**Medicinsk bedömning, skolläkare**

**Barnet**

Personnummer, för- och efternamn, förskola/skola, avdelning/årskurs

**Ansvarig utredare**

Förnamn, efternamn, titel, telefonnummer

Anledning till utredning

*Barnet har trots särskilt stöd svårt att tillgodogöra sig verksamheten i förskolan/Barnet har trots extra anpassningar och särskilt stöd svårigheter att klara sin skolgång.*
För att förstå orsaker till detta genomförs en utredning bestående av pedagogisk, psykologisk, medicinsk och social bedömning.

Bedömningens syfte

Syftet med denna medicinska bedömning är att redovisa om det finns medicinska faktorer som indikerar en utvecklingsstörning samt beskriva eventuella andra medicinska orsaker än utvecklingsstörning som kan förklara barnets svårigheter i förskola/skola.

Frågeställning

Finns det medicinska faktorer som indikerar en utvecklingsstörning eller därmed jämställd begåvningsmässig funktionsnedsättning, eller andra medicinska orsaker som kan förklara barnets skolsvårigheter?

Genomförande

Hälsobakgrund

Socialt

Ärftlighet

Graviditet

Förlossning/nyföddhetstid

Tillväxt

Tidigare/nuvarande ohälsa

Psykomotorisk utveckling

Uppmärksamhet/aktivitetsgrad/beteende

Samspel/kamratrelationer

Motorisk kontroll

Skolsituation

Övrigt

Tidigare utredningar

Undersökning

Längd

Vikt

Neuropsykiatriskt

Grovmotorik

Finmotorik

Mimik

Rutinreflexer

Ögonrörelse

Sammanfattning

Bedömning

Har medicinsk utredning kunnat påvisa medicinska faktorer som brukar vara förknippade med utvecklingsstörning/intellektuell funktionsnedsättning?

Finns betydande och bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning på grund av hjärnskada, föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom?

Finns det annan medicinsk orsak än intellektuell funktionsnedsättning/ utvecklingsstörning som kan påverka elevens inlärningsförmåga?

Om ja, beskrivs det vad detta kan innebära för barnets fortsatta utveckling?

Finns ytterligare funktionsnedsättning?

Remitteras eleven till ytterligare utredning?

Påverkar en sådan utredning ställningstagande till diagnos intellektuell funktionsnedsättning/utvecklingsstörning?

Kommunicering

Ansvarig för den medicinska bedömningen

Örebro den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Namn, titel