



Piteå Kommun

Utbildningsförvaltningen

Verksamhetsberättelse för LÅ 2014-2015

ELEVHÄLSAN

Piteå kommuns grundskolor



Hälsa

Lärande

Arbetsmiljö

Elice Ökvist, verksamhetschef

Innehåll

ANALYS OCH BEDÖMNING AV MÅLUPPFYLLELSE I VERKSAMHETEN SOM HELHET.....	1
GRUNDFAKTA OCH FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR ELEVHÄLSANS MÅLUPPFYLLELSE	2
KVALITETSARBETE	3
VERKSAMHETERNAS MÅLUPPFYLLELSE.....	4
CENTRALA ELEVHÄLSAN:	
SPECIALPEDAGOGER.....	4
PSYKOLOG	7
SAMSPELSTEAMET.....	9
RESURSCENTRUM.....	12
ELEVHÄLSANS MEDICINSKA DEL, SKOLHÄLSOVÅRDEN	15
ELEVHÄLSANS PSYKOSOCIALA DEL, KURATOR.....	18
FAMILJENS HUS.....	22
Bilaga	
SENSOMOTORISKT CENTRUM	26
SKOLDATATEKET.....	26
SJUKGYMNAST I SVENSKA BALETTSKOLAN	27

Analys och bedömning av måluppfyllelse i verksamheten som helhet

Elevhälsans ansvar är att tillsammans med övrig skolpersonal undanröja hinder samt skapa en bra utvecklings- och lärandemiljö för alla barn och elever. På alla skolor finns elevhälsoteam som träffas regelbundet. Under hösten har områdeschefer och elevhälsans verksamhetschef träffat alla elevhälsoteam för att samtala kring aktuella styrdokument bla ”Vägledning för elevhälsa”. Uppföljande träffar genomförs under maj-okt 15.

En ny överenskommelse mellan Norrbottens läns landsting och Norrbottens kommuner har undertecknats under året gällande ansvarsfördelning vid utredning av språk-, läs- och skrivproblematik. Alla specialpedagoger på skolorna har erbjudits LOGOS-utbildning för att möta kravet. Central specialpedagog skulle vara ett stöd ut till skolorna men pga frånvaro har det, bara till viss del, kunnat tillgodoseas.

Skolpsykologen har nu efter 3 år i verksamheten etablerat ett konsultativt arbetssätt. Det innebär att skolorna i sina ansökningar efterfrågar psykologiskt stöd i problematiska skolsituationer. Det kan handla om inlärningssvårigheter samt svårigheter i socialt samspel

Samspelsteamet är en ny verksamhet, som startade upp aug-14, efter en omfördelning av resurser från de kommunala särskilda undervisningsgrupperna(KSU). Syftet är att de kunskaper, lärdomar som de erhållit i arbetet med barn i behov av särskilt stöd ska komma fler till gagn. Att tillsammans med andra vuxna i skolan, så långt det möjligt, skapa en god lärandemiljö utifrån en helhetssyn på hälsa, lärande och arbetsmiljö.

Skolhälsovården har i hög grad uppnått målen enligt socialstyrelsens riktlinjer och genomfört alla vaccinationer utifrån nationella vaccinationsprogrammet. Alla hälsosamtal/hälsoprofiler är genomförda inom ramen för organisationen. Kvalitetssäkring, gemensamma rutiner och patientsäkerhetsberättelse har utvecklats av medicinskt ledningsansvarig skolsköterska, MLA.

Kuratorerna ser att sociala utlåtanden och inflödet av ärenden har ökat. Varje enskilt ärende elevärende är komplicerat och mångfasetterat. Behov av föräldrastöd har ökat. Organisationen för kuratorer kommer att återgå till geografiska områden. Kommande år ska en satsning på psykisk hälsa och arbete mot klasser genomföras i samarbete med Folkhälsocentrum och NASP(nationellt centrum för suicidprevention och psykisk ohälsa). En ”skilda världar-grupp” har genomförts

Öppna förskolan och familjeförskolan har haft en högre närvaro än året innan. Man har genomfört 4 st ABC- föräldrautbildningar. Personalen upplever att behovet av enskilda samtal och det enskilda föräldrastödet har ökat. Ett samarbete med BVC har genomförts angående nyblivna föräldrar.

Elevhälsan i Piteå håller en god kvalitet utifrån resurser och förutsättningar och min bedömning är att vi nått målen i mycket hög grad.

Grundfakta och förutsättningar för Elevhälsans måluppfyllelse

Elevhälsan i Piteå kommun riktar sig i första hand till elever i grundskolan men även barn i förskolan. Grundskolans elevhälsa består av skolsköterskor, skolläkare, kuratorer, psykolog, centrala specialpedagoger och Samspelsteamet. Familjens Hus, Sensomotorisk centrum och Skoldatateket finns också under den gemensamma verksamhetschefen.

Elevhälsans styrdokument är Läroplanen för grundskolan(Lgr11), kommunens Barn och utbildningsplan samt ett lokalt framtaget dokument kring elevhälsa ”Samlad elevhälsa fastställt i september 2012. Den har revideras hösten-14 och ska tillsammans med den nya ”Vägledningen för Elevhälsa” implementeras under läsåret 2014/15. Skolsköterskorna verksamhetsområde styrs förutom övriga dokument även av hälso- och sjukvårdslagen samt socialstyrelsens riktlinjer för skolhälsovård.

Organisationen består av fem arbetslag med totalt med 32 medarbetare.

Skolsköterskor:

8,4 åa inkl. 0,3tjänst medicinskt ledningsansvar, exkl. 0,2 tjänst språksluss och 0,2 tjänst dans. Totalt 8,8 åa= 509 elever/skolsköterska

Kuratorer:

6,7 åa, inkl. 0,2 tjänst språksluss i genomsnitt 668 elever/kurator

Skolsköterskor och kuratorer är utlokaliserade på kommunens skolor. Skolsköterskorna och kuratorerna har ansvar för 3-6 skolor var. Kurator och skolsköterska ingår tillsammans med rektor, specialpedagoger och SYV i skolan Elevhälsoteam (EHT-team) Skolläkare köps in för 395`.

Psykologen är placerad centralt tillsammans med verksamhetschef och verkar ut mot skolornas EHT-team/arbetslag i handledande och konsultativt syfte. Vi ”köper in” psykologtjänster för utredningar och konsultationer motsvarande 500`.

Familjens hus med 3,0 åa är kommunens enda öppna förskola och ligger i centrala Piteå och är inrymd i en stor villa på zonområdet. Här bedrivs öppen förskola 3 dagar/vecka mån-ons Föräldrautbildningar på torsdagar och familjeförskola på fredagar.

Centralt i kommunen finns 3,0 tjänst specialpedagoger. Specialpedagogernas uppdrag är att ge stöd på generell och specifik nivå. Resurscentrumteamet (specialpedagog 0,25 tj +0,25 tj och socionom 0,5 tj) ska erbjuda personal i förskolor och skolor samt familjer rådgivning och stödinsatser i pedagogiska och sociala frågor.

Samspelsteamet som startade ht 2014 består av 4,0 tjänst

Bokslutet för hela Elevhälsan 2014 var +186`. Överskottet beror till stor del på personalfrånvaro som ej kunnat tillsättas. Prognosen för 2015 är svår att ställa. Ett överskott till bokslutet 01.07.31finns men till årsbokslut befaras underskott på grund av personalförsörjningssvårigheter. Vikariat har tillsatts med tillsvidarejänst pga. svårighet att rekrytera skolsköterskor.

Kvalitetsarbete

Som ledare för en verksamhet är kvalitet att i samarbete med personal skapa struktur och innehåll för verksamheten. Detta kräver att målen ständigt prövas, resultat följs upp och utvärderas och att nya metoder prövas och utvecklas. Att arbeta med uppföljning och analyser av olika enkäter till föräldrar, skolor, elever ger ett gott underlag för kvalitetssäkring och verksamhetsutveckling.

Hälsoprofilen är en kvalitetssäkring inom skolhälsovården och resultaten ska presenteras i skolorna och för föräldrar. Skolhälsovårdens enskilda möten med ALLA elever är viktigt ur kvalitetsaspekt och i skolan är rektorerna positiva till det arbete som skolhälsovården utför.

På Familjens Hus kan man konstatera att man har ett ökat antal besökare och att besökarna är nöjda med personalen och bemötandet. Även positiv feedback från utvärderingarna av föräldrastödsgrupper visar att det finns ett stort behov av föräldrastöd.

Kuratorerna har from 13/14 fört statistik över sina insatser. Målet med statistiken är att i förlängningen kunna stödja den kvalitativa utvärderingen/utvecklingen med en över tid jämförbar kvantitativ data.

När det gäller de centrala funktionerna; specialpedagoger, psykolog och samspelsteam är förskolan/skolan positiv till det stöd/handledning/utbildning som man får. När skolan uttömt sina egna resurser och idéer när det gäller barn i behov av särskilt stöd kan någon utifrån ge nya infallsvinklar och perspektiv på problemet och åtgärder.

Genom att myndighetsutövningen har lyfts från Resurscentrum har uppdraget tydliggjorts, tiden strukturerats upp och RC-arbetet har fått en tydlig tidsinramning. RC har ofta rollen som sammankallande, ordförande och sekreterare i nätverksmöten och finner att ”mappning” är ett sätt att dokumentera/strukturera samtalen för att arbeta lösningsinriktat. En utmaning är den ökade frånvaron bland skolelever och även yngre elever behöver uppmärksammas. Viktigt att öka elevinflytandet och elevers delaktighet när det gäller utformningen av stödinsatser i utbildningen.

Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande och skapa miljöer som främjar elevernas lärande, utveckling och hälsa. I lagen anges att elevhälsan ska stödja elevernas utveckling mot målen. För att tillmötesgå lagens nya krav och stimulera kommunerna till satsning på Elevhälsa har staten beviljat 650 miljoner på tre år till personalförstärkningar. Piteå kommun har beviljats 550/år för 2012 och 2013. Ytterligare satsningar är aviserade men i vilken form är i dagsläget ej klart.

