

Handlingsplan för rådgivningsverksamhet, skol- och studerande hälsovård samt förebyggande mun- och tandvård 2013-2017



Barnrådgivningen	6
Mål för barnrådgivningen är att	6
Personalresurser på mödra- och barnrådgivningen i Korsholm och Vörå	7
Hälsoundersökningar i olika åldrar vid barnrådgivningen	7
1 vecka: Hembesök (Hälsovårdare)	7
2 veckor vid behov (Hälsovårdare)	8
1 månad (Hälsovårdare)	8
6 veckor (Hälsovårdare + läkare)	8
2 månader (Hälsovårdare)	9
3 månader (Hälsovårdare)	9
4 månader Utökad hälsogranskning (Hälsovårdare + läkare)	9
5 månader (Hälsovårdare)	11
6 månader (Hälsovårdare)	11
8 månader (Hälsovårdare + läkare)	11
10 månader vid behov (Hälsovårdare)	12
Fin- och grovmotorik	12
1 år (Hälsovårdare)	12
1,5 år Utökad hälsogranskning (Hälsovårdare + Läkare)	12
2 år (Hälsovårdare)	13
Syn och hörsel	13
3 år (Hälsovårdare)	14
4 år Utökad hälsogranskning (Hälsovårdare + läkare)	14
5 år (Hälsovårdare)	15
6 år (Hälsovårdare)	16
Vid sjukdomsfall:	16
Skol- och studerandehälsovården	17
Skolhälsovården	17
Samarbete med skolan	19
Omfattande hälsogranskning	19
Studerandehälsovården	20
Övriga samarbetspartners	21
Olycksfall och sjukvård	22

Utvärdering och utvecklingsarbete	22
Tandvård för barn och unga	23
Förebyggande mun- och tandhälsovård för barn under skolåldern	23
Förebyggande mun- och tandvård för barn och unga	23
Hälsovårdspersonal för barn och unga	25
Barn och unga, befolkningensmängd och vårdpersonal områdesvis.....	25
Kontaktuppgifter	25
Samarbetet kommunalt och regionalt	27
Kommunens skyldigheter	27
Barnskyddsplanen	27
Samarbetsgrupper	27
Tillvägagångssätt för personalen inom basservicen vid oro om ett barns välmående och situation	29
Bilaga 1: Utdrag ur Vörå kommuns läroplan, specifikt elevvårdsplanen.	33
Bilaga 2. Utdrag ur Korsholms kommuns läroplan för den grundläggande utbildningen, specifikt elevvårdsplanen.	36

Inledning

Statsrådets förordning (380/2009) om rådgivningsverksamheten, skol- och studerande hälsovård samt förebyggande mun- och tandvård trädde i kraft 1 juli 2009 och bestämmelserna om återkommande hälsoundersökningar trädde i kraft 1 januari 2011.

Syftet med förordningen är att säkerställa nivån på hälsoarbetet i kommunerna, eftersom skillnader gällande resurser och innehållet i de förebyggande tjänsterna för barn och unga varierar stort mellan kommunerna. Man strävar också efter att effektivisera den förebyggande verksamheten och därmed garantera att hälsorådgivningen och hälsogranskningarna för barn och unga, följer den uppgjorda planen.

Planen bör ta hänsyn till individen och dennas omgivning för att bl.a. förebygga utslagning och hälsoproblem. Det här betyder att man i ett tidigt skede uppmärksammar barnets kontaktnät och uppväxtmiljö, man fokuserar förutom på den fysiska hälsan även på den psykiska, vilket i sig ger en gedigen grund för ett helhetsperspektiv kring individen. Vid behov av stödåtgärder tar den upptäckande parten kontakt med andra berörda samarbetspartners, t.ex. föräldrar, fysioterapeuter, ergoterapeuter, specialbarntädgårdslärare, socialarbetare, talterapeuter eller familjerådgivare, beroende på frågans natur.

Kommunerna Korsholm och Vörå har sedan 2009 samarbetat kring vårdfrågor genom ett gemensamt samarbetsområde för primärvården. Samarbetsområdet har gjort upp tydliga och praktiska planer för sitt arbete inom rådgivningsverksamheten, skol- och studerandehälsovården samt mun-och tandvården, baserade på de anvisningar som getts och på den normalt fungerande verksamheten.

Rådgivningsverksamheten finns fysiskt nära klienterna och ges på kommunernas samtliga hälsostationer. Det här systemet underlättar för den vårdlediga föräldern att på ett smidigt sätt kunna tillgodogöra sig rådgivningens tjänster. Rådgivningspersonalen uppdaterar sig genom möten och utbildningstillfällen. Överläkaren och ledande skötaren ansvarar för verksamheten.

Skol- och studerandehälsovårdarna samarbetar dagligen med personal inom skolvärlden för att i tid kartlägga de ungas behov och fånga upp personer i riskzonen.

Tandvårdsmottagningar finns i båda kommunerna och den ledande tandläkaren ansvarar tillsammans med ledande tandskötaren för att planen gällande mun- och tandvård överensstämmer med den aktuella och lagstadgade verksamheten.

Samarbetsområdet ansvarar för sin del av verksamheten och handlingsplanen har utformats i koordination med socialvården och ungdoms- och bildningssidan i kommunen. Kommunen

har i enlighet med ungdomslagen bildat ett nätverk: Koordinerande nätverk för barn och unga. Avsikten med nätverket är att det ska utgöra en sammankallande funktion som agerar heltäckande inom intresset barn och unga i kommunen. Det innebär att personer från alla verksamheter som berör barn och unga deltar i nätverket, d.v.s. hälsovården, socialvården, dagvården och bildningen.

Kommunerna är skyldiga att ordna förebyggande verksamhet och tjänster som stöder fostran, vilket beskrivs genom sammanställandet av barnskyddsplanen, som fokuserar på barns och ungas välmående i kommunen. Planen tar upp kommunens möjligheter till tvärsektorielt ingripande och stöd i risksituationer, men även hur man i vardagen bygger upp en stödjande tillvaro, för att framöver förhindra uppkomsten av problem.

Personalens intresse för att utveckla sitt arbete och genomföra dessa djupgående planer säkerställer den unga kommuninvånarens möjlighet till hälsa och välbefinnande redan i det allra tidigaste skedet. En hälsosam och välmående individ är en stabil grund för en kommun i utveckling/förändring.

Denna handlingsplan har vårdnämnden behandlat och godkänt vid sitt möte 20.2.2013. Planen gäller för perioden 2013-2017 och bör uppdateras senast 31.12.2017.

Barnrådgivningen

Mål för barnrådgivningen är att

- trygga en optimal hälsa för varje barn
- stödja familjen i föräldraskapet, så att barnet har optimala förutsättningar för en sund fysisk och psykisk utveckling

Hälsoundersökningarna på barnrådgivningen görs enligt Statsrådets förordning (338/2011). Antalet rådgivnings- och hembesök varierar beroende på barnets och familjens individuella behov och önskemål. Innan barnet uppnått skolålder görs sammanlagt minst 15 hälsoundersökningar, varav tre (4 månader, 18 månader och 4 år) är utökade hälsoundersökningar. Under barnets första levnadsmånader är rådgivningsbesöken tätare och sedan mer sällan. Under barnets första levnadsår besöker familjen barnrådgivningen åtminstone nio gånger. Av dessa besök är tre läkarundersökningar, vid 4- 6 veckor, 4 månader och 8 månader. Efter första levnadsåret görs hälsoundersökningarna hos hälsovårdare i allmänhet en gång per år, sammanlagt sex gånger. Till 4- års- hälsoundersökningen hör ett läkarbesök. Vid behov görs tätare besök.

Hälsovårdaren har en nyckelroll i kontakten med andra, för barnets utveckling viktiga personer, till exempel läkare, fysioterapeut, talterapeut, psykolog, socialarbetare, med flera. Vid behov remitteras barnet till specialistsjukvård.

För att kunna förverkliga målsättningarna med att stöda barn och familj är det även viktigt att vårdpersonalens möjlighet att utföra arbetet på ett meningsfullt sätt tryggas. Detta innebär att arbetssätten får variera enligt hur man som person bäst uppnår grundmålsättningarna (ex. använda färdigt ifyllda frågeformulär eller intervjua familjen personligen). Helhetsbilden av familj och barn är viktigare än dokumenterandet av enskilda detaljer.

