**Pedagogisk rapport for elever som henvises for behov for ADL-trening**

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

# BEskriv hvilke områder eleven har behov for ADL – trening på

# Beskriv eventuelle tiltak som er gjennomført

# Beskriv hvordan tiltakene har fungert

# Vurderer skolen at eleven gjennom ADL – trening kan følge ordinær opplæring

[ ]  Ja

[ ]  Nei

Ved nei så må dere vedlegge pedagogisk rapport for elever som ikke har tilfredsstillende utbytte av opplæringen.

# Hvordan foregår samarbeidet med hjemmet

# HAr eleven tidligere mottatt ADL-trening?

[ ]  Ja

Når mottok eleven denne og hvordan fungerte treningen?

[ ]  Nei

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sted/dato:** | **Kontaktlærer:** | **Underskrift virksomhetsleder/fagleder:**  |