
Revisionsrapport
Elevhälsans arbete

Skellefteå kommun

Linda Marklund
Robert Bergman

Oktober 2012



Innehåll

1.	Sammanfattning och revisionell bedömning	2
2.	Inledning	4
2.1.	Bakgrund	4
2.2.	Revisionsfråga	4
2.3.	Metod och urval.....	4
3.	Lagstiftning och förarbeten	5
4.	Granskningsresultat	6
4.1.	Organisation, ansvar och rollfördelning	6
4.1.1.	Lokala elevhälsoteam	6
4.1.2.	Centrala funktioner	6
4.1.3.	Chef för elevhälsan	7
4.1.4.	Rektor.....	8
4.2.	Elevhälsans arbete.....	8
4.2.1.	Elevhälsaprocessen	8
4.2.2.	Förebyggande arbete.....	9
4.2.3.	Tillgänglighet.....	10
4.3.	Nämndens styrning och uppföljning av Elevhälsan.....	10
5.	Analys, revisionell bedömning och rekommendationer	12

1. **Sammanfattning och revisionell bedömning**

På uppdrag av kommunens revisorer har PwC granskat elevehälsans arbete. Syftet har varit att bedöma om barn- och grundskolenämnden har säkerställt att elevehälsans verksamhet bedrivs på ett ändamålsenligt sätt.

Elevehälsans organisation bedöms i stort vara ändamålsenlig. Ur ett elevperspektiv är det positivt att elevehälsan i tämligen hög utsträckning är decentraliserad och att flertalet professioner är fysiskt placerade ute på skolorna. Detta underlättar elevernas kontakt med elevehälsan. Lagstiftningen ställer inte några krav på elevehälsans omfattning eller sammansättning förutom att *tillgång till* vissa kompetenser ska finnas. Vi konstaterar att behoven med all sannolikhet ser olika ut mellan olika skolor och skolområden vilket kan och bör leda till skillnader i omfattningen av vissa tjänster. Nämnden bör kontinuerligt försäkra sig om att det är elevernas behov som styr elevehälsoteamens omfattning och sammansättning.

Roll- och ansvarsfördelningen bedöms vara tydlig. Bedömningen baseras på att rektorns uppdrag överlag är tydligt reglerat i skollagen. Det finns därutöver en sammanfattande funktion i varje elevehälsoteam. Bedömningen styrks även av att elevehälsoteamen och övriga intervjuade funktioner själva upplever att deras respektive roller- och ansvar är tydliga.

Vidare bedömer vi att elevehälsans verksamhet i stort bedrivs utifrån den nya lagstiftningens intentioner. Bedömningen baseras på att det i samtliga granskade skolor finns tillgång till lagstadgade professioner. Vidare konstateras att ett hälsofrämjande arbete bedrivs i samtliga granskade team och att intentionen är att erbjuda varje elev tre hälsobesök under sin skolgång i grundskolan. Dock har ett antal utvecklingsområden uppmärksamats; A) Det finns en risk att elever som byter skola missar något av de hälsobesök som de har rätt till. Detta eftersom besöken inte genomförs i samma årskurser vid kommunens samtliga skolor. B) Det nya arbets sättet är ännu inte fullt implementerat och enhetligt i hela verksamheten. C) Det saknas ett strukturerat arbetsätt där elevehälsoteamen planerar och prioriterar förebyggande insatser.

Nämndens uppföljning och styrning av elevehälsans verksamhet och resultat bedöms inte vara tillräcklig. Bedömningen baseras på att nämnden inte har angett mål eller riktlinjer som på ett strukturerat sätt följs upp och återrapporteras.

Avslutningsvis bedömer vi att det inte finns ett fullt utvecklat och tydligt brukarperspektiv inom verksamheten. Bedömningen baseras på att verksamheten inte med regelbundenhet följer upp hur eleverna upplever elevehälsans tillgänglighet och dess insatser. Eleverna ges därmed begränsad möjlighet att ge feedback och delta i utvecklingen av elevehälsans verksamhet.

