



Utredning om elevs behov av särskilt stöd

Namn, elev		Personnummer
Skolenhet	Skolform, årskurs och klass	

Eventuella tidigare gjorda utredningar om elevens behov av särskilt stöd

<input type="checkbox"/> Ja, datum	<input type="checkbox"/> Nej
------------------------------------	------------------------------

Eventuella tidigare åtgärdsprogram

<input type="checkbox"/> Ja, datum	<input type="checkbox"/> Nej
------------------------------------	------------------------------

Medverkan

Eleven har medverkat i utredningen	Elevens vårdnadshavare har medverkat i utredningen	Elevhälsan har medverkat i utredningen
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Andra gjorda utredningar

Ange om det har gjorts psykologiska, sociala eller medicinska utredningar i ärendet. Ange i så fall vem eller vilka som har gjort utredningarna, vilken befattning den eller de personerna har samt vilka datum utredningarna gjordes.



Kartläggning

Beskriv elevens skolsituation utifrån den kartläggning som skolenheten har genomfört. (skol-, grupp- och individnivå)

Pedagogisk bedömning

Beskriv elevens behov av särskilt stöd i olika lärmiljöer inom verksamheten. Om eleven inte bedöms vara i behov av särskilt stöd anges att behovet kan tillgodoses genom förändringar i organisationen eller genom extra anpassningar.

Ja, eleven är i behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram utarbetas.

Nej, eleven är inte i behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram utarbetas inte.

Underskrift

Underskrift, ansvarig för utredningen

Namnförtydligande

Befattning

Datum