

# Uppföljning elevhälsoarbetet och övergripande elevhälsoplan - Grundskola och anpassad skolform

# Kort om uppföljningen

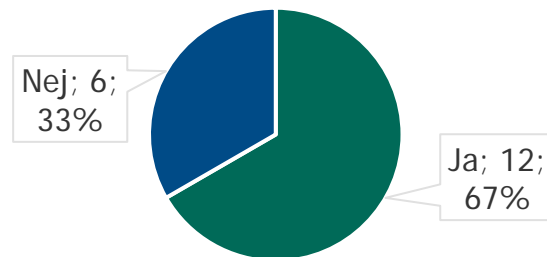
- Uppföljningen har genomförts genom en enkätundersökning riktad till samtliga rektorer inom grundskola, anpassad grundskola och gymnasieskola. Rektorerna har fått besvara frågor kopplade till elevhälsoplanens mål samt deras upplevelse av hur elevhälsoarbetet fungerar.
- Samtliga rektorer vid varje rektorsområde för grundskola och anpassad skolform har deltagit i enkäten.

*2 rektorer vid Solbergaskolan och 2 rektorer vid anpassad skolform har besvarat enkäten, utöver detta har en rektor från varje rektorsområde deltagit.*

# Inledande fråga

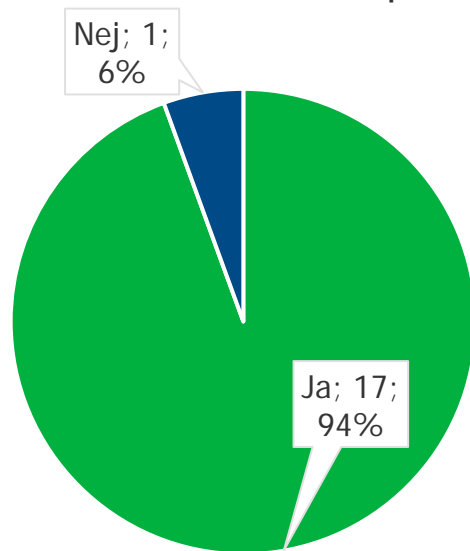
Tanken är att den övergripande elevhälsoplanen ska uppdateras årligen, därav är det viktigt att ta del av den senaste versionen eftersom det kan förekomma ändringar som även bör beaktas i den lokala elevhälsoplanen.

Har ni tagit del av utbildnings- och arbetslivsförvaltningens uppdaterade övergripande elevhälsoplan (för 2024)



# Tillgång till kompetens

Har ert skolområde tillgång till elevhälsans alla kompetenser?



*Rektor som svarat nej 'Vilka kompetenser saknas?':  
Talpedagog och specialpedagog (Anpassad skola)*

# Tillgången till elevhälsan - förebyggande och hälsofrämjande

## Sammanfattning av svar 'Vad anser ni saknas?' ställd till de som svarat nej:

**Tid:** Tid är en central faktor som saknas för förebyggande arbete, vilket leder till punktinsatser snarare än långsiktiga lösningar.

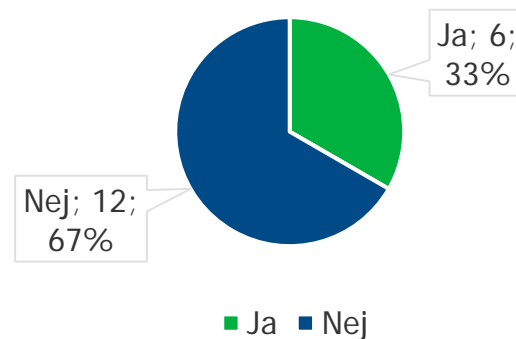
**Elevhälsa:** Det finns ett behov av fler professioner inom elevhälsan, särskilt specialpedagoger, kuratorer och psykologer, för att hantera både åtgärdande och hälsofrämjande insatser.

**Kompetenser:** Kompetenser finns inom skolan, men resursbrist och ökade behov gör att insatser ofta blir åtgärdande snarare än förebyggande. Det behövs mer tid för att alla yrkesgrupper ska kunna arbeta effektivt.

**Resurssamordning:** Skolledningen arbetar med att samordna resurser, men det behövs bättre struktur och ekonomi för att möta behoven, inklusive större tillgång till specialiserad personal.

**Ökade behov:** Allt fler elever har "misslyckade" skolår bakom sig, ofta på grund av sen diagnostisering, vilket ökar trycket på skolans resurser och kompetenser.

Har ert skolområde idag sådan tillgång till elevhälsa att den kan användas främst förebyggande och hälsofrämjande?



