|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indstilling af elev/problemstilling til rådgivning ved 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 |  | | |  | | | | | |