



Sollentuna

Skickas till:
Utbildningskontoret
Enheten för myndighetsutövning
Sollentuna kommun
191 86 Sollentuna

Dokumentation av medicinsk bedömning – för ansökan om anpassad grundskola och gymnasieskola

Denna medicinska bedömning görs av legitimerad läkare i samråd med vårdnadshavare som ansökt om den anpassade grundskolan eller gymnasieskolan för sitt barn. Bedömningen ska ge en allmän av elevens hälsa och bör om möjligt beskriva medicinska orsaker till elevens inlärningssvårigheter. För att ställa diagnosen intellektuell funktionsnedsättning behöver inte en medicinsk orsak vara känd, men en sådan uppgift kan tala för ett beslut om att eleven bör tas emot i en anpassad skolform. Om läkaren bedömer att finns andra orsaker än intellektuell funktionsnedsättning som förklarar elevens inlärningssvårigheter behöver detta också beskrivas i bedömningen.

Läkaren kan också anse att det behövs ytterligare utredning för att klargöra orsakerna till elevens inlärningssvårigheter, som till exempel syn- eller hörselskada, ADHD, autismspektrumtillstånd eller tal- och språkstörning. Sådana funktionsnedsättningar kan påverka inläringen utan att eleven behöver ha en intellektuell funktionsnedsättning. Vidare kan den medicinska bedömningen klargöra om det finns en bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning på grund av hjärnskada, föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom, i enlighet med 29 kap. 8 § i skollagen (2010:800).

Den medicinska bedömningen ska inte innehålla något ställningstagande till elevens rätt till mottagande i den anpassade grundskolan eller gymnasieskolan. Ett sådant ställningstagande är ett myndighetsbeslut som fattas av utbildningskontoret enligt utbildningsnämndens gällande delegationsordning. Detta beslut baserar utbildningskontoret på fyra olika professionella bedömningar: pedagogisk, psykologisk, medicinsk och social.

När den medicinska bedömningen är klar ska den undertecknas av läkare och skickas till utbildningskontoret (se adress ovan).

Uppgifter om eleven och skolan

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Skola		Årskurs (F-9)

Beskrivning och analys av elevens medicinska status

1. Beskriv elevens hälsa allmänt (inklusive uppgifter om syn och hörsel).
2. Har medicinsk undersökning kunnat påvisa några medicinska faktorer förknippade med intellektuell funktionsnedsättning eller bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej 2.1. Om ja, beskriv vilken/vilka:
3. Bedömer du att det kan finnas andra orsaker än intellektuell funktionsnedsättning som kan förklara elevens inlärningssvårigheter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej 3.1. Om ja, beskriv vilken/vilka:
4. Har eleven någon ytterligare funktionsnedsättning och/eller diagnos? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej 4.1. Om ja, vilken/vilka?
5. Remitteras eleven till ytterligare utredning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej 5.1. Om ja, med vilken frågeställning/vilka frågeställningar?
6. Bedömer du att det finns några medicinska omständigheter som talar emot ett mottagande i den anpassade grundskolan eller gymnasieskolan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej 6.1. Om ja, beskriv vilken/vilka:

Underskrift, namnförtydligande och kontaktuppgifter – läkare

<i>Underskrift</i>	
<i>Namnförtydligande</i>	<i>Datum</i>
<i>E-mejl</i>	<i>Telefon</i>

Utbildningskontoret i Sollentuna kommun hanterar personuppgifterna du lämnar i samband med denna ansökan i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen. Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling. Vill du framföra klagomål på behandlingen av personuppgifter vänd dig till Integritetsskyddsmyndigheten. Mer information finns på www.sollentuna.se/gdpr