



NÅUD:s barn- och elevhälsoplan

**ARBETSDOKUMENT FÖR UTARBETANDE AV GEMENSAM PLAN
FÖR BARNOMSORG OCH GRUNDSKOLA INOM NÅUD**

**TOSARBY DAGHEM
I
SUNDS KOMMUN**

Godkänd i utbildningsnämnden

Innehåll

Inledning.....	2
1 Syftet med barnhälsa	3
1.1 Barnhälsans personal inom NÅUD	3
1.2 NÅUD: det uppskattade behovet av barnhälsotjänster	3
1.3 Det uppskattade behovet av barnhälsotjänster till det kommande verksamhetsåret/läsåret ...	4
2 Barnhälsogrupp.....	4
2.1 Beskrivning av barnhälsogruppen:	5
2.2 Utvärdering av barnhälsogruppens arbete	5
3 Rätt till barnhälsa	5
3.1 Kontakt till barnhälsa	5
3.2 Rutiner för kontakt till barnhälsan:	6
3.3 Behandling av enskilda barnhälsoärenden.....	6
4 Barnhälsotjänster	6
4.1 Information om enhetens kuratorstjänster:	7
4.2 Information om enhetens psykologtjänster	7
4.3 Övrig personal	8
5 Samarbete inom barnhälsa	8
5.1 Samarbete med utomstående	8
5.2 Samarbete med barnet och deras vårdnadshavare	8
5.3 Samarbete gällande stöd för lärande och skolgång.....	9
6 Sekretess inom barnhälsan	10
6.1 Utarbetande och förvaring av barnhälsojournaler	10
7 Utvärdering och uppföljning av barnhälsan	10

Inledning

Barn- och elevhälsa är en viktig del av barnomsorg och grundskola. Barnet och eleven har rätt till en trygg pedagogisk miljö. Det innebär såväl fysisk och psykisk som social trygghet. Målsättningen med barn- och elevhälsan är att skapa grundförutsättningar för barnets/elevens lärande, en frisk och trygg lärmiljö, skydda den psykiska hälsan och förebygga utslagning samt främja välbefinnandet inom hela barnomsorgs- och skolgemenskapen.

Planen för barn- och elevhälsan baserar sig på LL om barnomsorg och grundskola (2020:32, LBG). Syftet med planen är att beskriva hur barn/elevhälsan ska genomföras, utvärderas och utvecklas. Barn- och elevhälsoplanen för barnomsorgsenheten/grundskolan ska tas med i välfärdsplanen för barn och unga (enligt tillämpning i landskapet Åland av barnskyddslagen 2008:97).

Denna plan utgår från en gemensam grund för barn- och elevhälsoarbetet inom Norra Ålands utbildningsdistrikt (NÅUD) som omfattar all barnomsorgs- och grundskoleverksamhet bland medlemskommunerna Finström, Geta, Saltvik, Sund och Vårdö. Planen gäller för både barnomsorgen och grundskolan årskurserna 1-9. Det grundläggande arbetet med innehållet gjordes vid en gemensam planeringsdag under våren 2021. Därefter har respektive enhet (daghem eller skola) gjort vissa lokala tillägg utifrån de egna förutsättningarna och behoven.

I uppgörandet av denna plan medverkade:

Vid framtagande av denna plan har följande yrkesgrupper deltagit: utbildningschef, skolföreståndare, speciallärare inom barnomsorgen och grundskolan, daghemsföreståndare, kurator, skolpsykolog och skolhälsovårdare.

1 Syftet med barnhälsa

Barnhälsa innebär att främja och upprätthålla barn och elevers utveckling och lärande, goda psykiska och fysiska hälsa och sociala välbefinnande. Målet är att arbeta förebyggande och att säkerställa tidigt stöd för dem som behöver det samt att upprätthålla en barnhälsa som stödjer hela verksamheten. Utöver det har barnen också lagstadgad rätt till individuella barnhälsotjänster. I barnhälsan ingår också att se till verksamhetens handlingsförmåga i problem-, olycksfall- och krissituationer. Det är viktigt att målen för den gemensamma barnhälsan syns i all verksamhet i barnomsorgsenheten och i verksamhetsmiljön.

Arbetet inom barnhälsan grundar sig på konfidentialitet och ett respektfullt förhållningssätt till barnet och vårdnadshavaren samt på att stödja delaktighet.

