



## PEDAGOGISK BEDÖMNING (PB)

Underlag för beslut om intensifierat stöd

<b>Elev</b>	Namn		Födelsetid
	Skola		Klass
	Klasslärare/Klassföreståndare/Ämneslärare		
<b>Vårdnads- havare</b>	Namn		Namn
	Har kontaktats		
<b>Nuläge</b>	Kort beskrivning av elevens situation		
	Tidigare stödåtgärder och utvärdering		
<b>Lärares oro</b>	<p>Om inläringen</p> <p><input type="checkbox"/> inläringssvårigheter ämne: _____</p> <p><input type="checkbox"/> koncentrationssvårigheter</p> <p><input type="checkbox"/> motivationsbrist</p> <p><input type="checkbox"/> fysisk hälsa</p> <p><input type="checkbox"/> uppförande</p> <p><input type="checkbox"/> social kompetens</p> <p><input type="checkbox"/> psykisk hälsa</p> <p><input type="checkbox"/> Misstanke om behov av barnskyddsutredning</p> <p><input type="checkbox"/> Annat Vad? _____ _____</p>		

