



Plan for Skulehelsetenesta i Vestre Slidre kommune



Innhold

1. Helsestasjons- og skulehelsetenesta i Vestre Slidre Kommune	3
2. Personalet ved helsestasjons- og skulehelsetenesta	3
3. Kommunens plikt til å tilby helsestasjon og skulehelsetenesta.....	3
4. Målsetting	4
5. Retningslinjer, veiledere, lovverk og forskrifter for skulehelsetenesta	5
6. Brukermedvirkning og samarbeid med heimen.....	5
7. Barns rettigheter	6
8. Taushetsplikt og opplysningsplikt	6
9. Dokumentasjon, innsynsrett og overføring av journal ved flytting	7
10. Tverrfaglig samarbeid.....	7
11. Vaksinasjon.....	9
12. Førebygging av vald og overgrep	9
13. Barn og unges psykisk helse.....	10
14. Vekt og lengdemåling.....	11
15. Foreldrestøttande tiltak, COS-P og TIBIR	12
16. Helsestasjon for ungdom	12
17. Skulehelsetenestas klassetrinnsprogram.....	13
18. Utfordringar	15

1. Helsestasjons- og skulehelsetenesta i Vestre Slidre Kommune

I Vestre Slidre Kommune bur det i overkant av 2100 innbyggjarar. Kommunen har et areal på 464km². Helsestasjonen held til på kommunehuset i Slidre som ligg sentralt i kommunen. Kommunen har ein skule som er frå trinn 1 til 10 som også ligg i Slidre, ved sida av kommunehuset. Skulehelsetenesta har kontor både på helsestasjonen og på Vestre Slidre Skule i administrasjonsdelen. Helsesjukepleiar har tysdag og torsdag som faste dagar på skulen, men er også å få tak i måndag og onsdag på telefon.

Skulen har i skuleåret 2021/2022 135 elever i 1-7.klasse og 83 elever på ungdomstrinnet 8.-10. Totalt 218 elevar.

2. Personalaet ved helsestasjons- og skulehelsetenesta

Leiande Helsesjukepleiar ved skulehelsetenesta:	Kristin R. Kværna	958 87 594	80 % stilling
Helsesjukepleiar ved helsestasjonen:	Guro Engen Dalåker	477 12 906	80 % stilling
Fysioterapeut:	Åshild Gjevre	976 17 406	10 % stilling
Helsestasjonslege:	Anne Synnøve Lunde		8% stilling

3. Kommunens plikt til å tilby helsestasjon og skulehelsetenesta

Helsestasjon for barn, skolehelsetjenesten og helsestasjon for ungdom er eit lovpålagt helsetilbod til alle barn og unge i alderen 0-20 år, og til gravide som går til svangerskapskontroll i tilknytning til helsestasjon. Helsestasjons- og skolehelsetjenesten skal være en lett tilgjengelig og gratis teneste. Skolehelsetjenesten har et friskfokus og skal vektlegge ressurser som fremmar helse og positiv utvikling hos barn, unge og familiar. Den jobber forebyggende og har fokus på tidlig intervension. Tjenesten fyljer barn og deira familiar med helseopplysning, rettleiing, standardiserte undersøkingar, vaksiner og annan målretta oppfyljing på faste tidspunkt. Oppfølgingen skal omfatte barnets fysiske og psykososiale utvikling og bidra til gode oppvekstsvilkår. I tillegg skal tenestane fange opp risikofaktorar, problemer og skjeivutvikling, samt sette inn nødvendige forebyggende tiltak. Skolen har et betydelig ansvar for elevenes læring, trivsel og helse med opplæringslovens kap. 9a (2003). Skolehelsetjenesten er en naturlig premissleverandør og samarbeidspartner for at skolen skal kunne ivareta dette ansvaret. Skolehelsetjenesten har et ansvar for å forhindre at skolen utgjerr en risiko for

elevens helse. Skolehelsetjenesten er avhengig av gjensidig kontakt med foreldre/foresatte, elevar og lærarar for å gi et best mulig tilbod til elevene.