# Samsyn kring hur elevhälsoarbetet ska drivas

Rektorers svar på frågan 'På vilket sätt skulle detta kunna förbättras?' frågan är ställd till de som svarat till viss del eller nej

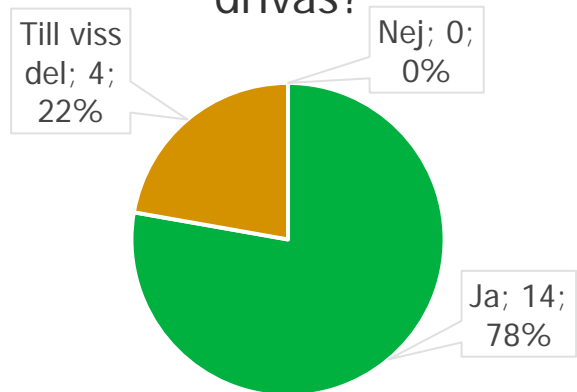
Att vi hela teamet finns tillgängliga på skolan fler timmar i veckan.

Att professionerna har färre skolor som ansvarsområden. Att APT-tider förläggs till fredagar, så att värdefull EHT-tid inte går bort. Fortsatt liknande mötesupplägg där delade goda exempel står i fokus som skett under läsåret tillsammans med rektorer, EMI och spec.

Mer tid under samma tak

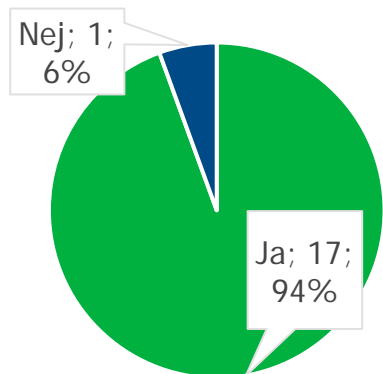
Vi upplever att specialpedagogerna kommer med olika ingångar och inte alltid har samma grund med sig.

Finns det en samsyn inom elevhälsoteamet kring hur elevhälsoarbetet ska drivas?



# Analys av elevhälsoarbetet

Anser du som rektor att elevhälsoteamet kontinuerligt följer upp och analyserar elevhälsoarbetet?



**Sammanfattning av svar på frågan 'Hur följer ni upp effekterna av elevhälsoarbetet inom det systematiska kvalitetsarbetet?'**

**Rutiner:** Rutin för att systematisera uppföljningen av effekterna.

**Möten:** Regelbundna möten (Lilla EHT oftare, Stora EHT en gång i månaden) med skolledning och elevhälsopersonal för att diskutera nuläge och framtida insatser. Fast dagordning för att följa upp både operativt och förebyggande elevhälsoarbete.

**Utvärderingstider:** Utvärdering sker två gånger per år, i december och juni.

**Löpande avstämningar:** Årshjul, kontinuerliga uppföljningar och utvärderingar integrerade i arbetet. Utvärderingar i slutet av varje termin leder till prioriteringar för vilka elever/klasser som behöver mer stöd.

**Professionell utvärdering:** Utvärdering i elevhälsoteam (EHT) och arbetslag (THT) med lärare och fritidspersonal. Utvärderingar är en pågående process som kan förbättras. Analyser sker regelbundet och beslut om förbättringar tas inom team och arbetslagsmöten.

**Främjande insatser:** Regelbunden uppföljning av insatsernas effekter på närvaro, betyg och elevvärenden genom undervisningskonferenser.

**APT och KUT:** APT- och KUT-dagar används för att fortsätta utveckla det systematiska arbetet.

# Stödja elevernas utveckling mot målen

Sammanfattning av frågan 'Ange varför, eller vad ni saknar för att lyckas?'. Frågan är ställd de rektorer som svarat nej.

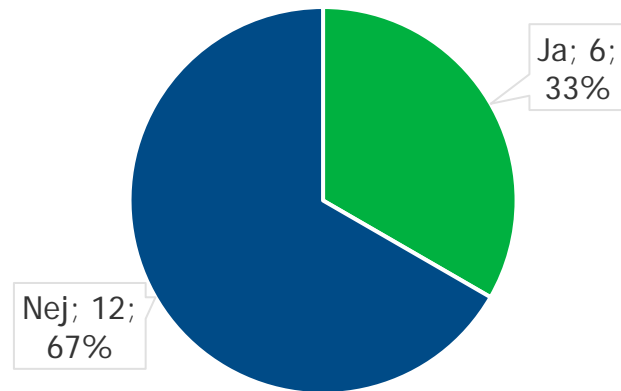
## Nyckelutmaningar:

- **Elevers sena diagnoser:** Gör att skolan står inför stora utmaningar med att anpassa undervisningen.
- **Komplex elevproblematik:** Vissa elever har djupare och mer komplicerad problematik (ex. LVU-placerade, problematisk frånvaro, drogproblematik) än vad skolans resurser och elevhälsan klarar av att hantera på ett effektivt sätt.
- **Centralt styrd elevhälsa:** Skolorna upplever att den centralt styrda elevhälsan gör det svårt att styra personalen och få till det stöd som behövs. Rektorererna önskar mer kontroll över resurser och tid för att hantera de individuella behoven på skolan.

