Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Information du lämnar lagras och bearbetas i register hos Resurscentrum. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se www.sodertalje.se/gdpr.

**Ansökan om särskilt verksamhetsstöd**

Extraordinära stödåtgärder är insatser utöver det särskilda stödet. Särskilt verksamhetsstöd lämnas endast i undantagsfall. Skolans utredning om särskilt stöd måste klart visa att eleven har ett omfattande behov av särskilt stöd, som kräver extraordinära åtgärder.

**Ansökan gäller**

[ ]  Hösttermin år:      Datum:

[ ]  Vårtermin år:       Datum:

**Ansökande skola**

|  |
| --- |
| Skolans namn:      |
| Adress:       | Postnummer:      | Postort:      |
| Rektor:      | E-post:      |
| Telefonnummer:      |
| Elevens namn:      | Personnummer:      |
| Folkbokföringskommun:      | Årskurs:      |
| Program:      |

**A. Tidigare beviljat** **särskilt** **verksamhetsstöd för enskild elev**

Har ansökande skola tidigare fått särskilt verksamhetsstöd för eleven? [ ]  Ja [ ]  Nej

Om ja, vilket år/termin?

Om ja, redogör för hur särskilt verksamhetsstöd använts, hur det extraordinära stödet fungerat samt vilken effekt det haft på elevens kunskapsutveckling:

B. **Beskriv elevens situation i skolan, svårigheter och behov av extraordinärt stöd**

|  |
| --- |
| Elevens tidigare skolgång:      |
| Kunskapsutveckling – beskriv hur elevens kunskaper och förmågor utvecklas i riktning mot kunskapskraven iLäroplanen. Om eleven går i åk 6-9 samt gymnasiet bifoga senaste betyg:      |
| Lärmiljö – beskriv med konkreta exempel, i vilka lärmiljöer som stödbehovet uppstår och hur det yttrar sig:      |
| Socialt samspel – beskriv med konkreta exempel när svårigheter uppstår i skolsituationen:      |
| Behov – beskriv med, konkreta exempel, hur ofta, hur länge och hur mycket stöd eleven bedöms behöva under en vecka:       |
| Närvaro/frånvaro – historik:      Ange giltig och ogiltig frånvaro i procent och vilken tidsperiod som avses. Bifoga närvarorapport:     Skolans stödåtgärder och/eller annan relevant information gällande elevens frånvaro (bifoga ev. utredning av problematisk skolfrånvaro):      |
| Anpassad studiegångHar skolan beslutat om anpassad studiegång? [ ]  Ja – bifoga beslut [ ]  NejOm ja, innebär den anpassade studiegången att eleven har reducerad tid i skolan? [ ]  Ja [ ]  NejOm ja, ange hur långa skoldagar eleven har och vilken tidsperiod som avses:       |
| Eventuell funktionsvariation – beskriv utförligt eventuella funktionsvariationer och vilka konsekvenser dessa får för eleven i skolan:       |
| Annan information som är relevant för bedömningen:      |

C. **Beskriv hur verksamheten i skolan är organiserad på grupp- och skolnivå**

|  |
| --- |
| Ange klass/gruppstorlek, antal lärare, antal specialpedagoger/speciallärare samt övrig personal som klassen har tillgång till:       |

D. **Beskriv vilka extra anpassningar, särskilt stöd och åtgärder som vidtagits för att anpassa verksamheten till elevens behov**

|  |
| --- |
| Extra anpassningar – vilka extra anpassningar har satts in och med vilket utfall?       |
| Särskilt stöd – vilket särskilt stöd har anordnats och med vilket utfall? OBS: Pedagogisk utredning och åtgärdsprogram bifogas      |
| Utvärdering av det särskilda stödet – beskriv vad som framkommit i utvärderingen av åtgärdsprogrammet:       |

E. **Motivering till ansökan om särskilt verksamhetsstöd**

Insats av extraordinärt slag som går utöver vad som täcks av grundbelopp/programpeng:

|  |
| --- |
| Beskriv anledningen till ansökan om särskilt verksamhetsstöd:       |
| Redogör för vad/vilka av de särskilda stödinsatserna som blir av extraordinärt slag samt ange varför insatserna inte bedöms ingå i grundbeloppet/programpengen:       |
| Ange sammanlagd tid per vecka samt när under dagen insats av extraordinärt slag används (bifoga individuellt schema):       |
| Formulera konkreta mätbara mål som ni förväntar er att eleven ska uppnå med hjälp av det extra ordinära stödet i form av särskilt verksamhetsstöd:       |