4. Målsetting

Kravene til innhold i skolehelsetjenesten er regulert i forskrift om kommunens helsefremjande og førebyggande arbeid i helsestasjons- og skolehelsetenesta (1. juli 2003) (Helse- og omsorgstjenesteloven) hvor formålet er:

- Fremme psykisk og fysisk helse
- Fremme gode sosiale og miljømessige forhold
- Førebygge sykdommer og skader
- Fremme sosial likheit i helse
- Forebygge vold, overgrep og omsorgssvikt

Overordna målsetning i skulehelsetenesta blir derfor:

- Å styrke mestring blant barn, ungdom og foreldre
- Gi et helhetlig og likeverdig tilbod
- Ha god kvalitet og forsvarlig drift
- Riktige prioriteringer

Disse måla vil vi jobbe mot ved å:

- Følge retningslinjer for det helsefremmende og førebyggande arbeidet i helsestasjon, skulehelseteneste og helsestasjon for ungdom
- Være ein del av kommunens folkehelseprogram.
- Jobbe plan messig og kunnskapsbasert
- Få kjennskap til helse-utfordringane som er på skolen, og tilpasse tilboden etter dette.
- Ha eit tett samarbeid med skulen
- Tilby planlagt klassetrinnsprogram etter årshjul.
- Ha eit tilbod om foreldreveiledning
- Gjennomføre internkontroll og regelmessig gjennomgang av planer og rutinar.
- Tilsette ved skulehelsetenesta har nødvendig kompetanse.

5. Retningslinjer, veiledere, lovverk og forskrifter for skulehelsetenesta

Retningslinjer:

- [Helsedirektoratets nasjonal faglig retningslinje for helsestasjons- og skolehelsetjenesten.](#)
- [Nasjonale faglige retningslinjer for undersøkelse av syn, hørsel og språk hos barn \(IS1235\)](#)
- [Nasjonal faglig retningslinje for veiing og måling i helsestasjon og skolehelsetjenesten \(IS 1736\)](#)
- [Nasjonale faglige retningslinjer for primærhelsetjenesten. Forebygging, utredning og behandling av overvekt og fedme hos barn og unge. \(IS 1734\)](#)
- [Nasjonal faglig retningslinje for tidlig oppdagelse, utredning og behandling av spiseforstyrrelser](#)

Veiledere:

- [Vaksinasjonsveilederen for helsepersonell \(Vaksinasjonsboka\)](#)
- [Veileder; Forebygging av kjønnslemlestelse \(IS 1746\)](#)
- [Veileder i journalføring \(dokumentasjon\) i helsestasjons og skolehelsetjenesten \(IS 2700\)](#)
- [Veileder i psykisk helsearbeid for barn og unge i kommunene](#)

Lovverk:

- [Pasient- og brukerrettighetsloven](#)
- [Helse- og omsorgstjenesteloven](#)
- [Folkehelseloven](#)
- [Helsepersonelloven](#)
- [Abortloven](#)
- [Helsetilsynsloven](#)

Forskrifter:

- [Paientjoutnalforskriften](#)
- [Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten](#)
- [Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten](#)

6. Brukermedvirkning og samarbeid med heimen

Hovedansvaret for omsorg av egne barn ligger hos føresette, og den enkelte elev har sjølv ansvar for egen helse i den grad dette er mogleg. Skolehelsetenesta sin viktigaste rolle blir dirfor å støtte opp under dette ansvaret i samarbeid med familien og eleven. Skolehelsetenesta er eit sted kvar føresette kan oppsøke råd og rettleiing om sine barn og unge, og om foreldrerollen. Målet er å fremme at føresett og eleven sjølv medvirker til løsninger på egne utfordringer. Skolehelsetenesta skal være lett tilgjengelig for alle føresette til elever i Vestre Slidre kommune.

7. Barns rettigheter

Barns rett til helsekontroll er presisert i [pasient- og brukerrettighetsloven § 6-1](#) som fastsetter at «*barn har rett til nødvendig helsehjelp også i form av helsekontroll i den kommunen hvor barnet bor eller midlertidig oppholder seg i, jf. [helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2](#). Foreldrene plikter å medvirke til at barnet deltar i helsekontroll.*» Som hovedregel kan personer over 16 år samtykke til helsehjelp, og føresette eller andre med foreldreansvar kan samtykke på vegne av pasienter under 16 år. Fra dei er 12 år skal borna få si sin mening i spørsmål som angår eige helse. Yngre born skal også høyres før samtykke gis. For meir informasjon om borns rett til informasjon, medvirkning og samtykke, se [pasient og brukerrettighetsloven kapittel 3 og 4 \(lovdata.no\)](#) og [Lov om pasientrettigheter](#).

