



**LYSEKILS
KOMMUN**

**Strategi
Program
Plan
Policy
Riktlinjer
Regler**

Lysekils kommuns

Barn- och Elevhälsoplan

Fastställt av:	Utbildningsnämnden
Datum:	2019-04-24, § 39
För revidering ansvarar:	Utbildningsförvaltningen
För ev. uppföljning och tidplan för denna ansvarar:	Utbildningsförvaltningen
Dokumentet gäller för:	
Dokumentet gäller till och med:	2022. Utbildningsnämnden har rätt att göra revideringar i planen under löptiden.
Dokumentansvarig:	Chef för elevhälsan
Dnr:	UBN 2019-000416

Elevhälsoplan

Innehåll

Inledning	4
Barnhälsa i förskolan	5
Elevhälsa i skolan	5
Barn- och elevhälsans kompetenser	5
Medicinsk kompetens	6
Psykologisk kompetens	6
Psykologens roll är att;.....	6
Psykosocial kompetens	7
Kurators roll är att;.....	7
Specialpedagogisk kompetens	7
Elevhälsans organisation i Lysekils kommun.....	7
Centrala barn- och elevhälsan.....	8
Lokala barn- och elevhälsan.....	8
De lokala elevhälsoteamen	8
Elevhälsoteamets ansvar.....	9
Rektors ansvar för elevhälsoteamen.....	9
Extra anpassningar, särskilt stöd och åtgärdsprogram	9
Extra anpassningar	9
Särskilt stöd	10
Åtgärdsprogram	10
Dokumentation och arkivering	10
Sekretess och samtycke	11
Sekretess i förskolan	11
Sekretess i skolan	11
Remiss	12
Elevhälsoarbetet som en del av det systematiska kvalitetsarbetet.....	12

Inledning

Barn- och elevhälsoplanen i Lysekils kommun ska klargöra hur elevhälsans uppdrag fullföljs utifrån vad som anges i skollagen.

Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande. Elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas.

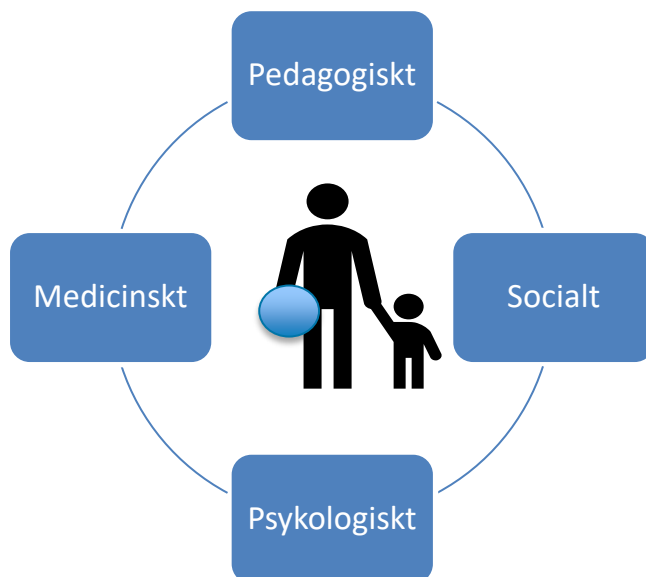
För medicinska, psykologiska och psykosociala insatser ska det finnas tillgång till skolläkare, skolsköterska, psykolog och kurator. Vidare ska det finnas tillgång till personal med sådan kompetens att elevernas behov av specialpedagogiska insatser kan tillgodoses. (SFS 2010:800, 2 kap 25 §)

Arbetet i elevhälsan ska präglas av ett barnperspektiv, det vill säga att alltid se till barnets bästa¹. Utifrån ålder och mognad ska barn och elever ges möjlighet att bidra med sina erfarenheter, synpunkter och förslag. Barn i förskolan ingår, i tillämpliga delar, av denna barn- och elevhälsoplan trots att detta inte anges i skollagen.

Barn- och elevhälsoplanen ska;

- säkerställa likvärdigheten mellan kommunens förskolor och skolor,
- utgöra ett dokument som anger en inriktning där samverkan utgör en av elevhälsans grundpelare,
- fungera som ett stöd för förskolechefer, rektorer, barn- och elevhälsoteam och övrig personal i elevhälsoarbetet,
- tydliggöra för vårdnadshavare vad som är barn- och elevhälsans uppdrag.

