Översikt över slutredovisning Särskild undervisning på sjukhus

 2023-04-25

# Översikt över slutredovisning

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

## Somatisk avdelning

***Antal lärartjänster***

**Antal årsarbetare:**

**Kostnad inkl. sociala avgifter:**

**Kommentar:**

***Övriga kostnader***

**Ange vad:**

**Kostnad:**

Kommentar:

***Interkommunal ersättning***

**Summa:**

**Kommentar:**

***Antal***

**Totalt antal elever:**

**Varav Flickor:**

**Varav Pojkar:**

**Varav Annan könsidentitet:**

**Varav Vet ej:**

**Antal elever från annan kommun:**

**Antal elevdagar:**

*(Elevdagar räknas ut så här: Om man bedriver undervisning med en elev, en lektion eller flera under en dag, räknas det som en elevdag. Om man bedriver undervisning med till exempel fem elever; under en lektion eller flera under en dag, räknas det som fem elevdagar. )*

**Upptagningsområde**

**Ange ert upptagningsområde under verksamhetsåret, det vill säga de kommuner eller regioner ni tagit emot elever från:**

**Har ni under verksamhetsåret nått alla de elever som varit inskrivna och erbjudit sjukhusundervisning?: (Ja/Nej/Vet ej)**

**Om Nej:** Har ni arbetat med förbättringsområden angående att identifiera elever som har rätt till sjukhusundervisning? Beskriv arbetet under verksamhetsåret som varit:

**Skolform**

**Vilka skolformer har ni undervisat i under året?** (Grundskola/Anpassad grundskola/Gymnasieskola/Anpassad gymnasieskola/Sameskola/Specialskolan)

***Öppettider, tillgänglighet och inflytande***

**Vilka öppettider har ni haft/ vilka tider och veckodagar har ni erbjudit undervisning?:**

**Redovisa om ni under året haft öppet och erbjudit undervisning på lov:**

**Kortare lov: (Ja/Nej)**

**Längre lov (sommarlov): (Ja/Nej)**

**Har ni lokaler som är belägna så att de är lättillgängliga för alla elever som ska ha tillgång till sjukhusundervisning?: (Ja/Nej/Delvis)**

**Om Nej eller Delvis:** Beskriv. Finns det förbättringsmöjligheter genom samarbete med tex. regionen?:

**Har ni under verksamhetsåret haft lokaler som är utformade så att de möjliggör en undervisning av god kvalitet**? (tex. att det finns internetuppkoppling/ändamålsenliga lokaler för alla ämnen/tillgång till lärverktyg/assisterande teknik): (Ja/Nej/Delvis)

**Om Nej eller Delvis,** vilka förbättringsområden finns?:

**Har ni under verksamhetsåret bedömt att sjukhusundervisning varit obehövlig för någon elevs inhämtande av kunskaper?** (Ja/Nej)

**Om Ja, ange antal elever:**

**Anser ni att eleverna fått inflytande i undervisningen under verksamhetsåret: (Ja/Nej/Delvis)**

**Om Nej eller Delvis, planerar ni något förbättringsarbete inom området?**

**Har ni under året haft några svårigheter att erbjuda en utbildning som motsvarar den ordinarie skolformen för några elever? (Ja/Nej)**

***Övrigt***

**Övriga kommentarer som ni vill delge SPSM:**

## BUP-klinik

***Antal lärartjänster***

**Antal årsarbetare:**

**Kostnad inkl. sociala avgifter:**

**Kommentar:**

***Övriga kostnader***

**Ange vad:**

**Kostnad:**

**Kommentar:**

***Interkommunal ersättning***

**Summa:**

**Kommentar:**

***Antal***

**Totalt antal elever:**

**Varav Flickor:**

**Varav Pojkar:**

**Varav Annan könsidentitet:**

**Varav Vet ej:**

**Antal elever från annan kommun:**

**Antal elevdagar:**

*(Elevdagar räknas ut så här: Om man bedriver undervisning med en elev, en lektion eller flera under en dag, räknas det som en elevdag. Om man bedriver undervisning med till exempel fem elever; under en lektion eller flera under en dag, räknas det som fem elevdagar. )*

***Upptagningsområde***

**Ange ert upptagningsområde under verksamhetsåret, det vill säga de kommuner eller regioner ni tagit emot elever från:**

**Har ni under verksamhetsåret nått alla de elever som varit inskrivna och erbjudit sjukhusundervisning? (Ja/Nej/Vet ej)**

**Om Nej: Har ni arbetat med förbättringsområden angående att identifiera elever som har rätt till sjukhusundervisning? Beskriv arbetet under verksamhetsåret som varit:**

***Skolform***

**Vilka skolformer har ni undervisat i under året?** (Grundskola/Anpassad grundskola/Gymnasieskola/Anpassad gymnasieskola/Sameskola/Specialskolan)

