

Rutin för bedömning av elever med möjlig neuropsykiatrisk funktionsnedsättning

Bakgrund

I Stockholms län finns det en ”Samverkansrutin för hälso- och sjukvård, skola och förskola vid remittering, utredning och behandling av barn med misstänkt ADHD, autismspektrumtillstånd och intellektuell funktionsnedsättning” ([samverkansrutin skola och sjukvård 2022](#)) I denna tydliggörs kommunernas och regionens respektive ansvar i samband med utredningar av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Grund- och förskolenämnden och gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden i Haninge kommun fattade i februari 2018 beslut om en ”praktiknära strategi för elevhälsan” I strategin finns ett åtagande om att elevhälsan ska ta fram en intern arbetsrutin för de kommunala skolorna kring remisser för utredning av neuropsykiatriska tillstånd.

Syftet med denna rutin är att klarlägga när en remiss med frågeställning kring neuropsykiatrisk funktionsnedsättning kan bli aktuell samt att tydliggöra hur samverkan ska se ut mellan lärare och elevhälsan. Rutinen beskriver i punktform gången från upptäckt av svårigheter till en eventuell remiss samt hur ställningstagande om remiss görs. Rutinen har tagits fram med utgångspunkt i samverkansrutinerna mellan kommun och region och i nämndernas beslut.

Rutin

1. En pedagog noterar i klassrummet att en elev har svårigheter i form av avvikande, oroväckande och/eller störande beteende, eller inlärningssvårigheter.

- Råd om anpassningar och särskilt stöd från tidigare förekommande utredningar implementeras om det inte gjorts tidigare, och följs upp med skriftlig dokumentation efter den tid som krävs för att notera en eventuell förändring i beteendet eller svårigheterna. (3-6 mån).

- Om inte tidigare utredningar finns: Extra anpassningar sätts in, dokumenteras och följs upp av pedagogen, efter den tid som krävs för att notera en eventuell förändring i beteendet eller svårigheterna. (3-6 månader).

2. Pedagogen ser inte att ovanstående anpassningar givit någon förbättring, och det uppstår en oro för elevens skolgång.

- Pedagogen tar ärendet till EHT (elevhälsoteam).

- En pedagogisk kartläggning genomförs och ett eventuellt åtgärdsprogram upprättas med ledning av denna med beslut om särskilt stöd efter en bedömning av den samlade elevhälsan på EHT.

3. Åtgärdsprogrammet och det särskilda stödet följs upp och utvärderas i samverkan med elevhälsan, efter en rimlig tid (3-6 mån).

4. Om problemen kvarstår kan ett till EHT kring den aktuella problematiken genomföras med skolläkare och skolpsykolog och ev. ansvarig lärare närvarande utöver det övriga teamet. En uppdaterad pedagogisk kartläggning kan gärna skrivas inför detta möte.

- Parallellt med att skolan fortsätter justera och utvärdera det särskilda stödet görs ett första ställningstagande av den samlade professionen om en första bedömning av skolläkare kan bli aktuell. I fallet att den samlade bedömningen snarare handlar om intellektuell funktionsnedsättning och elevens eventuella rätt till anpassad skola bör istället bedömning hos skolpsykolog övervägas (se bilaga)