**Pedagogisk rapport - elever med behov for tegnspråk**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elevens navn:** | **Fødselsdato:** | **Skole:** | **Klasse:** | **Skoleår:** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pedagogisk rapport skrevet av:** |
|  |  |  |
| **Dato:** | **Navn:** | **Tittel** |

Har eleven tegnspråk som førstespråk

[ ]  JA

[ ]  Nei

[ ]  Eleven følger Læreplan for elever med tegnspråk

[ ]  Eleven følger ordinær læreplan

# BEskriv elevens hørselsutfordringer

# Beskriv eventuelle tiltak som er gjennomført

# Beskriv hvordan tiltakene har fungert

# Benytter eleven hjelpemidler

Beskriv hvilke og hvordan disse fungerer