Den här planen för barnhälsa uppdateras årligen utifrån vad som framkommit i utvärderingen.

1.1 Barnhälsans personal inom NÅUD

Skolhälsovården, skolpsykologen och kuratorerna, är tillgängliga för barnomsorgen och grundskolan. Kontakten med dessa görs genom telefonsamtal eller per mejl. Skolpsykologen och kuratorerna är fysiskt på plats i verksamheten (daghem/skolor) enligt överenskommelse. Det samma gäller skolhälsovården. Arbetstiden utifrån daghemsbarnens individuella utredningar samt utifrån behov.

Inom NÅUD finns två kuratorer anställda som har all barnomsorg och grundskola inom NÅUD som sitt verksamhetsområde. Den ena arbetar mer mot daghemmen och årskurserna 1-6 samt övergången från åk 6 till åk 7. Den andra har högstadieläverna som huvudsaklig målgrupp.

Mer information finns under avsnitt 4.

1.2 NÅUD: det uppskattade behovet av barnhälsotjänster

Gemensam resurs som fördelas inom barnomsorgen och grundskolan bland NÅUD-s medlemskommuner:

- Skolpsykologtjänster från Mariehamns stad (värdkommun för dessa tjänster på Åland)
- Två kuratorstjänster
- Två tjänster som speciallärare i barnomsorgen
- Skolhälsovårdar- och läkartjänster från Ålands hälso- och sjukvård (ÅHS)
- Skoltandvårdstjänster från ÅHS

Gällande daghemsbarnens trivsel och mående görs i daghemmen olika typer av utvärderingar, i första hand tillsammans med vårdnadshavarna. I våra daghem finns personal anställd, oftast assistenter, som hjälper och stödjer barnen i deras daghemsvardag och sociala utveckling.

NÅUD deltar även i de utvärderingar som Ålands landskapsregering beslutat om.

1.3 Det uppskattade behovet av barnhälsotjänster till det kommande verksamhetsåret/läsåret

Tosarby daghem läsåret 2024-2025

Vid den senaste utvärderingen har konstaterats följande personalbehov och stödinsatser i syfte att stärka barnens/elevernas lärande och utveckling:

- Assistenterna finns på följande avdelningar: Sjöbacken, Stjärnåsen och Solsidan
- Smågrupps- och individuell undervisning bedrivs av specialläraren i barnomsorg som kortare arbetsstunder tillsammans med ett eller flera barn kontinuerligt för dem med SUL men också som ett utökat allmänpedagogiskt stöd av pedagogerna på avdelningen i form av smågruppsundervisning vilket inkluderar även barn som behöver lite extra stöd.
- Specialpedagogiskt stöd för 7 barn som träffar specialläraren i barnomsorg samt ytterligare stöd i gruppen för ca 3 barn till.
- Mångprofessionellt stöd används av 6 daghemsbarn

2 Barnhälsogrupp

Barnomsorgsenhetens barnhälsogrupp ansvarar för planeringen, utvecklingen, genomförandet och utvärderingen av barnhälsan. I gruppen behandlas ärenden på ett allmänt och gemensamt plan men även frågor som berör enskilda barn. Barn- och elevhälsogrupperna samarbetar med den pedagogiska personalen i ärenden som gäller utredning av stödbehovet av specialpedagogiskt och mångprofessionellt stöd enligt 19–20 § i del III i LBG.

Barnomsorgens barnhälsogrupp leds av daghemsföreståndaren.

Till barnomsorgsenhetens barnhälsogrupp kan ingå:

- daghemsföreståndare
- lärare i barnomsorg
- kurator (vid krisarbete)
- psykolog
- representant för rådgivningen
- speciallärare i barnomsorg
- socialarbetare

Vid behov kan gruppen bjuda in vårdnadshavare, barnomsorgens personal och andra sakkunniga/berörda beroende på ärendet som behandlas. Personal inom barnhälsan kan konsultera samarbetspartners i frågor som berör enskilda elever, till exempel barnskyddet, den specialiserade sjukvården eller polisen.

2.1 Beskrivning av barnhälsogruppen:

Följande yrkesgrupper ingår i Tosarby daghems barnhälsogrupp: daghemsföreståndare och lärare inom barnomsorgen samt speciallärare i barnomsorg kan ingå. Skolpsykolog, kurator, skolhälsovårdare och andra sakkunniga deltar vid behov.

