
Tabell 155: Har dere samarbeidet med noen av de følgende helsetjenestene i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=131) [r24_instl_samba8]	157
Tabell 156: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? [r24_instl_samba10]	157
Tabell 157: Du krysset av for at samarbeidet med en eller flere av helsetjenestene har fungert dårlig det siste året. Hva er utfordringene? Flere svar mulig. (n=17) [r24_instl_samba11]	158
Tabell 158: Hvordan skjer kontakten og samarbeidet med PHBU? Flere svar mulig. (n=131) [r24_instl_samba21]	158
Tabell 159: Ser dere behov for at barna på deres institusjon får mer hjelp fra helsesektoren enn i dag? I så fall, fra hvilke aktører? Flere svar mulig. (n=130) [r24_instl_samba22]	159
Tabell 160: Ser dere behov for at personalet på deres institusjon får mer veiledning enn i dag fra følgende helseaktører? Flere svar mulig. (n=127) [r24_instl_samba23]	159
Tabell 161: Har dere i løpet av det siste året opplevd at noen barn dere mener burde hatt tiltak fra helsevesenet eller kriminalomsorgen, i stedet blir tildelt plass i barnevernsinstitusjon? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_samba24]	159
Tabell 162: Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_samba16]	160
Tabell 163: I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i.... [r24_instl_veimed1]	160
Tabell 164: Har noe av det følgende vært til hinder for foreldresamarbeidet i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=128) [r24_instl_veimed7]	161
Tabell 165: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_mangf3]	161
Tabell 166: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer? Flere svar mulig. (n=125) [r24_instl_mangf4]	162
Tabell 167: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_mangf5]	162
Tabell 168: Har deres institusjon de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad1]	162
Tabell 169: Hvor ofte har deres institusjon det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad12]	163
Tabell 170: Hvor ofte har deres institusjon det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad13]	163

Tabell 171: Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad3].....	164
Tabell 172: Har dere tilstrekkelig egnede tiltak til å ivareta barn og unge som har utsatt andre for vold, og deres familier i dag? Flere svar mulig. (n=126) [r24_instl_bskad5]	164
Tabell 173: I hvor stor grad opplever du at din tjeneste har kompetanse om skadelig seksuell adferd? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad7].....	165
Tabell 174: Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd? Flere svar mulig. (n=129) [r24_instl_bskad8]	165
Tabell 175: Tvang og begrensninger overfor barn på institusjon kan være utfordrende. Har det vært endringer i deres praksis de siste tre årene? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_instl_bskad9]	165
Tabell 176: Bruken av tvang overfor barn på institusjon kan bli påvirket av ulike forhold. Hvilke av de følgende forholdene erfarer du påvirker bruk av tvang ved deres institusjon? Flere svar mulig. (n=125) [r24_instl_bskad11]	166
Tabell 177: Når ungdommer som bor hos oss flytter ut, følger vi dem opp på følgende måter: Flere svar mulig. (n=128) [r24_instl_ettv9]	166
Tabell 178: Når vi ikke prioriterer å følge opp ungdommer etter at de flytter ut, er dette særlig fordi: Flere svar mulig. (n=36) [r24_instl_ettv11].....	167

Ansatte - institusjonsbarnevernet

Tabell 179: Hva slags utdanningsbakgrunn har du? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp1] .	167
Tabell 180: Hva er din høyeste fullførte utdanning? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp2]	168
Tabell 181: Har du relevant videreutdanning? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp3].....	168
Tabell 182: Har du kompetanse på miljøterapi? Flere svar mulig. (n=741) [r24_insta_bgp10]	168
Tabell 183: Hva er alderen din? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp4]	169
Tabell 184: Hvor lang arbeidserfaring har du innenfor barnevernsfeltet? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp5]	169
Tabell 185: Har du jobbet i andre avdelinger eller barnevernsinstitusjoner tidligere? Flere svar mulig. (n=742) [r24_insta_bgp12]	169
Tabell 186: Hvor lenge har du vært i din nåværende stilling? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp6]	170
Tabell 187: Jobber du heltid eller deltid? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp7]	170
Tabell 188: Er du midlertidig eller fast ansatt ved barnevernsinstitusjonen? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp8]	170
Tabell 189: Hva slags arbeidstidsordning har du? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bgp15] ..	171