Personalresurser på mödra- och barnrådgivningen i Korsholm och Vörå

Barn och unga, befolkningsmängd och vårdpersonal områdesvis										
Barnrådgivning	Smedsby- skolcentr	Norra Korsholm	Kvevlax	Solf	Helsingby	Replot	Oravais	Vörå	Maxmo	Totalt
Barn 0-6 år	482	402	291	200	294	151	142	279	88	2329
Hälsovårdare	3	1,72	1,78	1,45	1	0,5	2	2	0,8	15,05
Läkare	0,19	0,19	0,10	0,06	0,10	0,06	0,13	0,13	0,04	0,71

Hälsundersökningar i olika åldrar vid barnrådgivningen

	1 vecka Hem- besök	2-4 v. v.b.	6 v.	2 mån.	3 mån.	4 mån. (omfattande hälsundersökning)	5 mån.	6 mån.
Hälsovårdare	X	X	X	X	X	X	X	X
Läkare			X			X		

	8 mån.	10 mån.	12 mån.	18 mån. (omfattande hälsundersökning)	2 år	3 år	4 år (omfattande hälsundersökning)	5 år	6 år
Hälsovårdare	X	(X)	X	X	X	X	X	X	X
Läkare	X			X			X		

1 vecka: Hembesök (Hälsovårdare)

- Genomgång av förlossningen, föräldrarnas upplevelse
- Info om grundvården av baby, bad, utevistelse
- Mat och sömn

- Amning, stöd och uppmuntran
- D-vitamin från 2 veckors ålder
- Föräldrarnas välmående och eventuella bekymmer
- Undersökning av baby, hud, navel, mun, ögon, fontanell, reflexer, motorik, färg
- Vikt
- Tidig interaktion
- Annat aktuellt

2 veckor vid behov (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Amning, stöd och uppmuntran
- Annat aktuellt

1 månad (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Motorik, reflexer, info om främjande av motorikens utveckling, rotationens betydelse
- Mat och sömn, utevistelse
 - Amning
 - D-vitamin
- Samspel, kontakt
- Familjens välmående, ork och arbetsfördelning
- Information om vacciner i allmänna vaccinationsprogrammet
- Annat aktuellt

6 veckor (Hälsovårdare + läkare)

Hälsovårdare undersöker:

- Tillväxt
- Mat och sömn, utevistelse
 - Amning
 - D-vitamin
- Annat aktuellt

Läkare undersöker:

- Habitus samspel och kontakt
- Cirkulationssystem och lungor
- Hud

- Strukturer
- Sinn
- Neurologisk utveckling
- Mat och sömn
 - o Amning
- Annat aktuellt

2 månader (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Motorik, reflexer
- Mat och sömn, utevistelse
 - o Amning
 - o D-vitamin
- Samspel
- Familjens välmående
- Annat aktuellt
- Vaccination: Rota dos 1 (ges vid 6-12 veckor)

3 månader (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Motorik, reflexer
- Mat och sömn, utevistelse, v.b. information om introducerande av smakportioner
 - o Amning
 - o D-vitamin
- Kontakt, samspel
- Familjens välmående
- Annat aktuellt
- Vaccination: Rota dos 2, DTaP-IPV-Hib dos 1 och PCV dos 1
- Muntlig inbjudan till omfattande hälsogranskning vid 4 månader ges till båda föräldrarna + frågeformulär

4 månader Utökad hälsogranskning (Hälsovårdare + läkare)

Hälsovårdaren och läkaren kan göra sina undersökningar under samma eller skilda besök.

Hälsovårdare undersöker:

- Tillväxt
- Mat och sömn

- Amning
- D-vitamin
- Förebyggande av olyckor
- Familjens hälsa, välmående och parförhållandet. Genomgång av frågeformuläret "Kraftresurser i vardagen hos familjer med nyfödda".
- Samspel
- Annat aktuellt

Läkare undersöker:

- Samspel och habitus
 - Allmäntillstånd
 - Hud
 - Samspel mellan förälder och barn
 - Kontakt
 - Oralmotorik och vokalljud
- Eventuella symtom
- Cirkulationssystemet
 - Hjärtljud och puls
 - Femoralisartärpulser
- Strukturer
- Hud
- Sinnerna
 - Syn
 - Hörsel
- Neurologisk- och kognitiv utveckling
 - Rörelser
 - Muskeltonus
 - Reflexer
 - Spänstighet
- Annat aktuellt

Hälsovårdarens, läkarens och föräldrarnas bedömning av barnet och familjens hälsa och välmående dokumenteras i barnets journal. Med föräldrarnas muntliga lov dokumenteras föräldrarnas hälsovanor, gjorda mätningar, hälsorådgivning och eventuella åtgärder i föräldrarnas journal. Om barnet behöver vidare undersökningar eller stöd görs det upp en hälsoplan i barnets journal. I planen kartläggs behovet att extra stöd, på vilket sätt barnet får stödet, samt hur uppföljningen sker.

5 månader (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Motorik, reflexer
- Mat och sömn, utevistelse
 - o Amning
 - o D-vitamin
 - o Ev. smakportioner
- Kontakt, kommunikation och samspel
- Familjens välmående
- Annat aktuellt
- Vaccination: Rota dos 3, DTaP-IPV-Hib dos 2 och PCV dos 2

6 månader (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Motorik, reflexer
- Mat och sömn
 - o Amning
 - o D-vitamin
 - o Introduktion av smakportioner
- Kontakt, kommunikation och samspel
- Familjens välmående
- Info om säkerheten hemma
- Våld i parförhållandet (tas upp endast i enrum)
- Annat aktuellt

8 månader (Hälsovårdare + läkare)

Hälsovårdare undersöker:

- Tillväxt
- Syn och hörsel
- Mat och sömn, D-vitamin
- Annat aktuellt

Läkare undersöker:

- Habitus och samspel
- Cirkulationssystemet
- Strukturer
- Hud

- Sinnen
- Neurologisk-kognitiv utveckling
- Psykosocialt välmående
- Annat aktuellt

10 månader vid behov (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Fin- och grovmotorik
- Mat och sömn
- Språkutveckling
- Annat aktuellt
- Ev. dagvård

1 år (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Fin- och grovmotorik
- Mat och sömn, D-vitamin
- Syn och hörsel
- Språkutveckling
- Familjens välmående
- Annat aktuellt
- Ev. dagvård
- Vaccination: DTaP-IPV+hib dos 3, PCV dos 3 och MPR dos 1

1,5 år Utökad hälsogranskning (Hälsovårdare + Läkare)

Frågeformulär sänds till familjen och båda föräldrarna inbjuds till hälsoundersökningen. Hälsovårdaren och läkaren kan göra sina undersökningar under samma eller skilda besök.

Hälsovårdare undersöker:

- Tillväxt
- Fin- och grovmotorik
- Mat och sömn, D-vitamin
- Syn och hörsel
- Kontakt
- Språkutveckling
- Familjens hälsa, välmående och hälsovanor
- Uppfostran, gränser, barnets egen vilja

- Potträning
- Säkerheten i hemmet och omgivningen
- Eventuell dagvård
- Genomgång av frågeformulär, audit-test
- Annat aktuellt

Läkare undersöker:

- Eventuella symtom
- Habitus och samspel
- Cirkulationssystemet
- Strukturer
- Sinn
- Hud
- Neurologisk och kognitiv utveckling
- Psykosocial hälsa
- Annat aktuellt

Hälsovårdarens, läkarens och föräldrarnas bedömning av barnet och familjens hälsa och välmående dokumenteras i barnets journal. Med föräldrarnas muntliga lov dokumenteras föräldrarnas hälsovanor, gjorda mätningar, hälsorådgivning och eventuella åtgärder i föräldrarnas journal. Om barnet behöver vidare undersökningar eller stöd görs det upp en hälsoplan i barnets journal. I planen kartläggs behovet att extra stöd, på vilket sätt barnet får stödet, samt hur uppföljningen sker.

2 år (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Fin- och grovmotorik
- Mat och sömn, D-vitamin

Syn och hörsel

- Kontakt
- Språkutveckling
- Familjens välmående
- Potträning och nappavvänjning
- Annat aktuellt

3 år (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Lene
 - o Motorik
 - o Språkutveckling
 - o Syn (närsyn) och hörsel
- Mat och sömn, D-vitamin
- Familjens välmående
- Potträning
- Dagvård
- Annat aktuellt

4 år Utökad hälsogranskning (Hälsovårdare + läkare)

Frågeformulär som berör barnets hälsovanor och utveckling sänds till familjen när familjen bokar tid. Båda föräldrarna inbjuds till hälsoundersökningen. Dagvårdspersonal fyller i ett frågeformulär om föräldrarna gett sitt samtycke. Frågeformuläret berör barnets språkliga färdigheter, motorisk utveckling samt social- och känslomässig utveckling. Hälsovårdaren och läkaren gör sina undersökningar under skilda besök.

Hälsovårdaren:

- Tillväxt
- Lene
 - o Syn och hörsel
 - o Motorik
 - o Språkutveckling
- Kontakt
- Kognitiva, sociala färdigheter (föräldrarnas, dagvårdens och hälsovårdarens upplevelser)
- Stöd av kreativiteten (gränssättning vid tv-tittande, datoranvändning)
- Mat och sömn, D-vitamin
- Familjens hälsa och välmående, genomgång av audit-test
- Potträning
- Dagvård

- Munhälsa
- Säkerheten i närmiljön
- Annat aktuellt
- Vaccination: DTaP-IPV

Läkaren:

- Cirkulationssystem
- Strukturer
- Hud
- Hud, hjärtljud, mage, femoralartärpulser, testiklar
- Neurologisk utvecklingsbedömning
- Motorik
- Syn
- Eventuella symtom
- Annat aktuellt

Hälsovårdarens, läkarens och föräldrarnas bedömning av barnet och familjens hälsa och välmående dokumenteras i barnets journal. Med föräldrarnas muntliga lov dokumenteras föräldrarnas hälsovanor, gjorda mätningar, hälsorådgivning och eventuella åtgärder i föräldrarnas journal. Om barnet behöver vidare undersökningar eller stöd görs det upp en hälsoplan i barnets journal. I planen kartläggs behovet att extra stöd, på vilket sätt barnet får stödet, samt hur uppföljningen sker.