Vårt dokument ”Samlad Elevhälsa” har reviderats och den nya ”Vägledningen för Elevhälsan” samt den nya ”NORRBUS”-överenskommelsen ska implementeras bland elevhälsoteamen i skolorna.

Min övertygelse är dock att den främsta kvalitén sker i mötet mellan människor. Eftersom vi som arbetar med Elevhälsa ofta möter föräldrar, elever och personal med behov av stöd är det viktigt att vi alltid funderar kring förhållningssätt, bemötande och medmänsklighet, på vad vi gör och för vem vi finns till!

Centrala elevhälsan: centrala specialpedagoger, psykolog och samspelsteamet

Verksamhetsbeskrivning

Centrala funktionen inom elevhälsan består av specialpedagoger som arbetar mot förskola och skola, samspelsteamet och skolpsykolog. De ska vara ett stöd till verksamheten på generell och specifik nivå och driva utvecklingen utifrån ett främjande och förebyggande perspektiv. Detta sker främst igenom konsultation/handledning till personal, arbetslag och EHT-team inom grundskola.

Central specialpedagog förskola

Mål inför 2014-2015 var:

- Kompetensutveckling inom handledning och konsultation.- ej påbörjat
- På organisationsnivå höja kompetensen, för specialpedagoger i förskolan.- ej påbörjat
- Fortsätta inventering av stödbehovet av barnhälsa i förskolan med elevhälsochef, förskolechefer och specialpedagoger i förskolan.-påbörjat men ej genomfört
- Samarbete med BVC utifrån generella nivåer av föräldrarbete, barnhälsovårdspsykolog, logoped och kontakter utifrån nätverk tal- och språk i Umeå.- pågående process

Processer/aktiviteter

Konsultativa insatser som bestått av handledning till pedagog/arbetslag när det gäller svåra samtal. Modellarbete för ett självständigt arbetssätt i mötet med föräldrar. Som stöd har boken Stoone/Patton Svåra samtal använts. Fortsatt arbete med implementering av ”Barnhälsa i förskolan” där huvudfokus legat på kartläggning och handlingsplan. Processen av lärande utifrån detta har startat och förståelsen för barn med särskilda behov i verksamheten har förtydligats. Handledning till specialpedagoger i förskolan utifrån individ ärenden och det gemensamma uppdraget har utvecklats och rollerna har förtydligats. Nätverksmöten med länets specialpedagoger i och nätverk Umeå Universitet om Grav Språkstörning är alltjämt rådande. Samarbete med BVC, logoped och BVC-psykolog har utvecklats och i möten med föräldrar deltar som oftast alla involverade. Under senare delen av utvärderingsåret har specialpedagog arbetat med handledning i förskoleklass. Dessa ärenden har varit ärenden som haft en koppling till tidigare insatser i förskola och kopplade till kompetens inom språkstörning.

Resultat

- Föreläsning om grav språkstörning har genomförts i två förskole områden.
- Antal observationer av specialpedagog i förskolan: 43
- Antal handledningstillfällen/konsultativa insatser till pedagog/specialpedagog/arbetslag/föräldrar; Förskola: 51 stycken

De olika nätverk som specialpedagog har deltagit i har gett en tillgång till extern handledning. Samarbete med BVC psykolog har utvecklats mycket under året. Detta har lett till att vi med föräldrars tillåtelse arbetat med varandras bilder av barnet. Vidare har jag delvis med samma uppdrag, haft samarbete med Logopedenheten där vi mötts tillsammans med föräldrar och beskrivit barnet utifrån våra olika ingångar. Dessa möten har jag fått bekräftelser av inblandade varit utvecklande i att förstå barnet. Det har varit min ambition att pedagoger i förskolan ska närvara i nätverksmöten med externa aktörer. På detta vis har pedagogers lärande utvecklats och beredskapen att möta barnet blivit bättre. Kontakten till förskolechefer har varit god och i några förskole områden har pedagogerna fått ta in vikarie för att kunna träffa mig som arbetslag i reflektion.

Analys

Kunskapen om barn med språkstörning och specifikt ”Grav språkstörning” har ökat. De insatser som är gjorda i att förmedla kunskap om svåra samtal med föräldrar och professionella har gjort att pedagoger blivit mera självständiga och förfrågan om deltagande av specialpedagog i dessa samtal har minskat. Respekt för de aktörer jag möter har givit ett bra samarbete och ett utvecklande av lärande för ett självständigt arbete. Den kontakt jag haft med föräldrar under året har byggt på relationsskapande möten som givit mig tillgång att lyfta svåra beslut för föräldrar. När nu mina kontakter med föräldrar inte kommer bli lika frekventa känner jag att det varit rätt att arbeta med pedagogers kunnande i att hålla samtal som är svåra. Tillgång till kunskapspåfyllnad utifrån mina olika nätverk har varit en nödvändighet. Ärenden som jag följt med upp i förskoleklass har blivit mera frekventa och har inneburit att pedagoger fått en vidare kunskap om barnets behov. Jag har fått bekräftelse från föräldrar att de känt sig trygga med den information och de åtgärder som jag föreslagit.

Utvecklingsområden/ Åtgärder inför 2015-2016

- Kompetensutveckling till förskolor i att ge kunskap och redskap till pedagoger att möta barn med behov av särskilt stöd och bemötande.
- Fortsatt arbete med implementering av arbetssätt ”Barnhälsa i förskolan”.
- Fortsatt samverkan med förskolechefer där kunskapsbehovet lyfts för ett mer självständigt arbete för pedagoger att planera och förstå värdet av tidiga insatser.
- Att utveckla lärande om barn med språkstörning och hur man möter dessa barn i ett lärande med att förstå det funktionshinder som det innebär.
- Höja kompetensen hos pedagoger att hantera svåra samtal genom handledning/konsultation.
- Fortsatt handledning i förskoleklass i de fall där kännedom om barnen finns.
- Utveckla samarbetet med skolpsykologen i förskoleklass

Central specialpedagog skola

Mål inför 2014-2015 var:

- Fortsatt processarbete kring styrdokumentet.-pågående
- Vägledningen för ”Elevhälsan” från Socialstyrelsen/Skolverket som kom april-2014 synliggör respektive professions ansvarsområde och områden som förutsätter samarbete och samverkan. Detta innebär att tid behöver avsättas för implementering.- genomfört lokalt men ej centralt
- Kompetensutveckling kring stöd och särskilt stöd, vilka insatser som kan ges i den ordinarie undervisningen och vilka behov som kräver upprättandet av ett åtgärdsprogram. - genomfört

- Arbeta för att stödja specialpedagogerna/speciallärarna med kartläggningar/utredningar av svårigheter. Ex. läs-och skrivsvårigheter/matematiksvårigheter etc. -pågående
- Egen kompetensutveckling för att kunna möta behoven ute i verksamheten- i för liten utsträckning
- Utvecklingsarbete kring psykologutredningar. Tid har avsatts för sammanställning av tidigare gjorda utredningar. Detta kommer att redovisas i form av statistik.- genomförd

Processer/aktiviteter

Handläggning av inkommande ansökningar till psykologutredning, psykologkonsultationer, sensomotoriska utredningar, läs- och skrivutredningar samt handledning ingår i specialpedagogernas arbetsuppgifter. Kontakter med externa aktörer för att fortsätta arbetet med att utveckla det specialpedagogiska uppdraget utifrån styrdokumentet. Centrala specialpedagoger och skolpsykolog; deltar i gemensamma konsultativa samtal med pedagoger, rektor och föräldrar, i olika konstellationer.

Specialpedagog i skolan har medverkat i nätverksträff med kommunens speciallärare och specialpedagoger gällande implementeringen av Skolverkets ”Stödinsatser i utbildningen”. Sammankomster med specialpedagoger angående läs-och skrivutveckling, pedagogiska utredningar.

I skolans uppdrag att utreda elevers behov av stöd, ingår det att genomföra läs-och skrivutredningar. SPSM genomför med start höstterminen-15 utbildning i läs-och skrivutredningar som stöd till pedagogerna ute på skolenheterna.

Kontaktpersoner till SPSM gällande syn, hörsel och rörelsehinder samt kontaktperson till Skoldatateket i Norrbotten.

Specialpedagogerna samverkar med socialtjänsten, BUP, och SPSM

Resultat

- Inga LOGOS-utredningar har genomförts centralt. Alla specialpedagoger har erbjudits LOGOS-utbildning för att öka kompetensen ute i verksamheten.
- Antal ansökningar via elevhälsan för sensomotorisk utredningar: se sensomotorik
- Antal observationer av specialpedagog: 3
- Antal handledningstillfällen/konsultativa insatser till pedagog/specialpedagog/arbetslag/föräldrar:50 stycken.
- Föreläsning skola: 2 stycken

Analys

Handledning/konsultativa insatser till pedagoger och råd och stöd till föräldrar har inte skett i samma utsträckning som tidigare eftersom en av specialpedagogerna varit sjukskriven under en lång tid. Vikarie har endast funnits på en del av tjänsten, för att administrera psykologkön och möta frågor kring dyslexi/språkstörningar.

För att leva upp till de krav som styrdokumentet ger behöver elevhälsan lyfta fram det förebyggande och främjande arbetet. Vi behöver utveckla arbetet med hälsofrämjande,

förebyggande och åtgärdande insatser som bedrivs på olika nivåer-organisation, grupp och individ. På den individuella nivån har elevhälsan ett ansvar för att undanröja hinder för varje enskild barns/elevs lärande och utveckling.

Ovansagda innebär fortsatt strävan att utveckla arbetsmetoder och förhållningssätt.

Fortbildning i frågor som rör barn i behov av särskilt stöd efterfrågas i verksamheten.