8. Tausheitsplikt og opplysningsplikt

[Helsepersonellovens kapittel 5 og 6](#) har bestemmelser om taushetsplikt, opplysningsrett og opplysningsplikt m.v. som skal bidra til sikkerhet for brukere og kvalitet i helse- og omsorgstjenesten samt tillit til helsepersonell og tjenestene. Kven som har tilgang til personleg opplysninger reguleres av bestemmelser i taushetsplikt. Alle tilsette i helsestasjons- og skolehelsetjenesten har taushetsplikt etter helsepersonellovgivning. Foreldre kan gi samtykke til at helsesjukepleiar kan samarbeide med andre instanser uten å bli hindret av taushetsplikten.

I følge [Lov om pasient- og brukerrettigheter § 3-4](#). skal både pasienten og føresette eller andre med foreldreansvaret informeres når bornet er under 16 år. Er pasienten mellom 12 og 16 år, skal opplysninger ikkje gis til føresette eller andre med foreldreansvaret når pasienten av grunner som bør respekteres, ikkje ønskjer dette. Informasjon som er nødvendig for å oppfylle foreldreansvaret, skal likevel gis foreldre eller andre med foreldreansvaret når pasienten er under 18 år.

Det vil si at når barnet er under 16 år skal føresatte bli informert når føresatte trenger dette for å vite hvordan barnets helse er, for å kunne ta vare på barnet og at det er til det beste for barnet at foreldre er informert. Dette gjelder også etter fylte 16 år. Da har også helsesøster plikt til å informere føresatte hvis det er snakk om mer alvorlige psykiske lidelser, som sjølvskading, bruk av ulovlege rusmidler og fysiske skader på grunn av kriminelle handlinger. Du kan lese mer om barns rettigheter på [Barneombudet](#) sine nettsider.

I følge [helsepersonelloven § 33](#) skal den som yter helsehjelp være oppmerksom på forhold som kan føre til tiltak fra barneverntjenestens side. Uten hinder av taushetsplikten plikter helsesjukepleier å gi opplysninger til barneverntenesta når det er grunn til å tro at et born blir mishandla i heimen eller det foreligger andre former for alvorlig omsorgssvikt. Det samme gjeld når eit born har vist vedvarende og alvorlige atferdsvansker.

Også etter pålegg fra de organer som er ansvarlige for gjennomføringen av lov om barneverntenesta, skal helsepersonell gi slike opplysninger.

9. Dokumentasjon, innsynsrett og overføring av journal ved flytting

Helsestasjonstjenesten plikter å føre journal med helseopplysninger (se [Veileder i journalføring i helsestasjons- og skolehelsetjenesten](#)). Journalføring foretas på bakgrunn av kva helsepersonell plikter å nedtegne, og på bakgrunn av kva de frå en faglig vurdering finn nødvendig og hensiktsmessig. Journalen skal bidra til en faglig forsvarlig oppfølging av bornet. Bestemmelsen om plikt til å dokumentere den pasientrettede virksomhet fremgår av helsepersonelloven § 39, første ledd. Helsestasjonen i Vestre Slidre benytter fagprogrammet CGM, og fører elektronisk journal, i tillegg har alle born en papirjournal som oppbevarast i arkivet. Den nyttast til dokumenter som ikkje er scanna inni den elektroniske journalen. Det vil på sikt bli kun elektroniske journalar.

Ved flytting skal journal overførast til ny helsestasjon/skulehelsetjeneste, i følge Forskrift om pasientjournal § 15. Dette for å sikre en faglig forsvarlig oppfølging av barnet vidare. Vis ingen anna beskjed er gitt av føresatte/elever, kan journal overførast utan å innhente samtykke, men ved særskilte situasjonar vil dette informerast om.

