|  |  |
| --- | --- |
|  | Datum |
|  |  |

Till grundskolans specialpedagog

ÖVERGÅNG - GRUNDSKOLA TILL GYMNASIUM

**PEDAGOGISK ÖVERLÄMNING**

Länsgemensam modell

**Elev**

|  |  |
| --- | --- |
| *Namn* | *Personnummer (ååååmmdd-xxxx)* |
| *Mobilnummer* | |
| *Postadress* | *Postnummer och ort* |

**Vårdnadshavare**

|  |  |
| --- | --- |
| *Namn vårdnadshavare 1* | *Namn vårdnadshavare 2* |
| *Mobilnummer vårdnadshavare 1* | *Mobilnummer vårdnadshavare 2* |
| *Behov av tolk i språket* | *Behov av tolk i språket* |

**Avlämnande skola**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Skolenhet* | | *Klass* | *Läsår* |
| *Ansvarig kontaktperson* | *Kontaktpersons befattning* | | *Kontaktpersons telefonnummer eller e-post* |
| *Ansvarig rektor* | | *Rektors telefonnummer eller e-post* | |
| *Ansvarig mentor* | | *Mentors telefonnummer eller e-post* | |

**Önskemål**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Svenska som andraspråk | Ja |  | Nej |  |
| Modersmålsundervisning | Ja |  | Nej |  |
| Modersmål: |  |  |  |  |

**Extra anpassningar**

**OBS!** Förtydliganden görs under rubriken ”Övrigt”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allmänt** | | | | | |
|  | Individuella arbetsscheman |  | Dubbel uppsättning böcker/material |  | Sociala berättelser/seriesamtal |
|  | Genomgång av dagen med vuxen |  | Plats för återhämtning |  | Regelbunden uppföljning av närvaro |
|  | Extra vuxenstöd/assistent |  | Inlagda pauser i arbetstiden |  | Tidshjälpmedel |
|  | Förståelse vid förändringar |  | Plats att gå till vid affekt |  | Omställningstid |
|  | Utvärdering av dagen |  | Enskild/anpassad studieplats |  | Gå i förväg till eller ha sällskap till rast, idrott, lunch osv. |
|  | Mappsystem |  | Inplanerade schemabrytande aktiviteter |  | Mindre grupp i ämnen |
|  | Anpassat material  Ämnen: |  | Regelbunden kontakt med vårdnadshavare  Form: |  | Övrigt: |
| **Alternativa verktyg** | | | | | |
|  | Dator |  | Talsyntes |  | Övrigt: |
|  | Ipad  Viktiga appar: |  | Stava Rex/Spell Right/Legimus |
|  | Matteverktyg |  | Miniräknare/  multiplikationstabell |
| **I undervisningssituationen** | | | | | |
|  | Möjlighet att göra muntligt prov |  | En instruktion i taget |  | Visuellt stöd |
|  | Utökad provtid |  | Skriftliga instruktioner |  | Auditivt stöd |
|  | Anteckningshjälp |  | Muntliga instruktioner en till en |  | Stöd att strukturera en text |
|  | Anteckningar i förväg |  | Individuell uppföljning av gruppinstruktion |  | Övrigt: |
|  | Avskärmad arbetsplats |  | Anpassad idrott |  |

**Övrigt**

|  |
| --- |
| *Fyll i elevens extra anpassningar samt annan information som av vikt för mottagande gymnasieskola* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Har haft studiehandledning på modersmål? | Ja | Nej |

**Särskilt stöd**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Har åtgärdsprogram funnits? | Åk 7 | Åk 8 | Åk 9 | Nej |
| Finns extern utredning? | Ja | Nej | | |
| Finns intern utredning? | Ja | Nej | | |
| Om ja: Vilka interna utredningar finns? | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vårdnadshavare önskar tidig kontakt | Ja | Nej |

**För elev som ska börja på introduktionsprogram**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Finns det avslutade ämnen där icke godkänt betyg satts? | | | | Ja | Nej | |
| **Om ja: Skriftlig bedömning ska alltid bifogas (Skollag 10 kap 22§)** | | | | | | |
| **Ämnen** | | | | | | |
|  | Bild |  | Idrott och hälsa | |  | Samhällskunskap |
|  | Biologi |  | Kemi | |  | Slöjd |
|  | Engelska |  | Matematik | |  | Svenska |
|  | Fysik |  | Moderna språk | |  | Svenska som andraspråk |
|  | Geografi |  | Modersmål | |  | Teckenspråk för hörande |
|  | Hem- och konsumentkunskap |  | Musik | |  | Teknik |
|  | Historia |  | Religionskunskap | | | |

**Samtycke**

Jag samtycker till att informationen ovan lämnas till mottagande gymnasieskola.

|  |  |
| --- | --- |
| *Datum* | *Underskrift elev* |
| *Datum* | *Underskrift vårdnadshavare 1* |
| *Datum* | *Underskrift vårdnadshavare 2* |

**Blanketten lämnas till Tegnérskolans specialpedagog senast 15 juni.  
Blanketten ska lämnas i slutet kuvert. Skriv elevens namn och personnummer på kuvertet.**

**För elev som ej uppnått behörighet för nationellt program skrivs också ”Ej behörig” på kuvertet.**