Eventuellt diarienummer eller motsvarande:

**Utredning av en elevs behov av särskilt stöd**

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn: | Elevens personnummer: |
|       |       |
| Skolenhet:  | Skolform, årskurs och klass: |
|       |       |
| Eventuella tidigare gjorda utredningar om elevens behov av särskilt stöd:Ja [ ]  (se bilaga) Gjord av:      Befattning:       Datum:      Nej [ ] Eventuella tidigare åtgärdsprogram:Ja [ ]  (se bilaga) Gjord av:      Befattning:       Datum:      Nej [ ]   | Eleven har medverkat i utredningen: Ja [ ]  Nej [ ] Elevens vårdnadshavare har medverkat i utredningen: Ja [ ]  Nej [ ] Elevhälsan har deltagit i utredningen:Ja [ ]  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 vilket datum utredningarna gjordes.       |
| KartläggningBeskriv elevens skolsituation i olika lärmiljöer inom verksamheten, utifrån den kartläggning som har gjorts.      |
| Pedagogisk bedömningBeskriv 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. |

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

|  |
| --- |
| Underskrift av den som har ansvarat för utredningen: |