Vi har haft externa kontakter för att hitta/utveckla nya metoder att möta elever i behov av stöd. Det finns ett stort behov av att göra kvalitativa kartläggningar/utredningar ute på skolenheter där lärmiljön ligger i fokus. Få arbetsbara beskrivningar där elevens perspektiv finns involverat för att hitta verkningsfulla och effektiva insatser/åtgärder.

En ökad kompetens behöver tillföras de lokala elevhälsoteamen under detta läsår.

Utvecklingsområden/ Åtgärder inför 2015-2016

- Fortsatt processarbete kring styrdokumentet.
- Vägledningen för Elevhälsan” från Socialstyrelsen/Skolverket som kom april-2014 synliggör respektive professions ansvarsområde och områden som förutsätter samarbete och samverkan. Detta innebär att tid behöver avsättas för implementering.
- Öka fokus på lärmiljön och förstärka elevens delaktighet vid pedagogiska kartläggningar/utredningar
- Arbeta för att stödja specialpedagogerna/speciallärarna med kartläggningar/utredningar.
- Central specialpedagog gör verksamhetsbesök på skolan i varje ärende som Resurscentrum är inkopplat på.
- Egen kompetensutveckling för att kunna möta behoven av pedagogiska utredningar ute i verksamheten. Tex för att möta ”Hemmasittares” behov av stöd från skolan.

Psykolog

Förutom det som gäller alla i centrala elevhälsan skall psykologen även bidra med bedömningar i samband med ställningstagande till eventuell psykologutredning samt i dialog tydliggöra rekommendationer genomförda psykologutredningar

Målen inför 2014-2015 var:

- Fortsatt aktivt deltagande i främjande och förebyggande arbete vad gäller hälsa och lärande.-pågående
- Arbeta för samsyn vad som främjar elevers hälsa och lärande.- .pågående
- Fortsatt utveckling av konsultativt arbetssätt.-pågående
- Arbeta med implementering av ”Vägledning för Elevhälsan”-ej påbörjat
- Arbetet med att upprätta ett arkiv för psykologutredningar avslutas.-pågående
- Strävan att utöka samarbete med elevhälsoteamen ute på skolorna.- kvarstår
- Fortsatt samarbete med socialtjänst, barn och ungdomshabilitering, barn och ungdomspsykiatri samt länets skolpsykologer.-pågående
- Bredda möjligheten för rektorer och pedagoger till kontakt med skolpsykolog.- genomfört
- Fortsatt samarbete med kommunala särskilda undervisningsgrupper.-pågående

Processer/aktiviteter

Skolpsykologen arbetar 80% i grundskolan och 20% i gymnasieskolan.

Arbetet sker främst i form av konsultativa insatser till arbetslag, rektorer och pedagoger. I de allra flesta fall är även föräldrar närvarande. Insatserna riktar sig mot att förstå och möta elevens behov och öka förutsättningarna till inläring socialt samspel med vuxna och barn samt öka förutsättningarna till psykiskt välbefinnande.

Möten med centrala Elevhälsan sker veckovis. Då registreras och diskuteras inkomna ärenden. Övergripande organisatoriska frågor tas upp och enskilda ärenden diskuteras.

Under året har arbetet med att upprätta ett psykologarkiv fortsatt. Stora delar av de utredningar som gjorts från 2006-2015 finns nu att tillgå i arkivet. Detta är av stort värde i de konsultativa insatserna. Arkivmaterialet är ofta till hjälp i samband med förberedelserna inför de konsultativa insatserna. Arkivarbetet är inte avslutat utan kommer att fortsätta kommande termin.

Fortsatt samarbete med länets skolpsykologer. Vi har gemensamma träffar och delger varandra information via mail och telefon. Ensamarbetet gör att det är ett måste med externa samarbetspartner. Det ger också möjligheter till samordning av utbildningar för länets skolpsykologer.

Psykologutredningar görs av tre externa psykologer.

Resultat

Antal genomförda psykologutredningar 50 st LÅ 2014/15 Kö för psykologutredning 38 st 2015-06-18. Antal skriftliga ansökningar om konsultation av psykolog 17 st kö 0 st.

Analys

Efterfrågan av konsultationer sker främst gentemot arbetslag inom grundskolans lägre stadier. Samarbetet med grundskolans rektorer och specialpedagoger har utvecklats och kan ses som ryggraden i skolpsykologens verksamhet. Initieras kontakten via mail sker det alltid anonymt, utan elevens namn. Strävan är att det skall vara lätt att komma i kontakt med skolpsykologen i ett första skede. Även föräldrar välkomnas att söka kontakt. Kontakten med olika arbetslag sker så gott som alltid ute på skolorna och det ger en möjlighet att komma närmare verksamheten. I samtalen med arbetslag går gjorda insatser igenom. Oftast är föräldrarna med och görs på så sätt delaktiga i ett gemensamt arbete som strävar mot att uppnå ett så bra resultat som möjligt. Pedagoger ges också möjlighet till enskilda konsultationer. Rektor är då informerad av pedagogen.

Samarbetet med övrig elevhälsa sker till viss del i möten som beskrivs ovan men även i form av telefonkontakt och mail. Övergripande frågor för elevhälsan sker månadsvis på gemensamma arbetsplatsträffar.

Under läsåret har skolpsykologen lokalmässigt varit placerad utanför Centrala elevhälsan på grund av lokalbrist. Detta har påverkat samarbetet med Elevhälsans chef och specialpedagogerna inom Centrala Elevhälsan. Bristen på spontana möten i vardagen har begränsat möjligheter till samarbete och samverkan.

Under det gångna läsåret har det gjorts färre psykologutredningar än tidigare. Detta på grund av att arvoden har höjts men budgeterade medel är de samma. Frågorna ute i verksamheten blir fler och väntetiderna ökar. Det vi kallar basutredning består av en pedagogisk kartläggning, social anamnestisk intervju, medicinsk bedömning och en psykologisk

utredning. Informationen i de övriga utredningarna tenderar att bli gammal och inaktuell innan psykologutredningen görs. Man får se basutredningen som en helhet sammansatt av fyra viktiga delar. Eftersom arbetet som läggs ner ute i skolorna i samband med en basutredning är omfattande och resurskrävande bör det tas till vara på ett bra sätt.

Utvecklingsområden/ Åtgärder inför 2015-2016

- Ytterligare utveckla det konsultativa arbetssättet genom att gå ngn av de handledarutbildningar som ordnas för psykologer verksamma inom skola.
- Påbörja en internutbildning för pedagoger i Lågaffektivt Bemötande något som efterfrågas i två rektorsområden. På så sätt skapas ett tillfälle att mer tydligt implementera den kunskap som jag använder i dagliga samtal med pedagoger. Bemötandet är viktigt eftersom det tydligt efterfrågas kompetens i bemötande av elever med utåtagerande beteende.
- Utöka samarbete med de enskilda elevhälsoteamen ute i rektorsområden.
- fortsatt fundera över väntetiderna för psykologutredningarna
- Öka förståelsen för lärandemiljöns betydelse för den enskilde eleven.

Samspelsteamet

Verksamhetsbeskrivning

Samspelsteamet (SST) inom elevhälsan startade upp hösten 2014 och består av fyra pedagoger som har lång erfarenhet dels av barn och ungdomar som på olika sätt utmanar skolmiljön samt av samspel med föräldrar för att få en fungerande skolgång. Vi är ett komplement till skolans egna resurser. Enskilda pedagoger, arbetslag, rektorer, assistenter eller föräldrar kan via skolan vända sig till oss för frågor som rör samspelsproblematik som har negativa effekter i barnets/barnens skolgång. I de olika ärendena jobbar vi ihop parvis. Vi kan vara ögon utifrån, ett komplement och stöd till skolpersonal, elever och föräldrar när problematik råder i skolan som man inte får bukt med på egen hand. Bekymren kan ligga kring en enskild elev, grupp eller hel klass. Vi erbjuder även Kometutbildning till föräldrar som har barn i åldern 7-12 år vars relation präglas av tjat och konflikter.

Mål inför 2014-2015 var:

Vårt främsta mål inför året var en hög nyttjandegrad. Därför gick vi ut med information till alla rektorer utan specifik inriktning på vår verksamhet. De fick höra av sig om de kände att det var något som inte fungerade. Därifrån har vi fått lyssna och ta ställning till vad vi kan göra tillsammans. Så här i efterhand känner vi att det var en bra strategi. Skolorna och dess personal har rätt bra koll på oss SST pedagoger och vår tidigare bakgrund. Det har lett till att förväntningarna och frågorna som ställts har berört områden som vi känner oss relativt bekväma med. Vårt mål har också varit att hela tiden under året analysera vårt arbetssätt. Vi

hade som mål att få ihop föräldrar så vi skulle kunna hålla Kometutbildningar, och att finna former hur vi skulle marknadsföra utbildningen.

Processer/aktiviteter

De flesta ärenden har initierats av skolan. Ärenden som inte initierats av skolan, hänvisas till berörd rektor. Vi tar ärenden där barnets skolgång är negativt påverkat och skolan delar den uppfattningen. I ärenden som initialt är individbundet krävs vårdnadshavares skriftliga medgivande. Vid samtliga ärenden har vi ambitionen att snabbt träffa de berörda uppdragsgivarna. Beroende av ärendets karaktär inleds arbetet vanligtvis med ”inlyssningsmöte” med inblandade (rektor, lärare, fritidspedagog, speciallärare, EHT, m fl). Där samtliga ges chansen under sittande möte skriftligen formulera sig kring problematiken och förväntningar på SST´s insats. SST sammanställer informationen från ”inlyssningsmötet” och informerar alla berörda om vad vi uppfattat som vårt uppdrag. Ibland behövs korrigeringar i formuleringen kring uppdraget innan arbetet startar. Vid individärenden har vi kontakt med vårdnadshavare, berörda pedagoger, EHT och rektor i olika konstellationer beroende på ärendets karaktär.