10. Tverrfaglig samarbeid

Skulehelsetenesta skal fremme tverrfaglig samarbeid for å sikre god kvalitet på tilbodet som blir gitt. Tverrfaglig samarbeid er aktuelt i fleire samanhengar der barn, unge eller foreldre/føresatte har behov for koordinerte tenestar.

Skulehelsetenesta har tett samarbeid med barnehagane, skulen, flyktningtenesta, kommunepsykolog og psykisk helseteneste. Videre samarbeider vi med de interkommunale tjenestene som Pedagogisk-psykologisk tjeneste(PPT), barnevern, NAV, politiet, tannhelsetenesta og jordmortjenesten. Vi har også samarbeid med andrelinjetjenestene som sykehusene, barne- og ungdomspsykiatrien (BUP) og Habiliteringstjenesten.

Aktuelle tverrfaglige samarbeidsteam for skulehelsetenesta i Vestre Slidre:

- **INNSATSTEAM** er et tverrfaglig møte der målet er å drøfte ulike utfordringer, veilede kvarandre og iverksette vidare tiltak, koordinere hjelp og støtte til elever og familier før små problemer vokser seg store. Helsestasjonen har ansvar for dokumentasjonen. I INNSATSTEAMET er skule, barnehage, helsestasjonslege, kommunepsykolog, barneansvarleg i psykisk helseteneste, PPT (Pedagogisk- psykologisk tjeneste), BUP (Barne- og ungdomspsykiatri), barnevern og helsestasjon representert. Meir informasjon om Innsatsteam finnes [her](#).
- **Ansvarsgrupper** er aktuelt når ein elev har sammensatte behov, og har tiltak frå ulike faggrupper. Gruppa består av familien og representanter for tenestar som familien mottar. For å sikre at barnet får et helhitleg og tilpasset tilbud, er det viktig at de ulike faggruppene møtas for å drøfte, koordinere og planlegge vegen vidare til barnets og familiens beste.
- Psykososialt kriseteam skal bidra til å styrke tilbuet og organisere støttesamtaler til dei som har vært involvert i ulykker/kriser, og deira nettverk. Det kan dreie seg om ulykker/katastrofar der påkjenninger for enkeltpersoner, familiær eller lokalmiljø bør bearbeides med personell som kan koncentrere seg om denne delen av akuttberedskapen. Gruppen har nært samarbeid med det etablerte behandlingsapparatet, og må oppfattes som et tillegg til dette. Kriseteamet er sammensatt av personer fra ulike yrkesgrupper/fagfelt. Tilsett ved psykisk helseteneste er leder for kriseteamet og begge helsesjukepleiarane i kommunen er ein del av teamet.
- Utsett! , basert på Ungdata undersøkinga er utvikla av KoRus-Øst som en forelderrettet aktivitet i skolenes rusforebyggende arbeid. I samarbeid med ruskontakten i kommunen og politiet tilbys Utsett på 8., 9. og 10. trinn etter bestemmelse i kommunens skoleplan. Utsett! utføres av Helsesjukepleiar ved skulehelsetenesta og kommunens politikontakt, i samarbeid men kontaktlærarane.

11. Vaksinasjon

Helsestasjonstenesta skal planlegge og tilby vaksinasjon etter [barnevaksinasjonsprogrammet](#) for å fremme høy vaksinasjonsdekning. Vaksiner skal registrerast i SYSVAK, som er eit nasjonalt vaksineregister. [Mine vaksiner](#) er den første elektroniske publikumstenesta Folkehelseinstituttet har utviklet, og her kan du få oversikt over hvilke vaksiner som er registrert på deg selv og dine barn under 16 år. Du kan også skrive ut eit vaksinasjonskort til bruk i utlandet. Vaksinasjon av barn er gratis og frivillig.

Her er ei oversikt over det faste programmet som gjennomførast i skulehelsetenesta:

- 2. klasse: Tetravac (difteri, stivkrampe, polio, kikhoste)
- 6. klasse: MMR
- 7. klasse: Cervarix (HPV-virus) x2
- 10. klasse: Boostrix polio (difteri, stivkrampe, polio, kikhoste)

Viss barnet får biverknader skal helsesjukepleiar alltid informerast og ved behov ta kontakt med lege.