Gruppens medlemmar

- Alexandra Andersson, daghemsföreståndare
- Linda Enlund – Jansson, lärare i barnomsorgen
- Kristin Sjögren, lärare i barnomsorgen
- Hanna Lilja, lärare i barnomsorgen
- speciallärare i barnomsorgen

Dokumentation

- Kortare minnesanteckningar sker vid barnhälsogruppens möten
- Protokoll skrivs vid nätverksmöten

Gruppens möten

- Barnhälsogruppen träffas på daghemmet var fjärde vecka och sammankallas av daghemsföreståndaren.
- Större nätverksmöten träffas vid behov och sammankallas av daghemsföreståndaren

2.2 Utvärdering av barnhälsogruppens arbete

Barnhälsaarbetet utvärderas i samband med avslutningen av verksamhetsåret. Efter den utvärderingen inleds planeringen med det kommande året. ÅSUB, enhetsvisa sammanställningar. På våren gör speciallärarna en kartläggning av behovet för det kommande året.

3 Rätt till barnhälsa

3.1 Kontakt till barnhälsa

Ett barn ska ha möjlighet till ett personligt samtal med någon från barnhälsan senast den sjunde arbetsdagen efter att barnet eller vårdnadshavaren bitt om det. I brådskande fall ska möjlighet till ett samtal ges senast nästa arbetsdag. Ett barn kan hänvisas till barnhälsans tjänster på eget initiativ eller på initiativ av en vårdnadshavare, lärare, representant inom barnhälsa eller annan person men insikt i barnets situation.

Personal inom barnhälsan stödjer barnet, och deras familjer genom att träffa barnet, erbjuda rådgivning och handledning till familjerna, konsultera barnomsorgsenhetens personal och delta i barnhälsaarbete som främjar välbefinnandet för grupperna och hela enhetens gemenskap. Barnhälsan samarbetar med socialvården och hälso- och sjukvården och kan vid behov hänvisa barn vidare för ytterligare stöd.

3.2 Rutiner för kontakt till barnhälsan:

Både vårdnadshavare och barn kan ta kontakt direkt med personal inom barnhälsagruppen. En första kontakt kan göras med hjälp av den personal som arbetar närmast barnet, ex. Läraren inom barnomsorgen. Men man kan också ta direktkontakt med ex. kurator eller skolpsykolog.

3.3 Behandling av enskilda barnhälsoärenden

Vid behandlingen av ett ärende som gäller ett enskilt barn eller en grupp av barn ska bestämmelserna om barnens samt deras vårdnadshavares ställning inom barnhälsan beaktas (12 §, del IV), i det fall enskilda barn kan identifieras. En medlem i barnhälsagruppen får inte använda de sekretessbelagda uppgifter som han eller hon får tillgång till som medlem i gruppen för något annat ändamål än barnhälsa.

Enskilda barnärenden kan innebära ordnande av vård, specialdiet eller medicinering som krävs på grund av barnets sjukdom. I barnomsorgsenheterna ordnas den vård, specialkost eller medicinering som vården av ett barns sjukdom förutsätter. Den vårdande instansen ansvarar tillsammans med vårdnadshavaren för att ordna den vård och medicinering i skolan som behövs för vården av barnets sjukdom.

NÅUD:s rutiner för enskilda barnhälsoärenden

Innan ett daghemsbarn diskuteras i barnhälsagruppen kontaktas vårdnadshavarna.

NÅUD använder sig av ett samtyckesförfarande innan ett ärende lyfts i barnhälsagruppen. Detta gäller oavsett om det handlar om pedagogiska eller andra behov. Blanketten fylls i tillsammans med vårdnadshavare. Barnomsorgen(NÅUD) har blanketter för detta. Den pedagogiska bedömningen (blankett) ingår som en del av underlaget, då det handlar om pedagogiska åtgärder, innan ett ärende lyfts i barnhälsagruppen.

Även vid andra situationer, som ex. långvariga sjukdomar, allergier/specialdieter och medicinska behov eller om det handlar om barnets allmänna trivsel och mående, kan ärendet lyftas i barnhälsagruppen. Den första kontakten tas med den personal som arbetar närmast barnet och information delges den personal som är betjänt av den. Den personal som tagit del av informationen diskuterar situationen tillsammans med vårdnadshavaren och om ärendet skall tas upp med daghemsföreståndare eller barnhälsagruppen. Vid behov skall intyg från Ålands hälso- och sjukvård uppvisas; när det ex. rör sig om långvarig sjukdom eller allvarlig allergi. I sådana situationer ordnas vid behov skolning eller utbildning för daghemmets personal.