Arbetet har bestått av:

- Observationer av enskild elev, klass eller pedagogs arbetssätt (efter eget önskemål från pedagogen i fråga).
- Enskilda elevsamtal för att få allas bild av situationen.
- Delgivning av observationer och elevsamtal, eventuellt tips och råd om förändringar.
- Föräldramöten.
- Stödjande föräldrasamtal.
- Samtal med enskilda föräldrar och elev där det framkommit saker som måste förändras.
- Gruppstärkande aktiviteter i klass eller grupp.
- Värdegrundsarbete i klass eller grupp.
- Sammankopplande länk och tolk mellan skola-föräldrar.
- Hjälpa föräldrar att från den situation de befinner sig i hitta rätt hjälp och stöd.
- Handledning till pedagoger

Vi har under läsåret också jobbat, samarbetat, ingått i nätverk och haft kontakt med andra aktörer, såsom polis, RC, BUP, socialtjänsten, kyrkan, skolpsykolog, kuratorer och skolsköterskor. För att ta del av andras erfarenheter kring liknande arbeten har vi träffat andra mobila stödteam och liknande verksamheter från Skellefteå, Umeå och Stockholm. Vi har också varit på ett par föreläsningar som handlat om Svåra samtal.

Vi har haft handledning av Tomas Nilsson vid sex tillfällen.

Resultat

32 olika ärenden, varav 12 på gruppnivå, och 20 på individnivå.

Lågstadiet – 13 ärenden, Mellanstadiet – 12 ärenden, Högstadiet – 7 ärenden

2st Kometutbildningar är genomförda under läsåret.

Rektorer och pedagoger har en tid efter vi avslutat insats fått utvärdera arbetet. De har fått gradera situationen på en skala från ett till tio hur situationen var före SST kom in i bilden

och hur det såg ut ca en månad efter vi avslutat vårt arbete i det aktuella ärendet. I snitt uppskattade man en förbättring med 3,1 på skalan.

Analys

Vi är mycket glada och tacksamma över den efterfrågan som varit efter SST under detta första år. Vår känsla är att skolpersonal i kommunen har en ganska klar uppfattning om den kompetens vi tillskansat oss efter mångårigt arbete på kommunens resursskolor (3 av oss) med ”struliga” elever och vårt nära samarbete med dess föräldrar. Det är bland annat denna kompetens de efterfrågat och velat nyttja. Inom SST finns även en pedagog med mångårig erfarenhet av klassmentorskap i större klasser inom grundskolan. Av den anledningen har det gått relativt smidigt för oss att ta oss an de uppdrag vi efterfrågats för.

Vi förstår att Piteå kommuns skolor under många år placerat sig högt på listan ”Sveriges bästa skolkommuner” eftersom vi har sett och mött så många duktiga, ambitiösa och engagerade pedagoger ute i skolorna, så det är en ren fröjd! Dock möter man som lärare på elever eller grupper i besvärliga situationer där man måste få stöta och blöta problemen, få ögon utifrån, men framför allt få tillgång till mer tidsutrymme så att samtal med kvalitet mellan berörda blir möjligt. Vi upplever att de pedagoger vi arbetat tillsammans med under det föregående läsåret har uppskattat de extra timmar de fått sig tillskansat under tiden vi varit inkopplade, att få berätta om och få förståelse för deras situation samt att vi kommit med ögon utifrån och därför ibland kunnat tänka utanför boxen. Detta har lett till att såväl pedagoger som elever upplever att en positiv utveckling har skett.

Utvecklingsområden/ Åtgärder inför 2015-2016

- Hitta tid inom SST att rådgöra med varandra om de olika ärendena, stämma av nuläget och våra planer framåt. Förslag: fredagar mellan 8.00 – 10.00. Beredning med vår chef ev vid samma tillfälle, förslagsvis var tredje vecka.
- Nu upplever vi att vi mött lärare med stort självförtroende och trygghet i sin yrkesroll. Vi skulle vilja att de som inte har samma känsla av trygghet, ska våga fråga efter oss, och se oss som en möjlighet och inte ett hot. Hur kan vi nå dit, är samtalsgrupper för lärare ett alternativ?
- Vi ska bara hålla igång en Kometgrupp per termin, inte två.
- Planera upp så vi får effektiv handledningstid.
- Träffa liknande verksamheter för erfarenhetsutbyte.

Resurscentrum

Verksamhetsbeskrivning

Resurscentrumteamet (specialpedagog + socionom) ska finnas ute i verksamheterna och ge tidiga insatser genom råd och stöd till familjer och personal i förskolor/skolor. Arbetet ska ske tillsammans med föräldrar och förskolor/skolor för **att barn/elever ska få det stöd de har rätt till**. Fokus ska ligga på att lyfta fram framgångsfaktorer och åtgärder som behövs för att främja barn och elevers utveckling, lärande och skolgång samt förebygga utanförskap och misslyckanden

Utvecklingsområden/ Åtgärder 2014-2015

- Klargörande på alla nivåer hur RC ska utföra uppdraget, med vilka mandat går RC ut i verksamheten och pratar om elevers behov av särskilt stöd, åtgärder som behövs för att främja elevers lärande, skolans skyldigheter och elevers rättigheter.
 - RCs uppdrag beskriver vad som ska göras men inte hur. Hur arbetet ska utföras framgångsrikt är en pågående process som vi jobbar med.
- Att skola/förskola har god kännedom om RC och RC:s uppdrag.
 - Kännedom om RC kommer genom det dagliga arbetet ute i förskolor/skolor att växa. Detta är ett pågående arbete.
- Att RC får mandat att utföra uppdraget som är beslutat i nämnden.
 - Mandatet växer fram underifrån genom att RC finns ute i verksamheterna.
- Bearbeta och återge RC enkäten till förskolechefer och rektorer.
 - Det är för sent.

Processer/aktiviteter

RCs verksamhet har förändrats sedan myndighetsutövningen lyfts bort. Vi har haft tid och möjlighet att reflektera kring uppdraget och hur det ska utföras. Fokus har till stor del legat på frågan hur uppdraget ska utföras, specifikt vad gäller arbetet kring hemmasittare. Antal ärenden från skolan har ökat med det dubbla och de flesta gäller elever med hög frånvaro.

I förskolan har fokus legat på hur ingången ska se ut och hur vi ska få in mer ärenden.

Dessutom har det konstaterats att specialpedagogens dubbla roller i förskolan gör det arbetet mer komplext.

Arbetet med att förändra ingången i förskolan har påbörjats genom att specialpedagog och socionom träffar föräldrar gemensamt.

Telefontiden har upplevts som en belastning då den blockerar två möjliga mötestider. Vi har övergått till mobil Centrix och mobiltelefon. Telefontiden är borttagen. Nu är RC tillgängligt kontorstid kl. 8 – 17 och vi svarar när vi har möjlighet. Det går inte att lämna meddelande på mobiltelefonen men det syns vem som har ringt, även om koppling gjorts via växel. Nu delar vi på telefonansvaret socialtjänsten 2 veckor, specialpedagoger 1 vecka vardera.

Under verksamhetsåret har problematisk frånvaro uppmärksammats nationellt sett. Från skolans sida har man deltagit i seminarieriet ”När skolan inte räcker till”. Det har utmynnat i att Piteå Kommun till hösten ska redovisa hur man arbetar med problematiskt frånvaro på en konferens i Norrbotten. Vi har deltagit på Elevhälsodagarna i Norrbotten den dagen Peter Friberg från Magelungen föreläste om hemmasittare.

Under våren har RC varit på Socialnämnden och berättat om verksamheten utifrån ett individärende.

RC nätverksarbetar utifrån Norrbusavtalet vilket innebär att vissa nätverksmöten leder till dokumentation i form av SIP. Detta aktualiserar frågan om avvikelserapporter, dels utifrån brister i samverkan och tidsaspekten. Detta läsår kommer vi att aktualisera två avvikelserapporter till våra chefer gällande avbokning av Norrbusmöte under pågående arbetsprocess samt en verksamhetschef som inte hörsammat en kallelse.

Analys

Vi har fått fler gemensamma erfarenheter och våra roller i det gemensamma arbetet har blivit tydligare. Kombinationen av socialtjänst och skola bidrar till en mer komplett bild och helhetssyn på de komplexa livssituationer som elever kan befinna sig i, där skolsituationen är en stor och viktig del.

Vi har haft fler ärenden där föräldrar erbjudits och tackat ja till familjebehandlare via service. I samtliga fall har det gällt föräldrastöd utifrån elever med frånvaroproblematik. Vi ser att det finns ett behov av ett nära och okomplicerat samarbete med familjebehandlarna. Två ansökningar om kontaktperson har behandlats.

Vi har fått en kontaktperson på BUP vilket är positivt. Vi känner dock att det finns behov av att ytterligare utveckla vårt samarbete.

Under läsåret haft gemensam handledning. Det har varit positivt och är ett gemensamt utvecklingsområde. Vi lär oss, gemensamt och var och en för sig hur vi på bästa sätt ska få ut så mycket som möjligt av handledningsprocessen.

Under året har vi övervägande inom skolan arbetat i ärenden gällande hemmasittare, 80 % av inkomna ärenden. Vår vision är att skolans elevhälsoteam ska arbeta mer aktivt i dessa ärenden. Det behövs mer kunskap kring hemmasittare generellt sett inom skolan, hos oss själva och hos övriga aktörer i nätverket. Trots att nätverket arbetar aktivt kring dessa elever upplever vi att det finns stora brister. Gemensamt för samtliga aktörer är att vi behöver fler verktyg och mer kompetens som kan ge framgång i arbetet.

Resurscentrum ska inte ta över ärenden utan vara förebilder för ett tvärprofessionellt arbetssätt vilket är en framgångsfaktor i arbetet. RC ska fortsätta vara processledare. Det är nödvändigt att elevhälsoteamens engagemang och kunnande i arbetet med hemmasittare ökar.

Det senaste läsåret har det skett en positiv förändring i den bemärkelsen att skolplikten inte framhålls lika mycket från skolans sida vilket öppnar för ett mer framgångsrikt förändringsarbete. Detta handlar om att det i vissa ärenden från skolans sida har funnits en viss förståelse för, och kännedom om föräldrarnas situation.