I Lysekils kommun ska samverkan, utifrån olika perspektiv, alltid ske med barnet och eleven i centrum.



¹ Utgångspunkten är FN:s konvention om barns rättigheter vilken anger: - Alla barn är lika mycket värda och har samma rättigheter. Ingen får diskrimineras. - Vid alla beslut som rör barn ska i första hand beaktas det som bedöms vara barnets bästa.

Barnhälsa i förskolan

I förskolan finns ingen lagstadgad elevhälsa, men förskolan har, enligt skollagen² ett särskilt uppdrag att uppmärksamma och hjälpa de barn som behöver stöd i sin utveckling. Barnhälsoarbetet utgör en integrerad del av förskolans uppdrag och ska finnas i förskolans lärmiljö och i personalens arbete med samtliga barn. Detta innebär att pedagoger i förskolan har ansvar för att;

- vara delaktiga i genomförandet av barnhälsoinsatser,
- ta ett särskilt ansvar för att undanröja hinder för barn i behov av stöd,
- skapa delaktighet och inflytande för barn och deras vårdnadshavare i barnhälsoarbetet.

Elevhälsa i skolan

Elevhälsans uppdrag är att främja elevernas hälsa och lärande samt att förebygga ohälsa och hinder i lärandet³. Hälsa och lärande förutsätter varandra. Att trivas och må bra i skolan är en förutsättning för ett gott studieresultat.

Det främjande och förebyggande arbetet innebär att främja och förebygga ohälsa och hinder i lärandet. Det handlar om att stärka och bibehålla elevernas fysiska, psykiska och sociala välbefinnande genom att skapa lärmiljöer som främjar elevernas lärande, utveckling och hälsa. Elevhälsans arbete innebär då insatser som rör elevernas arbetsmiljö, till exempel skolans värdegrund, arbetet mot kränkande behandling, undervisningen om tobak, alkohol och andra droger, jämställdhet samt sex- och samlevnadsundervisning⁴.

Elevhälsoarbetet bedrivs i skolans alla miljöer, inte minst i klassrummet där läraren spelar en central roll. Det dagliga elevhälsoarbetet ska stärka friskfaktorer och ha en tilltro till att alla elever kan lära sig, utvecklas och nå utbildningens mål. Den pedagogiska personalen behöver samverka med elevhälsans kompetenser för att utveckla skolornas arbets- och lärandemiljöer, det innebär att alla pedagoger i skolan har ansvar för att;

- vara delaktiga i genomförandet av elevhälsoinsatser,
- ta ett särskilt ansvar för att undanröja hinder för elever i behov av stöd,
- skapa delaktighet och inflytande för elever och deras vårdnadshavare i elevhälsoarbetet.

Elevhälsan ska också stödja skolledningen med kompetens, information, råd och utredningar i frågor som har betydelse för elevernas lärande, utveckling och hälsa samt arbeta för en säker och god arbets- och lärandemiljö för eleverna.

Barn- och elevhälsans kompetenser

I skollagen⁵ anges att:

För medicinska, psykologiska och psykosociala insatser ska det finnas tillgång till skolläkare, skolsköterska, psykolog och kurator. Vidare ska det finnas tillgång till personal med sådan kompetens att elevernas behov av specialpedagogiska insatser kan tillgodoses.

² SFS 2010:800, 8 kap 9 §

³ SFS 2010:800, 2 kap 25 §

⁴ Skolverket & Socialstyrelsen (2016). *Vägledningen för elevhälsan*: Stockholm

⁵ SFS 2010:800, 2 kap 25 §

Elevhälsans kompetenser ska initiera och medverka till utveckling samt följa forskning rörande barns och ungdomars hälsa och utveckling. Den ska delta i skolans samlade arbete för en god lärandemiljö, en god fysisk samt psykosocial arbetsmiljö.