Vår sammanfattande bedömning är att elevhälsans verksamhet huvudsakligen bedrivs på ett ändamålsenligt sätt. Nämndens styrning och kontroll inom området bedöms dock inte vara tillräcklig.

I syfte att utveckla verksamheten lämnar vi följande rekommendationer till nämnden:

- Säkerställ ett tydligt brukarperspektiv i verksamheten. Exempelvis bör eleverna ges möjlighet att utvärdera och delta i utvecklingen av verksamheten.
- Vi uppmärksammar att det i verksamheten finns intentioner att utveckla uppföljningen av elevhälsan. Nämnden bör kontinuerligt följa upp elevhälsans resultat och hur elevhälsan fullgör sitt förebyggande uppdrag som en del i elevernas måluppfyllelse.

2. Inledning

2.1. Bakgrund

Kommunens revisorer har i 2012 års revisionsplan beslutat att granska kommunens elevhälsa. Valet av granskningsinsats har skett utifrån en bedömning av risk och väsentlighet.

I den nya skollagen anges att elevhälsan i första hand ska vara förebyggande och hälsofrämjande. I den nya elevhälsan ingår ett helhetsperspektiv på elevens behov såväl avseende medicinska, psykologiska, sociala och specialpedagogiska insatser och resurser. Elevhälsan har ett särskilt ansvar för att bevaka att skolan bidrar till att skapa goda och trygga uppväxtvillkor för elever genom en god lärandemiljö. Elevernas utveckling mot målen ska stödjas. En bristfällig elevhälsa ökar risken för att vissa elever får svårt att uppnå målen.

Barn- och grundskolenämnden ansvarar för elevhälsans verksamhet på grundskolenivå.

2.2. Revisionsfråga

Syftet med granskningen är att bedöma om nämnden säkerställer att elevhälsans verksamhet bedrivs på ett ändamålsenligt sätt. Inom ramen för granskningen följande kontrollmål/granskningsmål besvaras:

- Finns en ändamålsenlig organisation samt tydlig roll- och ansvarsfördelning?
- Bedrivs elevhälsans verksamhet utifrån den nya lagstiftningens intentioner?
- Finns ett tydligt brukarperspektiv inom verksamheten? Fokus riktas mot områdena tillgänglighet och dialog/feedback.
- Har nämnden en tillräcklig styrning och uppföljning av elevhälsan?

2.3. Metod och urval

För att bedöma om elevhälsans verksamhet bedrivs på ett ändamålsenligt sätt har följande skolor valts ut; Norrhammarskolan (F-5 och 6-9), Byskeskolan (F-9) och Lövsångerskolan (F-9) där respektive rektor och elevhälsoteam intervjuats. Urvalet är gjort utifrån en bedömning av risk och väsentlighet.

Granskningen har genomförts genom dokumentanalys (t ex nämndens målsättningar, kvalitetsredovisning, verksamhetsberättelse samt skolinspektionens rapporter). Vidare har intervju med nämndens ordförande, förvaltningschef samt elevhälsans verksamhetschef genomförts.

För att bedöma om verksamheten bedrivs på ett ändamålsenligt sätt har Skollagen (2010:800), Prop. 2009/165 Den nya skollagen samt nämndens målsättningar utgjort revisionskriterier.

3. *Lagstiftning och förarbeten*

I den nya skollagen¹, som ska tillämpas från och med den 1 juli 2011, har elevvården och skolhälsovården samlats under ett nytt och vidare begrepp; elevhälsan. Av lagstiftningen kan bl.a. följande utläsas när det gäller elevhälsan:

- För elever från förskoleklass till gymnasium ska det finnas elevhälsa.
- Det ska 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.
- Elevhälsan ska främst vara *förebyggande* och *hälsofrämjande*. Elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas.
- Varje elev i grundskolan ska erbjudas minst tre *hälsobesök*.

