|  |  |
| --- | --- |
| Elev: | Födelsedatum: |
| Skola: | Klass: |

|  |
| --- |
| **Eventuella tidigare utredningar om elevens behov av särskilt stöd:**  Ja Nej Datum för tidigare utredningar om särskilt stöd:  **Eventuella tidigare åtgärdsprogram:**  Ja Nej Datum för senaste åtgärdsprogrammet: |

|  |
| --- |
| **Anledning till utredningen** |

|  |
| --- |
| **Eleven har varit involverad i utredningen.** Ja Nej  **Elevens vårdnadshavare har varit involverad i utredningen.** Ja Nej  **Samråd har skett med elevhälsan i utredningen.** Ja Nej |

**Kartläggning av skolsituationen**

|  |
| --- |
| **Sammanfatta hur arbetet med kartläggningen har genomförts.**    **Sammanfatta och beskriv vad som framkommit genom kartläggningen.** |

**Pedagogisk bedömning**

|  |
| --- |
| **Sammanfatta hur arbetet med den pedagogiska bedömningen har genomförts.**    **Sammanfatta och beskriv vad som framkommit i analysen och den pedagogiska bedömningen.**    **Bedöm:**  **Är eleven i behov av särskilt stöd?**  Nej, elevens behov möts genom förändringar på grupp- och skolnivå, inom ledning och stimulans  och eventuella extra anpassningar.    Ja, eleven är i behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram kommer att utarbetas och beslutas.  **När eleven är i behov av särskilt stöd, beskriv**   * elevens behov av särskilt stöd.      * vilka åtgärder skolan överväger att sätta in och varför. * vad åtgärderna ska leda till. |

|  |
| --- |
| Datum för utredningen:  **Namn och profession på den som ansvarat för utredningen:** |