Översikt över slutredovisning Anpassade lärmiljöer som del av särskilt stöd

2023-03-03

# Översikt över slutredovisning

# Kom ihåg: redovisningen görs i ett digitalt formulär i [Bidragsportalen](https://www3.spsm.se/Account/Login.aspx). Detta dokument är bara till för att ge en överblick och hjälp inför redovisningen.

**Insatsens innehåll**

Tänk på att inte skriva in personuppgifter, namn eller andra känsliga uppgifter som kan härledas till en specifik individ här. Frågorna vi ställer är till för statistisk uppföljning.

* **Har ni inrättat en ny eller utvecklad en befintlig anpassad lärmiljö?**

Svarsalternativ: Rullista - *Inrätta en ny, Utveckla befintlig*

* **Beskriv vilka insatser ni har genomfört och när de genomfördes under bidragstiden**

Svarsalternativ: *Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Ange när eleverna började ta del av den anpassade lärmiljön**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Hur har lärmiljön varit organiserad (öppettider, närvaro, gruppindelning/sammansättningar etc.)**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Hur har ni arbetat med inkludering av eleverna i ordinarie skolmiljö och undervisningsmiljö?**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Beskriv hur elevhälsan varit involverad i den anpassade lärmiljön**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Beskriv hur ni arbetat med uppföljning på:**
* Individuell nivå
* Organisationsnivå

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Beskriv de viktigaste framgångsfaktorerna och utmaningarna som ni identifierat under genomförandet av insatsen**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

**Målgrupp**

Tänk på att inte skriva in personuppgifter, namn eller andra känsliga uppgifter som kan härledas till en specifik individ här. Frågorna vi ställer är till för statistisk uppföljning.

* **Ange antal barn och eller elever (unika individer) som tagit del av insatsen**

*Förklaring: Ett barn eller elev som deltagit i insatsen räknas alltid som en (1) individ, oavsett om hen har deltagit vid ett eller flera tillfällen. Ange därför antal unika individer som deltagit i insatsen rutorna nedan oavsett antal tillfällen.*

Flickor/kvinnor:

Pojkar/män:

Annan könsidentitet:

Vet ej:

Totalt antal barn/elever som varit insatsens målgrupp: [AUTOMATISK SUMMERING, FYLLS EJ I)

* **Beskriv hur ni har levt upp till kravet på få elever och hög personaltäthet**

*Förklaring: Som utgångspunkt max 12 elever per lärmiljö, med minst en tjänst per 6 elever. Med hög personaltäthet avses både egna tjänster och tjänster som finansierats av SPSM*

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Hur har särskild hänsyn tagits till barnets bästa i form av elevens röst om sitt deltagande i lärmiljön och genomförande av insatsen?**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Hur har organisationen/rutinerna sett ut i verksamheten gällande hur eleverna har aktualiserats för den anpassade lärmiljön?**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Har alla deltagande elever haft ett åtgärdsprogram som innehållit anpassad lärmiljö?**

*Förklaring: Inom bidraget Anpassade lärmiljöer som del av särskilt stöd är det obligatoriskt att de elever som tar del av lärmiljön har ett upprättat åtgärdsprogram*

*Svarsalternativ: Enkelvalsfråga (Ja eller Nej), med obligatorisk fritextfråga kopplad till svarsalternativ Nej (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

Kopplad fritextfråga:

**Om ni svarat nej, beskriv varför elever utan åtgärdsprogram har deltagit i den anpassade lärmiljön**

**Mål och resultat**

Tänk på att inte skriva in personuppgifter, namn eller andra känsliga uppgifter som kan härledas till en specifik individ här. Frågorna vi ställer är till för statistisk uppföljning.

* **Beskriv vilka behov eleverna hade av den anpassade lärmiljön**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Har elevernas behov tillgodosetts?**

*Svarsalternativ: Enkelvalsfråga (Ja, nej eller delvis), med obligatorisk fritextfråga kopplad till de olika svarsalternativen (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

Kopplade fritextfrågor:

**Om ni svarar ja, beskriv vad ni upplever har varit framgångsfaktorerna**

**Om ni svarar nej eller delvis, beskriv varför**

* **Har personalen haft tillräcklig kompetens för att möta elevernas behov i den anpassade lärmiljön?**

*Svarsalternativ: Enkelvalsfråga (Ja, nej eller delvis), med obligatorisk fritextfråga kopplad till de olika svarsalternativen (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

Kopplade fritextfrågor:

**Om ni svarar ja, utveckla**

**Om ni svarar nej eller delvis, utveckla**

* **Hur har lärmiljön bidragit till elevernas kunskapsutveckling?**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Hur har den anpassade lärmiljön bidragit till elevernas hälsa?**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

* **Kommer ni att fortsätta ha den anpassade lärmiljön även efter bidragsperioden?**

*Svarsalternativ: Enkelvalsfråga (Ja, nej eller delvis), med obligatorisk fritextfråga kopplad till svarsalternativ Nej och delvis (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*

Kopplad fritextfråga:

**Om ni svarar nej eller delvis, beskriv varför**

**Budget**

**Här ska ni redovisa insatsens kostnader**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tjänstekostnader som finansierats av SPSM** | | | **Kostnader för tjänster som finansierats av huvudmannen själv** | | |
| ***Tjänstebeskrivning*** | ***Antal årsarbetare 1,00 = en heltidstjänst*** | ***Kostnad inklusive sociala avgifter*** | ***Tjänstebeskrivning*** | ***Antal årsarbetare 1,00 = en heltidstjänst*** | ***Kostnad inklusive sociala avgifter*** |
|  |  | Kr |  |  | Kr |
|  |  | Kr |  |  | Kr |
|  |  | Kr |  |  | Kr |
|  |  | Kr |  |  | Kr |
|  |  | Kr |  |  | Kr |
| **Totalt redovisat tjänster bidrag 0** | | | **Totalt redovisat tjänster egen finansiering 0** | | |
|  | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Övriga kostnader som finansierats av SPSM** | | **Övriga kostnader egen finansiering** | |
| ***Beskrivning*** | ***Kostnad*** | ***Beskrivning*** | ***Kostnad*** |
|  | Kr |  | Kr |
|  | Kr |  | Kr |
|  | Kr |  | Kr |
|  | Kr |  | Kr |
|  | Kr |  | Kr |
| **Totalt övriga kostnader bidrag 0** | | **Totalt övriga kostnader egen finansiering 0** | |
| **Totalt redovisat belopp bidrag 0** | | **Totalt belopp egen finansiering 0** | |
| **Total projektkostnad** | | | |

**Kommentar till redovisningen**

*Svarsalternativ: Fritext, (max 1000 tecken inklusive blanksteg)*