Medicinsk kompetens

Elevhälsans medicinska insats (EMI) är en egen verksamhetsgren inom elevhälsan och här ingår skolsköterskor och skolläkare. Insatsen styrs av Hälso- och sjukvårdslagen⁶. EMI övertar Barnhälsovårdens⁷ uppdrag att följa barns utveckling. Verksamhetschefen för den centrala elevhälsan är ansvarig för elevhälsans medicinska kompetens.

Den medicinska insatsen ska tillföra medicinsk kompetens samt omvårdnadskompetens som ett stöd i det pedagogiska arbetet i grundskolan och gymnasieskolan genom att;

- verka för god fysisk, psykisk och social arbetsmiljö för eleverna i skolan enligt Arbetsmiljölagen,
- erbjuda konsultation/handledning till pedagoger och övrig skolpersonal kring medicinska/omvårdnadsfrågor,
- identifiera och stödja elever med funktionsnedsättning eller andra svårigheter,
- initiera samverkan med övrig elevhälsa och medverka vid utredningar,
- utföra hälsobesök enligt basprogram i syfte att följa elevernas hälsa, utveckling och tillväxt,
- vid behov erbjuda kontakt med skolläkare,
- ge vaccinationer enligt folkhälsomyndighetens vaccinationsprogram,
- genom individ och gruppsamtal motivera till medvetna val och livsstilsförändringar,
- bidra med kompetens kring alkohol, narkotika, dopning och tobak samt sex och samlevnad,
- erbjuda rådgivande samtal till vårdnadshavare,
- bidra med en samlad kunskap kring elevernas fysiska och psykiska hälsa på skolnivå,
- vara en resurs när det gäller arbetet med likabehandlingsplan och krisplan
- delta i skydds- och allergironder,
- erbjuda enklare sjukvård, rådgivning och uppmuntra till egenvård,
- vara tillgängliga genom tex öppna mottagningar.

Psykologisk kompetens

Den psykologiska kompetensen ska tillföra kunskap om elevers lärande och utveckling till, grundskolor och gymnasieskolor. Verksamhetschefen för den centrala elevhälsan är ansvarig för elevhälsans psykologiska kompetens.

Psykologens roll är att;

- erbjuda kompetensutveckling kring psykologiska metoder/kunskaper till arbetslag och övrig personal,
- medverka i gemensamma utvecklingsprocesser med förebyggande och hälsofrämjande mål,
- ge handledning/konsultation till personal kring barn och elever i behov av särskilt stöd exempelvis inlärningssvårigheter, koncentrationssvårigheter och problemskapande beteende,

⁶ SOSFS 1997:8.

⁷ Barnhälsovården erbjuder hälsobesök och vaccinationer för barn 0-6 år via barnvårdscentralen (BVC).

- genomföra utredningar och bedömningar av enskilda elever för att bidra i arbetet med att utforma pedagogiska strategier,
- bidra med kunskap om psykisk hälsa och ohälsa,
- vara en resurs i grundskolans och gymnasieskolans krishantering.

Psykosocial kompetens

Arbetet inriktas på att stödja det pedagogiska arbetet med det psykosociala perspektivet vid val av arbetsformer och arbetssätt i skolan. Den psykosociala kompetensen, kurator, är organiserad och anställd i skolan.

Kuratorns roll är att;

- minska riskfaktorer och öka skyddsfaktorer, inom och runt om eleven,
- medverka i utvecklingsprocesser kring bemötande och barns delaktighet,
- ge råd och stöd till personal, vårdnadshavare och elever i frågor som påverkar skolan,
- göra sociala utredningar och bedömningar av den sociala och psykosociala situationen för enskilda elever,
- bidra med kunskap om risk- och skyddsfaktorer för elevers hälsa, sociala situation, lärande och utveckling,
- ge stöd till pedagoger kring grupprocesser,
- bistå personal vid svåra samtal,
- ge handledning, konsultation och rådgivning utifrån ett socialt perspektiv,
- bidra med kunskaper om samhällets stödsystem,
- bistå med samordning av möten mellan olika aktörer,
- vara en resurs i förskolans, grundskolans och gymnasieskolans krishantering.