## Behov:

- **Mer tid och resurser:** Det behövs mer tid för de olika professionerna inom elevhälsan, särskilt för psykologer, kuratorer och specialpedagoger, för att kunna arbeta förebyggande och främjande.
- **Utökade psykologinsatser:** Större tillgång till skolpsykologer skulle kunna stödja personalen i att arbeta förebyggande och skapa beteendeförändringar hos elever, vilket anses vara ett mer effektivt och kostnadseffektivt alternativ än att överanställa andra yrkesgrupper.
- **Samarbete med externa instanser:** Det finns ett behov av tätare samarbete med externa instanser som Socialtjänsten, BUP och HAB för att ge ett fullgott stöd till elever med svårare behov.
- **Förbättrade arbetsförhållanden:** Mer tid och resurser till elevhälsan och dess personal skulle ge bättre förutsättningar att hantera elevernas mående, stödja vid skolfrånvaro och bidra till bättre studiero i klassrummen.

Anser ni att elevhälsan kan stödja elevernas utveckling mot målen på ett fullgott sätt?



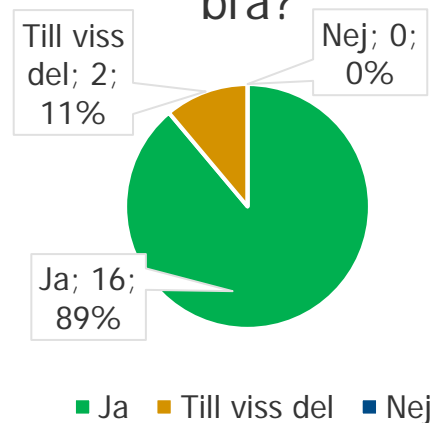


# Samverkan och samarbete med Barn- och elevhälsan

Svar på frågan 'Vad tror ni behövs för att det ska bli bättre samverkan/samarbete med Barn- och elevhälsan?' ställd till de som svarat till viss del eller nej:

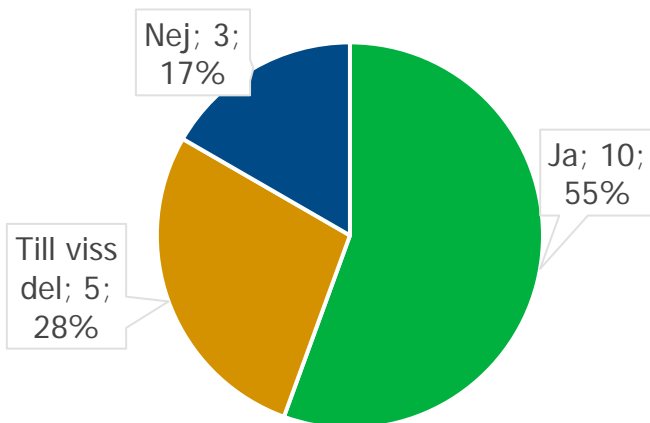
- Se tidigare svar om hur vi kan förbättra det förebyggande och främjande arbetet.
- Mer fokus på styrning av UAF

Upplever ni att samverkan och samarbete med Barn- och elevhälsan fungerar bra?



# Behov av gemensamma kompetensutvecklingsinsatser

Anser ni att det finns ett behov av gemensamma kompetensutvecklingsinsatser inom elevhälsoarbetet, sett till ert skolområde?



Sammanfattning av frågan 'Vilken typ av kompetensutvecklingsinsatser ser ni behov av?' ställs de som svarat ja eller till viss del

- **Ökad samsyn och samarbete mellan lärare och elevhälsoteam:** Skapa en gemensam förståelse för varför elevhälsan agerar som de gör och vem som "äger frågan".
- **Fokus på elever med senare diagnoser (NPF):** Arbeta med elevernas mående och självkänsla.
- **Arbeta med elever med LVU-placering, drogproblematik eller kriminellt förflutet:** Utveckla strategier för att integrera dessa elever i skolmiljön, särskilt på stora skolor nära riskmiljöer.
- **Hantera psykisk ohälsa och elever med problematisk frånvaro:** Kompetensutveckling kring forskning och beprövade metoder från framgångsrika skolor för att arbeta med elevhälsa.
- **Specifik kompetens inom NPF och språkstörning:** Utbildning i hur man bemöter våldsamma och utåtagerande elever, samt ökad samsyn och kunskapsbas kring språkstörningar och NPF.
- **Arbeta med diagnoskunskap (exempelvis PANS):** Workshops och specifika metoder, som "Hallbergsmetoden", för att planera och arbeta mer strukturerat.
- **SPSM-utbildningar riktade mot elevhälsoteamets utveckling:** Planerad utbildning kring utveckling av elevhälsoteamets arbete, som skulle starta inför läsåret 2024-25.
- **Utbildning kring systematiskt kvalitetsarbete (SKA):** Fokus på det förebyggande och hälsofrämjande arbetet, och hur man arbetar systematiskt.
- **Gemensamma utbildningar och litteraturstudier inom elevhälsoteamet (EHT):** Fortsätta utbildningar och diskussioner för att stärka teamets samarbete, flexibilitet och systematik.

# Slut