REISEVAKSINER

Viss du skal ut og reise bør du i god tid kontakte lege for råd om vaksinering. Alder, reisemål og reisens varighet har betydning for kva for vaksiner som anbefalast.

[Folkehelseinstituttets anbefaling av reisevaksiner.](#)

Av legen får du resept på naudsynt vaksine og du må deretter hente den ut på apoteket. Legekontoret eller helsesjukepleiar kan sette reisevaksinar på barn etter avtale.

For å få best mulig verknad av vaksinane bør du starte med vaksinasjon i god tid før avreise.

Helsestasjonen har oversikt over kva for vaksiner barnet dykk har fått, men du finn dei også ved å logge deg inn her på [Vaksinetjenesten i Helsenorge.no](#)

12. Førebygging av vold og overgrep

«Skolehelsetjenesten skal forebygge, avdekke og avverge vold, overgrep og omsorgssvikt, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-3a og forskrift om helsestasjons- og skolehelsetjenesten § 1 bokstav

e. Tilbuet til barn og unge i skolehelsetjenesten skal blant annet inneholde kartlegging for å avdekke risiko for fysiske og psykiske vansker/problemer og skjevutvikling, herunder ha særlig oppmerksomhet på å forebygge, avdekke og avverge vold, overgrep og omsorgssvikt, og sørge for tilbud om nødvendig oppfølging og hjelp, jf. forskrift om helsestasjons- og skolehelsetjenesten § 6 bokstav d.»

(Helsedirektoratets nasjonal faglig retningslinje for helsestasjons- og skolehelsetjenesten, kap. 5,3)

I Vestre Slidre kommune jobbes det aktivt med å førebygge og avdekke vold og overgrep på flere arenaer:

Barneskulen:

- Skolestartkonsultasjon
- Prosjekt i 1., 3. og 5.klasse på initiativ av helsejukepleiar.
- Temaet tas opp i foreldreskulen i 1. og 5.klasse.
- Helsejukepleiar har open dør / moglegheit til å avtale samtale via lærarane eller resepsjonisten

Ungdomskulen

- samarbeid med sosiallærer undervisning frå LINK i utvalgte temaer som bl.a. inneholder vold og overgrep.
- NOK underviser i alle trinna på ungdomsskulen.
- Temaet tas opp i undervisning i seksuell helse.
- Temaet tas opp på foreldremøtene Utsett!
- Temaet tas opp på individuell samtale i 8.klasse.
- Helsejukepleiar har open dør / moglegheit til å avtale samtale via lærarane eller resepsjonisten

13. Barn og unges psykisk helse

«Tilbuet til barn og ungdom i skolehelsetjenesten skal blant annet omfatte helseundersøkelser, veiledning og rådgivning med oppfølging og henvisning ved behov, jf. forskrift om helsestasjons- og skolehelsetjenesten § 6 bokstav b.[5] Tjenesten skal videre styrke barn og unges autonomi og ferdigheter i å mestre sin hverdag og forhold knyttet til deres psykiske helse, jf. forskrift om helsestasjons- og skolehelsetjenesten § 6 bokstav j.[5] Tjenesten skal i samarbeid med elever, foreldre, skolens personell og øvrige samarbeidspartnere arbeide for å identifisere elever med helsemessige problemer som har sammenheng med skolesituasjonen. I dette arbeidet bør tjenesten ha et særlig

fokus på å oppdage psykiske plager og lidelser.» (Helsedirektoratets nasjonal faglig retningslinje for helsestasjons- og skolehelsetjenesten, kap. 5,2)

Skulehelsetenesta har eit tett samarbeid med skulen rundt temaet psykisk helse. Det tas opp som tema så ofte det er moglegheit. Konkrete tiltak er:

- Undervisning i Psykologisk Førstehjelp i 3. og 8.klasse.
- Tema i gruppessamtaler i 3.klasse
- Undervisning i foreldreskulen om barns psykiske helse til foreldre i 5.klasse.
- Markering av verdsdagen for Psykisk helse.
- Samtaleemne i «Bålprat» i ungdomsskulen.
- Individuelle samtaler: Helsesjukepleiar har open dør / moglegheit til å avtale samtale via lærarane eller resepsjonisten

