



<b>Organ:</b>	Klientrådet för barn, unga och familjer	
<b>Tid:</b>	10.9.2024, kl. 16.00 – 17:45	
<b>Plats:</b>	Y3.06 – Svan, VCS, Vasa	
<b>Närvarande:</b>	Anetjärvi, Elisabeth Haapala-Livera, Niina Jakobsson, Marianne Majaneva, Anne Närvä, Outi Sjöskog, Camilla Väisänen, Anne	
<b>Frånvarande:</b>	Särkiniemi-Snellman, Jenna Sirén-Aura, Monica Wörlin, Henri Granlund, Susann Kola, Siv	överskötare, barn- och familjeservice chef för barn- och familjesocialarbete
<b>Sakkunniga:</b>	Lindvall, Maria Lassila, Arja	utvecklingssocialarbetare överläkare, barnsjukdomar
<b>Övriga närvarande:</b>	Sjöström, Pia-Maria och familjer Nyberg-Sundqvist, Åsa	ordförande, sektordirektör för barn, unga sekreterare, regional servicechef



## § 15 Sammanträdet öppnas

Ordförande öppnade sammanträdet.

## § 16 Flaskhalsar i patientflödet

### Diskussion och resolution:

Överläkare Arja Lassila och utvecklingssocialarbetare Maria Lindvall informerade om vilka utmaningar man har gällande barn och unga inom rådgivningsverksamheten, medicinska rehabiliteringen och i de tjänster som erbjuds till familjer, barn och unga inom sociala sektorn.

Arja Lassila redogjorde bland annat för hur KELA (FPA), blir allt striktare med att bevilja terapier. Många gånger bollas den unga personen fram och tillbaka, vilket innebär fördröjning av viktig rehabilitering. Behovet av helhetssyn i arbetet med barn med diagnos betonas, hela familjens behov bör beaktas (LAPE). Tillgången till egen personal (barnläkare, psykologer samt olika terapeuter) varierar lite beroende på var man bor inom välfärdsområdet, men påverkar hur snabbt servicen kan ges och nödvändig vård inledas. Klientrådet för barn, unga och familjer betonar rådgivningens roll i det förebyggande arbetet och att familjer får hjälp och stöd i ett så tidigt skede som möjligt för att förhindra att svårigheterna eskalerar.

Maria Lindvall redogjorde för situationen inom sociala sektorns barn och familjetjänster där det är långa köer även till lågröskeltjänster, exempelvis familjerådgivning och familjerättsliga tjänster. Även till andra tjänster varierar tillgången beroende på var man bor inom välfärdsområdet. Välfärdsområdet klarar inte av att hålla de lagstadgade behandlingstiderna på 7 dgr och 3 månader för barnskydds- anmälningar och utredningar. För arbetet med barn, och unga inom barnskyddet har man nu utarbetat en ny modell, där man i större utsträckning integrerar de olika utrednings- och åtgärdstjänsterna för ett effektivare flöde (bilaga). Klientrådet för barn, unga och familjer omfattar modellen och ger den sitt stöd. En större samordning och samarbete mellan rådgivningsverksamhet och barnskydd önskas också inom ramen för familjecenterverksamhet (SOTE).

## § 17 Hur utvecklar vi samarbetet och integrationen med barngrupper i skolor och på daghem

### Diskussion och resolution

Det är aktuellt, att inom ramen för Österbottens välfärdsområdes delaktighetsarbete, även i större utsträckning göra barn och unga i de yngre åldersgrupperna delaktiga och höra deras åsikt i olika frågor. De äldre barnen och unga kan genom att ingå i exempelvis ungdomsfullmäktige få sin röst hörd.

Klientrådet för barn, unga och familjer föreslår att man på följande sätt kunde närma sig barn och unga:

- förfrågan till daghem och skolor om de vill samarbeta med välfärdsområdet, de daghem och skolor som ställer sig positiva till ett samarbete får därefter varje gång



välfärdsområdet vill ha barnens/de ungas åsikt frågor, som daghemspersonalen eller lärarna ställer till barnen/de unga, personalen sammanställer sedan svaren

- samarbete med kommunernas barnparlament eller elevråd
- ordna en "barnens råd och påverkansdag" – dit klasser får anmäla intresse – samma för småbarnspedagogiken
- kontakta kommuner och höra på vilket sätt de gör barnen delaktiga i utveckling och beslutsfattande

**§ 18**

**Övriga ärenden**

Inga övriga ärenden.

**§ 19**

**Nästa möte, fastställande av tidpunkt samt ämne**

Nästa möte tisdag 26.11.2024, kl. 16.00. Mötet hålls via Teams.