**Pedagogisk rapport for elever som henvises for punktskriftopplæring**

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

Det er ønskelig at PP-tjenesten utreder elevens behov for opplæring på følgende områder:

Punktskriftopplæring

Opplæring i bruk av tekniske hjelpemidler

Mobilitetstrening på skolen

Mobilitetstrening til og fra skolen

Mobilitetstrening i hjemmemiljøet

# BEskriv elevens utfordringer og synsfunksjon

# Beskriv eventuelle tiltak som er gjennomført

# Beskriv hvordan tiltakene har fungert

# Benytter eleven tekniske hjelpemidler

Beskriv hvilke og hva slags opplæring eleven har fått i disse:

# Hva slags nivå er det på elevens ferdigheter innen punktskrift

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