

Psykologansvaret för utredning av barn och unga med misstänkt intellektuell och/eller neuropsykiatrisk funktionsnedsättning

*Bilaga till Överenskommelse om samverkan
mellan kommunerna i Jönköpings län och
Region Jönköpings län kring barn- och ungas
psykiska, sociala och fysiska hälsa*

2017-01-09

Innehållsförteckning

1. Bakgrund	1
2. Syfte	1
3. Parter	1
4. Målgrupp.....	1
5. Uppdraget	1
6. Elevhälsans remiss till hälso- och sjukvården	2
7. Egenremiss till barn och ungdomspsykiatri	3
8. Förutsättningar för samverkan	4
9. Avvikelser i samverkan	4

1. Bakgrund

Hälso- och sjukvård och skola har var för sig identifierat otydlighet i ansvarsfördelningen mellan psykologer i skolan och psykologer inom Regionens specialistenheter vilka har lett till att det finns barn i vårt län som inte får eller fått hjälp i rätt tid.

2014-10-22 fick skolchefer, chefer för barn- och ungdomspsykiatri och barn- och ungdomshabilitering i region Jönköpings län uppdrag från Strategigrupp barn och unga att utforma ett förslag till länsövergripande riktlinjer för ansvarsfördelning mellan psykologer i skolan och psykologer inom Regionens specialistenheter.

Arbetsgruppens förslag *"Länsövergripande riktlinjer för ansvarsfördelning mellan psykologer i skolan och psykologer inom regionens specialistenheter"* remitterades under hösten 2015. Remissinstansernas svar behandlades på Strategigruppen barn och unga den 19 november 2015. Strategigruppen beslutade att ett omtag görs i arbetet och uppdrag gavs till befintlig arbetsgrupp att ta fram förslag på former för fortsatt arbete. Arbetsgruppens förslag presenterades på strategigruppen den 22 april som beslutade enligt förslaget.

2. Syfte

Syftet med bilagan är att klargöra ansvarsfördelningen mellan psykologer i skolan och psykologer inom Regionens specialistenheter för nedanstående målgrupp.

3. Parter

Parterna är skolverksamheten i länets kommuner och barn- och ungdomspsykiatri och barn och ungdomshabiliteringen i Region Jönköpings län.

4. Målgrupp

Målgruppen är barn och ungdomar från och med förskoleklass och upp till 18 år med misstänkt funktionsnedsättning som påverkar inlärning i skolan, dvs. brister i sin förmåga till kognition, koncentration, målinriktat arbete och socialt samspel och där samverkan mellan parterna behövs för att möta barnets behov.

5. Uppdraget

Förtydligande av Överenskommelse om samverkan mellan kommunerna i Jönköpings län och Region Jönköpings län kring barn och ungas psykiska, sociala och fysiska hälsa rörande psykologansvaret för utredning av barn och unga med misstänkt funktionsnedsättning som påverkar inlärning i skolan

6. Elevhälsans remiss till hälso- och sjukvården¹

Remiss till hälso- och sjukvården skall alltid föregås av godkännande av vårdnadshavarna/elev.

Remissrutiner till barn- och ungdomshabiliteringen

Vid konstaterad intellektuell funktionsnedsättning har skolans elevhälsa möjlighet att remittera barnet till barn- och ungdomshabiliteringen för habiliterande insatser.

När skolans utredning har grund för misstanke om intellektuell funktionsnedsättning i kombination med ADHD och/eller autism har elevhälsan möjlighet att remittera barnet till barn- och ungdomshabiliteringen för ställningstagande till fördjupad utredning.

Remiss skall innehålla information om:

Vårdnadshavare, vårdnadsförhållande

Kontaktuppgifter inkluderande telefonnummer dagtid

Medicinsk bedömning.

Pedagogisk utredning.

Social bedömning.

Psykologisk utredning innefattande bedömning av kognitiv förmåga genom valbar psykometrisk metod.

Skolpsykologen har möjlighet att konsultera psykolog på barn- och ungdomshabiliteringen vid svåra ställningstaganden vid utredning av intellektuell funktionsnedsättning.

Remissvar:

Efter en diagnostisk utredning ges ett skriftligt remissvar. Om patient/vårdnadshavarna godkänner ges också återgivning i form av ett möte där rektor med berörd skolpersonal inbjuds.

Remissrutiner till barn- och ungdomspsykiatri

När skolans utredning har grund för misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning såsom ADHD och/eller autism har elevhälsan möjlighet att

¹ Med hälso- och sjukvården avses i detta dokument barn-och ungdomspsykiatri och barn- och ungdomshabiliteringen

remittera barnet till barn- och ungdomspsykiatri för ställningstagande till fördjupad utredning.

Remiss skall innehålla information om:

Vårdnadshavare, vårdnadsförhållande

Kontaktuppgifter inkluderande telefonnummer dagtid

Medicinsk bedömning

Pedagogisk utredning

Social bedömning

Psykologisk utredning

Psykologisk utredning innefattande bedömning av kognitiv förmåga för att utesluta att svårigheterna inte främst beror på svag, ojämn begåvning, eller intellektuell funktionsnedsättning. Detta görs genom valbar psykometrisk mätbar metod om inte annat överenskommit i det enskilda ärendet med barn- och ungdomspsykiatri. Skolans psykologer har möjlighet att konsultera psykolog på barn- och ungdomspsykiatri vid behov.

Remissvar:

Efter en diagnostisk utredning ges ett skriftligt remissvar. Om patient/vårdnadshavarna godkänner ges också återgivning i form av ett möte där rektor med berörd skolpersonal inbjuds.

7. Egenremiss till barn och ungdomspsykiatri

Om barnet söker för symptom som misstänks kunna bero på att barnet har en funktionsnedsättning enligt målgruppen kan barn- och ungdomspsykiatri efter samtycke/samråd med familjen informera skolan om situationen.

Detta sker genom skriftligt brev till barnets rektor alternativt SIP enligt gällande rutiner.

Informationen skall innehålla:

- Kontaktorsak
- Skäl till misstanke om funktionsnedsättning
- Sjukvårdens fortsatta behandling

Barn- och ungdomspsykiatri har möjlighet att konsultera skolans psykologer vid behov.

När barn- och ungdomspsykiatri kommer i kontakt med ett barn som söker för symtom som misstänks kunna bero på att barnet har en oupptäckt funktionsnedsättning enligt målgruppen kan barn- och ungdomspsykiatri inhämta information från skolan som stöd för sin bedömning. Barn- och ungdomspsykiatri kan med vårdnadshavares samtycke begära in de eventuella bedömningar som finns tillgängliga gällande det aktuella barnet.

En utredning med frågeställning kring neuropsykiatrisk funktionsnedsättning kan i särskilda fall starta utifrån en egenremiss.

8. Förutsättningar för samverkan

Respektive huvudman tar ansvar utifrån sitt uppdrag och formulerar **inte** den andra partens uppdrag i kommunikation med familj och samverkanspart.

9. Avvikelse i samverkan

Avvikelse i samverkan hanteras inom "Avvikelsehantering för samverkan mellan Region Jönköpings län och primärkommunerna i länet."