RC har internt kunnat formulera det vi tänker är grundläggande förutsättningar inför det gemensamma arbetet kring elever med hög frånvaro vilket hjälper oss att förmedla vad vi

förväntar oss av samverkanspartners. Detta ökar möjligheterna i samarbetet med skolan kring dessa elever.

Vad gäller RCs uppdrag att arbeta främjande och förebyggande drar vi slutsatsen att vi inte kan leva upp till den ambitionen. Med de resurser som finns idag i verksamheten måste fokus ligga på det åtgärdande arbetet.

Resultat

- Antal möten på förskolan:
Läsåret 2014-2015: 6 möten (3 barn)
Läsåret 2013-2014: 2 möten (2 barn)
- Antal möten på grundskolan:
Läsåret 2014-2015: 48 möten (29 elever)
Läsåret 2013-2014: 30 möten (13 elever)

Utvecklingsområden/ Åtgärder 2015-2016

- Jobba för att kunna/få möjlighet att genomföra en utbildningssatsning via HSP – Hemmasittarprogrammet genom Magelungen.
- Under läsåret 2015-2016 införa en ny rutin att i RCs arbete gällande elever i behov av särskilt stöd ingår besök av specialpedagog från centrala elevhälsan. Syftet med detta är att höja kvaliteten på arbetet kring eleverna och öka kunskapen om elevens lärmiljö/lärsituation.
- Vi har kommit överens om att specialpedagogen i förskolan med sin dubbla roll enbart träffar föräldrar som Resurscentrum. Därutöver handleder hon pedagogerna i förskolan.

Elevhälsans medicinska del, skolhälsovård

Verksamhetsbeskrivning

Skolsköterskan bidrar med medicinska fördjupade kunskaper, färdigheter och kompetens i skolan och EHT-teamet. Skolsköterskorna verkar för att alla beslut som rör eleven tas i samtycke och utifrån elevens behov. Vi vill skapa en relation till vilken eleven och föräldrar kan känna tillit och förtroende. Skolsköterskan arbetar på individ och generell nivå.

Mål inför 2014-2015 var:

- Det primära målet är att klara uppdraget enligt socialstyrelsens riktlinjer för den medicinska delen av elevhälsan.
- Vi önskar pedagogisk utbildning utifrån nya vägledningsdokumentet för elevhälsan.
- Vi ska kvalitetssäkra våra riktlinjer inför våra arbetsmoment t.ex. Vaccinering.
- Delge varandra nya forskningsrön vid skolskötersketräffarna (stående punkt).
- Implementera nya rutiner för läkemedelsbeställning.
- Fortsätta registrera alla kontakter i större utsträckning, speciellt då vi medverkar vid möten kring elever.
- Implementera vaccinationstillstånd som gäller hela skoltiden.
- Implementera nya scannings- och gallringsrutiner.
- HLR under höstterminen.
- Bjuda in ungdomsmottagningen till skolskötersketräff.

Processer/aktiviteter

Skolsköterskan har under året medverkat vid olika samverkansmöten kring eleven och företrätt elever i situationer relaterade till hälsa och ohälsa, informerat arbetslag. Medverkat i EHT team. Utfärdat kostintyg och samverkat med kostansvariga gällande elevers kost. Identifierat behov vid hälsosamtal och andra kontakter samt använt motiverande samtal, MI i mötet med eleven. Informerat om egenvård individuellt t.ex. olycksfall, kost och fysisk aktivitet. Bedömt och utfört sjukvårdande insatser. Remitterat vidare till kurator, skolläkare, landstingets olika aktörer och sjukvårdande inrättningar. Medverkat till att upptäcka/uppmärksamma/anmäla elever som far illa eller riskerar att fara illa. Genomfört hälsobesök till elever i förskoleklass, åk 2, åk 4, åk 7 med hälsoprofil på elever i förskoleklass, åk 4 och åk 7. I mån av tid haft öppen mottagning och telefonrådgivning. Identifierat och gett stöd vid elevers olikheter i uppväxt- och livsvillkor t.ex. elever med handikappade föräldrar och invandrar barn. Planerat och medverkat vid skolläkarmottagning. Samverkat med andra vårdgivare och myndigheter, hjälpt elever vidare till t.ex. Resurscentrum, BUP och ungdomsmottagning. Förebyggt smitta och smittspridning t.ex. genom att följa det nationella vaccinationsprogrammet. Skolsköterskorna har regelbunden samverkan med rektor, personal, i externa nätverk, ansvarsgrupper, landstingets olika verksamheter samt med andra kommuner. Gett allmänna råd och hygienföreskrifter vid infektioner, skabb, löss, hepatit och impetigo etc. Bidragit med fördjupade kunskaper om hälsorisker. I vissa områden har pubertetssamtal utförts vilket efterfrågas i alla områden. En växande arbetsuppgift är arbetet kring elevfrånvaro, vilket innebär många samtal och möten med elever och föräldrar.

En skolsköterska i grundskolan har MLA uppdraget som omfattar 30 % av tjänsten. Vi har från årsskiftet en PMO och IT- ansvarig skolsköterska totalt 10 %.

Fortsatt utveckling av språkslussen, där Solanderskolans skolsköterska har deltagit vid ankomstsamtal, samverkat med NLL och administrerat i journalsystemet. Scannrar är inköpta till samtliga skolsköterskor för en utveckling mot papperslös journal. En skolsköterska har varit på utbildning om traumatisering av nyanlända barn. Alla skolsköterskor har deltagit i länsträff för skolsköterskor i länet. Två skolsköterskor deltar i utveckling av journalsystemet PMO i samverkan med representanter från hela länet. Alla skolsköterskor har deltagit i interna PMO utbildningar. En dokumentationsgrupp har i uppdrag att kvalitetssäkra dokumentationen i PMO journalen. Utbildningar som några deltagit i är följande: Där det finns våld finns det motstånd, fettskolan, sårvårdsutbildning, förebygga ohälsa hos barn och ungdomar samt tobaksfri DUO. Vi arbetar utifrån rutiner och riktlinjer från vår lokala metodbok. Metodboken kvalitetssäkras och uppdateras kontinuerligt.

Resultat

I Piteå kommun har vi en mycket god vaccinationstäckning. Alla givna vaccinationsdoser är dokumenterade i det nationella vaccinationsregistret (SMI). Den spontana öppna mottagningen har under året varit begränsad. Skolsköterskorna i Piteå kommun har registrerat antal kontakter och besök i journalsystemet PMO 2014-06-30- 2015-05-31.

• Planerade och oplanerade besök	5893 (6789)	
• Skolläkarbesök	290 (335)	Inom narentes är förra årets
• Telefonkontakter	1159 (810)	
• Administrationer	2421 (1840)	
• Uteblivna besök	105 (61)	
• Vaccinationer	1048 (1624)	
• Möten	182	

Alla elever i förskoleklass, åk 2, åk 4 och åk 7 har blivit erbjudna hälsobesök, med undantag elever i Hortlaxområdet och Solander. Detta beror på vikariebrist, sedan april är alla tjänster tillsatta. De barn i som inte erbjudits hälsobesök kommer att få erbjudande efter vårterminens slut och under höstterminen 2015. Hälsoprofilerna från förskoleklass, åk 4 och åk 7 är inrapporterade till NLL.

Årets hälsoprofil åk 7 visar att fler flickor 83 % äter lunch dagligen bättre resultat än i fjol. 73 % av pojkarna har uppgett att de äter lunch dagligen. Vi ser dock en oroväckande trend på två av kommunens skolor när det gäller Pojkarnas lunchvanor. 58 % av pojkarna vid Christinaskolan och

62 % i Sjulnässkolan äter lunch dagligen. Statistiken för kommunen visar att övervikt och fetma hos pojkar i åk 7 är 24 %, jämfört med förra året som var 21 %.

Avvikande är Christinaskolan där vi ser en större andel av pojkarna i åk 7 med övervikt/fetma. Statistiken visar att 20 % av flickorna i åk 7 har övervikt/ fetma. Avvikande är också Solanderskolan där vi ser en större andel flickor i åk 7 med övervikt och fetma.

Årets resultat för kommunen visar att 96 % av eleverna i åk 7 aldrig har rökt.

Övriga trender som ses är att 15 % av pojkar i åk 7 sällan eller aldrig utövar regelbunden fysisk aktivitet jämfört med flickornas 9 % marginell förbättring sedan i fjol. När det gäller

trivsel i skolan så trivs 90 % av kommunens flickor och pojkar i åk 7 och åk 4, bra eller mycket bra i skolan.

Resultaten visar att fetma hos pojkar i kommunens åk 4 ligger på 24 % och flickor 20 %, i stort sett oförändrat sedan i fjol. I förskoleklasserna visar resultaten att 18 % av flickor och 18 % av pojkarna har övervikt/fetma. Positivt resultat ses i Backgårdsskolan där 100 % av sexåringarna är normalviktiga.

I Piteå kommun är det endast 56 % av eleverna i åk 4 som upplever att de alltid/ofta har arbetsro, 69 % kan alltid eller ofta koncentrera sig under lektionerna.

Uppnådda mål: Gemensam träff med ungdomsmottagningen, implementerat vaccinationstillstånd för hela grundskoletiden, nya skannings- och gallringsrutiner, nya rutiner för läkemedelsbeställning via internet och metodboken har kvalitetssäkrats.

Ej uppnådda mål: Utbildning i pedagogik och HLR.

Analys

Vi har under året haft tillgång till en vikarierande skolsköterska.

De skolsköterskor som har semestertjänst anser att det fungerar bra, eftersom det administrativa arbetet kan utföras efter terminens slut. Vi blir allt mera involverade i arbetet mot elevfrånvaro, då det ofta är föräldrar som sjukanmäler barnen. Det innebär kontinuerliga samtal och träffar med elever och föräldrar, där vi kan se positiva effekter av vårt engagemang.

