

# Mål for arbeidet rundt den gravide

## Tidlig innsats

Målsettingen er å oppdage og gi tidlig hjelp til gravide med psykiske vansker/lidelser, og å oppdage og gi tidlig hjelp til den gravide med rusproblematikk (all bruk av rusmidler representerer en potensiell helse- og utviklingsrisiko for fosteret), eller en voldsproblematikk. Samtidig som man da gir beskyttelse til fosteret.

Svangerskap, fødsel og spedbarnsperiode er en tid hvor psykisk helse og sosial støtte er særlig viktig. Livsfasen er gunstig for endringsarbeid, og innsats overfor den gravide er en investering i foreldreskapet, til beste for barnet.

Behandlingslinjen skal øke årvåkenheten overfor utsatte barn og styrke foreldreskap og omsorgskompetanse i familier med kjent psykososial belastning eller risiko.

## Koordinering og samhandling

Den andre målsettingen er å rydde i et komplekst landskap av tjenester, prosedyrer og behandlingsmetoder slik at hjelpen som gis til målgruppen, er koordinert og helhetlig og ikke belaster den gravide eller dennes familie unødig.

Behandlingen og oppfølgingen av gravide foregår på ulike forvaltningsnivå (1. og 2. linjetjeneste) som er organisert delvis geografisk, delvis faglig. Det er derfor viktig med en forpliktende behandlingslinje som knytter disse sammen og som gir forutsigbarhet for kvinnen og hennes familie.

Det skal legges til rette for samarbeidsmodeller som er skreddersydd rundt den gravide, barnets og familiens behov, og sikre at hjelpen er målrettet, koordinert og varer lenge nok. Dette forutsetter ofte overlappende og samtidig innsats fra ulike tjenester og nivåer hvor den enkelte tjenestes oppdrag må tydelig beskrives og være tilpasset de øvrige

**Vestre Toten sin handlingsveilederen** er verktøyet for å nå følgende mål:

- ❖ Sikre et forpliktende tverrfaglig samarbeid ift målgruppa
- ❖ Fange opp og avdekke problemer hos gravide, barn og småbarnsfamilier på et tidlig tidspunkt, og sørge for tiltak for å sikre at barn følger en normal utvikling.