



Utredning och pedagogisk bedömning av en elevs behov av särskilt stöd

UPPGIFTER FÖR ANSÖKAN

Elevens namn		Elevens personnummer	
Eventuella tidigare gjorda utredningar om elevens behov av särskilt stöd <input type="checkbox"/> Ja, se bilaga		Eleven har medverkat i aktuell utredning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Gjord av	Befattning	Elevens vårdnadshavare har medverkat i aktuell utredning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Datum	<input type="checkbox"/> Nej	Elevhälsan har deltagit i aktuell utredning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Eventuella tidigare åtgärdsprogram <input type="checkbox"/> Ja, se bilaga		Syftet med pedagogisk utredning <input type="checkbox"/> tilläggsbelopp	
Gjord av	Befattning	<input type="checkbox"/> åtgärdsprogram	
Datum	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> vidare utredning	
		<input type="checkbox"/> övrigt	

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 vilket datum utredningarna gjordes.

KARTLÄGGNING

Beskriv elevens svårigheter och skolsituation, utifrån den kartläggning som skolenheten har genomfört, gärna i punktform.

BEDÖMNING

Beskriv elevens behov av särskilt stöd och vad som bedöms öka elevens förutsättningar i skolsituationen. Utgå från kartläggning och de eventuella andra utredningar som har gjorts i ärendet.

- Ja, eleven är i behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram utarbetas
- Nej, eleven är inte behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram utarbetas inte.
- Eleven är i behov av andra åtgärder såsom:

UNDERSKRIFT

Datum	Namn och befattning på den som har ansvarat för utredningen
Rektorns underskrift	Namnförtydligande