|  |  |
| --- | --- |
| Vapen2 | krombi2 |

**KONFIDENTIELLT**

F

Görs i yrkesövergripande samarbete inför beslut om SÄRSKILT STÖD och IP.

Kan vid behov kompletteras med

psykologisk eller medicinsk bedömning

## PEDAGOGISK UTREDNING

**Datum:**       **Förskola/Enhet:**

**Barnets namn:**       **Födelsetid:**

**Förskollärare:**

**Vårdnadshavare:**

**BARNET I GRUPPEN:**

**Barnets inlärningsförutsättningar:**

**Vad är lätt, svårt, bra, dåligt?**

1. Arbetssätt:

2. Samarbete med vuxna och jämnåriga:

3. Inlärning av nya saker:

4. Trivsel i gruppen och i förskolan:

**Åtgärder som hittills har vidtagits inom INTENSIFIERAT STÖD:**

**Motivering till varför det intensifierade stödet inte räcker till:**

**VÅRDNADSHAVARNAS BESKRIVNING:**

**Diskussion med vem, datum**

**Erfarenheter och önskemål:**

**HUR PLANERAS DET FORTSATTA STÖDET:**

**Särskilt stöd från och med (datum):**

**Förlängd läroplikt från och med (datum):**

**Barnets huvudsakliga undervisningsgrupp:**

**Tolknings-, biträdestjänster och övriga tjänster:**

**Nödvändiga undantagsarrangemang och pedagogiska lösningar i inlärningsmiljön:**

**Motivering:**

**OBS!** Ett beslut om särskilt stöd kan fattas redan innan förskoleundervisningen eller den grundläggande utbildningen inleds utan föregående pedagogiska utredning eller intensifierat stöd om det framgår av en psykologisk eller medicinsk bedömning att undervisningen till följd av handikapp, sjukdom, försenad utveckling, störningar i känslolivet eller annan jämförbar orsak inte kan ordnas på annat sätt. (Lag om GrU 2010/642 17§)

**BILAGOR**

Pedagogisk bedömning

Plan för barnets lärande

Psykologutlåtande

Medicinskt utlåtande

**Ärendet har behandlats yrkesövergripande, datum:**

Närvarande:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Förskollärare Speciallärare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dagvårdsledare / Daghemsföreståndare