

## Systemisk grunnlagsdokument for Ørland Kommune

### **Kommunens tilnærming**

Helse og oppvekst i Ørland kommune tar utgangspunkt i en systemisk grunnlagsforståelse i sitt arbeide. Innenfor systemisk praksis ser man på mennesket som deltagende i et sosialt system. Menneskets utfordringer vurderes derfor best å kunne løses innen det sosiale og relasjonelle systemet hvor de er deltagende. Menneskenes egne erfaringer og historier vurderes som et godt utgangspunkt for å finne nye måter å håndtere deres vansker på. Et grunnleggende mål er derfor å mobilisere de styrkene som allerede eksisterer innenfor deres sosiale og relasjonelle system. En forståelse av at mening skapes gjennom språket, som brukes innenfor de sosiale- og kulturelle rammen, gjør det også til et mål å identifisere hver persons tanker og opplevelser. På denne måten legges det til rette for å skape ny mening og muligheten for at nye forståelser og relasjoner kan oppstå. Helse og oppvekst har en respektfull holdning og ydmykhet, vel vitende om at menneskets ekspertise må mobiliseres og at egen kunnskap alltid er foreløpig og i stadig endring.

### **” Skreddersøm”**

Helse og oppvekst tar utgangspunkt i å ”samskape” (dvs: utvikle løsninger i fellesskap, med medvirkning fra og anerkjennelse til bruker tilbudet) til hvert individ/familie/gruppe. Dette gjøres gjennom å tilby en ” skreddersydd” tilnærming; samskapt og tilpasset den enkelte barn, ungdom, familie og gruppe. Barn skal imidlertid alltid være i sentrum. Dvs. at intervensjonene er kreativt tilpasset barns språk og utviklingsnivå.

### **Transparent (gjennomsiktig)**

Helse og oppvekst vil alltid etterstrebe å være transparente i møte med individet/familiene/gruppene og eventuelle samarbeidspartnere. Å være «transparent» innebærer at vi deler våre vurderinger (både bekymringer og ens tanker om styrker og løsninger/endringspotensiale) med individet/familien/gruppen fortløpende. Helse og oppvekst tar ansvar for at alle ” stemmene” får mulighet til å bli hørt i både samtaler og tverrfaglige møter, gjennom en tydelig struktur og systemisk intervjuetodikk. I enkelte tilfeller vil kunne vurdere det som nødvendig å kontakte ulike kontrollorgan. Det vil imidlertid, så langt det lar seg gjøre, skje i samarbeid med individet/familien/gruppen.

### **Samarbeidende praksiser**

Å samarbeide vurderes som det helt sentrale for å redusere individ/familiers stress og er et viktig element i vår systemiske praksis. For å minimere eventuelle misforståelser/feilaktigheter mellom henvisers opplevelse/beskrivelse og familiens opplevelse av egne behov legger vi til rette for samarbeid. Da behovene erfaringsmessige er forskjellige i hver sak, er det ingen fast struktur for

hvilke samarbeidspartnere som inviteres. Helse og oppvekst tar ansvar for å initiere samarbeidsmøtene og gjennomføringen av disse. Møtene gjennomføres med utgangspunkt i en systemisk dialogisk modell med tydelige tale/lytte posisjoner.

### **Foretrukne historier**

En sentral ide i vår tilnærming er at menneskers liv og erfaringer er ”rikere” og fyldigere enn de historiene som ofte blir brukt for å beskrive hvem en er, hvordan en har det. Samtalene vil derfor ha fokus på de historiene som ikke bare bekrefter problemet/menneskenes vanskelige historie, men vil i tillegg være på de mange unntakene som forteller om menneskenes foretrukne historie (dvs. den historien hvor problemet var fraværende/mindre dominerende i deres liv).

### **Kontekstuelle tilpassede løsninger**

Et sentralt mål vil være å komme frem til løsninger/endringsstrategier som er tilpasset den konteksten hvor menneskene lever sine liv i det daglige. Fokus vil derfor i stor grad være rettet mot de muligheter og løsninger som eksisterer i menneskenes ulike kontekster.