Tabell 190: Alt i alt, hvor fornøyd er du med den jobben du har nå? Er du.... Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar2]	171
Tabell 191: Ta stilling til følgende påstand: Jeg vil lete etter en ny jobb i løpet av det neste året. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar3]	172
Tabell 192: Hvor ofte føler du deg motivert og engasjert i jobben din? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar5]	172
Tabell 193: Hvor ofte har du for mye å gjøre? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar6]	172
Tabell 194: Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra din nærmeste leder? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar9]	173
Tabell 195: Om du trenger det, hvor ofte kan du få støtte og hjelp i jobben din fra kollegaene dine? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar10]	173
Tabell 196: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold på jobb? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_tuar11]	174
Tabell 197: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Jeg har den kompetansen jeg trenger for å utføre de oppgavene jeg er pålagt på en forsvarlig måte. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_komkap1]	174
Tabell 198: Hva av det følgende trenger du mer kompetanse på? Flere svar mulig. (n=736) [r24_insta_komkap2]	175
Tabell 199: Barnevernsloven § 1-4 og § 10-2 stiller en rekke krav til barns medvirkning. I praksis kan det være utfordrende å møte disse kravene. Hvor ofte opplever dere å møte følgende krav på en tilfredsstillende måte i deres arbeid? [r24_insta_bm2]	175
Tabell 200: Har noen av de følgende forholdene vært til hinder for barns medvirkning det siste året? Flere svar mulig. (n=733) [r24_insta_bm3]	176
Tabell 201: Hvis du i løpet av det siste året har blitt kjent med situasjoner hvor du eller dine kollegaer har vurdert at barnet ikke kan medvirke, hva har vært de viktigste årsakene til dette? Flere svar mulig. (n=736) [r24_insta_bm4]	176
Tabell 202: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: I vår institusjon/avdeling har barna stor mulighet til å påvirke sin egen hverdag. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bm6]	177
Tabell 203: Med utgangspunkt i siste år, ta stilling til følgende påstand: Vi får den informasjonen vi trenger om barnet før plassering. Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_samb9]	177
Tabell 204: Mangelfull informasjon før plassering kan gjøre det utfordrende å gi et godt tilbud til barn. Har du det siste året opplevd å få mangelfull informasjon om: Flere svar mulig. (n=729) [r24_insta_samb10]	178
Tabell 205: Ta stilling til følgende påstander om inntaksprosessen slik den fungerer nå: [r24_insta_samb11]	178
Tabell 206: Basert på plasseringene det siste året: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander? [r24_insta_samb18]	179

Tabell 207: I hvilken grad har dere tilstrekkelig kontakt med det enkelte barns barnevernstjeneste, sett opp imot barnas ønsker og behov? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_samb15]	179
Tabell 208: I hvor stor grad opplever dere at barnevernstjenestene holder seg oppdatert eller følger opp barna på følgende områder: [r24_insta_samb16]	179
Tabell 209: På hvilken måte holder barnevernstjenesten seg oppdatert eller følger opp barna? Flere svar mulig. (n=726) [r24_insta_samb17]	180
Tabell 210: Hvordan opplever du at samarbeidet med politiet har fungert det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_samba6]	180
Tabell 211: Hvordan opplever du at samarbeidet med følgende helsetjenester har fungert det siste året? [r24_insta_samba10]	180
Tabell 212: Hvordan opplever du at samarbeidet med skole har fungert det siste året? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_samba16]	181
Tabell 213: I situasjoner der foreldre er ment å medvirke, arbeider vi systematisk med å legge til rette for foreldremedvirkning i.... [r24_insta_veimed1]	181
Tabell 214: Har noe av det følgende vært til hinder for foreldresamarbeidet i løpet av det siste året? Flere svar mulig. (n=719) [r24_insta_veimed7]	182
Tabell 215: Hvor ofte opplever du at foreldrene får tillit til at institusjonen vil dem vel? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_veimed12]	182
Tabell 216: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av mangel på kulturkompetanse? Flere svar mulig. (n=734) [r24_insta_mangf3]	182
Tabell 217: Har dere det siste året opplevd at det har vært krevende å gjøre forsvarlige vurderinger på grunn av språkbarrierer? Flere svar mulig. (n=716) [r24_insta_mangf4]	183
Tabell 218: Har dere behov for tiltak for å unngå at kulturelle misforståelser gir risiko for at vurderinger og beslutninger foretas på feil grunnlag? Flere svar mulig. (n=734) [r24_insta_mangf5]	183
Tabell 219: Har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, de tre siste årene hatt erfaring med barn med skadelig seksuell atferd? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad1]	184
Tabell 220: Hvor ofte har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt seg selv for fysisk vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad12]	184
Tabell 221: Hvor ofte har du, som en del av dine arbeidsoppgaver for institusjonen, det siste året hatt erfaring med barn som har utsatt andre for fysisk vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad13]	185
Tabell 222: Bruker dere kartleggingsverktøy for barn med skadelig seksuell atferd eller barn som har utøvet vold? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad3]	185
Tabell 223: I hvor stor grad opplever du at du har kompetanse om skadelig seksuell adferd? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad7]	186

Tabell 224: Hvem er naturlige samarbeidspartnere i saker om skadelig seksuell adferd? Flere svar mulig. (n=408) [r24_insta_bskad8]	186
Tabell 225: Tvang og begrensninger overfor barn på institusjon kan være utfordrende. Har det vært endringer i deres praksis de siste tre årene? Fordelt på sektor, målgruppe [r24_insta_bskad9]	186
Tabell 226: Bruken av tvang overfor barn på institusjon kan bli påvirket av ulike forhold. Hvilke av de følgende forholdene erfarer du påvirker bruk av tvang ved deres institusjon? Flere svar mulig. (n=685) [r24_insta_bskad11]	187
Tabell 227: Når ungdommer som bor hos oss flytter ut, følger vi dem opp på følgende måter: Flere svar mulig. (n=708) [r24_insta_ettv9]	187
Tabell 228: Når vi ikke prioriterer å følge opp ungdommer etter at de flytter ut, er dette særlig fordi: Flere svar mulig. (n=219) [r24_insta_ettv11].....	188



IDEAS2EVIDENCE
Bygger kunnskap