|  |
| --- |
| **Pedagogisk rapport**Pedagogisk rapport for barnehage (Fyll inn det som er relevant for barnet) |
| Navn |  |
| Fødselsdato |  |
| Barnehage |  |
| Avdeling |  |
| Når begynte barnet i barnehagen? |  |

|  |
| --- |
| **Rapporten er utarbeidet av** |
| Pedagogisk leder | Dato:  | Sign. |
| Styrer | Dato:  | Sign. |
| **Foresatte er gjort kjent med innholdet (dato):**  |

|  |
| --- |
| **Generelle opplysninger om barnehagens organisering (knyttet til barnet)** |
| Har barnehagen fulgt kommunes prosedyrer før henvisning? Har barnet vært drøftet på drøftingsmøte eller barne- og ungdomsfaglig møte?  |  |
| Har det vært gjennomført TIBIR/PMTO-tiltak? Rådgiving, terapi, konsultasjon og sosial ferdighetstrening? I hvor lang tid har tiltaket vært prøvd? |  |
| Er kriteriene for et godt omsorgs- og opplæringsmiljø til stede? Faste voksne, trygghet i relasjon, rutiner, voksenstøtte i aktiviteter, organisering, sammensetning barnegruppa etc.  |  |
| Beskriv samarbeid barnehage-hjem |  |

|  |
| --- |
| **Barnets stemme** |
| Har det vært gjennomført samtaler med barnet? Hva gir barnet uttrykk for?Barnehagedagen, trivsel, hva barnet liker, opplevelse av utfordringer etc*.*  |  |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av barnet****(Beskriv både det barnet mestrer og strever med)** |
| **Sosialt og emosjonelt**  |
| TrivselHvordan trives barnet i barnehagen? Hvilke interesser har barnet? |  |
| SelvhevdelseÅpenhet, trygghet, initiativ ovenfor andre barn og evne til å uttrykke sin mening. |  |
| SamarbeidsferdigheterHjelpe, dele, støtte, ta i mot beskjeder etc.  |  |
| LekeevneFantasi/temaer i lek, behov for voksenstøtte?, initiativer, rollelek etc. |  |
| Emosjonell utviklingUttrykk for følelser, søke trøst, reaksjoner på atskillelse og gjensyn, regulering av følelser, kontrollere sinne etc. |  |
| Oppmerksomhet og konsentrasjonVente på tur, selvvalgte aktiviteter vs styrte aktiviteter, overgangssituasjoner og impulskontroll. |  |
| Gjennomførte tiltak Organisering og materiell? Effekt av tiltak og hvor lenge er tiltaket prøvd? |  |

|  |
| --- |
| **Språk og kommunikasjon** |
| Grunnleggende kommunikasjonsferdigheterTurtaking, blikkontakt, lytteferdigheter, imitasjon, initiativ til kontakt, forståelse av sosiale situasjoner, felles fokus, peking etc. |  |
| Verbalt språkOrdforråd, språkforståelse, uttale, kan følge instruksjoner, setningsoppbygging etc.  |  |
| Språklig bevissthetRim/regler og sangleker. |  |
| Alternativ og supplerende kommunikasjon (ASK)Behov for eller bruk av alternativ eller supplerende kommunikasjon (tegn, bilder). |  |
| Gjennomførte tiltak i forhold til språkutviklingOrganisering og materiell? Effekt av tiltak og hvor lenge er tiltaket prøvd? Profitterer barnet på bruk av tegn eller bilder? |  |

|  |
| --- |
| **Motoriske ferdigheter** |
| Beskriv ut fra følgende:Grovmotorikk, finmotorikk og koordinasjon. |  |

|  |
| --- |
| **Selvstendighet/selvhjelpsferdigheter** |
| Av- og påkledningSelvstendighet, distraherbarhet.  |  |
| MåltidBe om å få, sende, vente, sitte ved bordet, spise. |  |
| ToalettHvordan mestrer barnet dorutiner, håndvask? |  |
| Evne til å søke hjelp ved behov? |  |

|  |
| --- |
| **Vedlagte resultater fra kartlegging** (sett kryss og dato) |
| ASQ/ASQ-SE |  | Dato:  |
| Ord som gror |  | Dato:  |
| TRAS |  | Dato:  |
| Alle med |  | Dato:  |
| Annen kartlegging |  | Dato:  |
| **Legg ved kopi av resultatark fra kartleggingsprøvene (hele kartleggingsprøven trengs ikke).** |

|  |
| --- |
| **Flerspråklige barn** |
| Hvor lenge har barnet bodd i Norge og hvor lenge har barnet snakket norsk? |  |
| Morsmål |  |

|  |
| --- |
| **Andre samarbeidspartnere**  |
| Forebyggende psykisk helse, BUP, logoped, helsesøster, fysioterapi og ergoterapi? Barnevernstjenesten? |  |
| Evt. andre |  |

|  |
| --- |
| **Helse**  |
| Syn og hørsel (dato) |  |
| Allergier |  |
| Diagnoser |  |