Larvik kommune

Orientering RMNF 1.9.2026

Mini-RISK - erfaringer Kristiansand kommune

Bakgrunn for orientering:

"NRK hadde nylig en interessant nyhet om programmet Mini Risk som er et lavterskel mestringskurs for engstelige barn og ungdom, og som tilbys elever på mellomtrinnet og på ungdomsskoler, les mer her: https://www.kristiansand.kommune.no/navigasjon/helse-velferd-og-omsorg/familiens-hus/helsetjenester-til-gravide-barn-og-unge/skolehelsetjenesten/mini-risk/

Det ble fremhevet at programmet kan bidra til å redusere ufrivillig skolefravær.
Kan kommunedirektøren undersøke hva dette kurset innebærer, hva de økonomiske konsekvensene for Kristiansand er og hvilke erfaringer/effekter Kristiansand har hatt og komme tilbake til utvalget med en orientering?

Rita Kilvær
Folkevalgt
Folkevalgt/politiker

Hva innebærer Mini-RISK?

Målgruppe, formål, organisering og innhold

Økonomiske konsekvenser

Ressursbruk og finansiering i Kristiansand

Erfaringer og effekter

Hva vet vi fra Kristiansand?

Hva innebærer Mini-RISK?

Mini-RISK er et indikert, lavterskel forebyggende tilbud for barn og unge med engstelse

- Mini-RISK bygger på en forskningsbasert behandlingsmodell (RISK), men er tilpasset skole og kommunehelsetjenesten
- Tilbys elever på mellomtrinnet og ungdomsskolen i Kristiansand
- Gruppe på 5-6 elever, 8 samlinger, totalt 15 timer. Gjennomføres minimum 1 gang per skoleår
- Gruppene ledes av helsesykepleier og sosiallærer (eller annet egnet personale) med opplæring i Mini-Risk
- Innholdet bygger på kognitive atferdsterapeutiske prinsipper, med særlig vekt på eksponering og øving
- Foreldre deltar på fire samlinger og kontaktlærer på to samlinger

Hvordan skal Mini-RISK forebygge problemer?

Engstelse

fører ofte til

unngåelse og tilrettelegging

som igjen kan føre til

økende engstelse og risiko for redusert skoleoppmøte

Mini-Risk

gir

tidlig hjelp

gradvis eksponering

støtte fra foreldre og skole

mulighet for mestring

Hvorfor?

- Undersøkelse blant 243 lærere i Kristiansand hvor alle respondentene rapporterte minst en form for angsttilrettelegging, og 71 prosent rapporterte at de brukte tilrettelegging ofte eller svært ofte https://link.springer.com/article/10.1007/s10578-025-01853-z

- Funnene i undersøkelsen understøtter skolenes behov for kompetanse på hvordan møte engstlige elever på en måte som fremmer mestring fremfor unngåelse

- **Målet** med satsningen beskriver Kristiansand kommunen slik: *Å gjøre effektiv hjelp til engstlige barn mer tilgjengelig, samtidig som foreldre og skolepersonell får kompetanse til å møte engstelse på en hensiktsmessig måte.*
  https://www.kristiansand.kommune.no/navigasjon/helse-velferd-og-omsorg/familiens-hus/helsetjenester-til-gravide-barn-og-unge/skolehelsetjenesten/mini-risk/

Ressurser

- Fra 2019-2024 ble 95 gruppeledere utdannet, primært helsesykepleiere og sosiallærere
- Utdanningen ble gjennomført i samarbeid med UiA. Veiledning av studentgrupper var inkludert
- Egen implementeringskoordinator ansatt med ansvar for implementering og drift. Denne funksjonen er nå videreført som fast kommunal ressurs i 40 prosent
- Finansiert med midler fra Kavli-fondet og Sørlandets kompetansefond

95
Gruppeledere ble utdannet

41
Kommunale grunnskoler

1
Kommunen ansatte en egen Mini-RISK koordinator med ansvar for implementering og drift

De økonomiske konsekvensene for Kristiansand

Utdanning i samarbeid med UIA

2,7 mill kr

omtrentlig samlende prosjektkostnader

Lokal koordinator

2,0 mill kr

2 år inkl. sosiale avgifter og fagdager

Kjent etableringsinvestering

4,7 mill kr

utdanning pluss lokal koordinator

kostnad utdannelse på UiA per student 31 000 - veiledning innkludert

Hvordan ser modellen ut i ordinær drift?

- Oppvekst, fordelt på skole og helse, setter av totalt 200 000 kroner per år til å utdanne nye gruppeledere ved naturlig personalendringer (31 000 per person)
- Skolene og helse får ikke egne gjennomføringsmidler
- Gruppegjennomføring er lagt inn som en del av ordinært oppdrag
- Skolene dekker studentavgift (700 per semester)ved UiA og fravær under opplæring
- Gruppeledere får veiledning av erfarne gruppeledere internt
- Implementeringskoordinator fast kommunal ressurs i 40 prosent

Årlig kompetansepott

200 000

skole og helse

Gjennomføring

Ordinært oppdrag

ingen egen kommunal driftspott

Effekt og resultater

Lovende, men ikke endelig dokumentert

- Det foreligger gode effektdata fra RISK-behandlingen som Mini-RISK bygger på
- Det foreligger foreløpige/pilotbaserte resultater fra Mini-RISK med høy effektstørrelse, men disse må tolkes med forsiktighet på grunn av liten N (-få deltagere)
- Det er foreløpig ikke tilstrekkelig grunnlag for å konkludere sikkert om Mini-RISK sin effekt på ufrivillig skolefravær
- Det foreligger heller ikke grunnlag for å beregne en konkret samfunnsøkonomisk gevinst på nåværende tidspunkt
- Effekt og implementering undersøkes videre gjennom prosjektet “Mini-RISK i Agder”, men planlagt ferdigstillelse i 2030 (UiA, phD studenter og implementeringskoordinator)

Erfaringer fra Færder kommune

- Pilotprosjekt på tre skoler
- UiA kurset og veiledet ansatte (skole, hspl og PPT)
- Gjennomført 1-2 Mini-RISK grupper på hver skole
- Gode resultater (basert på SCAS før og etter)
- Foreldre og lærere gir gode tilbakemeldinger og opplever endring hos elevene
- Pilotprosjektet har også hatt fokus på uhensiktsmessig tilrettelegging i skolen
- Opplever at gruppetilbudet er tidkrevende, spesielt rekruttering til gruppene
- Piloten ble finansiert av eksterne midler. Videreføring av tilskuddsmidler ble ikke innvilget
- Vurderes nå hva som er realistisk knyttet til videre implementering