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

|  |
| --- |
| **Pedagogisk rapport skrevet av:** |
|  |  |  |
| **Dato:** | **Navn:** | **Tittel** |
|  **Hva er bekymringen knyttet til? Kort beskrivelse av elevens utfordringer:** |
|    |

|  |
| --- |
| **Når oppstod bekymringen og hva bestod bekymringen av?** |
|    |

**Er det historikk av samme vanske i familien?** Ja[ ] Nei[ ]

|  |
| --- |
|  Sist endret 30.01.2025**Hvilke kartlegginger er gjennomført og når?** |
|    |

|  |
| --- |
| **Er det prøvd ut noen tiltak?** Ja[ ] Nei[ ]  |
| Hvis ja - beskrivelse av tiltak, hyppighet, varighet og effekt   |
|  **I hvilken grad er eleven bevisst sine vansker?** |
|    |
| **Hvordan påvirker vansken hverdagen til eleven?** |
|    |
|  **Hvordan påvirker vansken hverdagen til eleven?** |
| * Har eleven vansker med å gjøre seg forstått?
* Har eleven venner i klassen?
* Fravær:

 * Hva uttrykker eleven selv om egen trivsel og læring?

 * Hvordan opplever du at eleven trives i undervisning og friminutt?

  |
| **Er eleven flerspråklig?** Ja[ ] Nei[ ]  |
| Hvis ja:Hva morsmålet til eleven?  Hvilke språk snakkes i hjemmet? Hvor lenge har eleven bodd i Norge? Mottar eleven morsmålsopplæring? Ja[ ] Nei[ ]  |

 **HELSEOPPLSYNINGER:**

|  |
| --- |
| **Annen informasjon fra foresatte, helsesykepleier eller andre.** |
|    |

|  |
| --- |
| **Dokumentasjon fra hørselsundersøkelse skal alltid vedlegges ved første gangs henvisning.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Drøftet med PP-tjenesten: |  |  |  |
|  |  Dato: |  | Navn: |

 |  |  |