5 år (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Lene
 - o Lumiukko-test (språkutveckling)
 - o Motorik
 - o Syn och hörsel vid behov
- Mat och sömn, D-vitamin
- Familjens välmående
- Dagvård
- Annat aktuellt

6 år (Hälsovårdare)

- Tillväxt
- Lene
 - o Motorik
 - o Språkutveckling
 - o Syn och hörsel vid behov
- Mat och sömn, D-vitamin
- Familjens välmående
- Annat aktuellt
- Dagvård/förskola
- Vaccination: MPR dos 2

Vid sjukdomsfall:

För att få råd vid sjukdomsfall kan familjen kontakta hälsostationens sjukvårdsrådgivning. Sjukskötaren gör även en bedömning av vårdbehov och vid behov bokar tid till läkare eller till sjukvårdsmottagningen. Även en del laboratoriesvar fås därifrån. Behövs intyg för kortvarig sjukfrånvaro, eller för vård av sjukt barn, vid till exempel förkylningar kontaktas sjukvårdsrådgivningen i första hand. Kontroll av öronen efter öroninflammation görs vid sjukvårdsmottagningen.

Vid akuta sjukdomsfall kontaktas Korsholms hälsocentrals akutmottagning, måndag-fredag kl. 8-16 på telefonnummer 327 7453, respektive Oravais-Vörå-Maxmo hälsovårdscentrals akutmottagning må, ons 8-19, ti, to-fre 8-16, sö 9-12 på telefonnummer 385 2225. Övriga tider bör familjen vända sig till den gemensamma läkarjouren i Vasa vid Vasa stads huvudhälsovårdscentral. Adressen är Smedsbyvägen 14–16, kontakt på telefonnummer (06) 325 1700. Nattetid, kl. 22–08, kan de vända sig till centralsjukhusets akutpoliklinik.

Då det är fråga om svåra olycksfall, medvetlöshet, misstänkt hjärtinfarkt eller motsvarande, kan de åka direkt till sjukhuset.

Skol- och studerandehälsovården

Skol- och studerandehälsovårdens mål är att i samarbete med eleven, vårdnadshavare, skolans personal och övriga aktörer inom elevvården stöda elevens tillväxt och utveckling till en sund vuxen. Skol- och studerandehälsovården arbetar även för att skolan skall vara en sund och trygg arbetsmiljö för alla.

Målet är även att tillsammans med lärare och elevvårdspersonal identifiera problem i anslutning till hälsa, inlärning, känsloliv och beteende, samt familjens välbefinnande, för att så tidigt som möjligt upptäcka behov av och tillhandahålla särskilt stöd.

Skolhälsovården

Ålder/Årskurs	Hälsovårdare	Läkare	Material	Tema
Åk 1 Hälsovårdare, läkarbesök med vårdnadshavare	Längd Vikt Syn (fjärr- och närsyn) Hörsel (audiometer) RR Familjens välbefinnande	Omfattande hälsogranskning (se rubriken med samma namn)	Frågeformulär till vårdnadshavare	Morgonmål Sömn
Åk 2 Hälsovårdare	Längd Vikt Hållning Pubertetsutv. Familjens välbefinnande			
Åk 3 Hälsovårdare	Längd Vikt Hållning Pubertetsutv. Familjens välbefinnande			Personlig hygien
Åk 4 Hälsovårdare	Längd Vikt Hållning Pubertetsutv. Familjens välbefinnande			

Åk 5 Hälsovårdare, läkarbesök med vårdnadshavare	Längd Vikt RR Familjens välbefinnande Hb. vid behov	Omfattande hälsogranskning (se rubriken med samma namn)	Frågeformulär åt eleven, frågeformulär åt vårdnadshavare.	Pubertetsinfo
Åk 6 Hälsovårdare	Längd Vikt Hållning Pubertetsutv. Familjens välbefinnande			
Åk 7 Hälsovårdare	Längd Vikt Hållning Pubertetsutv. Familjens välbefinnande			
Åk 8 (15 år) Hälsovårdare, läkarbesök med vårdnadshavare U-Intyg	Längd Vikt Syn (fjärr- och närsyn) Färgsyn Hörsel (audiometer) RR Familjens välbefinnande Vaccination Hb. vid behov	Omfattande hälsogranskning (se rubriken med samma namn)	Frågeformulär åt eleven Frågeformulär åt vårdnadshavare. BDI- dep.test. Audit v.b.	Yrkesval
Åk 9 Hälsovårdare	Längd Vikt Hållning Pubertetsutv. Familjens välbefinnande			Framtidsplaner
Gymn. Åk 1 Hälsovårdare	Längd Vikt Mentala problem Sexuell hälsa Alkohol, tobak och narkotika			

Gymn. Åk 2 Hälsovårdare, Läkare (U-intyg)	Längd Vikt Syn RR Familjens välbefinnande Hb. vid behov		Frågeformulär åt eleven BDI- dep.test. Audit	Att sköta hälsan, stress, rusmedel
Gymn. Åk 3 Vid behov				

Samarbete med skolan

I början av åk 1 och åk 7 får vårdnadshavaren en skriftlig förfrågan om de tillåter att hälsovårdaren intervjuar klassläraren inför hälsogranskningar samt om hälsovårdaren efter prövning kan informera läraren om sådana hälsoproblem som eventuellt kan inverka på skolarbetet.

Före en hälsogranskning kan hälsovårdaren intervjua klassläraren för att få en överblick över hela klassen med tyngdpunkt på skoltrivsel, skolframgång och kamratskap och med vårdnadshavares skriftliga godkännande även hur enskilda elever fungerar i skolan (inlärningsförmåga, beteendestörningar, mobbning) till den del det är nödvändigt för vården och stödjandet av välmåendet.

I de fall där en hel klass hälsogranskas ger hälsovårdaren efter granskningarna ett muntligt sammandrag åt klassläraren angående klassen som helhet, med tyngdpunkt på skoltrivsel, skolframgång och kamratskap. I samråd med vårdnadshavare kan hälsovårdaren ge nödvändig information gällande enskilda elever.

Hälsovårdaren deltar i elevvårdsmöten och har därigenom en naturlig kontakt till övrig skolpersonal. Hälsovårdaren kan på uppdrag av elevvårdsgruppen ordna hälsoträff/samtal med enskild elev utöver de årliga hälsokontrollerna.

Skolhälsovårdaren deltar i föräldramöten och informerar om aktuella ämnen enligt behov och önskemål. Hon deltar även i mån av möjlighet under temadagar eller i undervisning. I början av skolåret är det extra viktigt att hälsovårdaren är synlig i skolan, både för elever och personal.

Omfattande hälsogranskning

Under en omfattande hälsogranskning besöker barnet både hälsovårdare och läkare. Under läkarbesöket är det önskvärt att en vårdnadshavare deltar.

Läkarens uppgifter under den omfattande hälsogranskningen innefattar inte enbart barnets fysiska hälsa utan även skolrelaterade frågor, familjens situation och välmående.

Med barnet diskuterar både hälsovårdare och läkare kring hälsa, symptom, skolframgång, inläring, trivsel, kamrat- och lärarrelationer, familjen, motion, skolvägen, matvanor och mobbning.

I åk 5 diskuteras även kring skolmotivation, fritidsaktiviteter, inställning till rusmedel, sexuell utveckling och barnets tankar om sin kropp.

I åk 8 diskuteras man också kring diet och bantning, rusmedel, resultat i skolarbetet, framtidsplaner och yrkesval, begynnande sexualitet och behov av preventivmedel, sinnesstämning, beteendesvårigheter (t.ex. koncentrationssvårigheter, överaktivitet, aggressivitet)

Läkaren undersöker hjärta, lungor, mage, genitalier, hud, knän, fötter, hållning (med scoliometer i åk 5 och 8), svalg, ögon, öron

Med vårdnadshavaren diskuterar läkaren barnets situation i klassen, kamrater, barnets symptom, tidigare sjukhistoria, ärftliga sjukdomar, ev. uppgifter från tidigare instanser (daghem, rådgivning, sjukhus), kostvanor, gemensamma måltider, sovvanor, skärmtid, eftermiddagsvård, tid utan vuxen, arbetstider, fritidsintressen, inläring, skolframgång, beteendesvårigheter. Även familjens situation kartläggs – förändringar, skilsmässor, alkohol, tobak, droger, fysiska och mentala sjukdomar (RR, övervikt, diabetes, depression), dödsfall, familjens/barnets motionsvanor, relationer, släkt och vänner, våld, vårdnadshavarens bedömning av barnets hälsa, önskemål och bekymmer.

Om de praktiska omständigheterna medger kan hälsovårdaren även delta under läkarundersökningen.

Studerandehälsovården

Syftet med studerandehälsovården är att främja de studerandes hälsa, välfärd och studieförmåga. I kommunen tillhandahålls studerandehälsovård för Korsholms och Vörå gymnasium. De flesta av de studerande har tidigare gått i kommunernas högstadium och är därmed bekanta med hälsovården och vice versa. Studerandena har även rätt till sjukvård utöver hälsovården.

Under första studieåret kallas alla studeranden till hälsogranskning hos hälsovårdare. I följande fall bör förstaårsstuderandena även träffa läkare: specialstuderande (bedömning av stödinsatser) samt de studerande som av någon anledning behöver en utredning av hälsotillståndet och studieförmågan. Under det andra studieåret erbjuds läkarbesök till de studerande som ej träffade läkaren under första studieåret. Manliga studerande genomgår läkargranskningen under uppbådsåret dvs. andra studieåret.

Tyngdpunkten för diskussionen med studerandena väljs individuellt utgående från det frågeformulär studeranden fyllt i under hälsogranskningen. Ämnen som därmed diskuteras är exempelvis personens livssituation, levnadsvanor, behov av preventivmedel, sexuell hälsa, användning av rusmedel, stress, mental hälsa, framtidsplaner, studiemotivation och – framgång.