14. Vekt og lengdemåling

«Formålet med skolehelsetjenesten er blant annet å fremme fysisk og psykisk helse og forebygge sykdommer og skader, jf. forskrift om helsestasjons- og skolehelsetjenesten § 1 (4). Tilbudet i skolehelsetjenesten skal blant annet omfatte helseopplysning, helseundersøkelser av enkeltelever, veileding og rådgivning med oppfølging og henvisning ved behov og kartlegging for å avdekke risiko for fysiske og psykiske vansker/problemer og skjevutvikling, jf. forskrift om helsestasjons- og skolehelsetjenesten § 6 bokstav b og d (4).

Regelmessige helseundersøkelser med målinger av høyde og vekt gir verdifull informasjon om barn og unges vekst, trivsel, helse og ernæringstilstand, og bidrar til å avdekke vekstavvik eller mistanke om sykdom som krever oppfølging eller henvisning.» (Helsedirektoratets nasjonal faglig retningslinje for helsestasjons- og skolehelsetjenesten, kap.5.2)

Måling av vekt og lengde gjennomførast i skolestartkonsultasjonen, i 3.klasse og 8.klasse ut i frå Helsedirektoratets faglege retningslinje kapittel 5.2. Elever og føresette som ynskjer det kan få tilbod om oppfølging hos helsesjukepleiar, fastlege eller hos fysioterapeut ved Frisklivssentralen.

15. Foreldrestøttande tiltak, COS-P og TIBIR

Varig åtferdsending hos barn, krev varig åtferdsending hos vaksne.

Foreldre og føresette kan ta kontakt og få råd og rettleiing i spørsmål som har med barn å gjera.

Foreldreveiledning kan foregå i ein enkel telefonsamtale, spontane eller avtalte møter, eller ved å gå igjennom eit av dei to foreldrerettleingsprogramma vi har å tilby.

Trygghetsirkelen/Circle of security (COS-P):

Helsestasjonen tilbyr programmet "Trygghetssirkelen" som har til hensikt å hjelpe bornet sine omsorgspersonar til å forstå kvifor born oppfører seg slik dei gjer, kva for behov dei har og korleis dei kan hjelpe barnet på ein utviklingsstøttande måte. Målet er å skape trygge og sterke barn, ved å gjere foreldra tryggare og sterkare i sin rolle.

Rettleiinga kan foregå enkeltvis, som par eller i gruppe. Tryggheitsirkelen er sju til åtte møter à 1,5 til 2 timer. Både helsesjukepleieane i kommunen er sertifisert i dette foreldreveiledningsprogrammet, samt enkelte i psykisk helseteneste og barneverntenesta.

Helsestasjonane og Psykisk helseteneste i Øvre Valdres har eit samarbeid om gruppertilbod.

TIBIR – foreldrerådgiving

TIBIR er et tilbud til familier med born i alderen 3 til 12 år, der barna har utviklet, eller står i fare for å utvikle, atferdsproblem. Målsettinga med TIBIR er å førebygge og avhjelpe atferdsproblemer på et tidlig tidspunkt, samt å bidra til å utvikle barns positive og prososiale atferd.

Programmet består av seks ulike moduler. Det er vanlig å møtes 3-6 ganger, ut i frå behov. Alle intervensioner bygger på det same teoretiske og forskningsmessige grunnlaget som PMTO; Parent Management Training Oregon. Det fokuserast på temaene: positiv involvering, samarbeidsfremmende kommunikasjon, ros og oppmuntring, grensesetting, problemløying og tilsyn. TIBIR tilpasses den enkelte families behov.

[Meir informasjon om TIBIR finner du her.](#) Helsesjukepleiaren i skulehelsetenesta er sertifisert i dette foreldreveiledningsprogrammet. Viss det er større utfordringar kan helsesjukepleiar vise til til ein PMTO veiledar som kan tilby eit meir omfattande foreldreveiledningsprogram.