Den nya skollagen reglerar även att samverkan ska ske med socialnämnden och övriga samhällsorgan i frågor kring barn som far illa eller riskerar att fara illa. Detta ska ske på socialnämndens initiativ. Enligt socialtjänstlagen har skolan dock en skyldighet att anmäla till socialnämnden när ett barn behöver socialnämndens skydd.

Skolförordningen² reglerar att skolans terminer ska börja i augusti och sluta i juni. Vidare fastställs att skolarbetet ska förläggas under måndag till fredag. Förordningen reglerar även omfattningen av lov för eleverna samt studiedagar för personalen.

Lagstiftningen anger även att alla elever ska ges lika förutsättningar oavsett vilken skola eleven går på.

Kommentarer: Skollagen innehåller en översiktlig reglering av elevhälsans uppdrag och sammansättning. Närmare reglering av hur exempelvis tillgången till elevhälsa ska se ut har inte skett.

Skolan är skyldig att samverka med socialnämnden och övriga samhällsorgan runt de elever som riskerar att fara illa. Det är dock socialnämnden som har det övergripande ansvaret för att nödvändig samverkan kommer till stånd.

Elevhälsans verksamhet lyder under skollagen. I skolförordningen regleras läsårstider samt att skolverksamheten är förlagd under vardagar. Övrig tid konstaterar vi att socialnämnden bär huvudansvaret för barn och ungdomar som behöver stödinsatser av mer akut karaktär.

¹ 2010:800. Trädde i kraft 1 augusti 2010 och ska tillämpas på utbildningar och annan verksamhet från och med 1 juli 2011.

² Förordning 2011:185.

4. Granskningsresultat

4.1. Organisation, ansvar och rollfördelning

4.1.1. Lokala elevhälsoteam

Skellefteå kommun är indelat i två geografiska för- och grundskoleområden som respektive för- och grundskolechef ansvarar för, område norr och område söder. Dessa områden har i sin tur delats in i sammanlagt fjorton områden där varje elevhälsoteam verkar.

Alla granskade elevhälsoteam består av skolsköterska, kurator, specialpedagog samt studie- och yrkesvägledare. Skolsköterskor och kuratorer är underordnade chefen för elevhälsan medan studie- och yrkesvägledare leds av respektive för- och grundskolechef. Specialpedagogerna är underställda rektor vid respektive skola.

Av intervju med elevhälsoteamen framgår att de upplever sina roller i elevhälsans arbete som tydliga.

Tillgången till teamets funktioner varierar mellan granskade skolor. Nedan visas en sammanställning över i vilken omfattning skolsköterskor, kuratorer och specialpedagoger finns på respektive skola.

Tabell 1 Personaltäthet per elev och skola

	Norrhammarskolan Antal elever: 594		Byskeskolan Antal elever: 380		Lövångerskolan Antal elever: 182	
	Antal årsarbetare	Elever /årsarbetare	Antal årsarbetare	Elever/årsarbetare	Antal årsarbetare	Elever /årsarbetare
Skolsköterska	1	594 (1)*	1	380 (3)	1	182 (2)
Kurator	1	594 (1)	1	414 (3)	0,5	364 (2)
Specialpedagog	3,5 åk 6-9 1,85 åk f-5	107 118 (1)	3,9	97 (1)	1,7	107 (1)

*Antal skolenheter som funktionen verkar på inom parentes

Av ovanstående tabell framgår att antalet elever per skolsköterska och skolkurator är lägre på Lövångerskolan och Byske än på Norrhammarskolan. Däremot har skolsköterska och kurator vid dessa skolområden flera enheter som de ska verka på, vilket inte är fallet för motsvarande funktioner på Norrhammarskolan.

4.1.2. Centrala funktioner

Centralt på förvaltningen finns för närvarande ett resursteam (pedagogiskt stödteam) bestående av specialpedagoger, talpedagoger och speciallärare vars främsta uppgift är att kartlägga lärmiljöer och lyfta fram utvecklingsbehov i verksamheterna. De medverkar även i olika grupper, på individnivå samt handleder lärare och föräldrar. Resursteamet jobbar på förfrågan av rektor och kan exempelvis användas för att ge lärare feedback om ändrat arbetsätt. Syftet är att resursteamet ska fungera

som stöd och resurs till respektive rektor. Det centrala resursteamet är en tillfällig organisationslösning som ska utvärderas under våren 2013. Teamet leds av en egen chef närmast underställd elevhälsans chef.

