|  |
| --- |
| Indstilling af elev/problemstilling til rådgivningved læringsvejleder (PPL) |
| Elev |
| Navn      | Cpr.nr. *(10 cifre)*      |
| Adresse       |
| Skole       | Klasselærer/pædagog      | Klasse      | Tlf.      |
| SFO      | Kontaktperson      | Tlf.      |
| Forældremyndighedsindehaver |
| 🚺 | Navn      | Cpr.nr. *(10 cifre)*      | Tlf.      |
|  | Adresse      | Mailadresse      | Forældremyndighed *(sæt x)* |
| 🚹 | Navn      | Cpr.nr. *(10 cifre)*      | Tlf.      |
|  | Adresse      | Mailadresse       | Forældremyndighed *(sæt x)* |
| Samarbejdsparter |
| Psykolog       | Mail       | Tlf.       |
| Andre        | Mail       | Tlf.        |
|  |
| Vejledning ønskes vedr. gruppe /klasse /projekt |
| Skole       | Klassetrin       |
|  |
| Aktuelle problemstillinger og mål for opgaven |
|       |
|  |
| Social funktion og kompetencer Kammerater, relationer, involvering, kontaktform, kommunikationsform, grad af social ansvarlighed. Selvværd, opmærksomhed og koncentration, motivation, følelsesmæssig udvikling. Empati, impulskontrol, problemløsningsstrategier, selvkontrol. |
|       |
|  |
| Hvad har der været arbejdet med i klassen? Med hvilken effekt?Voksen- og elevrelationer, pædagogik, lærerens syn på eleven, barnets position i klassen, aktiviteter, hidtidig undervisning, specialundervisning. |
|       |
| Underskrifter (husk altid forældreunderskrift på elevindstilling)  |
| Dato       | 🚺 |       | Dato       | 🚹 |       |
| Dato       | Skoleledelse |        |  |