## Elev

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn | Personnummer |
| Skola | Klass/årskurs |
| Adress | Om eleven gått om en årskurs, ange vilken |
| Datum för när utredning inleddes | |

## Aktuell frånvarosituation

|  |
| --- |
| Beskriv kortfattat elevens frånvarosituation, t.ex. upprepad frånvaro, sammanhängande frånvaro, eller frånvaro från vissa ämnen |

## Frånvarons omfattning

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Senaste månaden (datum) | Anmäld frånvaro (procent) | Oanmäld frånvaro (procent) |
| Senaste tre månaderna (datum) | Anmäld frånvaro (procent) | Oanmäld frånvaro (procent) |

## Har det funnits oro kring elevens frånvaro tidigare?

|  |
| --- |
| Ja  Nej  Kommentar |

## Vårdnadshavares och elevs beskrivning av skolsituationen

|  |
| --- |
| Elevens och vårdnadshavares beskrivning av orsakerna till frånvaron och vilket stöd som kan bidra till ökad närvaro |
| Beskriv samarbetet och kontakten mellan skola och vårdnadshavare |

## Elevens situation

|  |
| --- |
| Elevens sociala situation i och utanför skolan - kamratkontakter, fritid, familjesituation |
| Elevens pedagogiska situation/inlärning/kunskapsinhämtning – nuvarande skolsituation och skolbakgrund. Hur erbjuds eleven undervisning? |
| Elevens fysiska och psykiska hälsa. Finns hälsomässiga aspekter som påverkar elevens skolnärvaro? |

## Elevhälsa

|  |
| --- |
| På vilket sätt och i vilken omfattning har elevhälsan involverats i arbetet med elevens frånvaro |

## Åtgärder och stöd för att öka skolnärvaron

|  |
| --- |
| Beskriv vidtagna åtgärder och resultatet av dessa. Belys utifrån individ-, grupp- och organisationsnivå |

**Samverkan med andra berörda myndigheter**

|  |
| --- |
| Finns samverkan med socialtjänst, BUP eller andra samhällsorgan?  Ja  Nej  Om ja – Med vilka? Hur ser samverkan ut? Finns ytterligare önskemål om samverkan tex SIP-möte?  Om nej – beskriv skolans inställning till eventuellt behov av samordnad insats  Kommentar |

## Orsak till elevens frånvaro

|  |
| --- |
| Sammanfattande bedömning av orsakerna till frånvaron utifrån elevens, vårdnadshavarens och skolpersonalens beskrivningar  Kommentar: |

**Är kriterier uppfyllda för att göra en *Utredning av elevs behov av särskilt stöd***

|  |
| --- |
| Ja  Nej  Finns redan |
| Hur påverkar skolfrånvaron elevens möjligheter att nå kunskapskraven?  Kommentar: |

## Handlingsplan

|  |
| --- |
| Följande insatser planeras för att stödja eleven till ökad skolnärvaro |
| Ansvarig: |
| Planerat datum för uppföljning av handlingsplan och frånvaro  **Datum** |

## Vilka har deltagit i utredningen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansvarig utredare | Titel | E-postadress |
| Övrig personal | Titel | E-postadress |
| Övrig personal | Titel | E-postadress |

Ekerö den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ansvarig utredare