

Fördjupad kartläggning av en elevs frånvaro

Fördjupad kartläggning skickas per post till:

Östhammars kommun, sektor Bildning, Att: registrator, 742 31 Östhammar

Information till den som genomför fördjupad kartläggning del 1:

Kartläggningen behöver göras med stor flexibilitet, som bygger goda relationer och att eleven känner sig lyssnad på.

Nedan kommer ett antal påståenden/frågor. Du ska tillsammans med eleven besvara dem dels genom att kryssa i den ruta eller siffra som eleven tycker passar bäst in. Exempelvis kan du fråga vidare varför eleven väljer 3 och inte 4. Utmana svaren om möjligt. Därefter samtalar du och ställer följdfrågor till eleven för att ta reda på mer. De följdfrågor som finns ska ses som förslag. Svaren skrivs ner och förs in under varje frågeställning. Viktigt att undersöka och se mönster i det som fungerar och det som inte fungerar.

Elevens personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMNN-NNNC)	
Skolenhet	Årskurs	Klass

Del 1. Hur har du det i skolan?

1. Vilka lektioner/ämnen gillar du?

Utforska vidare exempelvis; vilka ämnen går det bra/dåligt i? vilka ämnen är svåra/lätta? Vilka ämnen är roliga och tråkiga? Skriv in svaren i anteckningsrutan.

<input type="checkbox"/> bild	<input type="checkbox"/> engelska	<input type="checkbox"/> hem-och konsumentkunskap	<input type="checkbox"/> idrott och hälsa	<input type="checkbox"/> profil
<input type="checkbox"/> biologi	<input type="checkbox"/> fysik	<input type="checkbox"/> kemi	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SO
<input type="checkbox"/> geografi	<input type="checkbox"/> historia	<input type="checkbox"/> religion	<input type="checkbox"/> samhällskunskap	<input type="checkbox"/> slöjd
<input type="checkbox"/> matematik	<input type="checkbox"/> musik	<input type="checkbox"/> svenska	<input type="checkbox"/> teknik	
Anteckningar				

2. Det går bra att ta sig till skolan

Följdfrågor: Undersök vad det är som fungerar bra eller mindre bra?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

3. Jag kommer i tid till skolan eller lektioner

Följdfrågor: Blir du ofta den? Till vilka lektioner? Vilka dagar? Vad gör du när du är sen?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

4. Jag tycker att schemat är bra

Anvisning: Skriv ut elevens schema och utforska tillsammans vad det är som är som är bra/mindre bra.

Följdfrågor: fråga gärna eleven kring: Start/sluttid, lektionernas längd, ämnets placering på dagen, raster, luncher, håltimmar, delad klass.

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

5. Jag kan koncentrera mig under lärarens genomgång

Följdfrågor: Hur ser en bra genomgång ut? Kan genomgångarna vara för långa och ostrukturerade? Behöver du kortare och mer tydliga/individuella genomgångar? Finns det lärare du tycker ger bra genomgångar?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

6. Jag trivs där jag sitter i klassrummet

Följdfrågor: Placering i klassrummet, vem sitter eleven med, avskärmat, stå-bord, litet rum etc.?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

7. Det går bra med förflyttningar/övergångar under skoldagen

Följdfrågor: Att ta sig från klassrum till klassrum eller andra skolbyggnader? Skulle det vara bra att ha ett och samma klassrum hela tiden? Är det lätt att hitta i skolan? Tydligt skyltat?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

8. Det är många störande ljud i skolan

Följdfrågor: Vilka ljud kan det vara? Var i skolan; t.ex. i klassrummet, matsalen, korridoren, på rasten, andra tillfällen? När tycker du det fungerar?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

9. Jag är känslig för starka synintryck

Följdfrågor: Vilka synintryck, färger/lampor/solljus etc. Var i skolan? Andra tillfällen? När tycker du det fungerar?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

10. Jag är besvärad av lukter i skolan

Följdfrågor: Vilka lukter? Var i skolan?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

11. Jag tycker om rasterna

Följdfrågor: Känner du dig trygg på rasterna? Har du något att göra? Vet du vad du kan/ska göra? Vet du vem du ska vara med?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

12. Jag gillar mina lärare och annan skolpersonal

Följdfrågor: Vilka gillar du/vilka gillar du mindre?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

13. Jag känner mig trygg i skolan

Följdfrågor: Vilka situationer känner du dig trygg/mindre trygg i skolan? Har du upplevt trakasserier/kränkande behandling/mobbing?

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

14. Jag känner mig orolig/bekymrad i skolan

Anvisning: Undersök vidare vid behov.

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

15. Jag känner mig stressad i skolan

Anvisning: Undersök vidare vid behov.

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

16. Jag äter lunch i skolan

Anvisning: Undersök vidare vid behov.

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

17. Jag har kompisar i klassen/skolan

Anvisning: Undersök vidare vid behov.

<input type="checkbox"/> Stämmer inte alls	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Stämmer helt
Anteckningar							

Vad behöver du för stöd för att öka närvaron i skolan?

