

Utredning av en elevs behov av särskilt stöd

Elev

Elevens namn	Elevens personnummer
Skolenhet	Klass

<p>Eventuella tidigare gjorda utredningar om elevens behov av särskilt stöd: Ja <input type="checkbox"/> (se bilaga) Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Gjord av: Befattning: Datum:</p> <p>Eventuella tidigare åtgärdsprogram: Ja <input type="checkbox"/> (se bilaga) Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Gjord av: Befattning: Datum:</p>	<p>Eleven har medverkat i utredningen: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Elevens vårdnadshavare har medverkat i utredningen: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Elevhälsan har medverkat i utredningen: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p>
---	---

<input type="checkbox"/> Pedagogisk kartläggning	Datum:
Namn och befattning på den som gjort utredningen:	

<input type="checkbox"/> Psykologisk utredning	Datum:
Namn och befattning på den som gjort utredningen:	

<input type="checkbox"/> Social utredning	Datum:
Namn och befattning på den som gjort utredningen:	

<input type="checkbox"/> Medicinsk utredning	Datum:
--	--------

Namn och befattning på den som gjort utredningen:

Analys och pedagogisk bedömning

Sammanfatta de olika utredningar/kartläggningar som har gjorts till en analys av stödbehovet.

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

Ja, eleven är i behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram utarbetas. Beslut fattas på separat blankett.

Nej, eleven är inte i behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram utarbetas inte. Beslut fattas på separat blankett.

Underskrift av den som ansvarat för utredningen:

Datum	Befattning
Namnteckning	Namnförtydligande