4 Barnhälsotjänster

Barnhälsans tjänster omfattar psykolog- och kuratorstjänster, stöd för barns utveckling och lärande, samt rådgivningstjänster för barn under läropliktsåldern och skolhälsovård för elever i grundskolan.

Skolhälsovårdaren är expert på att främja hälsa i skolan. Hälsovårdaren ger råd i hälsofrågor, gör hälsoundersökningar av eleverna årskursvis enligt planen för skolhälsovården. **Läkaren** är en medicinsk expert inom elevhälsan och samarbetar med hälsovårdaren i skolan. Läkaren genomför hälsoundersökningar osv. enligt plan. Läkaren hänvisar också elever till vidare undersökningar enligt behov och ger remisser till fortsatt vård. För barn under läropliktsålder ordnas läkartjänster via bland annat **barnrådgivningen vid Ålands hälso- och sjukvård**.

4.1 Information om enhetens kuratorstjänster:

Kuratorn är en expert inom socialsektorn som arbetar i barnomsorgen och grundskolan. Kuratorerna finns tillgängliga som stöd i barnomsorgen i t.ex. krisgrupper och i överföring mellan daghem och skola. I dagsläget har de inte några stödsamtal med barn inom barnomsorgen. Kurator har inte krav på journalföring.

4.2 Information om enhetens psykologtjänster

Psykologen fungerar som expert inom psykologi i barnomsorgen och hämtar psykologiskt kunnande till verksamhetens vardag genom att erbjuda utvärderings-, konsultations- och rådgivningstjänster. Psykologens arbete omfattar utveckling, inlärningssvårigheter, problem med uppmärksamheten eller skolarbetet, eller problem med känslolivet. Målet är att ge barnen, vårdnadshavarna och pedagogerna mera kunskap och en bättre helhetsuppfattning om situationen och att hjälpa dem att planera och verkställa behövliga stödåtgärder. Psykolog har krav på journalföring i enlighet med lagen om klient- och patient.

Kontakt:

Skolpsykologen är tillgänglig (per telefon) dagligen för barnomsorgen. Då finns möjlighet till konsultation, rådgivning och planering av insatser. Skolpsykologen är fysiskt på plats i verksamheten (daghem/skolor) enligt överenskommelse.

Rutiner:

Skolpsykologerna arbetar utifrån en tregradig prioritetsordning gällande arbetsuppgifter. Den är beroende av bemanningsgrad.

Bemanning:

låg	(1-2 psykologer i arbete)
nöjaktig	(3-4 psykologer i arbete)
god	(5-6 psykologer i arbete)

Denna ordning tydliggör för skolpsykologerna och verksamheten vilka arbetsuppgifter som är centrala. I ett läge när det råder låg bemanning är utredningsarbetet prioriterat. Detta eftersom skolpsykologen är den enda som kan utföra detta. Deltagande i elevvårdsgruppernas möten är viktigt även om det kan finnas behov av att närvara mer sällan och att de möten som hålls med skolpsykologen närvarande också förbereds med tanke på detta. Fall som lyfts ska ha en tydlig frågeställning och insatser ska redan ha gjorts och utvärderats. Stödsamtal, handledning, intern utbildning, konsultationer samt organisatoriskt arbete ges en lägre prioritet.

I ett läge när det råder nöjaktig bemanning föreslås att handledning, utbildning och organisatoriskt arbete tillkommer som prioriterade arbetsuppgifter.

I ett läge när det råder god bemanning tillkommer stödsamtal till övriga arbetsuppgifter. När bemanningsgraden är god kan också skolpsykologen i större utsträckning delta i elevvårdsmöten och nätverksmöten, samt jobba förebyggande med gruppinsatser.

4.3 Övrig personal

Övrig personal inom enheten kan ha olika roller för att främja barnomsorgens trygghet och det allmänna välbefinnandet. Samarbetet mellan den övriga personalen och barnhälsogruppen och pedagogisk personal är avgörande för att skapa en fungerande verksamhet. För ett gott samarbete behöver det finnas rutiner och tydlig ansvarsfördelning.

