|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Personalia** | | | | | |
| Elevens navn: | **(Fornavn og mellomnavn)** | | | **(Etternavn)** | |
| **(PS! Viktig at etternavnet samsvarer med det som er oppført i folkeregisteret!**  **For mer informasjon, se** [**her**](http://www.skatteetaten.no/no/Person/Folkeregister/Endre-navn/Skal-du-ha-to-etternavn/)**)** | | | | |
| Født : |  | | | | |
| Skole: |  | | | | |
| Kommune: |  | | | | |
| Rapporten er skrevet av  (navn/funksjon): | | **(Navn)** | | | **(Funksjon)** |
| 1. **Har saken vært drøftet i R-team** | | | JA NEI | | |
| 1. **Har saken vært drøftet med PPT sin kontaktperson? :** | | | JA NEI | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Rammebetingelser :** | |
| * Trinn, antall elever, organisering |  |
| * Lærerressurs i gruppen/på trinnet. |  |
| * Skolens forutsetninger for å kunne gi tilpassa opplæring. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Elevens faglige fungering:** | |
| * Leksearbeid |  |
| * Elevens sterke sider, interesser og læringsstil. |  |
| * Områder der eleven har vansker. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Elevens sosiale fungering i gruppen/på trinnet:** | |
| * Beskriv opplæringsmiljøet på trinnet   (Arbeidsmiljø, mobbing osv.) |  |
| * Sosialt samspill, har eleven venner, friminuttaktiviteter, trivsel, motivasjon. |  |
| * Psykososiale vansker, har elevens sosiale fungering endret seg. |  |
| * Fravær. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Er det behov for avvik fra læreplanverket for trinnet?:** | |
| * Skolens vurdering av elevens utbytte av opplæringstilbudet. |  |
| * Faglig nivå sett i forhold til trinnet for øvrig |  |
| * Faglig nivå i forhold til elevens antatte forutsetninger. |  |
| * Elevens måloppnåelse knyttet til kompetansemålene i fagene og deler av fagene. |  |
| * På hvilke områder/ delområder er det behov for avvik fra læreplanverket |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Hvordan er vanskene kartlagt / Kartlegginger som er gjort:** | |
| * Vedlegg (kartlegginger/utredninger med skolens tolking av resultatene) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dokumentasjon/Beskrivelse av tilpasninger som er utprøvd og evaluert i forhold til elevens vanske:** | |
| * Iverksatte tiltak, herunder innhold, omfang og effekt av tiltakene, organisering og skolens kompetanse. |  |
| * Videre tiltak som er planlagt. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Er det gitt særskilt språkopplæring for eleven?** Jfr. Opplæringsloven § 2-8 | | | |
| * Pedagogisk fagstøtte på morsmålet: | | Ja | Nei |
| * Eleven følger plan for norsk som annetspråk: | | Ja | Nei |
| * Beskrivelse av denne opplæringen:   (antall timer i uken, samordning av trinnets plan, bruk av materiell, elevens mestringsnivå.) |  | | |

|  |
| --- |
| 1. **Skolens vurdering av elevens behov:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Annet som er relevant:** | |
| * f.eks. sykdom, bruk av medisiner, vanskelig livssituasjon osv. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Samarbeid:** | |
| * Samarbeid med foresatte, hjelpeapparat. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Elevens ukeplan inneværende skoleår (sett inn fag og friminutt)**  * Dersom eleven mottar en-til-en undervisning**(E)**, gruppeundervisning**(G)**, klassen er styrket med assistent**(A)**, to-lærer**(TL)** eller delingstimer**(D),** markeres dette i timeplanen | | | | |
| **Mandag** | **Tirsdag** | **Onsdag** | **Torsdag** | **Fredag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Underskrift Kontaktlærer** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Sted/dato:** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Signatur** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Navn(trykte bokstaver)** |  |
| 1. **Underskrift Rektor** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Sted/dato:** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Signatur** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Navn(trykte bokstaver)** |  |
|  | | | | |
| **Kopi: Foresatte** | | | | |