

Blanketten kan tillsammans med en  
utvecklingsbedömning skickas till:

**Specialpedagogiska skolmyndigheten**  
**Box 1100**  
**871 29 Härnösand**

## Stöd för psykologisk bedömning av kognitiva förmågor vid ansökan om mottagande i specialskolan för barn med grav språkstörning, Hällsboskolan

Det här är ett stöd för psykologisk bedömning av kognitiva förmågor att använda vid ansökan om mottagande till specialskolan, Hällsboskolan. Det är inte obligatoriskt att använda, men kan ge stöd i att bereda och formulera ansökan. En utredning som innehåller det som beskrivs nedan underlättar för Nämnden för mottagande i specialskolan och för Rh-anpassad utbildning att göra en riktig bedömning av ansökan.

Om denna blankett skickas in till Specialpedagogiska skolmyndigheten vid ansökan om mottagande i specialskolan **ska** en utvecklingsbedömning gjord av psykolog och som inte är äldre än 24 månader bifogas.

### Personuppgifter

Elevens namn	Personnummer
Skola	Årskurs
Diagnos/diagnoser (efter denna utredning eller tidigare)	Datum för bedömning

### Beskrivning av elevens verbala förmågor

Exempelvis ordförråd, förmågan att använda språket vid problemlösning, begreppsbyggnad, att förstå talat språk, att göra sig förstådd ned talat språk, med mera

### Beskrivning av elevens ickeverbala förmågor

Exempelvis problemlösning, abstrakt logiskt tänkande, förmågan att se mönster och sammanhang, förmågan att se helhet och delar, med mera

## Beskrivning av elevens minnesfunktioner

Långtidsminne, arbetsminne, med mera

## Beskrivning av elevens exekutiva funktioner

Förmåga till planering, uppmärksamhet, koncentration, genomförande, utvärdering, med mera

## Finns signifikanta skillnader mellan olika kognitiva förmågor?

Exempelvis mellan verbalt och ickeverbalt fungerande eller andra signifikanta skillnader. Beskriv i så fall dessa

## Elevers adaptiva förmågor

Hur fungerar eleven i olika vardagliga sammanhang såsom kommunikation, social delaktighet och självständighet inom exempelvis hem, skola och fritid

## Självbild

Hur ser eleven på sig själv?

## Använda test och kartläggningsinstrument

## Har psykologen tagit del av andra bedömningar i samband med denna bedömning?

Logopedutredning	Pedagogisk utredning
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej

## Ansvarig för den psykologiska bedömningen

Ort	Datum
Underskrift	
.....	
Namnförtydligande	Yrkeskategori
Kontaktuppgifter (arbetsplats, adress, postadress, postnummer, postort, e-postadress och telefonnummer)	