**Utredning av barnets behov av särskilt stöd**

Frågeställning: Vilket behov av stöd har barnet?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Barnets namn:** |  | **Barnets personnummer:** |  |
| **Förskola:** |  | **Avdelning:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansvarig för utredningen:** |  |

|  |
| --- |
| **Barnet har medverkat i utredningen:**  Ja  Nej    **Barnets vårdnadshavare har medverkat i utredningen:**  Ja  Nej    **Förskolans hälsoteam har deltagit i utredningen:**  Ja  Nej |

Historik

|  |
| --- |
| **Eventuellt tidigare gjord utredning av barnets behov av särskilt stöd:** |
| Ja  Nej  **Senast gjord av:  Befattning:**  **Datum:** |
| **Finns det en handlingsplan sedan tidigare?** |
| Ja  Nej  **Senast gjord av:  Befattning:**  **Datum:** |

**Andra gjorda utredningar**

Ange om det har gjorts psykologiska, sociala eller medicinska utredningar i ärendet.

|  |
| --- |
| **Typ av utredning:** |
|  |
| **Namn och befattning på ansvarig för utredningen:** |
|  |
| **Datum då utredningen genomfördes:** |
|  |
| **Förslag på insatser utifrån barnets behov:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Typ av utredning:** |
|  |
| **Namn och befattning på ansvarig för utredningen:** |
|  |
| **Datum då utredningen genomfördes:** |
|  |
| **Förslag på insatser utifrån barnets behov:** |
|  |

Kartläggning

**Verksamhetsnivå**

|  |
| --- |
| **Sammanfattad kartläggning av barnets förutsättningar på verksamhetsnivå:** |
|  |

**Gruppnivå**

|  |
| --- |
| **Sammanfattad kartläggning av barnets förutsättningar på gruppnivå:** |
|  |

**Individnivå**

|  |
| --- |
| **Barnets berättelse:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Vårdnadshavarnas berättelse:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Pedagogernas beskrivning av barnets utveckling och lärande:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Anpassningar som getts barnet:** |
|  |
| **Resultat av de anpassningar som getts barnet:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Barnets närvaro under läsåret:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Övrig information av betydelse:** |
|  |

Analys och bedömning

|  |
| --- |
| **Sammanfattande resonemang av behoven som framkommit i analysen:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Beskrivning av vilka stödinsatser som ska ges på förskolenivå, gruppnivå och/eller individnivå:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Upprättas en handlingsplan?** |
| Ja  Nej |
| **Har ni i samband med denna bedömning tagit hänsyn till barnets åsikter?** |
| Ja  Nej |
| **Har ni i samband med denna bedömning beaktat barnets bästa?** |
| Ja  Nej |

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