Elever som är utplacerade i kommunala särskilda undervisningsgrupper medför logistiskt merarbete för berörda skolsköterskor. Det finns ett konstant behov och efterfrågan av råd, stöd och undervisning när det gäller livsstilsfrågor, inte endast vid hälsobesök. Det har inte funnits utrymme att helt möta behovet.

Fortsatt implementering av Vägledningsdokumentet för elevhälsan behövs. Den belyser vikten av förebyggande och främjande arbete i samverkan med personal och elever. Det finns stora olikheter i elevhälsoteamen när det gäller teamens samarbete och utveckling. Alla EHT team har haft besök av områdeschef för rektorer samt elevhälsans chef. Det finns ett fortsatt behov av dessa besök för att utveckla alla elevhälsoteam i kommunen mot gemensamma mål.

När det gäller arbetsron för åk 4 i kommunen tror vi att det beror på klassernas storlek, blandade årskurser, byte av skola och ökade krav.

Piteå kommun har mycket god vaccinationstäckning när det gäller det nationella vaccinationsprogrammet. Skolsköterskorna arbetar målinriktat för att uppnå en god vaccinationstäckning i kommunen. Det innebär att föräldrar och elever är väl informerade om vikten av att vaccinera barnen enligt det nationella vaccinationsprogrammet. Planerade och oplanerade besök för skolsköterskorna visar färre antal besök. Bidragande orsak är färre vaccinationer med anledning nytt vaccinationsprogram. Skolsköterskorna har i år registrerat möten som tidigare registrerade som planerade besök. I Hortlax och Solander området har vi inte haft full bemanning där av färre planerade besök.

Christinaskolans pojkar i åk 7 har oroande ohälsosamma vanor vad gäller lunch, fysisk aktivitet och oroväckande viktutveckling. Deras självupplevda hälsa är positiv. Vi behöver tillsammans med personal i skolan målmedvetet arbeta hälsofrämjande då det gäller våra barn och ungdomar.

Dokumentationssystemet PMO har utvecklats i snabb fart. Systemet är idag kopplat till Svevac/ Smittskydd samt till E- recept. PMO har ett utökat antal E-tjänster som vi dagligen använder i vår journalföring. Dessa tjänster effektiviserar och kvalitetssäkrar vårt arbete. I vår kommun har vi ständig bevakning av uppdateringar och nyheter när det gäller PMO. Skolsköterskorna i Piteå kommun har kommit långt i utvecklingen med journalsystemet jämfört med många övriga kommuner i länet.

Utvecklingsområden/åtgärder inför 2015-2016

- Det primära målet är att klara uppdraget enligt socialstyrelsens riktlinjer för den medicinska delen av elevhälsan.
- Vi önskar pedagogisk utbildning utifrån nya vägledningsdokumentet för elevhälsan.
- Fortsatt kvalitetssäkring av metodboken.
- Delge varandra nya forskningsrön vid skolskötersketräffarna (stående punkt).
- Registrera alla kontakter och möten i större utsträckning.
- Utarbeta riktlinjer och genomföra pubertetssamtal i grupp.
- Samtliga skolsköterskor ska delta i riksstudiedagarna för skolsköterskor.
- HLR under höstterminen.
- Bjuda in BUP till skolskötersketräff.
- Fortsatt samverkan med ungdomsmottagningen.
- Utveckla presentationen av resultaten från hälsoprofilen till elever och föräldrar.
- Fortsätta utveckla dokumentationen i journalsystemet PMO.

Elevhälsans psykosociala del, kurator

Verksamhetsbeskrivning

Kurators uppdrag innebär att vi i första hand ska arbeta hälsofrämjande och förebyggande. Kurator ska stödja elevens utveckling mot utbildningens mål¹. Kurator ska bidra med psykosocial kompetens i skolans dagliga arbete och övergripande utvecklingsarbete. Arbetet förutsätter god samverkan med skolans och andra myndigheters personal samt elev och vårdnadshavare. Kurator ska bl.a. vara delaktig i att identifiera och åtgärda problem i elevens lärande, utveckling och hälsa och aktivt bistå elever som behöver särskilt stöd.² Stöd ska också rikta sig till skolans personal genom att bistå med handledning och konsultation. Kurators främsta verktyg är det professionella samtalet, som kan vara av stödjande-, insikts- och motiverande karaktär och som riktar sig till elever och deras familjer.³ I arbetet ingår även krisarbete, förebyggande och vid behov.

Mål inför 2014-2015 var:

- Fortsätta tydliggöra vikten av kvalitativt elevhälsoarbete i samverkan med EHT, skolpersonal och ledning. Bland annat ska vi använda oss av verktygen från

¹ 2 kap 25§ skollagen och prop 2009/10:165, s 656-657

² Vägledning för elevhälsa utdrag s 36,38, Socialstyrelsen 2014

³ Vägledning för elevhälsa s 38, Socialstyrelsen 2014

kommunens egen ”samlad elevhälsa”, samt socialstyrelsens ”vägledning för elevhälsan” för att synliggöra vikten av ett gemensamt arbete krävs för att motarbeta trenden om stress och psykisk ohälsa. **Resultat:** Utifrån att varje rektor är ansvarig för elevhälsoteamets arbete kan det se olika ut i olika skolor och det upplevs ibland svårt att påverka som skolkurator. Vi bedömer att det skulle vara en vinst för kommunens elever att det fanns ett gemensamt förhållningssätt bland kommunens elevhälsoteam och ett utbyte mellan teamen för att ta del av lyckade arbetsmodeller. Faktiskt resultat är dock alltid beroende av andra aktörers beslut och styrning.

- Fortsätta utveckla statistiken i ett led att tydliggöra det kvalitativa arbetet med stöd i det kvantitativa och därigenom belysa verksamhetens behov. **Resultat:** Statistiken har utvecklats och blivit mer kvalitativ och belyser därigenom verksamhetens behov och målet bedöms därför uppnått. Statistiken kommer ständigt att behöva ses över utifrån förändring i arbetsuppgifter samt behov hos barn och ungdomar.
- Fortsätta utveckla metoder för tidig upptäckt av barn som riskerar att utveckla psykisk ohälsa. **Resultat:** Målet är delvis uppnått. Fortsätta utveckla metoder för hälsofrämjande och förebyggande arbete för barn som riskerar att utveckla psykisk ohälsa. Vi har gått utbildning för att stärka flickors självkänsla och planerar arbeta med olika grupper kommande läsår.

Processer/aktiviteter

I de högre årskurserna har kuratorerna arbetat mycket i individuella samtal med elever. Det är övervägande flickor som har kuratorskontakt men vi ser en ökning av antalet pojkar. En majoritet av samtalen handlar kring att man inte upplever sig må bra, ställer stora krav på sig själv och har problem med självkänsla och självförtroende som i sin tur skapar ångest och oro. Utifrån den problematik vi upplevde i samtalen valde kuratorerna att genomföra en utbildning kring att arbeta med tjejgrupper med fokus på att stärka självförtroende och självkänsla. Syftet var att få verktyg till att kunna möta elever i grupper och därigenom kunna möta fler för att arbeta stärkande och förebyggande. Det vore bra att kunna möta fler ungdomar med syfte att stärka deras självkänsla och självförtroende så att det inte ska börja må dåligt. Ett annat syfte var att få redskap att byta fokus att de individuella samtalen fokuserar på de styrkor och förmågor elever generellt besitter istället för att fokusera på problem och svårigheter. Utbildningen gav bra verktyg för att arbeta med grupper men även mycket bra att använda i individuella samtal. Även kyrkan och socialtjänst deltog i utbildningen och beslut togs om att vi tillsammans ska arbeta med tjejgrupper då vi alla är intresserade av målgruppen och har olika kompetenser att bidra med.

Många elever vi möter har en sådan situation att samverka med BUP och socialtjänst är nödvändigt. När elever tillåter försöker vi samverka med vårdnadshavare.

När elever i låg och mellanstadiet har samtal med kurator har alltid vårdnadshavare godkänt det och många gånger initierat och sitter med vid första samtalet. Kring dessa elever arbetar vi mycket med föräldrakontakter. Samtalen och stödet är ofta kring svåra familjerelationer ofta i samband med separationer. Vi har därför genomfört ytterligare en gruppverksamhet, Skilda världar. Det är 8 träffar där vi i år hade elever i åldern och alla har skilda föräldrar Utifrån att vi ser att fler elever i alla åldrar utvecklar problematik kring ogiltigt frånvaro har vi använt handledningstid samt vid flera tillfällen pratat kring hur vi i framtiden ska möta upp detta behov. En förutsättning att komma till rätta med detta är att många aktörer i samhället samverkar.

Sociala medier i olika former och hur det påverkar elever är ett ständigt pågående arbete. Det här är ett relativt nytt fenomen och hela tiden i förändring och påverkar elever olika utifrån ålder, mognad och skyddsnet.

Resultat

<i>Process/ Aktivitet</i>	<i>Totalt</i>
<i>Elevsamtal</i>	1204
<i>Klassarbete</i>	31
<i>Samtal VH</i>	623
<i>Stödresurs I skola</i>	90
<i>Socialt underlag</i>	55
<i>anmälan Soc</i>	3
<i>samverkanBUP</i>	20
<i>Nätverksmöte</i>	20
<i>Norrbus</i>	
<i>Samverkan soc</i>	32

Samtal med vårdnadshavare är ett stort behov där vi upplever att de behöver stöd kring sitt föräldraskap. I samtal med äldre elever är det oftast en upplevelse av att inte må bra som föranleder kontakten. När yngre elever blir aktuella är det oftast via annan skolpersonal eller föräldrar som de blir aktualiserade.

Utöver dessa arbetsmoment tillkommer andra arbetsuppgifter så som kontakter, administration, möten så som EHT, APT etc. Statistiken är ofullständig då den inte ger en bild av innehåll eller digniteten i ärenden.

