

Tjänsteställe, handläggareSpecialistvården Västernorrland
Karin Nordström, LVH Habilitering**Datum**

2022-03-13

Dnr

22HSN2071

Sida

1(2)

Underlag vid samverkan -kring hjälpmedelsbehov i förskola och skola för elev som har kontakt med LVH Habilitering

Ansvar

Vårdnadshavare eller den verksamhet som ser behovet initierar till samverkan.

Samverkan och uppgiftslämnandet ska alltid ske tillsammans med vårdnadshavare.

Arbetsätt

Den verksamhet som ser behov av samverkan, tillsammans med vårdnadshavare, sammankallar. Inbjudan om var och när samverkansmötet ska ske ska tydligt framgå.

För dokumentation av samverkansmötet ansvarar den verksamhet som initierar.

Låneförteckning med elevens hjälpmedel på skolan, samt individnummer på dessa, uppdateras och förtydligas.

PostadressLänssjukhuset Sundsvall
851 86 Sundsvall**Besöksadress**Kungsvägen 30
Sundsvall**Telefon**

+4660182882

E-post

karin.nordstrom@rvn.se

Mall vid samverkan kring hjälpmedelsbehov i förskola och skola

Barnets/elevens namn:

Datum:

Deltagare:

- Beskrivning av barnets/elevens medicinska status
- **Hemmet** – relevanta uppgifter kring barnets/elevens behov, hemsituation av värde för barnet/elevens vistelse på förskola/skola.
Hjälpmedel tex rullstol, kommunikationshjälpmedel och pedagogiska hjälpmedel. LSS, egenvård, mediciner, sond, hjälp vid ADL
- **Förskola/skola**- relevanta uppgifter kring barnets/elevens behov vid vistelse på förskola/skola tex skolmiljö, grundutrustning, personliga hjälpmedel, pedagogiska hjälpmedel, hjälp vid ADL
- Klargöra om ev. transporter av hjälpmedel ska ske mellan hem och förskola/skola.
- Överenskomna åtgärder samt vem som ansvarar

Ansvarig rektor:

Kontaktpersoner skolan:

Kontaktpersoner habilitering:

Uppföljningsdatum och ansvarig för mötet: