|  |
| --- |
| 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**  |