Specialpedagogisk⁸ kompetens

Den specialpedagogiska kompetensen är organiserad och anställd i förskolan och skolan och ska tillföra specialpedagogisk kompetens som ett stöd i det pedagogiska arbetet och i den övergripande planeringen av elevhälsans arbete. Den specialpedagogiska kompetensen ska;

- följa upp, utvärdera och stödja utvecklingen av verksamhetens lärandemiljöer,
- kartlägga hinder och möjligheter i skolmiljön i syfte att skapa en tillgänglig lärmiljö,
- kartlägga elevers behov av särskilt stöd,
- genomföra pedagogiska utredningar och bedömningar samt utforma åtgärdsprogram,
- ge handledning och stöd till pedagogisk personal vid genomförande av åtgärdsprogram.

Elevhälsans organisation i Lysekils kommun

Lysekils kommun är huvudman för skolverksamheten och elevhälsan i kommunen. Huvudmannen ansvarar bland annat för beslut om elevhälsans organisation, placering och anställningsvillkor för de anställda inom elevhälsan, och att verksamheten har en adekvat kompetensförsörjning⁹. I Lysekil finns elevhälsan organiserad på två nivåer; dels den centrala barn- och elevhälsan vars resurser finns tillgängliga för hela kommunen, dels den lokala elevhälsan som finns på varje skola. Både den centrala och

⁸ Den specialpedagogiska kompetensen innefattar specialpedagoger och speciallärare.

⁹ Skolverket & Socialstyrelsen (2016). *Vägledningen för elevhälsan*: Stockholm

den lokala elevhälsan sammansätts och bemannas för att kunna kvalitetssäkra uppföljning och åtgärder på organisations-, grupp- och individnivå. På varje grundskola och gymnasieskola finns elevhälsoteam, en samlad elevhälsa, där alla elevhälsans kompetenser finns tillgängliga och samarbetar. Varje skola har tydliga rutiner kring hur elevhälsoarbetet ska se ut.

Centrala barn- och elevhälsan

Centrala barn- och elevhälsan har ett kommunövergripande uppdrag att arbeta stödande och utvecklande mot hela utbildningsverksamheten i Lysekils kommun. Den centrala elevhälsan består av de medicinska insatserna, psykologer, skolsköterskor och skolläkare. Ansvarig för den medicinska delen av elevhälsan är verksamhetschef för den centrala elevhälsan.

Lokala barn- och elevhälsan

Ansvarig för barn- och elevhälsoarbetet på förskolor och skolor är förskolechef eller rektor. Specialpedagoger, speciallärare och kuratorer finns anställda i förskolan, grundskolan, grundsärskolan, gymnasiesärskolan och gymnasieskolan. För att säkra att de lokalt anställda professionerna kan bidra till elevhälsoarbetet utifrån sina specifika kompetenser finns det i Lysekils kommun en rutin för övergripande samarbete gällande kuratorer och specialpedagogisk kompetens¹⁰. Lokalt på enheterna kan elevhälsoteamet kompletteras med andra professioner, som inte anges i skollagen, utifrån verksamhetens behov.

All elevhälsopersonal ska arbeta enligt vad som anges i Vägledning för elevhälsan¹¹ och enligt det uppdrag som är formulerat i skollagen samt enligt övriga styrdokument.

Arbetet innebär bland annat att;

- bidra med kompetens i skolans elevhälsoarbete,
- delta i arbetet med att anpassa undervisningen till varje elevs förutsättningar,
- delta i skolans arbete med att utforma en god lärmiljö,
- delta i skolutveckling,
- ta del av aktuell vetenskaplig utveckling inom relevanta områden för att utveckla elevhälsans arbete,
- delta i skolans värdegrunds och likabehandlingsarbete,
- handleda, ge stöd och konsultation till personal och vårdnadshavare,
- kartlägga och utreda en elevs behov i syfte att nå målen,
- stödja enskilda barn och ungdomar samt grupper,
- samverka med samhällets övriga barn- och familjestödande verksamheter.

