# Unntatt offentlighet, jfr. Offl. § 13, jfr. Fvl. § 13

# Pedagogisk rapport for barnehage

*Til bruk i forbindelse med henvisning og gjentatt henvisning til Pedagogisk Psykologisk tjeneste. Rapporten skal følge henvisningen og må være fullstendig utfylt.*

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn |  |
| Fødselsdato |  |
| Barnehage |  |
| Avdeling |  |
| Tlf.nr. til barnehagen |  |
| Når startet barnet i barnehagen? |  |
| Barnets styrker/interesser |  |
| Kort beskrivelse av hva barnehagen opplever som hovedutfordring |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeid med barnet innenfor ordinært barnehagetilbud** | |
| Har barnet vært drøftet i f.b.m. behovsmelding?  Dato  Hvem var saksbehandler fra PPT? |  |
| Beskriv kort organisatoriske rammer rundt barnet  Antall barn på avdelingen, deltagelse i smågrupper, voksentetthet |  |
| Hvilke tiltak har vært iverksatt for barnet?  Hvor lenge har tiltakene vært utprøvd?  Hvordan profiterte barnet på dette? |  |
| **Beskrivelse av barnet (beskriv både det eleven mestrer og strever med)** | |
| **Språklig fungering** | |
| Verbalt språk  -Ordforråd  -Setningsoppbygging/grammatikk  -Uttale  -Språkforståelse  -Flerspråklig  Kommunikasjonsferdigheter |  |
| **Sosial og emosjonell fungering** | |
| Lek og samhandling med andre barn |  |
| Selvhevdelse  F.eks. åpenhet, trygghet, ta kontakt med andre, si sin mening, lese sosiale situasjoner og ta korreksjon |  |
| Selvkontroll  F.eks. vente på tur, ta i mot beskjeder, følelsesregulering |  |
| Samarbeid  F.eks. hjelpe andre, dele med andre, støtte andre og vise omsorg |  |
| Trivsel  Hvordan trives barnet i barnehagen? |  |
| **Konsentrasjon og oppmerksomhet** | |
| Evne til å starte, opprettholde og avslutte lek og aktivitet  -egenvalgt aktivitet  -tilrettelagt aktivitet (voksenstyrt)  Evne til å motta beskjeder (individuelle/kollektive)  Mestring av overgangssituasjoner |  |
| **Motorikk** | |
| Finmotorikk  Grovmotorikk  Kroppsbevissthet |  |
| **Selvstendighet/selvhjelpsferdigheter** | |
| Måltid  Toalett  Av- og påkledning  Evne til å søke hjelp ved behov |  |
| **Barnets oppholdstid i barnehagen** | |
| Hvor mange dager i uken?  Hvor mange timer pr. dag? |  |
| **For barn som har hatt spesialpedagogisk hjelp** | |
| Vurdering av gjennomført spesialpedagogisk hjelp  Organisering?  Hva fungerer bra?  Hva fungerer mindre bra? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VEDLAGTE RESULTATER FRA KARTLEGGING (sett kryss og dater)** | | |
| TRAS |  | Dato: |
| Alle med |  | Dato: |
| MIO |  | Dato: |
| ADDES (etter avtale med PPT etter behovsmelding) |  | Dato: |
| Språk 5-6 (etter avtale med PPT etter behovsmelding) |  | Dato: |
| Observasjon |  | Dato: |
| Andre vurderinger |  | Dato: |
| Legg kun ved kopi av resultatark fra kartleggingsprøvene | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAPPORTEN ER UTARBEIDET AV** | | |
| Pedagogisk leder/pedagog | Dato: | Sign. |
| Styrer | Dato: | Sign. |
| NB! Foresatte skal ha kopi av pedagogisk rapport. | | |