# Skoleudtalelse til brug ved ansøgning om tilskud til specialpædagogisk støtte (SPS) for elever på folkehøjskoler

Jf. Lov om folkehøjskoler - specialundervisning § 27 stk. 1 / praktisk medhjælp § 27 stk. 2 /   
lærertimer § 27 stk. 2 / tilskud til hjælpemidler § 27 stk. 2 / tilskud til tolkebistand § 27 stk. 2.

***Skemaet er sidst opdateret den 26. november 2024.***[Se vejledning til udfyldelse af skoleudtalelse](https://slks.dk/fileadmin/user_upload/SLKS/Omraader/Kulturinstitutioner/Folkehoejskoler/Vejledning_til_udfyldelse_af_skoleudtalelse_vers.3.pdf)

[Se vejledning til ansøgningsprocessen om specialpædagogisk støtte (SPS)](https://slks.dk/fileadmin/user_upload/SLKS/Tilskud/Folkeoplysning/Folkeoplysningspuljer/Vejledning_til_ansoegningsprocessen_om_specialpaedagogisk_stoette_Endelig_vers.pdf)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Højskolens navn |  | |
| Elevens navn |  | |
| Elevens cpr.nr. |  | |
| Antal hele kursusuger,  der søges om |  | |
| Periode: (dd.mm.åå. – dd.mm.åå.) |  | |
| Hvilken støtte søges der om? Sæt kun et kryds.  **Obs**: *Bemærk at der skal indsendes en skoleudtalelse for hver støtteform, der søges om.* | \_ §27, stk. 1 Specialundervisning  \_ §27, stk. 2 Lærertimer  \_ §27, stk. 2 Praktisk medhjælp  \_ §27, stk. 2 Lærertimer og praktisk medhjælp  \_ §27, stk. 2 Hjælpemidler  **\_** §27, stk. 2 Tolkebistand | |
| Har eleven tidligere modtaget SPS-støtte hos jer? Sæt et kryds. | \_\_ Ja | Nej |
| Kontaktoplysninger på den ansatte, der har udfyldt skoleudtalelsen: | Navn: E-mail: Tlf. nr.: | |

***Husk at udfylde både dato og underskrift herunder***

**Elevens underskrift, hvorved det tilkendegives, at eleven er bekendt med ansøgningen**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dato | Elevens underskrift |

**Forstanderen underskriver efter at eleven er blevet bekendt med ansøgningen**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dato | Forstanders underskrift |

**Vigtig information – læs inden udfyldelse:** *Der ydes ikke tilskud til samtaler med henblik på personlig vejledning samt struktur/organisering, som ikke direkte omhandler undervisning mv. Det forventes, at dette foregår som en del af lærerens samværsforpligtelse. Der ydes ikke tilskud til terapi.*

*Ud over undervisning kan der søges om tilskud til fx fællesmøder, bo-gruppemøder, motion, rengøring og familiedage, såfremt det er planlagt som pædagogisk tilrettelagt samvær, jf.* [*Kulturministeriets vejledning om indholdsplaner*](https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2015/11543)*.*

*Hvis en skole har flere elever med svære handicap, der søges tilskud til, skal der i ansøgningen tages højde for eventuelle samlæste timer.*

|  |
| --- |
| Generel beskrivelse af elevens udfordringer samt eventuelle diagnose(r): |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Udførlig beskrivelse af elevens behov for støtte i undervisningen i forhold til:   * Elevens diagnose og nuværende funktionsniveau * Hvordan tilskuddet planlægges anvendt i elevens fag |
|  |

**Udfyldes kun hvis eleven tidligere har modtaget SPS-støtte på jeres højskole**

|  |
| --- |
| Vurdering af elevens frem- eller tilbageskridt:   * Beskriv hvilken støtte eleven modtog ved sidste ophold * Beskriv eventuelle ændringer i ansøgt støtte og timeantal - og hvorfor |
|  |

**Udfyldes kun ved ansøgning om støtte til praktisk medhjælp**

|  |
| --- |
| PRAKTISK MEDHJÆLP:   * Beskriv hvordan den praktiske medhjælp bliver anvendt - alene eller sammen med lærertimer |
|  |

**Udfyldes kun ved ansøgning om støtte til køb af hjælpemiddel**

|  |
| --- |
| HJÆLPEMIDDEL:   * Hvilket hjælpemiddel søges der tilskud til * Er der behov for støtte i forhold til dette hjælpemiddel – fx i opstarten |
|  |

|  |
| --- |
| Opgørelse af timer/uger der søges om tilskud til fordelt pr. fag:   * Skriv fagets titel og timeantal * Redegør for eventuel samlæsning af timer, hvis flere elever har støttebehov. Angiv hvilke øvrige elever, der søges støtte til   Lærertimer   * Fag X: Antal timer   I alt: Antal timer pr. uge  Praktisk hjælp   * Fag X: Antal timer   I alt: Antal timer pr. uge |