|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. **Saken ble drøftet i R-team** | | | Dato: | | |
| 1. **Saken ble drøftet med PPT sin kontaktperson:** | | | Dato: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Rammebetingelser :** | |
| * Trinn * antall elever * organisering |  |
| * Lærerressurser/voksenressurser i gruppen/på trinnet. * Tilgjengelig kompetanse i klassen/på trinnet |  |
| * Beskriv skolens forutsetninger for å kunne gi tilpassa opplæring.   (eks: to-lærer, spesialpedagogisk kompetanse, faste intensive kurs) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Elevens vurdering av egen situasjon** | |
| * Hva mener eleven om at hun/han skal henvises til PPT. Kjenner eleven til henvisningsgrunn |  |
| * Hva opplever eleven som sine sterke sider (faglig og sosialt) |  |
| * Hva opplever eleven som utfordrende/vanskelig (faglig og sosialt) |  |
| * Hvilke fag liker eleven best, og hvorfor |  |
| * Er det noen fag eleven synes er vanskelig/ gruer seg til |  |
| * Hva motiveres eleven av |  |
| * Opplever eleven å bli tatt med i vurderingen av egen læring |  |
| * Hvilke arbeidsmåter opplever eleven å mestre best |  |
| * Elevens egne forslag til hvordan hun/han kan lære best |  |
| * Evt. annet eleven forteller |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Beskriv læringsmiljøet på trinnet/klassen:** | |
| - Inkludering (faglig og sosialt)  - mobbing  - grupperinger  - relasjoner (lærer-elev/elev-elev) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Lærers vurdering av elevens faglige fungering:** | |
| * Elevens sterke sider i skolehverdagen: * Interesser * Fag eleven mestrer godt |  |
| * Kort beskrivelse av elevens vanske/vansker i skolehverdagen |  |
| * Foretrukne læringsstiler   (ved å se/visuelt, ved å lytte/auditivt, ved å gjøre/taktilt) |  |
| * Beskriv elevens arbeidsmåte/strategier og kapasitet ut fra følgende: * Konsentrasjon * Oppmerksomhet * Utholdenhet * Holde fokus * Planleggingsevne * Komme i gang med, og fullføre oppgaver |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Elevens sosiale fungering i gruppen/på trinnet** | |
| * Sosialt samspill   - har eleven venner i klassen/på skolen  - deltar eleven i friminuttaktiviteter  - viser/uttrykker eleven trivsel  - følger eleven regler og beskjeder  - inviterer eleven til sosialt samspill  - blir eleven invitert i sosialt samspill  - har du inntrykk av at eleven evner å tolke/følge sosiale koder |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Skolens vurdering av elevens utbytte av det ordinære opplæringstilbudet:** | |
| * Beskrivelse og vurdering av utprøvde tiltak skolen har iverksatt for å øke elevens utbytte av ordinær opplæring (jf. Handlingshjulet) |  |
| * Beskriv elevens mestring av de fem grunnleggende ferdighetene i basisfagene (jf. LK06): * Å kunne lese * Å kunne skrive * Å kunne regne * Muntlige ferdigheter * Digitale ferdigheter |  |
| * Skolens vurdering av hvilke områder/ delområder eleven ikke har tilfredsstillende utbytte av den ordinære opplæringen, til tross for iverksatte tiltak. * Vurdering jfr. læreplanmål-avvik. |  |
| * Skolens vurdering av elevens behov for tilrettelegging og tilpasninger ut over ordinær opplæring. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Beskrivelse av resultater og vurderinger på gjennomførte *individuelle* kartlegginger** | |
| Skriv inn/legg ved resultatvurderinger (obligatorisk) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 opplevelse av samarbeidet med:** | |
| * Foresatte |  |
| * Øvrig hjelpeapparat |  |

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