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 utredningarAnge 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. |

|  |
| --- |
| 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: |