Beskrivning av den övriga personalens roll inom barnhälsan

I daghemsverksamheten är samtliga pedagoger i nära relation med barnen och vårdnadshavarna vilket medför att vi har ett delat ansvar att vara tillgängliga för barnens välmående.

5 Samarbete inom barnhälsa

5.1 Samarbete med utomstående

Verksamheten inom barnhälsan genomförs som ett sektorsövergripande samarbete mellan huvudmannen för barnomsorgen och grundskolan, Ålands hälso- och sjukvård, socialväsendet samt vid behov andra samarbetspartner.

5.2 Samarbete med barnet och deras vårdnadshavare

Barnet och vårdnadshavaren ska årligen informeras om barnhälsotjänster som finns att tillgå och anvisas om hur man kan anlita dem. Barnet och vårdnadshavaren ska få vara delaktiga i barnhälsans arbete. Kunskap om hur barnhälsan jobbar sänker tröskel för att ta kontakt då det uppstår behov för det.

Barnhälsans insatser genomförs i samverkan med barnet och dess vårdnadshavare. Barnets egna önskemål och åsikter ska i enlighet med sin ålder, mognad och övriga personliga förutsättningar beaktas i åtgärder och avgöranden som gäller honom eller henne. När barnhälsogruppen behandlar ett enskilt barnhälsoärende ska behandlingen grunda sig på barnets samtycke, eller om han eller hon inte har förutsättningar att bedöma betydelsen av sitt samtycke, på vårdnadshavarens samtycke. Ett barn får med hänsyn till sin ålder, mognad och övriga personliga förutsättningar samt sakens natur, av vägande skäl förbjuda att hans eller hennes vårdnadshavare deltar i behandlingen av ett barnhälsoärende och förbjuda att sekretessbelagda barnhälsouppgifter som gäller honom eller henne lämnas ut till vårdnadshavaren, om detta inte klart strider mot barnets intresse. Vårdnadshavaren har inte rätt att förbjuda en minderårig att använda barnhälsotjänster.

Barn och vårdnadshavare ska informeras om och ges möjlighet att delta i planeringen och utvärderingen av barnhälsan tillsammans med barnomsorgsenhetens barnhälsogrupp. Då det gäller individuellt riktad barnhälsa inleds samarbetet med barnet och vårdnadshavarna genast då det uppstår oro, och man planerar och utvärderar stödet tillsammans med dem. Barn, vårdnadshavare och samarbetspartner informeras om principerna och praxis för barnhälsan bland annat på barnhälsogruppens möten, föräldrakvällar och i verksamheten. Barnhälsoplanen publiceras på kommunens webbsidor och vårdnadshavarna har möjlighet att ge respons och idéer för att utveckla barnhälsan.

Rutiner för delaktighet:

Vårdnadshavare kan vid behov bjudas in till barnhälsagruppens möten. Nätverksmöten hålls vid behov där information utbyts och insatser utvärderas. Även vid upprättande och ändring av åtgärdsprogram eller individuell plan samt vid utvärderingen av dessa bjuds vårdnadshavare in.

Daghemmet informerar vårdnadshavarna skriftligen, i form av ex. en informationsfolder, om barnhälsoarbetet samt 3-stegsstödet.

Speciallärarna inom barnomsorgen har tagit fram en blankett för vidare åtgärder för enskilda barn. Denna fylls i tillsammans med vårdnadshavarna (samtycke). Den undertecknas av vårdnadshavarna och skickas av daghemspersonalen till barnrådgivningen. Kan leda till remiss till t.ex. talterapin. Daghemmet är barnrådgivningen behjälplig vid 4-årskontrollen och daghemmet beskriver en del områden som har med barnets utveckling att göra. ÅHS framtagna blankett för detta används.

5.3 Samarbete gällande stöd för lärande och skolgång

Varje barn inom barnomsorgen har enligt sitt behov rätt till stöd för sin utveckling och sitt lärande. Stödet ges som allmänpedagogiskt stöd, specialpedagogiskt stöd och mångprofessionellt stöd.

