

ÖVERENSKOMMELSE VID MISSTANKE OM NEUROPSYKIATRISK FUNKTIONS- NEDSÄTTNING HOS BARN OCH UNGA

160212

Denna överenskommelse gäller från och med 16-01-01 till 17-12-31.

Om överenskommelsen

Detta dokument är en överenskommelse mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län angående samverkan mellan skolan och BUP (Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken) vid misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning hos barn och unga. Inom överenskommelsen finns utrymme för lokala anpassningar. Tillämpning av överenskommelsen och centrala begrepp i överenskommelsen definieras i medföljande riktlinjer.

Bakgrund

Förlagan till denna överenskommelse är en överenskommelse från 2008 som reviderades 2009, förtydligades 2012 och gällde till och med 2015-12-31.

1 § Syfte

- Det övergripande syftet med överenskommelsen är att samverka utifrån respektive verksamhets uppdrag.
- Att barn och unga med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar ska få bästa möjliga bemötande och de mest adekvata insatserna så tidigt som möjligt.
- Att klargöra ansvars- och arbetsfördelningen mellan skolan och BUP när det finns misstanke om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar hos barn och unga.
- Att utveckla kvaliteten i arbetet för målgruppen, barn och unga, där det finns misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning

2 § Grundläggande principer för samverkan

- Barnets/den ungas behov ska vara i fokus under hela processen.
- Barn, ungdomar och vårdnadshavare ska vara delaktiga i hela processen.
- Rektor är ansvarig för skolans insatser för elever i behov av särskilt stöd.
- Samverkande myndigheter ska uppmärksamma och respektera varandras sekretess. Samtycke från vårdnadshavare är en förutsättning för ett fördjupat samarbete.

3 § Kommunens/Skolans åtaganden

1. Elevhälsan ska vara förebyggande och hälsofrämjande.
2. Elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas.
3. Om det kommer till rektors kännedom att en elev inte befaras nå målen ska rektor skyndsamt se till att elevens behov av stöd utreds.
4. Elevhälsan ska involveras i utredningen.
5. Rektor beslutar om ett åtgärdsprogram ska upprättas eller inte.
6. Av programmet ska det framgå vilka elevens behov är, hur de ska tillgodoses och hur åtgärderna ska följas upp och utvärderas.
7. Elevens vårdnadshavare ska ges möjlighet att delta när åtgärdsprogrammet upprättas.
8. Om behov föreligger initierar rektor kontakt med BUP. (Utifrån skollagen SFS 2010:800)

Arbetsätt

Beslut om utredning ska fattas av rektor och skolutredningen ska innehålla fyra delar.

1. Medicinsk
2. Pedagogisk
3. Kognitiv
4. Social

Skolan kan efter genomförd utredning välja att skicka remiss till BUP.

Elevhälsan arbetar inte på föräldrars uppdrag utan på skolans uppdrag, för att undanröja elevens eventuella hinder för lärande. Vårdnadshavarna ska vara delaktiga i hela processen.

4 § Landstingets/BUP:s åtaganden

1. BUP är en specialistverksamhet som ger specialiserad och högspecialiserad vård. BUP bedömer, utreder, vårdar och behandlar barn och ungdomar med måttliga till allvarliga psykiatriska problem upp t.o.m. 17 års ålder.
2. BUP ansvarar vidare för bedömning, genomförande av fördjupad utredning, delgivning av utredningens resultat till barn/ungdom, vårdnadshavare och remittent samt behandling.

Utifrån den skolutredning som är gjord erbjuder BUP, vid behov, konsultation till vårdnadshavare och de som genomfört skolutredningen.

5 § Tid då överenskommelsen gäller samt utvärdering

Denna överenskommelse gäller från och med 16-01-01 till 17-12-31.

Överenskommelsen kan ej förlängas automatiskt.

Avstämning sker halvårsvis i referensgruppen, sammankallande är Region Västerbottens representant. Vid avstämningsmöten skall chefer för respektive verksamhet delta samt av dessa utsedda nyckelpersoner.

Kontinuerliga avstämningsmöten ska ske lokalt, vid dessa ska avvikelser rapporteras och diskuteras.