Övriga samarbetspartners

Skol-och studerandehälsovården samarbetar med många olika yrkesgrupper.

Inom skolan finns kurator och i högstadiet och gymnasiet även studiehandledare till vilka skolhälsovårdaren kan hänvisa elever.

Om behov finns remitteras eleven för specialundersökning av synen eller hörseln, för undersökning av den mentala hälsan(barn-eller ungdomspsykiatriska polikliniken) eller undersökning som utförs av psykolog.

Övriga samarbetspartners är hälsovårdscentralens preventivrådgivning, astmamottagning, fysioterapi och akutmottagning. Skol-och studerandehälsovården har även samarbete med kommunens skolpsykolog, socialarbetare och familjerådgivning.

Vid problem gällande vikten och/eller ätandet samt specialdieter kan remiss skickas till näringsterapeut med hälsovårdscentralens betalningsförbindelse.

En undersökning av om skolan och studiemiljön är sund och trygg skall göras i samarbete med läroanstalten, eleverna/studeranden, hälsovården, hälsoinspektören, personalens företagshälsovård och arbetarskyddspersonalen samt vid behov med andra sakkunniga. Uppföljning av hur bristerna åtgärdas skall göras årligen.

Skolhälsovårdarna deltar även i olika samarbetsgrupper såsom t.ex. barnskyddsgrupp, ungdomsarbetsgrupp och grupp för drogförebyggande arbete.

Enligt Korsholms kommuns och Vörå kommuns läroplaner för den grundläggande utbildningen lyfts elevvården fram på följande sätt: Elevvården har hand om de grundläggande förutsättningarna för barnets och den ungas lärande och om det fysiska, psykiska och sociala välbefinnandet. Elevvården innebär både stöd till individen och till skolgemenskapen. Elevvården hör till alla som arbetar i skolan samt till de myndigheter som ansvarar för elevvårdstjänster. Elevvårdsarbetet koordineras och utvecklas i ett yrkesövergripande samarbete. I samarbete med berörda myndigheter sköts de uppgifter som hör till genomförandet av kommunens social- och hälsovård. Då samarbetet ordnas beaktas även det samarbete angående hälsa, trygghet och säkerhet som bedrivs inom andra myndigheter, såsom polisen och räddningstjänsten, eller med andra samarbetspartners (Läroplan för den grundläggande utbildningen, Korsholms kommun, Läroplan för Vörå kommun).

TLP (toimiva lapsi ja perhe)/Beardslee är modell för familjeintervention som tar fasta på arbetsmetoder i syfte att stödja barns och ungas utveckling i familjer med problem, genom att främja skyddsfunktionerna, styrkorna och möjligheterna. Syftet är också att förhindra uppkomst av ytterligare problem, vilket görs genom kunskap, förståelse och växelverkan. THL har utvecklat metoden och den utförs i den serviceform som gynnar barnet, t.ex. inom hälsovården eller skolan. Inom skolhälsovården finns utbildade TLP-kliniker, som jobbar enligt detta arbetssätt, då behov finns.

Olycksfall och sjukvård

I första hand är det vårdnadshavaren som ansvarar för ordnandet av vården för sitt sjuka barn. När en elev insjuknar eller råkar ut för en olycka på skolvägen eller under skoldagen är det vuxna i skolan som ansvarar för barnets vård till dess att barnets vårdnadshavare kommer till platsen. När barnet insjuknar i skolan bedömer en lärare, eller hälsovårdaren om hon är i skolan, barnets tillstånd och sköter kontakten till föräldrarna.

Eftersom kommunen är vidsträckt och har långa avstånd kan det vara svårt för familjerna att ordna tid för små vårdåtgärder på den egna hälsostationen. Därför kan skolhälsovårdaren i mån av möjlighet bistå med hjälp. Exempel på sådana vårdåtgärder är stygnborttagning, såromläggning, vaccinationer och allmänna råd.

Utvärdering och utvecklingsarbete

Högstadieskolorna och gymnasiet i kommunen deltar i den landsomfattande enkäten "Hälsa i skolan". Resultaten delges skolorna och beslutsfattarna och åtgärder planeras utifrån det som framkommit i undersökningen.

Efter att skolåret är slut sammanfattas året ur skol- och studerandehälsovårdens perspektiv, och sammanfattningen ligger till grund för planeringen inför kommande år.

Skolhälsovårdarna har möjlighet till fortbildning under året.

Tandvård för barn och unga

Förebyggande mun- och tandhäsovård för barn under skolåldern

9 mån	Babyn kallas till tandrådgivning till tand/profylaxskötare
2 år	Barnet kallas till munhäsogranskning, granskningen görs av tand/profylaxskötare
3 år	Barnet kallas av munhygienist eller tandskötare till munhäsogranskning
4 år	Familjen kan själv ta kontakt till tandvården om de upplever att de har behov eller önskan att komma på munhäsogranskning. Barnet kallas inte automatiskt vid 4 år.
5 år	Barnet kallas av munhygienist till munhäsogranskning. Här görs en första bedömning av behovet av specialtandvård, närmast tandreglering. Vid bettfel sätts barnet i kö till ortodontist.

Riskfaktorer:

1. Allmän sjukdom, t.ex. allergi, upprepade infektioner och fortgående medicinering.
2. Användande av saftflaska, synligt plack.
3. Bristfällig munhygien, svårt att upprätthålla den.
4. Kritkaries/karies.
5. Likgiltig attityd hos föräldrarna eller sociala problem.
6. Munhäsogranskningen misslyckas, barnet vägrar öppna munnen.

Om riskfaktorer konstateras hänvisas familjen till tandvården i tätare intervaller. Möjliga återkontroller kan ske med 3, 6 eller 12 månaders mellanrum, i enlighet med riskfaktorerna.

Förebyggande mun- och tandvård för barn och unga

Förskolan	Munhäsogranskning hos tandläkare
Åk 1	Munhäsogranskning hos tandläkare
Åk 2	Granskning enligt individuella behov
Åk 3	Munhäsogranskning hos tandläkare
Åk 4	Granskning enligt individuella behov

- Åk 5 Munhälsogranskning hos tandläkare
- Åk 6 Granskning enligt individuella behov
- Åk 7 Munhälsogranskning hos munhygienist
- Åk 8 Munhälsogranskning hos tandläkare
- Åk 9 Munhälsogranskning hos tandläkare

Studerande får ta kontakt enligt individuella behov, ingen regelbunden kallelse.

Riskfaktorer:

1. Allmän sjukdom, t.ex. allergier eller fortgående medicinering.
2. Karies eller omfattande mängd plack eller tandsten.
3. Den dagliga munhygien är bristfällig.
4. Dagligt intag av sötsaker och kolsyrade söta drycker.
5. Sociala problem i familjen.

Enligt individuella behov och vid konstaterande av riskfaktorer kan återbesök hos munhygienist ske med 3-6 månaders mellanrum.

Hälsovårdspersonal för barn och unga

Barn och unga, befolkningmängd och vårdpersonal områdesvis										
	Smedsby- skolcentr	Norra Korsholm	Kvevlax	Solf	Helsingby	Replot	Oravais	Vörå	Maxmo	Totalt
Barnrådg.										
Barn 0-6 år	482	402	291	200	294	151	142	279	88	2329
Hälsovårdare	3	1,72	1,78	1,45	1	0,5	2	2	0,8	15,05
Läkare	0,19	0,19	0,10	0,06	0,10	0,06	0,13	0,13	0,04	0,71
Skolhälsov.										
Barn och unga 7-15 år	610	419	321	237	295	210	238	353	91	2774
Hälsovårdare	3	0,4	0,5	0,4	0,4	0,5	0,4	1	0,2	5,5
Läkare	0,48	0,06	0,06	0,03	0,05	0,03	0,03	0,14	0,01	0,72

Kontaktuppgifter

Barnrådgivningen (hälsovårdare):

Korsholm:

Smedsby:	327 7492/7494
Norra Korsholm:	327 7495/7471 *
Kvevlax:	327 7974/7977 *
Replot:	327 7987 *
Solf:	3277953/050 517 0916 *
Helsingby:	327 7965 *

Vörå:

Vörå:	385 2341 *
Oravais:	385 2246

Maxmo: 345 0010

(* har också hand om skolhälsovården)

Skolhälsovården skolcentrum (hälsovårdare):

Korsholm: 327 7438/7439

Vörå: 385 2347/2248

Tandvården:

Profylaxskötare Korsholm: 327 7429

Profylaxskötare Vörå-Oravais: 385 2354/2245

Munhygienist 327 7434

Talsterapeut (Korsholm och Vörå): 327 7410/7491 och 385 2248

Psykolog:

Korsholm 327 7490/7227/7230

Vörå (Oravais) 050 564 8313

Fysioterapi:

Korsholm: 327 7531

Vörå: 050 501 0733

Ergoterapi: 327 7536

Socialarbetare: 327 7441

Samarbetet kommunalt och regionalt

Kommunens skyldigheter

Samtliga förvaltningssektorer är skyldiga att ordna förebyggande verksamhet och tjänster som stöder fostran. Målet är att barnet och familjen ska få hjälp i ett tidigt skede, t.ex. på rådgivningsbyråerna, inom övrig hälso- och sjukvård, inom dagvården, skolan och ungdomsarbetet. Tjänsterna skall ordnas i en sådan omfattning att de motsvarar behovet i kommunen och vid de tider på dygnet som de behövs. Kommunen eller flera kommuner tillsammans är förpliktigade att tillsätta en expertgrupp som stöd för socialarbetarna inom barnskyddet. Ansvaret för ordnande av skolkurator- och skolpsykologverksamhet har också ålagts kommunen.