***Öppettider, tillgänglighet och inflytande***

**Vilka öppettider har ni haft/ vilka tider och veckodagar har ni erbjudit undervisning?**

**Redovisa om ni under året haft öppet och erbjudit undervisning på lov:**

**Kortare lov: (Ja/Nej)**

**Längre lov (sommarlov): (Ja/Nej)**

**Har ni lokaler som är belägna så att de är lättillgängliga för alla elever som ska ha tillgång till sjukhusundervisning? (Ja/Nej/Delvis)**

**Om Nej eller Delvis: Beskriv. Finns det förbättringsmöjligheter genom samarbete med tex. regionen?**

**Har ni under verksamhetsåret haft lokaler som är utformade så att de möjliggör en undervisning av god kvalitet? (tex. att det finns internetuppkoppling/ändamålsenliga lokaler för alla ämnen/tillgång till lärverktyg/assisterande teknik): (Ja/Nej/Delvis)**

**Om Nej eller Delvis, vilka förbättringsområden finns?**

**Har ni under verksamhetsåret bedömt att sjukhusundervisning varit obehövlig för någon elevs inhämtande av kunskaper? (Ja/Nej)**

**Om Ja, ange antal elever:**

**Anser ni att eleverna fått inflytande i undervisningen under verksamhetsåret? (Ja/Nej/Delvis)**

**Om Nej eller Delvis, planerar ni något förbättringsarbete inom området?**

**Har ni under året haft några svårigheter att erbjuda en utbildning som motsvarar den ordinarie skolformen för några elever? (Ja/Nej)**

***Övrigt***

**Övriga kommentarer som ni vill delge SPSM:**

## Behandlingshem

***Antal lärartjänster***

**Antal årsarbetare:**

**Kostnad inkl. sociala avgifter:**

**Kommentar:**

***Övriga kostnader***

**Ange vad:**

**Kostnad:**

**Kommentar:**

***Interkommunal ersättning***

**Summa:**

**Kommentar:**

***Antal***

**Totalt antal elever:**

**Varav Flickor:**

**Varav Pojkar:**

**Varav Annan könsidentitet:**

**Varav Vet ej:**

**Antal elever från annan kommun:**

**Antal elevdagar:**

*(Elevdagar räknas ut så här: Om man bedriver undervisning med en elev, en lektion eller flera under en dag, räknas det som en elevdag. Om man bedriver undervisning med till exempel fem elever; under en lektion eller flera under en dag, räknas det som fem elevdagar.)*

***Upptagningsområde***

**Ange ert upptagningsområde under verksamhetsåret, det vill säga de kommuner eller regioner ni tagit emot elever från:**

**Har ni under verksamhetsåret nått alla de elever som varit inskrivna och erbjudit sjukhusundervisning? (Ja/Nej/Vet ej)**

**Om Nej: Har ni arbetat med förbättringsområden angående att identifiera elever som har rätt till sjukhusundervisning? Beskriv arbetet under verksamhetsåret som varit:**

***Skolform***

**Vilka skolformer har ni undervisat i under året?: (Grundskola/Anpassad grundskola/Gymnasieskola/Anpassad gymnasieskola/Sameskola/Specialskolan)**

***Öppettider, tillgänglighet och inflytande***

**Vilka öppettider har ni haft/ vilka tider och veckodagar har ni erbjudit undervisning?:**

**Redovisa om ni under året haft öppet och erbjudit undervisning på lov:**

**Kortare lov: (Ja/Nej)**

**Längre lov (sommarlov): (Ja/Nej)**

**Har ni lokaler som är belägna så att de är lättillgängliga för alla elever som ska ha tillgång till sjukhusundervisning? (Ja/Nej/Delvis)**

**Om Nej eller Delvis: Beskriv. Finns det förbättringsmöjligheter genom samarbete med tex. regionen?**

**Har ni under verksamhetsåret haft lokaler som är utformade så att de möjliggör en undervisning av god kvalitet? (tex. att det finns internetuppkoppling/ändamålsenliga lokaler för alla ämnen/tillgång till lärverktyg/assisterande teknik): (Ja/Nej/Delvis)**

**Om Nej eller Delvis, vilka förbättringsområden finns?**

**Har ni under verksamhetsåret bedömt att sjukhusundervisning varit obehövlig för någon elevs inhämtande av kunskaper? (Ja/Nej)**

**Om Ja, ange antal elever:**

**Anser ni att eleverna fått inflytande i undervisningen under verksamhetsåret? (Ja/Nej/Delvis)**

**Om Nej eller Delvis, planerar ni något förbättringsarbete inom området?**

**Har ni under året haft några svårigheter att erbjuda en utbildning som motsvarar den ordinarie skolformen för några elever? (Ja/Nej)**

***Övrigt***

**Övriga kommentarer som ni vill delge SPSM:**