Specialbarnomsorg ges då barnets behov av stöd är regelbundet och då situationen kräver stöd av speciallärare i barnomsorgen. Specialbarnomsorg ska ges av kommunen i den omfattning som barnet har behov av det. Behovet av specialbarnomsorg utreds av kommunen på begäran av vårdnadshavaren eller av personal i daghemsverksamheten. Utredningen görs av en speciallärare i barnomsorgen i samråd med vårdnadshavarna. Vårdnadshavaren kan inte neka barnet specialpedagogiska åtgärder.

Stöd för lärande och skolgång innefattar lösningar för enheten som helhet, för vissa grupper och för enskilda barn i behov av stöd. Varje barn har rätt till adekvat handledning och stöd. Tidiga insatser för att stöda barnets lärande är viktiga. Barnet ska få tillräckligt stöd genast när behovet uppstår och det är därför viktigt att redan i ett tidigt skede identifiera svårigheter och andra faktorer, både tillfälliga och långvariga, som kan hindra och försvåra skolgång och lärande.

Stödet för barnets lärande och skolgång ordnas på tre olika nivåer - *allmänpedagogiskt, specialpedagogiskt och mångprofessionellt stöd*. Stödbehovet ska regelbundet följas upp och vid behov anpassas genom att stödet ökas eller minskas.

Barnhälsogruppen deltar i behandlingen och beredningen av beslut gällande stöd för lärande och skolgång och bidrar vid behov med handledning och råd till lärare och pedagogisk personal kring hur stödet för lärande kan förverkligas.

Rutiner för samarbete mellan elevhälsa och skolpersonal:

Rutinerna för daghemmen beskrivs i arbetsplanen.

6 Sekretess inom barnhälsan

Trots sekretessbestämmelserna har de som deltar i anordnandet och genomförandet av individuellt riktade barnhälsotjänster rätt att av varandra få och till varandra och till den myndighet som ansvarar för barnhälsan, lämna ut sådana uppgifter som är nödvändiga för att de individuella barnhälsotjänsterna ska kunna ordnas och genomföras. De har också rätt att få och till varandra, barnets lärare, föreståndare och utbildningsanordnaren lämna ut information som är nödvändig för att barnets undervisning ska kunna ordnas på ett ändamålsenligt sätt.

Den som lämnar ut information måste överväga om det handlar om information som är nödvändig för att garantera barnets eller de övriga barnens säkerhet. Informationen kan till exempel gälla en sjukdom som barnet har som måste beaktas i verksamheten. Även om det finns en lagstadgad grund för att lämna ut information är det, med tanke på samarbetet och förtroendet, alltid bäst att informera vårdnadshavaren innan sekretessbelagda uppgifter lämnas ut.

6.1 Utarbetande och förvaring av barnhälsojournaler

Individuella möten inom barnhälsan, som omfattas av landskapslagen (1993:61) om tillämpning i landskapet Åland av lagen om patientens ställning och rättigheter, ska antecknas i en patientjournal och i andra journalhandlingar i enlighet med bestämmelserna i lag (1993:61).

Kuratorer omfattas inte av samma lag och har därmed inte journalföringsplikt.

Rutiner för journalföring och register:

Personal inom Ålands hälso- och sjukvård har egen journalföring. Vilket innefattar skolhälsovårdarens och skolläkarens arbete. Kuratorerna omfattas inte av den.

Daghemmet har en del kopior av andra myndigheters handlingar som omfattas av denna lagstiftning och dessa förvaras inlåsta i enhetens närarkiv för den tid de enligt lag skall förvaras.

I daghemmets program för uppgifter om barnen förs notering in om ett barn lyfts inom barnhälsagruppen. Dessa personuppgifter behandlas och sparas utifrån kommunens arkivplan och arkiveringstider beaktas.

7 Utvärdering och uppföljning av barnhälsan

Varje barnomsorgsenhet ska i planen för barnhälsa beskriva hur barnhälsan ska utvärderas och utvecklas. Skolans huvudman ska utvärdera utbildningen och delta i den utvärdering som landskapsregeringen beslutar om. Målsättningen med utvärderingen är att säkerställa att barnhälsan uppfyller lagen och förbättra förutsättningarna för en trygg verksamhet.

Utvärderingen av barnhälsan ligger som grund för det uppskattade behovet av barnhälsotjänster.

Daghemmet presenterar barnhälsoarbetet för vårdnadshavarna årligen vid föräldramötet. Vårdnadshavarna har alltid möjlighet att uttrycka sig om verksamheten vid daghemmet och uppmanas till deltagande vid vårdnadshavarenkäter.