I service riktad till vuxna skall hänsyn tas även till barnens behov av vård och stöd och om det är nödvändigt skall man samarbeta med de instanser som sköter barnens ärenden. Hälso- och socialvården är också skyldig att ordna tjänster som skyddar missbrukande gravida kvinnors ofödda barn.

Barnskyddsplanen

Kommunens barnskyddsplan omfattar kartläggning och beskrivning av kommunens insatser på områden som berör barn och unga. Utöver social och hälsovården finns följande: Bildningssektionen har förutom skolverksamheten morgon- och eftermiddagsverksamhet, vuxeninstitutet tillhandahåller undervisning i konstämnen för barn och unga. Fritidssektorn erbjuder ungdomsinformationscenter, ungdomsgård, verksamhet under skolloven, arbetspool-verksamhet och rehabiliterande arbetsverksamhet samt informationsportal.

Nedan följer schema på olika samarbetsformer, både kommunalt och regionalt.

Samarbetsgrupper

Kommunala grupper	Sammansättning	Uppgift
Barnskyddsgruppen	Chefen för familje- och individomsorgen, socialarbetare, skolhälsovårdare, hälsovårdare från barnrådgivningen, skolhälsovårdare, specialbarntädgårdslärare, psykolog, soc.arbetare från familjerådgivningen.	Verka för att personalen inom basservicen ska veta till vem de ska vända sig. Ger stöd och råd till personalen i barnskyddsärenden. Arbetar för att barnskyddsanmälan ska

	Vid behov polis och läkare.	görs i ett tidigt skede.
Koordinerande nätverk	Chefen för familje- och individomsorgen, rektorn för Smedsby-Böle skola, en skolhälsovårdare, fritidschefen och en ungdomsledare. Samt även representanter från lokala myndigheter såsom Arbetskraftsbyrån, polisen och försvarsmakten.	Utvecklar samarbetet mellan olika lokala myndigheter med målet att de ungas möjligheter att ta del av olika tjänster förbättras. Behandlar inte enskilda individer.
Drogförebyggande gruppen	Skolkuratorerna, hälsovårdare från skolkliniken, hälsovårdare för vuxna, högstadiets vicerektor, ungdomsledare från fritidsavdelningen, ungdomsledare från Korsholms svenska församling, rektorn från Smedsby-Böle skola samt en representant från polisen.	Diskuterar aktuella frågor. Planerar seminarier, kampanjer och informationsmaterial.
Regionala grupper	Sammansättning	Uppgift
Expertgrupp inom barnskyddet	Psykiater, psykolog, två jurister, läkare, två socialarbetare samt en sakkunnig inom missbrukarvården.	Erbjuder sakkunskap om barns uppväxt, utveckling och hälsovård samt experthjälp i juridiska frågor. Expertgruppen har inte beslutanderätt utan biträder socialarbetarna i de Österbottniska kommunerna i beredning av barnskyddsärenden.
Anknytningsteamet (ANK-teamet)	Två familjearbetare, 5 hälsovårdare, 2 socialarbetare, 1 socialhandledare, 1 familjeterapeut och 1 legitimerad psykoterapeut. Från Korsholm ingår en	Verksam i området Kronoby-Korsholm. Alla med kontakt till småbarn kan vända sig till teamet för stöd och hjälp för att relationen mellan en förälder och ett barn ska kunna stärkas i ett tidigt skede. Har utarbetat verktyg för observation som

	familjearbetare och en hälsovårdare i teamet.	även kan användas vid daghem och rådgivningar. Kan ge utlåtanden i barnskyddsärenden.
Decibel.fi	Decibel leds av en ledningsgrupp bestående av fritids- och ungdomssekreterarna i de elva deltagande kommunerna (Kronoby, Jakobstad, Pedersöre, Nykarleby, Vörå, Korsholm, Malax, Korsnäs, Närpes, Kristinestad, Kaskö)	Decibel.fi är en österbottnisk tvåspråkig ungdomswebbportal. Den riktar sig till ungdomar i ungefär åldern 13-25. På Decibel.fi finns bl.a. information om aktuella händelser i Österbotten, en informationsbank med pålitlig info inom olika ämnen samt en frågespalt. Decibel.fi använder ett brett nätverk av sakkunniga inom ungdomsfrågor.

Tillvägagångssätt för personalen inom basservicen vid oro om ett barns välmående och situation

Barndagvården har sammanställt en blankett som används som ett sammanbindande dokument mellan dagvården och hälsovården. Blanketten är ämnad för den omfattande hälsogranskningen som utförs då barnet är 4 år. Denna fylls i av barnets dagvård/barnträdgårdspersonal. Föräldrarna informeras om att blanketten finns och används som underlag av hälsovårdspersonalen, i syfte att fånga upp eventuella problemområden som kan behöva extra resurser. Exempel på hur den kommunala samarbetsgruppen för barnskyddet arbetar åskådliggörs enligt följande processbeskrivning.

Basservice för 0–1-åringar	Basservice för 2–6-åringar	Basservice för 7–12-åringar	Basservice för 13–15-åringar	Basservice för 16–18-åringar
Rådgivning Primärhälsovård	Rådgivning Primärhälsovård Dagvård Dagklubbar	Primärhälsovård Skolhälsovård Skola Eftis	Primärhälsovård Skolhälsovård Skola Ungdomsarbete	Primärhälsovård Skola på andra stadiet Ungdomsarbete

	Mamma-barn-grupper	Församling	Församling	Församling Arbetskraftsbyrå
--	--------------------	------------	------------	--------------------------------

Oro hos någon anställd angående barnets välmående och/eller situation

- En subjektiv oro för barnet
- Den anställda litar på sin egen förmåga att hantera situationen

Oron tas tidigt till tals inom basservicen

- Personalen definierar vad man oroar sig för och tar ärendet till tals med vårdnadshavare
- Gemensam modell för hur ärenden tas till tals (redskap)

Oron ökar

- Den anställdas tro på sitt eget kunnande försvagas
- Behov av samarbete med specialexperter uppstår
- Beroende på orsaken till oron och föräldrarnas situation kontaktas specialpersonal

Samarbete mellan personal på grundnivå + föräldrar + specialpersonal inleds.

0–1-åringar	2–6-åringar	7–12-åringar	13–15-åringar	16–18-åringar
Familjerådgivn.	Familjerådgivn.	Skolkurator	Skolkurator	Skolkurator
Psykiatri	Talterapeut	Skolhälsovård	Skolhälsovård	Skolhälsovård
Barnskydd	Psykiatri	Specialunderv.	Specialunderv.	Specialunderv.
Polis	Barnskydd	Psykiatri	Psykiatri	Psykiatri
Specialomsorgs- distrikt	Polis	Barnskydd	Barnskydd	Barnskydd
	Specialomsorgs- distrikt	Polis	Polis	Polis
		Specialomsorgs-	Specialomsorgs-	Specialomsorgs-

		distrikt	distrikt	distrikt
<p>Situationen normaliseras med hjälp av stödåtgärder och kontroll</p> <ul style="list-style-type: none"> - inget behov av ytterligare åtgärder 		<p>Situationen blir inte bättre trots stödåtgärder och kontroll</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vård av barn eller föräldrar - Barnskyddsanmälan (ärendet anhängiggörs hos barnskyddet) 		

Som exempel på det regionala samarbetet kan ANK, d.v.s. anknytningsteamet, nämnas. Teamet arbetar med att stärka relationerna mellan barn och föräldrar. Samarbetsområdet utgörs av kommunerna från Kronoby till Korsholm och personalen består av personer både från hälso- och socialvården. Teamets processbeskrivning för situationer med oro för brist på anknytning och samspel ses i följande figur:

ORO FÖR ANKNYTNING OCH TIDIGT SAMSPEL PÅ RÅDGIVNINGEN

Måttstocken är din egen oro för barnet/familjen och målet är att oron skall försvinna 31.5 2011

INGEN ORO (55%)	LITEN ORO	(25 %)	DEN GRÅ ZONEN	KÄNNBAR ORO (8 %)	STOR ORO (2%)	
1	2	3	4	5	6	
Inte alls bekymrad	En aning bekymrad eller ibland förvånad; stark tilltro till era egna möjligheter	Upprepade gånger bekymrad eller förvånad; god tilltro till de egna möjligheterna	Växande bekymmer. Försvagad tilltro till de egna möjligheterna	Stora bekymmer. De egna resurserna börjar ta slut	Stora och ständiga bekymmer; barnet eller den unga är i farozonen. Svårt att själv finna utvägar.	Mycket stora bekymmer; barnet eller den unga är i omedelbar fara. Omöjligt att själv finna utvägar.
		Har övervägt behovet av att sätta in mer resurser	Lilla anknyningssteamet kopplas in	Även det större anknyningssteamet kopplas in	Tilläggsresurser behövs genast och kontrollen måste ökas.	En förändring i barnets situation måste fås till stånd genast.

BASSERVICEN FUNGERAR OCH RÄCKER TILL

Familjen får stöd av sitt eget nätverk

Jag följer med och utvecklar barnets uppväxtmiljö i samarbete med familjen och med mina arbetskamrater

TÅTARE RÅDGIVNINGSBESÖK

MIN ORO FORTSÄTTER

Tätare rdg-besök
Pers. konsulterar:

- läkare
- psykolog
- dagis/spec.barn-trädgårdslärare
- barnskyddsgruppen
- VCS:s spädbarnsteam
- hälsovårds-team
- soc. arb.
- fysioterapi
- familjerådgivn.