16. Helsestasjon for ungdom

Vestre Slidre kommune har inga eigen instans for ungdom. Skulehelsetenesta ved Vestre Slidre Skule har eit tilbod til all ungdom opp til 20 år. Helsesjukepleiar kan kontaktast på mobil/sms (sjå telefonnummer i kapittel 2) eller e-post. Det kan avtalast møte på ettermiddagen viss det er naudsynt pga. skulebuss. Ungdom som går på Valdres vidaregåande skule har eigen [Helserådgivar](#). I tillegg har ungdom frå Vestre Slidre som bur på studenthybel i Nord-Aurdal har moglegheit til å nytte [Helpestasjon for Ungdom på Fagernes](#).

17. Skulehelsetenestas klassetrinnsprogram

Skulehelsetenesta skal bidra i undervisning i grupper eller klasser i den utstrekning skolen ønsker det. Tema som skal vektlegges, tidspunkt for grupper og undervisning, blir planlagt sammen med kontaktlærer og/eller aktuell faglærer.

Individuelle samtaler avtales etter behov.

Aktuelle temaer skolehelsetenesta kan bidra med i undervisningen er blant anna:

Psykisk helse, Søvn, Kosthold, Fysisk aktivitet,

Pubertet, Kropp og seksuell helse,

Tobakk, Alkohol og andre rusmidler, Vold og overgrep.

	Tiltak i klassene:
1.	Helse på klassa og vise fram helsesjukepleiars kontor Foreldreskule: Foredrag av helsesjukepleiar om skuleheleutenesta og div. Skulestartkonsultasjon: Individuell helsesamtale med fyrsteklassingane og foreldre, og somatisk undersøking av lege og fysioterapeut på helsestasjonen. Prosjekt vold/overgrep frå Røde kors
2.	Vaksinering: Tetravac (Stivkrampe, kikhoste, difteri og polio)
3.	Veiing/måling/spørje etter syn og hørsel Forebygging av vold/overgrep: Lese boken «Filiokus og Blåmann klåmann». Gruppесamtaler.
4.	
5.	Undervisning: Pubertet, grensesetting overgrep Undervisning: Psykologisk førstehjelp Foreldreskule: Foredrag psykisk helse
6.	Vaksinering; MMR-vaksine (kusma, meslinger og røde hunder) Undervisning: jenter- menstruasjon/hygiene, Gutter etter behov.
7.	Vaksinering: HPV (Humant papillomavirus), 2 doser
8.	Vekt/lengde/Individuell helsesamtale Undervisning/ jente- og guttegrupper: Tema etter behov/forespørsel Undervisning: Psykologisk førstehjelp Verdensdagen for Psykisk Helse Foredrag av NOK/SMISO om overgrep/grenser/lover og regler Foreldreskule: Utsett! Rusforebyggende tiltak i samarbeid med politiet

9.	<p>Undervisning: Seksuell helse, seksuell orientering, kjønnsidentitet, grensesetting og respekt, seksuelt overførbare sykdommer, fosterutvikling, fødsel, prevensjon og abort.</p> <p>Undervisning/ jente- og guttegrupper: Tema etter behov/forespørrelse Bålprat: Psykososialt tiltak</p> <p>Verdensdagen for Psykisk Helse</p> <p>Foredrag av NOK/SMISO om overgrep/grenser/lover og regler</p> <p>Utsett - foreldremøte</p>
10.	<p>Vaksinering: Boostrix-Polio</p> <p>Bålprat: Psykososialt tiltak Verdensdagen for Psykisk Helse</p> <p>Foredrag av NOK/SMISO om overgrep/grenser/lover og regler</p> <p>Undervisning/ jente- og guttegrupper: Tema etter behov/forespørrelse</p> <p>Utsett - foreldremøte</p>

side 14

18. Utfordringar

Skulehelsetenesta er ei sårbar teneste med ein tilsett.

Løysing: Tett dialog med helsesjukepleiar på helsestasjonen om oppgåver som gjerast, innsyn i årshjul og anna aktuell virksomheit. Deltar på ved alle vaksineringar og er med på hendingar av nytte og interesse.

Midlertidige lokalar.

Løysing: Tett dialog med leiing. Plan for nye lokalar er under arbeid.

side 15