|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PEDAGOGISK RAPPORT**  **BARNEHAGE** |  | | |
| ***Fylles ut digitalt.***  ***Skal sendes som papir-utskrift!*** |  |  |  |
| **Unntatt offentligheten:**  Jfr. Offl. §13 og Fvl. §13 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Personalia** | | | | | |
| Barnets navn: | **(Fornavn og mellomnavn)** | | | **(Etternavn)** | |
| Fødselsnr:  (11 siffer) |  | | | | |
| Barnehage,  avdeling: |  | | | | |
| Kommune: |  | | | | |
| Rapporten er skrevet av  (navn/funksjon): | | **(Navn)** | | | **(Funksjon)** |
| 1. **Har saken vært drøftet med PPT sin kontaktperson?** | | | JA NEI | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Rammebetingelser:** | |
| * Når begynte barnet i barnehagen? * Størrelsen på plassen? |  |
| * Antall barn på avdelingen? * Voksenressurs på avdelingen? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Vedlagt kartlegging (anbefalt jfr. kartleggingsrutiner i Samarbeid og rutiner for barnehagene på Sør-Helgeland)** | | |
| * TRAS (oppdatert) |  | Dato: |
| * Alle med (oppdatert) |  | Dato: |
| * Språk |  |  |
| Artikulasjon/språklydsutvikling |  |  |
| * Kåre Johnsen artikulasjonsprøve |  | Dato: |
| * Norsk Fonemtest |  | Dato: |
| Munnmotorikk |  |  |
| * Bevegelighet i taleorganene |  | Dato: |
| Språkvansker, språk-/telescreening |  |  |
| * EVA 2 års talescreening |  | Dato: |
| * Bo Ege Språklig test 1 |  | Dato: |
| * Askeladden |  | Dato: |
| Språkkartlegging siste året før skolestart |  |  |
| * Språk 5-6 |  | Dato: |
| * 20 spørsmål om språkferdigheter |  | Dato: |
| * Begrepsforståelse |  | Dato: |
| * Språksprell |  | Dato: |
| * Atferd/sosioemosjonelle vansker |  |  |
| * TRAS |  | Dato: |
| * ALLE MED |  | Dato: |
| * Fokus på tidlig innsats – Statped.no |  | Dato: |
| * Gerd Strand; observasjon av atferd |  | Dato: |
| * Annen kartlegging/ observasjon |  | Dato: |
| Legg ved kopi av resultater fra kartleggingsprøvene. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Beskrivelse/dokumentasjon på tiltak som er utprøvd og evaluert i forhold til barnets vanske:** | |
| * Iverksatte tiltak/tiltaksplan (med konkretisering av problemstillinger, mål, innhold, omfang, organisering, barnehagens kompetanse m.m.) |  |
| * Nye tiltak (evaluering av effekten av tiltakene og justering av tiltaksplan) |  |
| * Er tiltakene drøftet med foresatte? |  |
| Legg ved kopi av tiltaksplan med effektevaluering og justert tiltaksplan. | |

|  |
| --- |
| 1. **Barnets sterke sider, interesser og trivsel:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Språklig fungering:** | |
| * Språkforståelse (eks: forstå hva ord og setninger betyr; i samtale, samlingsstund, kollektive beskjeder) * Talespråk (eks: ordforråd, uttale, setningsoppbygging, forståelig tale?) * Kommunikasjonsferdigheter (eks: turtaking, øyekontakt, initiativ til samtale, oppmerksomhet) |  |
| * For flerspråklige barn: Hvordan fungerer barnet på morsmålet? Er barnet dyktigere på morsmålet enn på norsk? Hvilket språk bruker barnet hovedsakelig i barnehagen? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Motorikk** | |
| * Grovmotorikk (eks: basis-ferdigheter: rulle, hoppe, krabbe, gå, gå i trapper, løpe, hinke og balanse) * Finmotorikk (eks: øye/hånd-koordinering, tegning, klipping, blyantgrep) * Kroppsbevissthet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sosialt samspill og emosjonell fungering:** | |
| * Samhandling med andre barn og voksne (eks: trygghet, humor, glede, empati, inkludering, status blant venner) * Selvbilde/selvhevdelse (eks: gi utrykk for egne meninger, be om hjelp) * Følelsesregulering (eks: impuls- kontroll, temperament, vente på tur, takle motgang, konfliktløsning) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Konsentrasjon og oppmerksomhet:** | |
| * Evne til å opprettholde fokus i lek og aktivitet, avledbarhet * egenvalgt aktivitet * tilrettelagt aktivitet * Evne til å starte og avslutte en aktivitet * Evne til å motta beskjeder * Mestring av overgangssituasjoner |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Selvstendighet og selvhjelpsferdigheter:** | |
| * Av- og påkleding * Måltid * Toalett/hygiene * Evne til å søke hjelp ved behov |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Barnehagens forutsetninger for å hjelpe barnet:** | |
| * Eks: fysiske forhold, materiell, kompetanse, intern veiledning av kollegaer. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Annet som er relevant:** | |
| * Eks. hørsel, syn, sykdom, bruk av medisiner, vanskelig livssituasjon. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Samarbeid:** | |
| * Samarbeid med foresatte, eksterne samarbeidspartnere m.m. (eks: ift. igangsatte tiltak) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Barnehagens vurdering av videre/andre behov:** | |
| * Eks: Hvordan opplever barnehagen at barnet kan nyttiggjøre seg barnehagens pedagogiske tilbud? |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Avdelingens ukeplan** | | | | |
| **Mandag** | **Tirsdag** | **Onsdag** | **Torsdag** | **Fredag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Underskrift Avdelingsleder** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Sted/dato:** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Signatur** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Navn (trykte bokstaver)** |  |
| 1. **Underskrift Styrer** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Sted/dato:** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Signatur** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Navn (trykte bokstaver)** |  |
|  | | | | |
| **Kopi: Foresatte** | | | | |