Stödet för familjen:

Föräldrastödsgrupp / Föräldraskap. Främst vägledande samspel

JAG SÖKER SAMARBETE PÅ OLIKA HALL

Personalen: med tillstånd av föräldrarna filmas samspelen, i huvudregel på ett hembesök. Filmen analyseras av lilla teamet + hälsovårdaren. Feedback till familjen

Stödet för familjen:

Nätverksmöte: familjen och övriga aktörer i samma rum → gemensam plan och arbetsfördelning. Skräddarsytt för varje familj

Utvärdering av åtgärder. I fall oron fortsätter informeras föräldrarna och hälsovårdaren gör en barnskyddsplan eller tillsammans med föräldrarna en begäran om barnskyddsutredning

KONTAKT MED BARNSKYDDET

Ansvarare för ärendet övergår till barnskyddet.

Soc. arb. utreder behovet av barnskydd och kan vid behov begära en film om samspelen mellan barn (under 3 år) och föräldrar.

Klient- och nödvändiga planer görs.

Rdg-personalen deltar i det fortsatta arbetet

Bilaga 1: Utdrag ur Vörå kommuns läroplan, specifikt elevvårdsplanen.

5.4 ELEVVÅRDEN OCH FRÄMJANDET AV TRYGGHETEN OCH SÄKERHETEN

5.4.1 ELEVVÅRD

Målet för elevvården är att skapa en sund och trygg inlärnings- och uppväxtmiljö där eleven stöds även i frågor som rör annat än inläring. Inom elevvården samarbetar hälsovårdare, kurator, psykolog, skolläkare och socialarbetare och andra sakkunniga med skolan och hemmet för att stöda elevens fysiska och psykiska utveckling som helhet. Till elevvården hör också information och förebyggande åtgärder så som vänelevarsarbete och utvecklande av sociala färdigheter.

Elevvården hör till alla som arbetar i skolan samt till de myndigheter som ansvarar för elevvårdstjänster. Elevvården genomförs i samarbete med eleven och vårdnadshavaren. Elevvård innebär både kollektivt och individuellt stöd.

DET KOLLEKTIVA STÖDET

Det kollektiva stödet omfattar en organisering av skolvardagen så att eleverna känner sig trygga, har arbetsro och möjligheter till inläring enligt sina förutsättningar. För att garantera eleverna en så god studiemiljö som möjligt är skolan skyldig att upprätthålla ordningsregler, kustodiering och ändamålsenliga gruppindelningar

Inom det kollektiva stödet görs förebyggande arbete i form av systematiskt genomförande av olika program som stöder den sociala färdigheten hos eleverna och motverkar utslagning och mobbning. I årskurserna 7-9 arbetar väneleverna aktivt för att minska mobbning och stöda ensamma elever samt underlätta stadieövergången till åk 7. I årskurserna 1-6 kan även kamratstödjarteam fungera som även aktivt stöder elever som är ensamma och uppmärksammar eventuell mobbning.

Det kollektiva stödet bygger på samarbete med eleverna och deras reella möjligheter att påverka det förebyggande arbetet.

Eleverna ges inom det kollektiva stödet handledning av lärare för att förbättra den sociala gemenskapen och för att skapa ett öppet och tolerant arbetsklimat i klassrummet. Vid eventuella svårigheter kan elevhandledare, kurator och/eller rektor/föreståndare diskutera med elevgruppen.

DET INDIVIDUELLA

Handledning av lärare, speciallärare, kurator eller studiehandledare för att stöda elevens skolgång och utveckling är en del av det individuella stödet. Läraren/klassföreståndaren kontakter vårdnadshavare som en del av det individuella stödet. Ärendet förs sedan vidare till elevvårdsteamet.

Ett elevvårdsteam finns på varje skola. Teamet ansvarar för planering, genomförande och utveckling av elevvårdsarbetet på respektive skola. I teamet ingår rektor/föreståndare, speciallärare, berörda lärare, skolhälsovårdare, skolkurator, psykolog, socialarbetare samt vid behov andra sakkunniga. Möten hålls minst 2 ggr/termin i de minsta skolorna och varje vecka i åk 7-9.

För att ett tidigt ingripande skall vara möjligt kan elevvårdsmöten hållas trots att alla ovan nämnda inte har möjlighet att delta. Rektorn/föreståndaren ansvarar för ordnandet av elevvårdsmöten.

Samarbete med sakkunniga så som barn- och ungdomspsykiatriska..

5.4.2 FRÄMJANDET AV TRYGGHET OCH SÄKERHET

Eleven har rätt till en trygg studiemiljö. Till en trygg studiemiljö hör fysisk, psykisk och social trygghet och säkerhet.

För hinderfritt studerande och för trygghet och välbefinnande i skolgemenskapen ska det finnas ordningsregler eller ordningsbestämmelser som tillämpas i skolan, med vilka den interna ordningen främjas. Att förebygga och ingripa i våld, mobbning och trakasserier hör till alla som arbetar i skolan. För att tillgodose tryggheten och säkerheten i skolan har kommunen därför utarbetat en handlingsplan för att skydda eleverna mot våld och mobbning och trakasserier. Planen verkställs, genomförs och övervakas inom ramen för den grundläggande utbildningen.

Främjandet av tryggheten och säkerheten i skolan omfattar även säkerhetsfaktorer som ansluter sig till skoltransporterna, förebyggandet av olycksfall och datasekretess. Kommunens skolor har anvisningar i anslutning till trygghet och säkerhet. För att åstadkomma ett tryggt och sunt skolsamfund följer utbildningsanordnaren i samarbete med skolhälsovården och andra behövliga myndigheter upp och utvärderar att anvisningarna genomförs. Därmed stöds ett ändamålsenligt handlande i situationer som äventyrar tryggheten och säkerheten.

5.4.3 BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER, SEKRETESS OCH UTLÄMNANDE AV UPPGIFTER

Utgångspunkten för behandlingen av personuppgifter är ett förtroendefullt samarbete med eleven och vårdnadshavaren.

När ett ärende som gäller enskild elev behandlas inom elevvårdsarbetet får endast de som deltar i elevens undervisning och anordnar elevvård och till vars uppgifter behandlingen av elevens ärende omedelbart hör delta i behandlingen. Beslutet om vilka som deltar i behandlingen av ett ärende fattas separat för varje enskilt ärende och beroende på vad saken gäller. Med skriftligt samtycke av elevens vårdnadshavare eller någon annan laglig företrädare eller så som särskilt bestäms i lag får också andra delta som behövs för behandlingen av elevs ärende.

Ett elevvårdsärende kan initieras av en elev, en förälder, någon i personalen eller övriga som känner sig oroliga för en elevs välmående. När ett ärende behandlas i elevvårdsteamet görs en anteckning om vem som inlett ärendet, vad frågan gäller, beslut om fortsatta åtgärder med motivering, vem som deltagit i behandlingen av ärendet och vilka uppgifter om eleven som lämnats och till vem de lämnats i det protokoll som förs. Samtliga elevvårdsärenden registreras i det av kommunen uppgjorda registret.

Många av de uppgifter som behandlas inom elevvården berör eleven och hans eller hennes familj och som egentligen är sekretessbelagda. Med sekretess avses att en handling ska hållas hemlig och att en

uppgift inte får utlämnas muntligt, tystnadsplikt, och att sekretessbelagd uppgift inte får användas till egen fördel eller till skada för andra. All personal är skyldig att följa sekretessbestämmelserna.

De som deltar i elevvårdsarbetet har, utan hinder av sekretessbestämmelserna rätt att av varandra få och till varandra samt till elevens lärare och den myndighet som ansvarar för undervisningen ge ut information som är nödvändig för att anordna ändamålsenlig undervisning för eleven. Med specifikt skriftligt samtycke av vårdnadshavaren kan sekretessbelagda uppgifter även begäras från andra håll då det är nödvändigt för att anordna undervisningen.

5.4.4 ELEVVÅRDEN OCH FRÄMJANDET AV TRYGGHETEN OCH SÄKERHETEN

Varje lärare ansvarar för att arbetsmiljön under lektionen är lugn, trygg och säker för alla. Om en elev stör arbetsron eller riskerar säkerheten för sig själv eller andra ingriper läraren omedelbart. Om tillsägelse inte räcker för att åtgärda situationen kan eleven utvisas ur klassrummet för delar eller resten av lektionen. En utvisning följs alltid av ett samtal med läraren. Av liknande orsaker kan en elev bli utvisad från en skoltillställning.

För att förebygga disciplinära problem har skolan ordningsregler som är uppgjorda i samarbete med elever o vårdnadshavare. Eleverna informeras om ordningsreglerna och syftet med dessa

PROBLEM MED DEN FYSISKA HÄLSAN

Skolhälsovårdaren gör den inledande undersökningen och kontaktar vid behov skolläkare. Skolhälsovårdaren kan även remittera vidare inom sjukvården.

1. Svårigheter i anslutning till elevens utveckling och mentala hälsa
Elevvårdens uppgift är skapa en sund och trygg inlärnings- och uppväxtmiljö och värna om den mentala hälsan samt förebygga utslagning. Inom elevvården skall man vid behov ingripa i problem som rör elevens utveckling och mentala hälsa.

