

Stöd och åtgärder/Eleven har under åk 9 fått stöd i följande ämnen:

Ämne:	Stödets huvudsakliga innehåll och omfattning:	Elevens huvudsakliga svårigheter:	Behov av fortsatt stöd:
Matematik			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Engelska			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Svenska			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Svenska som andra språk			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Idrott och hälsa:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Annat ämne:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Annat ämne:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Övrigt stöd

Omfattning/innehåll

Särskild undervisningsgrupp	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anpassad studiegång	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Speciallärare/Specialpedagog/resursperson	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kompensatoriska hjälpmedel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Specialutrustning/lokal	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Annat stöd (assistent etc)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Åtgärdsprogram (ÅP)

Har eleven haft beslut på särskilt stöd under årskurs 7-9?

Ja Nej

Behöver gymnasiet sätta in åtgärder från start enligt tidigare ÅP?

Ja Nej

Närvaron

Har eleven haft så pass stor frånvaro att det påverkat studieresultatet?

Ja Nej

Betygssättning

Har speciell hänsyn tagits vid betygssättning utifrån undantagsbestämmelser?

Ja Nej

Utredningar och dokumentationer

Pedagogisk utredning Ja Nej

Psykologisk utredning Ja Nej

Logopedutredning Ja Nej

Läs- och skrivutredning Ja Nej

Medicinska utredningar Ja Nej

Jag/vi tillåter att elevhälsoteamets personal och undervisande lärare på den mottagande skolan tar del av ovan angivna utredning/utredningar:

Ja Nej

Jag/vi har tagit del av blankettens innehåll och godkänner att informationen lämnas till gymnasiet:

Datum	Elevens underskrift
Datum	Vårdnadshavarens underskrift

Del 2

I samtliga ämnen där eleven saknar betyg skall en skriftlig bedömning göras, där det framgår vilka kursmoment eleven genomgått (*Skollagen 10 kap, 22§*)

Bedömningen lämnas till Introduktionsprogrammet vid vårterminens slut. Tillsammans med bedömningen bifogas elevens slutbetyg.

Exekutiva funktioner

Förmåga att ta instruktion enskilt och i grupp:
Koncentration och uthållighet:
Motivation:
Impulskontroll:
Planeringsförmåga:

Socialt samspel

Med vuxna:
Med kamrater:
Roll i gruppen:
Samarbetsförmåga:
Hur fungerar det på raster:
Hur fungerar matsituationen:
Är eleven rädd för eller undviker något särskilt:

Övrigt

Hur klarar eleven förflyttningar till och från skolan? Inom skolan?
Vad är elevens egen uppfattning om sina svårigheter?

Nätverksmöten behövs? Ja Nej
Vilka har deltagit?

Datum	Underskrift av vårdnadshavare
-------	-------------------------------