**Ansökan gäller:**

|  |  |
| --- | --- |
|  [ ]  Personalförstärkning i form av:       Omfattning:     Namn på personen:      Lön:      | Kostnad\*:       |
|  [ ]  Annat i form av:       | Kostnad\*:       |

\*Beräkningar specificeras separat i bifogat dokument. Ange faktisk kostnad för den extraordinära insatsen d.v.s den insats som är utöver det särskilda stöd som eleven ges inom ramen för grundbeloppet/programpengen.

**Elevhälsan:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kompetenser inom elevhälsan som har medverkat i utredning och/eller med insatser kring eleven | **Namn:**  | **Telefon:** |
| [ ]  Specialpedagog/speciallärare(ifylles alltid) |       |       |
| [ ]  Skolpsykolog |       |       |
| [ ]  Skolkurator |       |       |
| [ ]  Skolsköterska |       |       |
| [ ]  Skolläkare |       |       |
| [ ]  Studie- och yrkesvägledare |       |       |
| [ ]  Annat: |       |       |

**Ansökan ska innehålla:**

[ ]  Pedagogisk utredning

[ ]  Åtgärdsprogram och ev. uppföljning

[ ]  Närvarostatistik

[ ]  Betyg/omdöme

[ ]  Elevens individuella schema

[ ]  Individuell studieplan – gymnasium

[ ]  Specificerade beräkningar

[ ]  Senaste egenvårdplanen (vid medicinska behov)

**Ansökan kompletteras med följande för att underlätta bedömningen:**

[ ]  Medicinska eller psykologiska bedömningar

[ ]  Utredning av problematisk skolfrånvaro

[ ]  Annan information som är relevant för bedömningen:

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort:       | Datum:       |
| Rektors underskrift:       | Namnförtydligande:       |

**Blanketten skickas till:**

Södertälje kommun

Resurscentrum

Irene Bergkvist

151 89 Södertälje

Telefonnummer kontaktcenter:

08-523 010 00

Mer information finns på:

www.sodertalje.se

**Vad är särskilt verksamhetsstöd?**

Särskilt verksamhetsstöd är avsett som en möjlighet att bevilja särskild ersättning för enskilda elever som har omfattande behov av extraordinärt stöd. Särskilt verksamhetsstöd ska vara individuellt bestämt utifrån elevens behov och lämnas endast för sådana stödåtgärder som går väsentligt utöver vad som ersätts genom grundbeloppet/programpengen. För att särskilt verksamhetsstöd ska kunna beviljas krävs att elevens stödbehov klarläggs och bedöms inom ramen för den utredning och det åtgärdsprogram som skolans rektor ansvarar för. Kostnaden för stödet ska vara omedelbart kopplat till den enskilde eleven och ha samband med elevens extraordinära stödbehov och förutsättningar för att kunna fullgöra sin skolgång.

**Anvisningar för ansökan**

* Endast komplett ansökan behandlas.
* Handläggningstiden är ca 4 veckor från att ansökan kommit in till Södertälje kommun. Under sommaren är handläggningstiden längre.
* Ansökan om särskilt verksamhetsstöd kan endast göras för elever som för folkbokförda i Södertälje kommun.
* Är ansökan ofullständig kan handläggaren begära kompletteringar. Har kompletteringar inte inkommit inom angiven tid, tas beslut utifrån befintligt underlag.
* Ansökningar tas emot fortlöpande under läsåret men beviljas inte retroaktivt.
* Om särskilt verksamhetsstöd beviljas, får skolan ersättning månaden efter att ansökan inkommit till Södertälje kommun.
* Om eleven ändrar sin folkbokföringsadress till en adress utanför Södertälje kommun, byter skola eller om andra omständigheter inträffar ska detta meddelas handläggaren för utbetalning av särskilt verksamhetsstöd i Södertälje kommun omgående. Den som erhållit särskilt verksamhetsstöd på felaktiga grunder är skyldig att återbetala beloppet.