Skolkuratoren har en viktig uppgift när det gäller elevens välbefinnande och kontaktas i första hand. Skolkuratoren diskuterar med eleven och vid behov kontaktas hemmet. Skolpsykologen kopplas in vid behov av ytterligare stödåtgärder. Barn- och ungdomspsykiatriska polikliniken, stödpersoner från barn och ungdomspsykiatriska enheter eller de sociala myndigheterna kan kontaktas vid behov av ytterligare stöd.

2. Stöd vid olika svårigheter i elevens livssituation t.ex. vid olika kriser så som dödsfall, skilsmässa och vid misstanke om familjevåld, rusproblem eller mentala problem i familjen
När en elev drabbas av dylika svårigheter kontaktas skolkurator, hälsovård, sociala myndigheter eller psykolog. En mera exakt krisplan finns att tillgå.
3. Förebyggande och uppföljning av frånvaro samt meddelande om olovlig frånvaro
All frånvaro samt dess orsak antecknas av läraren och följs upp av klassläraren/klassföreståndaren. Om frånvaron är olovlig kontaktas vårdnadshavaren av klassläraren/klassföreståndaren och eleven ges efter utredning ett straff. Ärendet behandlas av elevvårdsteamet och eleven samt vårdnadshavaren erbjuds stöd. Socialarbetaren kopplas in om den olovliga frånvaron fortsätter. Vårdnadshavaren informeras regelbundet om antalet timmar eleven varit frånvarande från undervisningen.

Rutiner för sjukanmälan: en minderårig elev ska sjukanmälas av vårdnadshavare till skolans kansli eller till läraren/klassföreståndaren. Sjukanmälan ska helst ske under början av skoldagen. En sjukanmälan kan också ske via Wilma. Klassföreståndaren kan vid behov kontrollera en sjukanmälas riktighet med vårdnadshavaren.

4. Förebyggande av rökning och rusmedel samt ingripande när sådant förkommer
Skolan förebygger användandet av olika rusmedel genom att stärka självkänslan hos eleverna. Information om skadeverkningar ges mångsidigt i olika läroämnen. Dessutom ordnas temadagar där samarbetspartners från friskvården samt hälso- och sjukvården deltar. I samband med temadagarna kan man ordna föräldramöten med samma tema ordnas.

Om en elev under skoldagen eller en av skolan ordnad tillställning innehar eller använder tobak under straffas eleven med kvarsittning. Vårdnadshavaren meddelas alltid och en grundlig diskussion förs med eleven. Om en elev innehar eller använder rusmedel under skoldagen eller en av skolan ordnad tillställning meddelas hemmet genast och eleven avvisas från tillställningen samt straffas på samma sätt som vid användning av tobak. Om en elev använder rusmedel under skoldagen meddelas vårdnadshavaren genast och ombeds hämta eleven. Ärendet behandlas av elevvårdsteamet i samråd med socialarbetaren.

Bilaga 2. Utdrag ur Korsholms kommuns läroplan för den grundläggande utbildningen, specifikt elevvårdsplanen.

3.3. Elevvård och främjandet av trygghet och säkerhet

3.3.1. Organiseringen av samarbetet inom elevvården, struktur, mål och Verksamhetsmodeller.

Elevvårdens betydelse och stöd för skolgemenskapen och för att stärka delaktigheten

Elevvården har hand om de grundläggande förutsättningarna för barnets och den ungas lärande och om det fysiska, psykiska och sociala välbefinnandet. Elevvården innebär både stöd till individen och till skolgemenskapen.

Målet är att skapa både en sund och trygg skolmiljö och pedagogisk miljö, att värna om den mentala hälsan, förebygga utslagning och att främja välbefinnande i skolan. Syftet är också att i ett så tidigt skede som möjligt förebygga, upptäcka, avhjälpa och eliminera hinder för lärandet, inlärningssvårigheter och andra problem i samband med skolgången. Genom elevvården främjas en sådan verksamhetskultur i skolan som omfattar hänsynstagande, omsorg om andra, samt positiv växelverkan. Elevvården säkerställer också möjligheten till jämlikt lärande för alla samt stöder bevarandet av individens och gemenskapens funktionsförmåga i situationer som hotar den fysiska och psykiska tryggheten. Genom elevvården främjas barnets och den ungas lärande samt harmoniska uppväxt och utveckling.

Samarbete inom elevvården

Elevvården hör till alla som arbetar i skolan samt till de myndigheter som ansvarar för elevvårdstjänster. Elevvården genomförs i samarbete med eleven och vårdnadshavaren, Elevvård innebär både kollektivt och individuellt stöd. Genom elevvård främjas barnets och den ungas lärande, harmoniska och sunda växande och utveckling, I arbetet inom elevvården ska man försäkra sig om att lyssna till elevens och vårdnadshavarens synpunkter. Både eleven och vårdnadshavaren ska informeras om skolans elevvårdsarbete och om förfaringssätten. Vårdnadshavaren informeras om hur ett elevvårdsärende som gäller den enskilda eleven inleds och bereds.

Elevvårdsarbetet koordineras och utvecklas i ett yrkesövergripande samarbete, i en elevvårdsgrupp, I samarbete med berörda myndigheter sköts de uppgifter som hör till genomförandet av kommunens social- och hälsovård. Då samarbetet ordnas beaktas även det samarbete angående hälsa, trygghet och säkerhet som bedrivs inom andra myndigheter, såsom polisen och räddningstjänsten, eller med andra samarbetsparter. I situationer som kräver begärs insatser av barnskyddsmyndigheter och efter bedömning av olika situationer också polismyndigheter.

Skolteam

Skolteamet behandlar övergripande frågor beträffande kommunens elevvårdsarbete. Vid behov kan ärenden gällande överföring till särskilt stöd, behov av specialundervisning, olika former av stödtjänster och val av skola etc behandlas av skolteamet. I enskilda elevärenden bör vårdnadshavarna vara informerade om att ärendet förs till skolteamet. Skolteamet kan ge rekommendationer för specialarrangemang gällande enskilda elever efter att ha hört vårdnadshavare och andra berörda parter. Skolteamet kan även behandla mer övergripande ärenden gällande elevvården och specialundervisningen samt ärenden som berör samarbetet mellan hem och skola.

Skolteamets ordinarie medlemmar är skoldirektören, skolkuratorerna, psykologen och koordinerande speciallärare, Vid behov deltar andra berörda såsom rektor, speciallärare, representant för hälso- och sjukvården m.fl. Skolteamet leds av skoldirektören och samlas minst 2 ggr/termin och mötena dokumenteras.

Elevvårdsgrupper

I alla skolor finns en elevvårdsgrupp som utnämns av rektor för varje läsår. I elevvårdsgrupperna i årskurserna 1-6 ingår rektor, speciallärare, en lärare, skolhälsovårdare och kurator. I elevvårdsgruppen i årskurs 7-9 ingår rektor, biträdande rektor, speciallärare, studiehandledare, skolhälsovårdare och kurator. Vid behov, eller vid behandling av en enskild elevs ärende i elevvårdsgruppen, kan elevens lärare, klasslärare, klassföreståndare eller övriga med anknytning till eleven delta i behandlingen av ärendet. Elevvårdsgruppen i årskurserna 1-6 leds av skolans rektor. Elevvårdsgruppen för årskurs 7-9 utser för varje läsår en ordförande för elevvårdsgruppens arbete. Skolornas rektorer är ansvariga för elevvårdsgruppernas arbete.

Elevvårdsgrupperna sammanträder regelbundet och mötena dokumenteras. Elevvårdsgruppens arbete berör det förebyggande elevvårdsarbetet inom skolan, specialundervisning, olika stödformer samt övriga elevvårdsstödjande åtgärder.

Elevvårdsgruppen ska utgöra ett stöd för lärarna i frågor med anknytning till elevvårdsåtgärder. Elevvårdsmötena är ett tillfälle att ta upp oro kring en elev och avgöra formen kring olika stödarrangemang, besluta om arbetsfördelning och göra en uppföljning av ärenden. Kontakten med vårdnadshavarna bör tas i ett tidigt skede vid behandlingen av elevvårdsärenden. Ett gott samarbete mellan hem och skola är en grundförutsättning för en fungerande elevvård. Korsholms kommun har uppgjorda riktlinjer för elevvårdsgruppernas arbete, dokumentering och registrering av elevvårdsärenden.

Skolhälsovård

Skolhälsovårdens uppgift är att följa med barnets fysiska, psykiska och sociala utveckling samt hälsa genom regelbundna hälsokontroller enligt av skolhälsovården uppgjord plan.

Skolhälsovården fungerar som en fortsättning på barnrådgivningsarbetet och strävar till tidig upptäckt av barn i behov av stöd för sin utveckling. Skolhälsovården ger rådgivning och stöd till föräldrar i hälso- och sjukvårdsfrågor. Samarbetet med skolans personal och annan elevvårdspersonal kring frågor som berör barnets hälsa och välmående poängteras. Skolhälsovården strävar till att befästa sunda levnadsvanor hos eleven.

Varje skola har en egen skolhälsovårdare som besöker skolan regelbundet. Utöver detta gör skolläkaren noggrannare hälsokontroller enligt av skolhälsovården uppgjord plan. Föräldrar och lärare kan kontakta skolhälsovården om elevens fysiska och psykiska välmående, eller vid någon sjukdom som har betydelse för skolsituationen t.ex. allergier, infektionsbenägenhet, diabetes, ätstörningar eller epilepsi.

