

Eventuellt diarienummer eller motsvarande:

Utredning av en elevs behov av särskilt stöd

Elevens namn:	Elevens personnummer:
Skolenhet:	Skolform, årskurs och klass:
<p>Eventuella tidigare gjorda utredningar om elevens behov av särskilt stöd:</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> (se bilaga) Gjord av: Befattning: Datum: Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Eventuella tidigare åtgärdsprogram:</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> (se bilaga) Gjord av: Befattning: Datum: Nej <input type="checkbox"/></p>	<p>Eleven har medverkat i utredningen:</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Elevens vårdnadshavare har medverkat i utredningen:</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Elevhälsan har deltagit i utredningen:</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p>

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 skolsituation i olika lärmiljöer inom verksamheten, utifrån den kartläggning som har gjorts.

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.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, eleven är i behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram utarbetas. |
| <input type="checkbox"/> Nej, eleven är inte i behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram utarbetas inte. |

Datum:	Namn och befattning på den som har ansvarat för utredningen:

Underskrift av den som har ansvarat för utredningen:
--