Av intervjuer med rektorerna på Norrhammarskolan framgår att stödteamet och dess insats upplevs över lag fungera bra. Dock är lärarna på Norrhammarskolan mindre positiva till stödteamets insats. Rektor vid Lövångerskolan beskriver samarbetet som fint, med skyndsam hantering och snabb återkoppling. Vid Byskeskolan framförde rektorerna viss kritik mot stödteamets insats. Bl.a. uppgavs att skolans pedagogiska personal redan gjort liknande insatser som teamet gjorde samt att beställningsförfarandet är för omständigt.

Ett språkteam bestående av talpedagoger finns också centralt placerat på förvaltningen. Dessa arbetar med specifika språkliga insatser, på uppdrag av rektor.

Det finns även en skolläkare på 100 % som i likhet med stödteamet finns centralt placerad. Eleverna får tillgång till skolläkaren genom skolsköterskan samt när vissa medicinska utredningar ska genomföras, på uppdrag av rektor.

I nedanstående tabell har samtliga centralt placerade stödresurser sammanställts.

Centralt placerade stödresurser, antal årsarbetare		
	Skolläkare	1
	Psykolog	5,5
	Pedagoger	2
Pedagogiska stödteam	Pedagogisk assistent	1
	Socionomer	2
	NPF-resurs	0,5
	Förskolepedagog	1
Språkteam	Talpedagog	5

I övrigt uppmärksammas att Skolinspektionen under hösten 2011 har gjort en rundringning till alla kommuner för att kontrollera om det i skolorna finns tillgång till samtliga lagstadgade professioner. Undersökningen vid de två skolor som valts ut i Skellefteå (Furuskolan och Stackgrönnan) identifierade inga brister som behöver åtgärdas inom detta område.

4.1.3. Chef för elevhälsan

Granskningen visar att chefen för elevhälsan, som är underställd förvaltningschefen har det övergripande ansvaret att leda och samordna elevhälsans verksamhet. Enligt elevhälsans chef upplevs uppdraget som tydligt, att utifrån lagar och interna riktlinjer leda verksamheten så att alla barn uppnår målen. Vidare uppges att det finns ett nära samarbete med förvaltningschefen samt med för- och grundskolecheferna. För- och grundskolecheferna är rektorernas chefer och fungerar som informationslänk mellan elevhälsans chef och rektorerna.

4.1.4. Rektor

Enligt Skollagen ansvarar rektor för att utreda om det finns behov av särskilt stöd till eleverna. Samråd ska ske med elevhälsan om det inte är uppenbart att behov inte finns för detta. Rektorerna beslutar även om uppföljning av åtgärdsprogram, beslutar om särskild undervisningsgrupp, enskild undervisning eller anpassad studiegång.

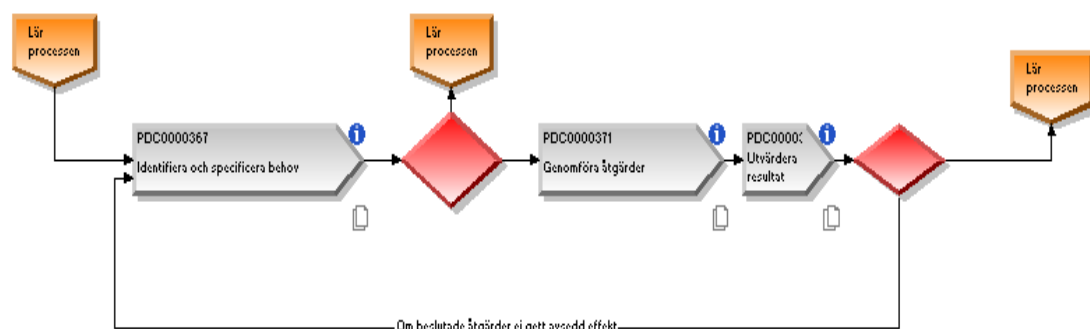
Intervjuer med rektorerna visar att de i stort har samma syn på sitt uppdrag i elevhälsoteamen, d.v.s. att de leder dess arbete samt beslutar om olika insatser och åtgärder för eleverna. Däremot upplever både rektorerna i Byske och Lövånger svårigheter med att det finns flera olika chefer för elevhälsoteamens olika professioner.