Skolkurator

Skolkuratorns uppgift, förutom att stödja enskilda elevers skolgång, är att delta i skolornas elevvårdsarbete, att ingå i skolornas elevvårdsgrupper och att stödja lärarna i elevvårdsrelaterade situationer. Skolkuratoren deltar i det förebyggande elevvårdsarbetet på skolorna och fungerar ofta som kontaktperson och koordinator då flera olika instanser kopplas in på elevvårdsarbetet. Skolkuratoren stöder och handleder vid behov barnen samt deras föräldrar. Genom sitt arbete med grupper och klasser stärker skolkuratoren den positiva atmosfären och samarbetsandan i klassen och skolan. Inför övergången till årskurs 7 träffar skolkuratorerna alla elever i årskurs 6.

Skolkuratoren arbetar i nära samarbete med övriga yrkesgrupper och instanser inom elevvården. Föräldrar kan kontakta skolkuratoren när det finns oro över hur barnet mår eller när det finns behov av råd och stöd i föräldrarollen. Barnet kan också själv ta kontakt med kuratorn när han/hon vill tala med någon utomstående vuxen.

Psykologtjänster

Psykologen deltar i skolornas elevvårdsarbete som sakkunnig i frågor kring elevernas kognitiva, psykiska och sociala utveckling samt även i frågor som rör mentala problem. Till psykologens uppgifter hör att handleda föräldrar och skolans personal kring frågor om utveckling, fostran och stödåtgärder. Psykologen utreder olika typer av inlärningssvårigheter och andra svårigheter som kan försvåra barnets skolgång. Psykologen strävar till att skapa en helhetsbild av barnets situation inklusive hemmets resurser och eventuella utmaningar.

Psykologen arbetar i nära samarbete med övriga yrkesgrupper och instanser inom elevvården. Psykologen kan kontaktas när det finns funderingar kring ett barns kognitiva, psykiska eller sociala utveckling, när det finns oro kring barnets inläring i skolan, när barnet mår dåligt av någon orsak, eller när råd och stöd i uppfostringsfrågor behövs. Skolväsendets psykologtjänster ordnas av kommunens familjerådgivning och Korsholms hälsovårdscentral.

Främjandet av tryggheten, säkerheten och välbefinnandet i uppväxt- och inlärningsmiljön och främjandet av en sund uppväxt- och inlärningsmiljö, samt uppföljning och utvärdering

Eleverna har rätt till en trygg studiemiljö. Till en trygg studiemiljö hör fysisk, psykisk och social trygghet och säkerhet. Utgångspunkten är att garantera elevernas och skolpersonalens trygghet och säkerhet i alla situationer. Att främja tryggheten och säkerheten i inlärningsmiljön är en del av verksamhetskulturen i skolan. Tryggheten och säkerheten ska beaktas i all verksamhet i skolan. Ett stöd i detta arbete utgör t.ex. skolans ordningsstadga, räddnings- och krisplaner, en välordnad rastövervakning och olika skoltrivsel undersökningar.

Säkerhetsriskerna i skolan, tryggheten och efterföljandet av instruktioner ska följas upp, övervakas och utvärderas regelbundet.

Elevvårdsstöd för elevens skolgång

Inom elevvården är strävan att i så tidigt skede som möjligt förebygga, upptäcka, lindra och eliminera hinder för växande och lärande, inlärningssvårigheter och andra problem. För elever inom intensifierat stöd, särskilt stöd och flexibel grundläggande utbildning bedöms behovet av elevvårdsstöd. Behovet av elevvårdstjänster preciseras i elevens plan för lärande och i den individuella planen. Särskild uppmärksamhet ska fästas vid att trygga elevens mentala hälsa. Alla de tjänster som upprätthålls av kommunen ska användas som stöd för eleven. Vid behov och efter bedömning kan elevvårdstjänster som inte kommunen själv upprätthåller ordnas. Vid upptäckt av olika svårigheter i elevens livssituation utgör läraren ett naturligt stöd för eleven. Ärendet kan hänvisas till familjerådgivning, kurator, psykolog, sociala myndigheter eller andra instanser beroende på svårigheterna i elevens livssituation. Vid behov kan kontakt med utomstående sakkunniga tas och en anmälan till barnskyddsmyndighet göras om situationen så kräver.

Agerande i disciplinära situationer och elevvårdsstöd i samband med disciplinärt straff eller då en elev förvägras undervisning

Vid olika disciplinära situationer agerar man utgående från den lagstiftning, skolans ordningsstadga och givna direktiv som finns uppgjorda av utbildningsanordnaren. I samband med disciplinära straff vidtas elevvårdsstödjande åtgärder i enlighet med vad situationen kräver. Hemmen kontaktas vid disciplinärt förfarande.

Om eleven avstängs från undervisningen uppgörs en plan över de elevvårdsstödjande insatser som ges i samband med förfarandet.

Samarbete inom elevvården vid olika övergångsskedena i utbildningen

Det är av stor betydelse att de olika parterna samarbetar vid övergångsskedena förskola – årskurs 1, årskurs 6-7 samt från årskurs 9 till andra stadiets utbildning. Det är viktigt att all nödvändig information som underlättar skolgången för eleven överförs i samband med övergången mellan olika stadier.

Övergången förskola - årskurs 1 och årskurs 6 - 7 görs enligt av kommunen uppgjord modell. Vid övergången till andra stadiets utbildning överförs information inom ramen för gällande direktiv och lagstiftning.

Förhindrande av olyckor, första hjälpen, hänvisande till vård och uppföljning

All verksamhet som ordnas i skolan ska alltid betona förhindrandet av olyckor. Den fysiska arbetsmiljön ska minimera risken för olyckor och ska underhållas kontinuerligt för att vara trygg och säker. På skolan ska finnas tillgång till personal som kan ge första hjälp och utrustning för första hjälp ska finnas tillgänglig. Fortsatt vård kan ges av skolhälsovården och vid behov hälsocentral och sjukhus. Vid olycksfall i skolan kontaktas hemmen och en skadeanmälan görs.

Förebyggande och uppföljning av frånvaro samt meddelande om frånvaro

En trygg skolmiljö, ett gott socialt klimat och en god handledning utgör centrala delar för att främja trivseln och närvaron i skolan. Ett gott samarbete med hemmen bidrar också till att undvika olovlig frånvaro. Vårdnadshavare bör anmäla om en elev är frånvarande. När eleven ska vara borta från skolan under en längre tid, t ex resa, lämnar vårdnadshavaren i god tid en skriftlig anhållan som godkänns av elevens lärare eller skolans rektor.

Vid situationer när olovlig frånvaro konstateras kontaktas hemmet. Vid upprepad olovlig frånvaro kontaktas rektor och elevvårdsgruppen för beslut om vidare åtgärder. Samarbete med hemmen är av central betydelse.

Förebyggande av rökning och användning av rusmedel samt ingripande när sådant förekommer

Förebyggande av rökning och användning av rusmedel är en del av innehållet i läroämnesmässiga delen av läroplanen, utöver detta arrangeras temadagar och andra tillfällen inom det förebyggande arbetet. Skolhälsovården är en naturlig samarbetspartner inom området. Samarbetet med kommunens ungdoms- och fritidssektor samt olika frivilliga organisationer är ett stöd för skolorna i det drogförebyggande arbetet. I samband med föräldramöten ordnas information om det drogförebyggande arbetet i skolan.

Vid förekomst av rökning och användning av rusmedel i skolan tillämpas skolans ordningsstadga och berörda vårdnadshavare informeras. Vid behov kan skolhälsovården kontaktas som en del av det ingripande arbetet.

Ordnandet av skolbespisningen och eventuella mellanmål

Varje elev ska varje skoldag avgiftsfritt få en fullvärdig, omväxlande och tillräcklig måltid som är ändamålsenligt ordnad och övervakad. Skollunchen beräknas täcka en tredjedel av elevernas dagliga

näringsbehov. Måltidssituationen är viktig för eleven. Genom skolmåltiden stöder man elevernas sunda växande och utveckling. Man beaktar måltidernas hälsosamma och sociala betydelse, målen för närings- och umgängesfostran och måltidsstundens rekreativa uppgift då man ordnar skolbespisningen och eventuella mellanmål under skoldagen.

Anvisningar om tryggheten och säkerheten under skoltransporter, samt anvisningar för tryggheten och säkerheten vid väntan på skoltransport

Skolskjutsarrangemangen bör ordnas så att man alltid beaktar elevens trygghet och säkerhet. Skolan ger tydliga anvisningar om hur eleven väntar på sin skoltransport på väg till och från skolan. För att säkra trygghet och säkerhet vid väntan på skoltransport efter skoldagens slut ordnas övervakning. Vid behov ordnas också övervakning vid skolan när transporterna anländer till skolan. Skolan bör informera vårdnadshavarna och eleverna om rutiner gällande skoltransporterna och väntan på skoltransporterna.

Handledning för personalen, eleverna, vårdnadshavarna och samarbetsparterna om innehållet i planen för hur elevvårdsarbete ska ordnas samt uppdatering och utvärdering av anvisningarna

Kommunens skolförvaltning och skolornas rektor ansvarar tillsammans för handledning av personalen, eleverna, vårdnadshavarna och samarbetsparterna om innehållet i planen för hur elevvårdsarbetet ordnas. Utbildningsanordnaren ger anvisningar för uppgörandet av säkerhetsinstruktioner, uppdatering av föreskrifterna och introduktion i dem samt om övning av behövliga säkerhetsfärdigheter på platsen för skolan.

Säkerhetsriskerna i skolan, tryggheten och efterföljandet av instruktioner ska följas upp, utvärderas och övervakas regelbundet av berörda myndigheter, kommunens skolförvaltning samt av skolan.