## 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 [ ]  NejKommentar       |

## 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 [ ]  NejOm 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 insatsKommentar       |

## Orsak till elevens frånvaro

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

**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