4.2. Elevhälsans arbete

4.2.1. Elevhälsaprocessen

Elevhälsaprocessen är ett förvaltningsövergripande system för att upptäcka, förebygga och följa upp/mäta, eleverna i grundskolan. Av intervju med chefen för elevhälsan framgår att syftet med elevhälsaprocessen är att säkerställa att exempelvis informationsöverföringen mellan skolor vid flytt av elev fungerar. Beslutet att införa arbetsmetoden är fattat av förvaltningschefen under våren 2011 och infördes från och med hösten 2011. Som stöd i verksamhetens arbete har en manual upprättats.

Nedan visas hur arbetsmodellen är uppbyggd. De orangea "lådorna" representerar lärmiljön, d.v.s. den miljö som eleven befinner sig i på daglig basis. De grå "lådorna" beskriver vilken insats som ska genomföras, exempelvis identifiera och specificera behov hos en särskild elev, genomförande av åtgärd samt utvärdering av resultatet. Korrigeringar kan sedan behövas i en insats för att bättre svara mot det mål som satts upp för eleven. Målet med arbetsmodellen är att eleven ska befinna sig i lärmiljön så mycket som möjligt.



Enligt chefen för elevhälsan har alla rektorer fått en allmän information om elevhälsaprocessen. Vidare har chefen för elevhälsan besökt samtliga rektorer innan de i sin tur implementerat arbetssättet i sin verksamhet.

Av intervjuer med rektorerna framgår att de överlag är kritiskt inställda till denna process. Även om det finns rektorer som tycker processen är tydlig och förstår tanken bakom har den ändå upplevts som omständlig och att den ger extra arbete vars värde är svårt att förstå. Granskningen konstaterar att Norrhammarskolan har

kommit längst i arbetet med att implementera och jobba efter elevhälsaprocessen. Byskeskolan har ännu inte börjat jobba med processen på allvar bl.a. då många nya medarbetare har börjat. Exempelvis är skolsköterskan ny från vårterminen 2012. Av intervjuer framgår att specialpedagogerna på Norrhammarskolan ser principen med processen som positiv och att den ger bra underlag inför exempelvis utredningar.

Chefen för elevhälsan uppger att det även finns ett IT-stöd för fördjupade kartläggningar av elevers behov. Kartläggningarna ska vara klara inom sex veckor från att de påbörjats. Om tidsfristen gått ut ska ansvarig rektor skriva en avvikelserapport som skickas till chefen för elevhälsan. Enligt chefen för elevhälsan har fördjupade kartläggningar tidigare kunnat ta upp till fyra månader att färdigställa.

4.2.2. Förebyggande arbete

Granskningen visar att de intervjuade elevhälsoteamen träffas kontinuerligt, mellan två till fyra gånger per månad. I huvudsak behandlas åtgärdsprogram eller andra typer av aktualiserade elevärenden. På Byskeskolan bjuds olika lärare in till elevhälsoteamets träffar för att behandla vissa elevärenden. I Lövånger har man ägnat tid åt att komma igång med elevhälsaprocessen.

Av intervjuer med elevhälsoteamen framgår att en mycket liten tid eller ingen alls avsätts för att planera förebyggande insatser. Respektive profession utför sina insatser och någon gemensam planering sker sällan eller aldrig vid intervjuade team.

