



Barn och Utbildning

Elevhälsans rutiner vid drogmisstanke

Ekbackeskolan

Reviderad juni 2024

Vid misstanke om/oro för droganvändning hos elev

- Elevhälsan får kännedom om misstanken/oron och involverar rektor
- Ansvarig i elevhälsan kallar eleven till samtal tillsammans med kurator eller skolsköterska. Drogtest erbjuds eleven
- Elevhälsa/rektor kontaktar vårdnadshavare för att få medgivande om drogtest, om eleven är under 18 år och medgivande inte är inlämnat

Drogtest

- Ansvarig för elevhälsan, rektor, skolsköterska eller kurator anordnar ett övervakat alternativt oförberett test. Två personal medverkar under testningen.

Vid positivt drogtest

- Anmälan till socialtjänsten görs av elevhälsan
- Rektor beslutar om eventuella hemstudier
- Rektor ansvarar för att vid behov göra en riskbedömning
- Rektor/elevhälsan kallar elev, vårdnadshavare och eventuellt socialtjänsten för att upprätta en åtgärdsplan
- Vid mötet ska blanketten för medgivande om att bryta sekretessen mellan skola, socialtjänsten och annan instans undertecknas av elev och vårdnadshavare (om eleven är under 18 år)
- Rektor/elevhälsan kallar till uppföljning inom två veckor
- Information ges från skolan till elev/vårdnadshavare om hur uppföljning och eventuell drogtestning kan komma att genomföras under elevens resterande studietid

Bilaga 1. Samtycke om medgivande att bryta sekretess

Bilaga 2. Åtgärdsplan

Samtycke och medgivande om att bryta sekretess

Namn: _____

Personnummer: _____

Samtycke och medgivande om att bryta sekretess är viktigt för att skolan och socialtjänsten tillsammans på bästa sätt snabbt ska kunna ge eleven stöd och hjälp. För detta krävs utbyte av information.

Samtycket avser följande information: exempelvis resultat av drogtestning, deltagande i samtal och eventuella kontakter med andra berörda parter och myndigheter.

Informationen delges till följande: exempelvis rektor, elevhälsa och socialtjänst.

Socialtjänstens kontaktperson: _____

Skolans kontaktperson: _____

Samtycket gäller under ett år från dagens
datum: _____

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Vårdnadshavares underskrift: _____

GYMNASIESKOLORNA I OSBY KOMMUN

Åtgärdsplan

Datum: 2025-01 -25__

Närvarande: Vårdnadshavare, rektor Tonette, kurator Maria, specped Anette SS, Joel, Andreas socialtjänsten

Elev:__Joel Lindhe_____ **Personnummer:**_080118-5158 **Klass:**__FS24__

Mentor: __Ramona Petersson_____

Nuläge:

Testat positivt vid generell testning samt på TCH idag. Vård över 200. Joel säger att han nyttjade det igår. Haft testning under våren i grundskolan. Modern informerar att de står i kö till medicinering via bup.

Åtgärdsplan:

Socialtjänsten inleder utredning om föräldrarna tackar ja, vilket de gör.

Fortsatt testning via vårdnadshavarna på Familjehuset.

Avvaktar apl.

Skolgång inne tills sjunkande värden. Önskvärt antingen fm eller em. Ramona ansvarar för plan och meddelar elevhälsa samt vårdnadshavare.

Dokument angående klart att bryta sekretessen mellan skola och socialtjänst är påskrivna.

Ramona stämmer av med praktikplatsen.

Specialpedagog/ansvarig för elevhälsan:_____