De lokala elevhälsoteamen

Navet i elevhälsans arbete utgörs av skolans lokala elevhälsoteam. Lysekils grundskolor, särskolan och på gymnasiet finns lokala elevhälsoteam på varje skola. Dessa team består av rektor, lokal specialpedagogisk kompetens, kurator, skolsköterska, psykolog samt studie- och yrkesvägledare i årskurs 7-9 och gymnasiet. Rektor är ansvarig för elevhälsoteamets arbete på respektive skola. Det lokala elevhälsoteamet har ett gemensamt uppdrag, och dessutom har varje profession inom gruppen egna ansvarsområden. Det lokala elevhälsoteamet träffas regelbundet för att arbeta med skolans elevhälsorelaterade frågor. På elevhälsoteamets möten finns dagordning, ordförande och sekreterare. Elevhälsoteamen erbjuder vid behov kartläggningar och utredningar (pedagogiska, medicinska, psykologiska, sociala) till elever. Teamet stöttar vid behov ansvarig lärare vid upprättandet av åtgärdsprogram. Elevhälsoteamets arbete utvärderas minst en gång per läsår.

¹⁰ Utbildningsförvaltningen i Lysekil (2019). *Rutin för samarbete, Elevhälsans lokala professioner*.

¹¹ Skolverket & Socialstyrelsen (2016). *Vägledningen för elevhälsan*: Stockholm

Den lokala elevhälsan ska;

- stödja och stärka elevers utveckling mot skolans mål,
- utveckla lärmiljön utifrån elevens behov,
- arbeta utifrån barns och elevers perspektiv och deras rätt till delaktighet och inflytande,
- arbeta förebyggande för att främja en god fysisk och psykisk hälsa bland barn och unga,
- arbeta med elev- och föräldrakontakter,
- arbeta med konsultation, handledning och utbildning av personal,
- arbeta med utvecklingsfrågor, kompetensutveckling, uppföljning och utvärdering av elevhälsans arbete på skolan arbeta med utredningar och funktionsbeskrivningar och i skolan vara ett stöd i arbetet med åtgärdsprogram samt vägledning inför framtida studier och yrken,
- arbeta med skolans trygghetsarbete,
- arbeta förebyggande mot alkohol, narkotika, dopning och tobak från år 6 till och med gymnasiet.

Elevhälsoteamets ansvar

Elevhälsan ska främst arbeta hälsofrämjande och förebyggande. Elevhälsan har ett ansvar att på uppdrag av och i samverkan med rektor planera och genomföra insatser, till exempel genom att ha ett nära samarbete med arbetslagen och kännedom om elevernas arbetsmiljö, handledning och konsultation till pedagoger, initiera utvecklingsarbete på organisationsnivå samt identifiera kompetensutvecklingsbehov. Elevhälsan har också ett åtgärdande ansvar att på uppdrag av och i samverkan med rektor planera och genomföra insatser, t ex vid behov initiera och utföra kartläggningar och utredningar samt ge stödjande samtal till elever, elevgrupper och föräldrar.

Rektors ansvar för elevhälsoteamen

Rektor har det övergripande ansvaret för att leda och samordna det pedagogiska arbetet och verka för att utveckla verksamheten och elevhälsan¹². Rektor beslutar även om sin enhets inre organisation. Som ledare för elevhälsan ska rektor säkerställa verksamhetens kvalitet och tydliggöra elevhälsans uppdrag. Rektor ansvarar också för att behov av särskilt stöd skyndsamt utreds, så snart rektor fått kännedom om att det befäras att en elev inte kommer nå kunskapskraven. Om en elev uppvisar andra svårigheter i sin skolsituation utreds detta också skyndsamt. Vidare ansvarar rektor för att eleven får det stöd som eventuell utredning visar att eleven är i behov av för att nå de kunskapskrav som minst ska uppnås.

Extra anpassningar, särskilt stöd och åtgärdsprogram

Alla elever ska få stöd och stimulans för att utvecklas så långt som möjligt. De som lätt når de lägsta kunskapskraven ska också utmanas att nå längre. Om en elev riskerar att inte nå kunskapskraven, ska han eller hon snabbt få stöd i form av extra anpassningar eller särskilt stöd.

Extra anpassningar

Extra anpassningar handlar om att göra undervisningen mer tillgänglig för eleven och att möta de behov som eleven har. För detta behövs inget formellt beslut. Detta kan exempelvis vara enskilt schema över skoldagen, extra instruktioner eller alternativa

¹² Skolverket & Socialstyrelsen (2016). *Vägledningen för elevhälsan*: Stockholm

lärverktyg, men även extra färdighetsträning eller specialpedagogiska insatser under en kortare period. Anpassningar dokumenteras i elevens individuella utvecklingsplan (IUP).