18. Vad kan du göra för att du ska kunna vara mer i skolan?

19. Vad tycker du att dina föräldrar (eller den du bor med) kan göra för att du ska kunna vara mer i skolan?

20. Vad tycker du att skolan kan göra för att du ska kunna vara där mer?

21. Finns det någon annan person som skulle kunna vara till hjälp för att öka din närvaro i skolan?

Namn och befattning på den som genomfört fördjupad kartläggning del 1

Datum	För- och efternamn	Befattning

Elevers personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMNN-NNNC)	
Skolenhet	Årskurs	Klass

Del 2 – vid fortsatt upprepad eller längre frånvaro

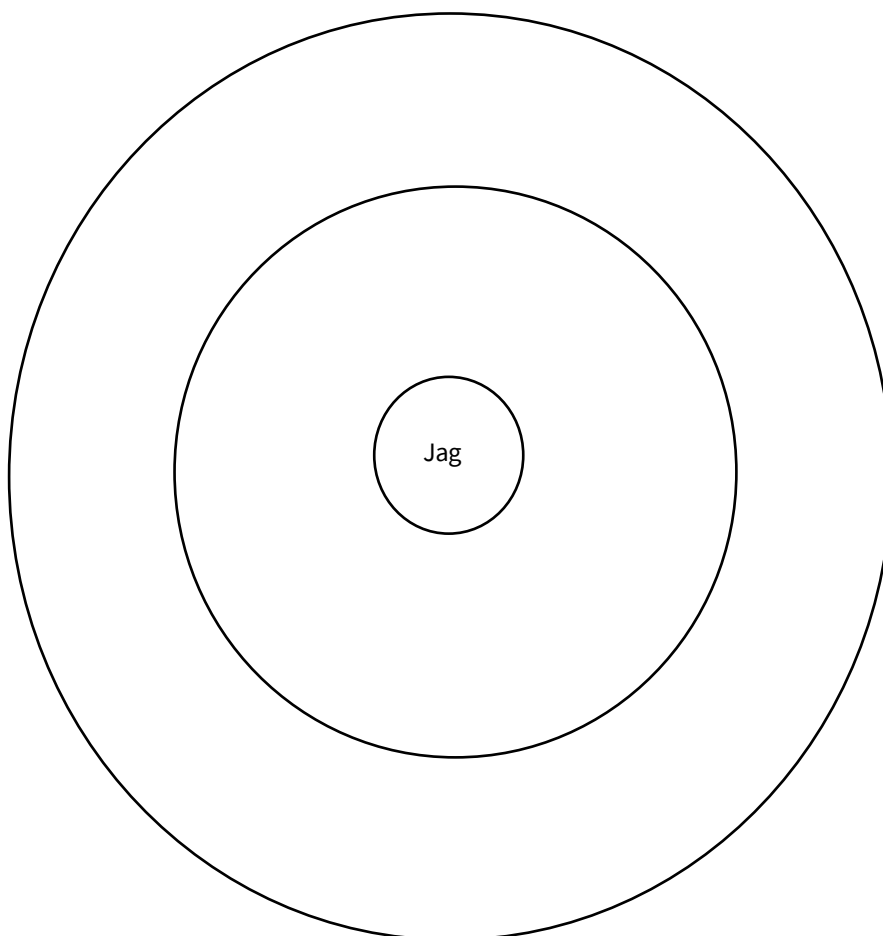
Anvisning för del 2. Frågorna och samtalen bör ledas och sammanställas av kurator.

Nätverkskarta

Fyll tillsammans med eleven i namnen på de hen känner, skriv de som hen träffar oftast närmast centrum och de hen träffar sällan längst bort från centrum.

När ni fyllt i alla personer hen känner, diskutera frågorna nedan: (använd gärna olika färger till de olika bokstäverna.)

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| Vilka personer är viktiga för dig? | Markera med V |
| Vilka är trevliga att umgås med? | Markera med T |
| Vilka vill du träffa oftare? | Markera med O |
| Vilka är till besvär för dig? | Markera med B |
| Vilka vill du träffa mer sällan? | Markera med X |
| Vilka känner du dig trygg med? | Markera med Y |



Hur har du det hemma?

Frågor ställs till eleven.

Vilka bor du med?

Är det något som gör dig glad hemma?

Är det något som gör dig ledsen, orolig eller arg hemma?

Har det hänt något hemma som påverkar dig?

Vad gör du hemma?

Hur mår dina föräldrar eller den du bor med?

Byr sig dina föräldrar (eller den du bor med) om hur det går för dig i skolan?

Finns det andra viktiga personer i ditt liv?

Hur har du det på fritiden?

Frågor ställs till **elev**

Vad gör du på fritiden?

Har det hänt något på fritiden som påverkar dig?

Finns det andra viktiga personer i ditt liv?

Frågor till vårdnadshavare

Anvisning: Frågorna till vårdnadshavare bör ställas av kurator.

Vad har du/ni för förväntningar på skolan? Är du/ni nöjda med hur skolan arbetar med ert barns frånvaro?

Hur är er relation till personal på skolan? Någon med bättre/sämre relation?

Finns det något som du/ni önskar att skolan gjorde annorlunda i kommunikationen med er?

Hur tar sig ditt barn till skolan? Upplever ni svårigheter kring hur ert barn tar sig till skolan?

Upplever du/ni att ert barn har en oro som är kopplad till skolan? I vilka situationer? Hur hanterar du/ni som föräldrar detta?

Uppvisar ert barn andra besvär som till exempel magont, huvudvärk, trötthet?

Hur ser ert barns datoranvändning ut? Syfte/funktion/tid?

Hur skulle ni beskriva ert barns mående?

Namn och befattning på den som genomfört fördjupad kartläggning del 2

Datum	För- och efternamn	Befattning
-------	--------------------	------------