Analys

I samtal med elever i högre årskurser uttrycker de oro som vi tolkar som stress och psykisk ohälsa. Många elever ställer höga krav på sig själv på många olika områden samtidigt vilket blir en stor press. Elever visar ofta flera symptom vilket gör att graden av svårighet samt måendets komplexitet blir svår och tar ofta lång tid.

Det är fortsatt många elever med sömnsvårigheter och självskadebeteende. En del elever prövar att skada sig själv men slutar medan en del brottas med stora svårigheter och klarar inte av att sluta på egen hand.

Stora insatser krävs av alla inblandade vuxna som kurator, vårdnadshavare, skolpersonal, BUP och socialtjänst. Det tar tid att genomföra en förändring. Det handlar om att stötta individen att inse och hjälpa till att starta den processen. Det här kan bli en krock då tendenser i samhället är att allt ska gå snabbt att lösa och vara lätta att fixa.

Vårdnadshavares behov av råd och stöd angående sin föräldraroll är stort och vi upplever svårigheter med att sätta gränser och upprätthålla dem. De saknas struktur och rutiner kring

mat, sömn, läxor och teknikanvändande. Många föräldrar undviker konflikter med sina barn. Här finns ett stort behov av förebyggande arbete där det är viktigt att stötta föräldrar tidigt.

Antalet pojkar som söker stöd hos kuratorer ökar. Det är svårt att säga vad det beror på men kanske även pojkar ställer större krav på sig själva, vill prestera bra i skolan och jämför sig med bilden av en ungdom på sociala medier som ofta ger orealistiska bilder av hur man ska se ut och vara.

Sociala mediers påverkan på ungdomar är oroande. Det bidrar till att normalisera kränkande beteende, hot och exponering av det privata. Elever är nästan ständigt på sociala medier, där alla inlägg är utan filter och drivs utan insyn från vuxna. Ungdomar har ofta ett väldigt avslappnat förhållningssätt till vad som bör vara privat och offentligt och vilka konsekvenser det kan innebära. Det är stora individuella skillnader på hur ungdomar klarar av att hantera och sätta gränser. Sociala medier förändras hela tiden vilket gör det svårt för personal i skolan och föräldrar att hänga med, förstå och ha kunskap. Det är svårt att förhindra och eller åtgärda i och med majoriteten av kränkningarna och början på konflikterna sker på fritiden via sociala medier och inte i skolans egna miljöer. Vi behöver tillsammans med skolorna fortsätta att utveckla gemensamma strategier för hur vi bemöter och åtgärdar denna nya typ av ärenden av kränkande behandling. Ungdomar lever i ständig uppkoppling till internet och somnar ofta med mobiltelefonen nära. För lite sömn har en negativ påverkan på inläring i skolan.

Frånvaro i form av hemmasittare ökar i alla åldrar och är en väldigt svår problematik att komma till rätta med. Det är av största vikt att bemöta så tidigt som möjligt för att förhindra att det blir befäst. Det är oroväckande lätt att fastna och det blir en stor tröskel att ta sig tillbaka till skolan. Här finns ett stort behov av samverkan mellan olika aktörer för att komma till rätta med problemet. Det här är mycket svårt för skolan att åtgärda på egen hand.

Yngre barn uttrycker oro och ängslan av olika anledningar och en del är nedstämda. Anledningen är ofta knuten till familjesituationen, separationer mellan föräldrar och skolans krav. Vi upplever att tioårsåldern kan vara känslig och man har en period med nedstämdhet. Generellt ser vi att det är ett stort kliv för många elever från årskurs tre till fyra.

Många elever har svårt att genomföra skolarbete som inte är lustfyllt. Det är en problematik som alltid funnits hos ett antal elever men i kombination med hur det generellt ser ut i samhället, där lust styr mycket kan det vara svårt för ungdomar att hantera detta och svårt för pedagoger att stötta och motivera. Många ungdomar pratar och fokuserar på att de inte mår bra. Vi vuxna måste visa på skillnaden mellan att uppleva något jobbigt och psykisk ohälsa. Vi ska inte göra sjukdomstillstånd av sådant man normalt stöter på i livet och som är jobbigt och ledsamt.

Utvecklingsområden/ åtgärder inför 2015-2016

- Fortsätta tydliggöra vikten av kvalitativt elevhälsoarbete i samverkan med EHT, skolpersonal och ledning. Bland annat ska vi använda oss av socialstyrelsens ”vägledning för elevhälsan” för att synliggöra vikten av ett gemensamt ansvar att arbeta förebyggande och främjande.

- Genomföra och utveckla arbete i grupper.
Vi planerar en samverkan med kyrka och socialtjänst för att arbeta med tjejgrupper.
Vi planerar även att delta i utbildning, YAM för att kunna arbeta förebyggande med klasser kring psykisk ohälsa.
- Att utbilda fler kuratorer till gruppleddare kring skilda världar

Familjen Hus

Verksamhetsbeskrivning och övergripande mål för verksamheten

Familjens Hus är en nära mötesplats och ett nav för alla barn och föräldrar. Alla som kommer till huset ska få ett trevligt bemötande och känna att de och deras barn är sedda. Vi erbjuder råd och stöd som bygger på en helhetssyn på familjen enskilt och i grupp. Vi har aktiviteter och arbetsformer där barn och föräldrar är delaktiga. Vi vill nå ut till barn (och föräldrar) som är utsatta för många riskfaktorer och lever i en miljö där omsorgen sviktar. Vi samarbetar med andra yrkeskategorier för att uppnå samarbetsvinster.

Mål inför 2014-2015 var:

- Vidare utveckla dokumentation och fotografering.-Ej uppnått
- Personalen önskar förbättringar i köket, ny diskbänk med nya hoar, och en snabbare diskmaskin. – Ej uppnått
- Utöka personalens kunskaper om regnbågsfamiljer samt synliggöra att vi är en mötesplats för alla. – Delvis uppnått
- ABC-föräldrakurser erbjuds fortsättningsvis. – UPPNÅTT!
- Utbilda flera ABC-kursledare. – UPPNÅTT!

Processer/aktiviteter

Alla aktiviteter på familjens hus förutsätter att föräldern är med och aktiverar sig och sitt barn. Allt är kostnadsfritt eller till självkostnadspris. Vi har fortsatt samma öppethållande som tidigare år. Måndag-onsdag 9-15:30, öppen förskola är till för alla föräldrar och barn i Piteå kommun. Vi välkomnar även familjer som tillfälligt besöker kommunen.

ABC - Alla barn i centrum föräldragrupper har erbjudits, på onsdagskvällar och torsdag förmiddagar, för föräldrar i Piteå Kommun under höst och vårterminen. Två personal utbildades under hösten. Fler utbildade i kommunen vore önskvärt.

Vi erbjuder kontinuerligt enskilt föräldrastöd. Bokade och spontana.

Samarbete med försörjningsstöd, Lions, Lilla Hjärtat, andra välgörenhetsorganisationer och privata givare kring julgåvor.

Hållbar utveckling! Vi utbildar oss och skaffar information om giftfria leksaker, mat, interiörer mm. Ekologiskt tänk i stort! Fredrik Marklund vägleder och inspirerar oss.

Babycafé - Samarbete med Cederkliniken angående nyblivna föräldrar. Fyra träffar; anknytning och mentalisering, språk, bemötande och förhållningssätt, den nya familjen.

Vi har öppet under höst, sportlov och även påsklov då det finns ett stort intresse att komma hit dessa dagar med sina större barn. Anpassar aktiviteterna efter barnens ålder.

Ateljén och den skapande verksamheten som är öppen alla dagar och erbjuds alla utan kostnad. Vid bekräftande av faderskap får föräldrarna information om verksamheten, vi bjuder på fika och en rundvandring i huset.

Vi erbjuder en neutral mötesplats även för de separerade föräldrar som vill använda huset till umgänge med sina små barn. Socialtjänsten nyttjar huset i samband med skyddade umgängen året runt. Även Sommartid nyttjas huset av Summergames.

Grupper i spädbarnsmassage erbjuds under hela året till alla föräldrar i Piteå kommun, med barn i åldrarna 1-9 månader. Babyrytmik erbjuds under hela året till alla föräldrar i Piteå kommun, med barn i åldrarna 2-9 månader. Minirytmik erbjuds under hela året till alla föräldrar i Piteå kommun, med barn i åldrarna 9 månader – 2 år. Familjeförskolan erbjuder föräldrar som är i behov av stöd och hjälp i föräldrarollen en plats i gruppverksamhet en förmiddag/vecka, fredagar. Detta är ett samarbete mellan SOC och BUN. Samma mål som tidigare år, aktiviteter allt efter önskemål och grupp sammansättning.

Vi samarbetar med familjebehandlare och socialsekreterare som har hand om familjerätten. Vidare har vi ett bra samarbete med BVC-sköterskorna i Piteå med omnejd. Vi har också nära kontakt med föreningar och hjälporganisationer och privata företag samt svenska kyrkan och EFS. (se resultat)

Resultat

Närvaron är fortsatt hög, något högre än förra läsåret. Totalt 6018 besök i år. I genomsnitt har vi haft 57.5 besök/dag. Vi har i dagsläget 970 personer som har "gillat oss" på facebook och detta är ett mycket bra sätt att nå ut till i stort sett alla med mycket små medel. Vi har under året utbildat 84 föräldrar i spädbarnsmassage. Spädbarnsmassage har varit fortsatt mycket uppskattat och lätt att rekrytera grupper till. Annonsering har skötts via facebook och via information till "faderskapsföräldrar".

Enskilda samtal: 30 stycken familjer, som bokade besök på familjens hus per telefon.

Spontana enskilda föräldrastödsbesök uppskattas vara 5-10 st/vecka. Enskilda samtal ökar hela tiden och flera föräldrar som gått ABC söker fortsatt kontakt efter avslutad utbildning. Rytmikgrupperna har varit löpande under året. Ett trevligt inslag som fortsätter till hösten.

