**Skolsocial kartläggning av problematisk frånvaro**

**Elevens uppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| För- och efternamn  |       | Personnummer  |       |
| Skola |       | Årskurs |       |

**Vårdnadshavare uppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| För- och efternamn |       | För- och efternamn |       |
| Utdelningsadress |       | Utdelningsadress |       |
| Telefonnummer |       | Telefonnummer |       |

[ ]  Enskild vårdnad

**Skolans uppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ansvarig mentor |       | Ansvarig socialpedagog |       |

**Frånvaro**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frånvarons omfattning, vid period ange datum |       | Ange i procent |       |
| Kort beskrivning av frånvaron (typ av frånvaro, särskilda mönster i frånvaron) |       |
| Datum för skolsocial kartläggning |       |  | Medverkande vid kartläggningen (namn och titel) |       |

**Skolrelaterade frågeställningar**

|  |
| --- |
| **Motivation/mening:** Hur upplever du skolan? Känns det meningsfullt att gå i skolan? Vad är bra i skolan? Finns det något som känns jobbigt i skolan? I sådana fall; vad? |
|       |
| **Bakgrund:** Om det känns jobbigt att gå till skolan – hur länge har den känslan funnits? Tidslinje: Lågstadiet – Mellanstadiet - Högstadiet |
|       |
| **Lärande och studiero:** Hur upplever du lektionerna? Hur fungerar skolarbetet? Kan du koncentrera dig i klassrummet? Vågar du be om hjälp eller ställa frågor? Får du det stöd du behöver i ditt arbete? |
|       |
| **Relationer:** Har du kompisar i skolan? I klassen? Var är du på rasterna och vad gör du då? Hur är din relation till dina lärare? |
|       |
| **Trygghet:** Känner du dig utsatt av några andra elever? Finns det platser som du känner dig otrygg på? Vilka? |
|       |

**Individrelaterade frågeställningar**

|  |
| --- |
| **Mående:** Hur mår du i allmänhet? Sover du bra på nätterna? Äter du frukost/lunch/middag? Har du ofta ont i magen eller har huvudvärk? Känner du att ditt mående har ändrats den senaste tiden? I sådana fall; när? |
|       |
| **Självförtroende/Självkänsla:** Finns det situationer där du känner att du är bra på det du gör? Känner du att du duger som du är? Känner du att du kan säga vad du tycker och tänker? |
|       |
| **Stress:** Känner du dig stressad inför något? Hur gör du för att slappna av? |
|       |

**Socialrelaterade frågeställningar**

|  |
| --- |
| **Familjesituation:** Vem/vilka bor du med? Hur är din relation till vuxna i din närhet? |
|       |
| **Fritid**: Vad gör du på fritiden? Vänner? Fritidssysselsättning?  |
|       |
| **Stöd:** Vem kan du vända dig till om du behöver stöd/hjälp? |
|       |
| **Rutiner**: Hur ser dina kvällar ut? Hur ser din morgon ut? Hur tar du dig till skolan?  |
|       |

**Från frånvaro till närvaro**

|  |
| --- |
| Ser du några fördelar med din nuvarande frånvarosituation? Några nackdelar?  |
|       |
| Ser du några nackdelar med att arbeta för en förändring? Några fördelar? |
|       |
| Vilket stöd skulle du önska för att din frånvaro ska vända till närvaro? Vad kan skolan göra? Vad kan du göra? Vad kan din familj göra?  |
|       |

**Ansvarig för kartläggningen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn |       | Titel |       |