|  |  |
| --- | --- |
| **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**  |