Totalt har vi haft rytmik under 30 tillfällen med ca 20 föräldrar och 20 barn/gång.

Information om ABC föräldrautbildning har genomförts på ett antal förskolor och skolor inom Piteå Kommun. ABC-Föräldragrupper har genomförts under hösten 2014 och våren 2015, fördelat på oss fyra gruppleddare. Totalt har 4 st grupper hållits och 55 föräldrar utbildats. Kö till ABC-grupp finns inför hösten 2015.

Faderskap under hösten/våren 2014/15(fortsatt konstant antal 6 st./vecka). Positivt och viktigt att nå nyblivna föräldrar, många av dessa besöker sedan Öppna förskolan. Föräldrarna blir bjudna på fika och en rundvandring i huset.

Skilda världar: Totalt 1 grupp under läsåret. Den leddes av personal från Familjens Hus och kuratorerna. Totalt 12 barn i gruppen.

Familjeförskolan: Under hösten har 12 familjer gått, under våren har 9 familjer deltagit.

Babycafé - Samarbeta med mvc/bvc angående nyblivna föräldrar. Fyra träffar; 1.

Anknytning och mentalisering, 2. Språk, 3. Bemötande och förhållningssätt, 4. Den nya familjen. I nuläget är samarbetet endast tillsammans med Cederkliniken men vi är öppna för samarbete med alla hälsocentraler. Föräldrarna är nöjda med upplägget och grupperna fortsätter att träffas på öppna förskolan. Det har hållits 4 föräldragrupper under året med ca 15 föräldrar/grupp. En mycket välbesökt och omtyckt verksamhet.

Hållbar utveckling: Personalen utbildar sig och läser på. Går på centralt anordnad fortbildning i ämnet "Giftfri förskola" och får handledning av Fredrik Marklund. Leksaker och köksutrustning byts ut till rekommenderade material/alt plast.

Lilla hjärtat gör ett års program där vi deltar i flera aktiviteter. Hjärt-lung-räddning efterfrågades av flertalet föräldrar, ett samarbete upprättades mellan räddningstjänsten och Familjens hus. Mycket uppskattat!

Fortsatt har vi haft ett nära samarbete med Svenska kyrkan och Storstrand där vi samarbetar runt flyktningfamiljer och lägerverksamhet. 39 personer deltog på familjelägret i augusti 2014 på Storstrand. I september deltog en av personalen från familjens hus på läger för ensamstående föräldrar i Jäkkvikk

Analys

Besöksstatistiken visar något högre siffror än förra året. Positivt, svårt att säga varför, kanske vi är bättre på att påminna föräldrarna att skriva in sig i närvaroboken.

Facebook är den enskilt största orsaken till att vi når ut till så många människor. Över 1000 personer läser våra inlägg varje vecka.

Det är fortsatt lätt att rekrytera till rytmikgrupper och spädbarnsmassage men även ABC-grupperna har snabbt fyllts på och vi har kö till höstens grupper. Efterfrågan var tom större än tillgången på utbildad personal. Orsak? FACEBOOK och Pitesidan. De som går i våra grupper är nöjda och det sprider sig! Utvärderingarna från föräldrarna är mycket positiva. "alla föräldrar borde få gå ABC", "det är otroligt så mycket jag lärt mig, har redan tipsat flera av min kompisar", "jag har lärt mig att välja mina strider och minska på tjetet", "kändes bra att få prata om sitt föräldraskap och höra hur andra tänker", jag ska verkligen försöka fråga mindre och lyssna mer".

De enskilda stödsamtalen har ökat. Både de spontana och de bokade. Vi upplever att det ökar även för personalen på öppna förskolan.

Vi upplever att vi har större trygghet att samtala med föräldrar i och med att vi har fått utbilda oss i ABC.

Vi ser en ökning av behövande föräldrar och inlämnade gåvor. Arbetet i samband med julgåvorna är tidskrävande. Vi kommer att se över rutinerna ytterligare till ett annat år.

Familjelägret på Storstrand i augusti, lägret för ensamstående föräldrar med barn i Jäkkvikk i september, har varit fina inslag och upplevelser för föräldrar och barn. Det tar på krafterna för personalen men det är mycket givande för de familjer som för möjlighet att delta. Hösten 2015 kommer vi därför att göra en paus med lägerverksamheten på Storstrand.

Utvecklingsområden/Åtgärder för 2015-2016

- Utegården- utveckla uteverksamheten!
- Fortbildning/värdegrundsarbete inom ”regnbågsfamiljen”
- Hållbar utveckling; ekonomisk, ekologisk och social hållbarhet.
- Fortsatt arbete kring ”giftfri förskola”. Löpande byta ut ”farliga” leksaker och annat material exempelvis ej godkänd plast, rengöringsmedel och i framtiden investera i godkända möbler mm.
- Köket behöver renoveras.
- Ansökan om att installera en avfallskvarn.
- Ett ny-tänk runt tema dagar!
- Utifrån VEP:en erbjuder vi ABC till alla föräldrar inom berört förskole-/skolområde. Från förskola till åk 9.

Sensomotoriskt centrum

2*40 % tjänst har under läsåret 14-15 avsatts för Sensomotorisk centrum varav 30 % för Piteå kommuns elever samt 10 % för externa kommuner elever. De externa elevernas tid betalas av elevernas vårdnadshavare. Vi har utrett totalt 22 nya elever, avslutat 19 elevers program. Totalt 45 elever har besökt oss under del/hela året för pågående sensomotoriskt program. I nuläget står 25 elever i kön, vilket innebär en kötid på ca 1,5 år. Med nuvarande tjänstegrad kan vi ta emot ca 20 nya elever per år. Under läsåret har vi haft utbildningsdagar i ”Schools Programme” – ett sensomotoriskt ettårigt dagligt gruppträningsprogram. 26 pedagoger deltog. Kursdagen gav deltagarna kompetens att leda träningsprogrammet under ett skolår i den egna klassen/gruppen. I oktober 2014 har vi berättat om den sensomotoriska verksamheten för BUP, Barnmottagning och Barnhabilitering vid en utbildningseftermiddag på PÄS. I september deltog Anders och Siv vid en årlig världskongress arrangerad av INPP, International Conference of Neurodevelopmental Delay in Children with Specific Learning Difficulties. Kostnaden för vårt deltagande betalades av ansökt stipendium. En hemsida för Piteå sensomotoriska centrum är upparbetad. Under hösten planerar vi att utbilda pedagoger från externa kommuner i Schools Programme. Det sensomotoriska arbetet innebär utredning och träning för barn/elever som har motoriska och neurologiska utvecklingsförseningar, vilket påverkar förutsättningarna för deras lärande och som kan tränas bort med INPP:s specifika program. Skolor, vårdnadshavare och eleverna själva är mycket nöjda över framstegen efter ett avslutat program. Vi tror och vet att det innebär att fler elever kan nå kunskapsmålen.

Skoldatateket

Under året har jag besökt många av kommunens skolor gäller det information och inspiration för pedagoger ang. IT-stöd och bemötande av elever som av olika orsaker behöver detta. Ovanligt många träffar med enskilda föräldrar som vill ha hjälp till sina barn för att tex. ladda ner talsyntesen och rättstavningen hemma. Denna information kommer nu att ändras och ha ett annat koncept. Nu behövs en intensiv informationstid igen. Skoldatatek Piteå har haft en trestegsutbildning för specialpedagoger i hur man använder I-pad på ett bra sätt för dem själva och för mötet med elever. Ett samarbete med bibliotek och tillverkare angående användandet av Legimus har varit givande. Det har under året varit fler frågor ang. program, appar och talsyntesinställningar gällande olika media, I-pads, telefoner, Mac-datorer, Windows 8 m.m. Det gäller att hitta lösningar för var och en, men det är också mer risk att något inte fungerar ju fler lösningar man har. För att kunna ge information och råd om vad som händer inom Skoldatateksområdet har jag utbildat mig genom inläsning av olika rapporter, nätverksträffar för utvecklare, besökt Skolforum. Detta är viktigt för att kunna hålla sig uppdaterad med aktuell forskning. Samarbetet på nätet med andra är ovärderligt. Där finns alltid svar på frågor som jag själv inte hittat svaret på, eller hjälp och stöd på plats vid behov. Även samarbetet med IT-avdelningen och CMiT är mycket viktigt och givande. Som avslutning är jag mycket glad och nöjd över att Skoldatatekets möte i november slutligen resulterade i att Piteå har tecknat ett kommunabonnemang med Inläsningstjänst som innebär att vi får tillgång till inlästa läromedel. Inlästa läromedel kan avlyssnas via daisyspelare, dator eller telefon/surfplatta.

Sjukgymnast i Svenska Balettskolan

Under läsåret har vi haft 50% sjukgymnast på Svenska balettskolan. Sjukgymnast har arbetat i team med skolsköterska, skolläkare och ortoped. Varje måndag har vi haft måndagsmöte då alla danslärare, ackompanjatörer, rektor (i mån av tid), skolsköterska och sjukgymnast deltagit. Där går man igenom vad som är aktuellt och på gång under kommande vecka. Mottagningsbesöken har varit både spontana- och bokade besök, planerade återbesök med återkommande behandlingar och uppföljningar. Detta har skett i samarbete med skolsköterska och skolläkare. I vissa fall kommer jag och dansläraren överens om att jag ska träffa en elev under ett par veckor, några gånger per vecka, för att träna upp svagheter, för att förebygga skador. Jag har haft en nära kontakt med elevernas föräldrar vad gäller bedömning, behandling och träning som genomförts. Under året har jag haft varje klass 40 minuter per vecka. Dessa lektioner har bestått av fysiskträning såsom styrka, stabilitet och balansträning. Denna undervisning har varvats med kroppskännedomsträning, anatomi- och fysiologiundervisning. Kostinformation ser vi som ett återkommande arbetsområde. I samband med antagningsproven till Svenska balettskolan har jag gjort den ortopediska bedömningen på eleverna.