Det finns dock skillnader mellan teamen i vilken grad de själva anser sig bedriva förebyggande arbete. Elevhälsoteamet på Norrhammarskolan upplever att de arbetar mer förebyggande nu jämfört med tidigare. Det är tydligare nu att eleverna ska nå sina mål. Av intervju med elevrepresentanter framgår att de upplever att det är fler förebyggande samtal och att kuratorn är mer tillgänglig.

På både Lövångerskolan och Byskeskolan upplever eleverna att de förebyggande aktiviteterna främst genomförs av lärarna, exempelvis temadagar. Av intervju med Lövångerskolans elevhälsoteam framgår att de erbjuder lärarna tid på deras träffar för konsultation. På Byskeskolan jobbar skolsköterskan främst med hälsosamtal och vaccination.

Gemensamt för samtliga skolor som varit föremål för denna granskning är att skolsköterska och kurator någon gång under året varit ute i klasserna för att presentera sig och sin verksamhet samt att vaccination och hälsosamtal har genomförts av skolsköterskorna. Skolsköterskorna har ett gemensamt årshjul för inplanerade vaccinationer. Granskningen visar att intentionen är att varje elev ska erbjudas tre hälsosamtal i skolan. För att genomföra enhetliga hälsosamtal finns manualer som stöd. Här uppmärksammas att hälsosamtalen genomförs i olika klasser beroende på skola.

Granskningen visar att samverkan sker mellan elevhälsan och andra förvaltningar vid planering av insatser för elever med särskilda behov. Av intervju med företrädare

re för elevhälsan framgår att personal från socialförvaltningen eller fritidsledare kan närvara vid elevhälsoteamens möten. Vidare samarbetar elevhälsan med FRIS³.

Granskningen visar att samarbetet mellan elevhälsoteamen och lärarna överlag fungerar bra. På exempelvis Lövångerskolan uppger elevhälsoteamet att lärarna har upplevt att elevhälsan varit frånvarande men att lärarna nu bjuds in till elevhälsans träffar för att behandla olika frågor, främst elevärenden. På de andra skolorna framkommer att lärare i vissa fall har svårt att ta till sig av feedback och att det finns ett visst motstånd för att prova nya metoder i undervisningen.

Granskningen visar att rutinerna kring elevhälsoteamens samarbete med lärarna varierar. På vissa skolor får lärarna själva anmäla ärenden till elevhälsoteamens träffar, på andra skolor blir lärare kallade till träffar för att diskutera vissa elevärenden.

Vidare framgår av intervju med chefen för elevhälsan att kuratorer och psykologer fått olika former av utbildning för att kunna hantera elever med negativa beteendemönster.

4.2.3. Tillgänglighet

Av intervju med elever vid respektive skola framgår att Norrhammarskolan upplevs ha högst tillgänglighet till elevhälsans olika funktioner medan Byskeskolans och Lövångerskolans elever upplever lägre tillgänglighet. Detta kan bl.a. förklaras med att även andra skolor delar på skolsköterska eller kurator. Av intervju med elevrådsrepresentanter framgår att kurator är svårast att komma i kontakt med på Byskeskolan och i Lövånger medan skolsköterskan är svårast att få kontakt med på Norrhammarskolan.

Av intervju med chefen för elevhälsan framgår att elevhälsoteamen inte genomför någon särskild uppföljning eller undersökning av hur eleverna upplever tillgängligheten till elevhälsan. Elevhälsans chef uppger dock att elevhälsans arbete fr.o.m. 2012 kommer att redovisas i rektorernas kvalitetsredovisning.

4.3. Nämndens styrning och uppföljning av Elevhälsan

Granskning av barn- och grundskolenämndens styrdokument visar att nämnden inte har formulerat några mål för elevhälsans verksamhet under 2012. Av intervju med barn- och grundskolenämndens ordförande bekräftas att nämnden saknar mål och mått för elevhälsans verksamhet men att nämnden överväger att upprätta detta inför kommande verksamhetsår.