Särskilt stöd

Särskilt stöd är av mer omfattande karaktär och kan ofta inte innefattas i den ordinarie undervisningen. Innan beslutet om särskilt stöd tas behöver skolan göra en kartläggning, vilket resulterar i att rektor beslutar kring behovet av särskilt stöd. Detta måste dokumenteras i ett åtgärdsprogram för eleven. Exempel på särskilt stöd kan vara regelbundna specialpedagogiska insatser under en längre tid, särskild undervisningsgrupp, enskild undervisning eller anpassad studiegång. Det krävs inga diagnoser för att få stöd, det är elevens behov som avgör. I Lysekils kommun används Skolverkets Allmänna råd för arbete med extra anpassningar¹³, särskilt stöd och åtgärdsprogram. Allmänna råden innefattar kartläggning och pedagogisk bedömning inför beslut om åtgärdsprogram.

Åtgärdsprogram

Kravet på att utarbeta åtgärdsprogram omfattar alla skolformer. För grundskolan och gymnasiet gäller att om det på något sätt framkommer att en elev riskerar att inte nå de fastställda målen, ska detta anmälas till rektorn. Rektorn ansvarar då för att elevens behov av särskilt stöd skyndsamt utreds. Behovet av särskilt stöd ska även utredas om eleven uppvisar andra svårigheter i sin skolsituation. Vid behov ska samråd med elevhälsan ske. Om utredningen visar att eleven är i behov av särskilt stöd ska rektorn fatta beslut om att ett åtgärdsprogram ska upprättas. Om utredningen å andra sidan visar att eleven inte är i behov av särskilt stöd fattar rektorn beslut om att inte upprätta åtgärdsprogram. Båda dessa beslut kan överklagas av vårdnadshavare, liksom åtgärdsprogrammets innehåll. Besluten ska därför förses med besvärshänvisning. Ett åtgärdsprogram berör inte bara den enskilde eleven utan skolan som helhet. Åtgärdsprogrammet ska därför omfatta såväl individ- och grupp- som skolvivå. Extra anpassningar och åtgärdsprogram är en del av individuella utvecklingsplan vilket ska dokumenteras.

Dokumentation och arkivering

Samtliga kompetenser inom elevhälsan ska dokumentera sitt arbete, utifrån de regler som gäller för varje yrkeskompetens. All personal i den centrala och lokala elevhälsan dokumenterar arbetet i journalföringssystemet PMO, som ger ett kvalitetssäkrat dokumentationssystem kring varje elev. Det finns särskilda föreskrifter (se aktuell dokumenthanteringsplan) när det gäller kommunens verksamheter, se mer om dessa i den kommungemensamma arkiveringsplanen på Lysekils kommuns intranät.

Dokumentation av enheternas elevhälsoteamens möten ska ske på ett sådant sätt att processen kring hanteringen av en elevs behov av stöd går att följa och därmed säkra utifrån skollagens krav. Den del av elevhälsoteamens möten som behandlar främjande och förebyggande elevhälsoarbete ska också dokumenteras och tydligt kopplas till enhetens systematiska kvalitetsarbete.

¹³ Skolverket (2024). *Allmänna råd med kommentarer Arbete med extra anpassningar, särskilt stöd och åtgärdsprogram*. Stockholm: Fritzes

Sekretess och samtycke

Sekretess i förskolan

All personal i förskolan omfattas av stark sekretess, vilket innebär att de har tystnadsplikt om vad de känner till om barnet och barnets familjeförhållanden. Tanken är att skydda barnet så att det inte kan lida men av att information som sprids. Principen är att föräldrar ska kunna tala med barnomsorgspersonal utan att informationen förs vidare. Barnomsorgspersonalen får självfallet tala med varandra om ett problem eller ett ställningstagande om det är till gagn för barnet. Däremot får inte personalen tala med annan kommunal personal som är anställda av andra nämnder i kommunen. I sekretesslagen talas om "skydd för enskildas personliga förhållanden". Lagen gäller för myndigheternas verksamhet, till vilket kommunal barnomsorg räknas som.