Granskningen av barn- och grundskolenämndens protokoll visar att nämnden fått följande information om Elevhälsan under 2012:

- Antalet personal inom elevhälsan samt elev per område (januari).
- Elevhälsans bokslutsprognos (maj).

³ Samverkansråd som består av politiker och tjänstemän från skola, fritid, kultur, sociala och polisen

I delårsrapport per april 2012 har nämnden fått information om implementeringsarbetet (av elevhälsaprocessen) samt att ett resurscenter för pedagogiskt stöd i lärmiljön har inrättats.

Granskning av nämndens årsplanering för ärenden, där bl.a. informationsärenden är planlagda, visar att det inte planerats in något informationsärende under året utöver ovan nämnda ärenden. Nämndens ordförande upplever dock nämndens uppföljning av elevhälsans arbete som omfattande och återkommande. Av intervju framgår att ordförande får information om elevhälsan i samband med nämndens beredning.

5. *Analys, revisionell bedömning och rekommendationer*

Vår sammanfattande bedömning är att elevhälsans verksamhet huvudsakligen bedrivs på ett ändamålsenligt sätt. Nämndens styrning och kontroll inom området bedöms dock inte vara tillräcklig. Detta baserar vi på nedanstående iakttagelser och bedömningar.

Elevhälsans organisation bedöms i stort vara ändamålsenlig. Ur ett elevperspektiv är det positivt att elevhälsan i tämligen hög utsträckning är decentraliserad och att flertalet professioner är fysiskt placerade ute på skolorna. Detta underlättar elevernas kontakt med elevhälsan. Lagstiftningen ställer inte några krav på elevhälsans omfattning eller sammansättning förutom att *tillgång till* vissa kompetenser ska finnas. Vi konstaterar att behoven med all sannolikhet ser olika ut mellan olika skolor och skolområden vilket kan och bör leda till skillnader i omfattningen av vissa tjänster. Nämnden bör dock kontinuerligt försäkra sig om att det är elevernas behov som styr elevhälsoteamens omfattning och sammansättning.

Roll- och ansvarsfördelningen bedöms vara tydlig. Bedömningen baseras på att rektorns uppdrag överlag är tydligt reglerat i skollagen. Det finns därutöver en sammanfattande funktion i varje elevhälsoteam. Bedömningen styrks även av att elevhälsoteamen och övriga intervjuade funktioner själva upplever att deras respektive roller- och ansvar är tydliga.

Vidare bedömer vi att elevhälsans verksamhet i stort bedrivs utifrån den nya lagstiftningens intentioner. Bedömningen baseras på att det i samtliga granskade skolor finns tillgång till lagstadgade professioner. Vidare konstateras att ett hälsofrämjande arbete bedrivs i samtliga granskade team och att intentionen är att erbjuda varje elev tre hälsobesök under sin skolgång i grundskolan. Dock har ett antal utvecklingsområden uppmärksammas; A) Det finns en risk att elever som byter skola missar något av de hälsobesök som de har rätt till. Detta eftersom besöken inte genomförs i samma årskurser vid kommunens samtliga skolor. B) Det nya arbets sättet är ännu inte fullt implementerat och enhetligt i hela verksamheten. C) Det saknas ett strukturerat arbetsätt där elevhälsoteamen planerar och prioriterar förebyggande insatser.

Nämndens uppföljning och styrning av elevhälsans verksamhet och resultat bedöms inte vara tillräcklig. Bedömningen baseras på att nämnden inte har angett mål eller riktlinjer som på ett strukturerat sätt mäts och följs upp.

Avslutningsvis bedömer vi att det inte finns ett fullt utvecklat och tydligt brukarperspektiv inom verksamheten. Bedömningen baseras på att verksamheten inte med regelbundenhet följer upp hur eleverna upplever elevhälsans tillgänglighet och dess insatser. Eleverna ges därmed begränsad möjlighet att ge feedback och delta i utvecklingen av elevhälsans verksamhet.

2012-10-29

Linda Marklund, projektledare

Bo Rehnberg, uppdragsledare