Sekretess i skolan

Sekretessbelagd information hanteras delvis på olika sätt av skolans personalkategorier. De olika yrkesgrupperna tillhör idag olika verksamhetsgrenar där varje företrädare måste iaktta sin sekretess. Inom elevhälsan skall man i första hand alltid sträva efter att arbeta med samtycke från vårdnadshavare. För skolans verksamhet gäller bestämmelserna i Offentlighets- och sekretesslagen¹⁴. Varje profession inom elevhälsan ansvarar för att iaktta gällande sekretess samt känna till de möjligheter som finns att utbyta nödvändig information inom ramen för elevhälsoarbetet. Sekretessen är inte bara till skydd för uppgifter som rör eleven utan också för hennes/hans anhöriga det vill säga i första hand vårdnadshavare och syskon. För de medicinska insatserna i elevhälsan gäller samma sekretessregler som för övrig hälso- och sjukvård, eftersom de medicinska insatserna är en egen verksamhetsgren inom skolan. Detta innebär att det krävs samtycke från vårdnadshavare för att få överföra information till övriga i elevhälsan om det inte är uppenbart att en elev kan fara illa om inte information ges. För psykologer och kuratorer i elevhälsan gäller stark sekretess, dvs. sekretess är huvudregeln och uppgifter får bara föras vidare om det står klart att detta kan ske utan men för den enskilde. Specialpedagoger, psykologer och kuratorer har ingen sekretess gentemot rektor eller lärare som är berörda, eftersom de tillhör samma verksamhetsgren. Den som tar emot information från en profession måste vara medveten om att informationen har samma sekretess som uppgiftslämnaren.

Rektorer och lärare har svag sekretess, vilket innebär att huvudregeln är att uppgiften är offentlig men ska sekretessbeläggas om man kan anta att den enskilde lider men av att uppgiften röjs. Individuella utvecklingsplaner liksom åtgärdsprogram är allmänna handlingar, där huvudregeln är offentlighet. En individuell utvecklingsplan ska inte innehålla uppgifter av integritetskänslig karaktär. Dock kan vissa partier i åtgärdsprogrammet sekretessbeläggas med hänsyn till den enskildes integritet. Utredningen eller kartläggningen som föregår ett åtgärdsprogram bör bevaras skild från åtgärdsprogrammet och räknas inte som en allmän handling.

Observera att uppgifterna i en utredning ofta omfattas av sekretess. Ett skriftligt omdöme om en elev, där såväl uppgifter om studieresultat som om elevens sociala utveckling ingår, kan innehålla både offentliga och hemliga uppgifter. Utlämnande av allmänna handlingar ska alltid föregås av en menbedömning¹⁵.

¹⁴ SFS 2009:400

¹⁵ Skolverket & Socialstyrelsen (2016). *Vägledningen för elevhälsan*: Stockholm

Remiss

Elevhälsans professioner har möjlighet att skicka remiss vidare till hälso- och sjukvården om det handlar om skolrelaterade problem eller ett barns utveckling. Det är en individuell bedömning från fall till fall om en remiss är befogad. Det finns enligt skollagen inga krav på diagnos för att en elev ska få det stöd som den har rätt till för att nå målen.

Elevhälsoarbetet som en del av det systematiska kvalitetsarbetet

Alla förskolor och skolor ska ha ett kvalitetsarbete där olika utvecklingsområden prioriteras och följs upp utifrån förskolans och skolans behov.

Elevhälsans arbete ska kopplas till enhetens systematiska kvalitetsarbete. Hur det förebyggande och främjande arbetet bidrar till enhetens måluppfyllelse, kvalitetssäkring samt utveckling ska tydligt framgå.

Regelbundet, över ett verksamhetsår, ska elevhälsoteamet följa upp hur arbetet med åtgärdsprogram utvecklas samt analysera mönster samt föreslå främjande och förebyggande insatser.



Postadress: **453 80 LYSEKIL**
Tel: **0523-61 30 00**
Webbplats: **lysekil.se**

Besöksadress **Stadshuset, Kungsgatan 44**
E-post registrator@lysekil.se

Tänk på miljön innan du skriver ut