|  |  |
| --- | --- |
|  | Pedagogisk psykologisk teneste  |
|  | Ikkje offentleg jf. Offl. § 5a, jfr. Fvl. § 13  |

**Pedagogisk rapport for Barnehage**

|  |  |
| --- | --- |
| For- og etternamn  |  |
| Fødselsdato |  |
| Barnehage |  |
| Gruppe/avdeling |  |
| Når starta barnet i barnehagen? |  |

|  |
| --- |
| **Rapporten er utarbeida av** |
| Pedagogisk leiar | Dato: | Sign. |
| Styrar | Dato: | Sign. |

*Kopi skal sendast til føresette*

|  |
| --- |
| **Tiltak som har vorte sett i verk innanfor det ordinære barnehagetilbodet** (beskriv innhald og effekt) |
| **Organisering av tilbodet** |
| Kva utviklingsprosjekt og fagleg fokus/ satsingsområde er barnehagen og avdelinga i gang med? |  |
| Beskriv dei organisatoriske rammene for gruppa/ avdelingaTal barn, evt.deltaking i smågrupper og vaksentettleik  |  |
| Kva organisatoriske tiltak har vorte sett i verk for barnet?Døme**:**- leikegruppe- språkgruppe- visuell støtte- skjerming/ pausar- individuelle beskjedar |  |
| Har barnet tildelte midlar etter barnehagelova §37, eller er det ein plan om å søke?  |  |
| **Relasjonar og barnehagemiljø** |
| Gje ei beskriving av barnegruppa- og læringsmiljøetTil dømes:Relasjonar og samhold, andel gutar/jenter, aldersfordeling i barnegruppa  |  |
| Kva tiltak har vorte sett i verk for å betra læringsmiljøet? |  |
| Korleis er relasjonane mellom barnet og resten av barnegruppa?  |  |
| Korleis er relasjonane mellom barnet og dei vaksne? Pedagogar, fagarbeidarar og assistentar, evt. andre |  |
| Korleis opplever personalet at barnet har det i barnehagen?  |  |
| Barnet si opphaldstid i barnehagenKor mange dagar i veka?Kor mange timar per dag?Har barnet hatt fråvær?  |  |
| Barnet sine sterke sider |  |
| Samarbeid med føresette  |  |
| Andre høve som kan vere relevante:FamilieforhaldHelse |  |

|  |
| --- |
| **Beskriving av barnet**(Beskriv både kva barnet meistrar og strever med) |
| **Språk og kommunikasjon** |
| - Ordforråd- Setningsoppbygging- Uttale - Språkforståing - Kroppsspråk/ nonverbal kommunikasjon- Kommunikasjonsferdigheiter (dialog/turtaking)- Fleirspråkleg- Ved bruk av ASK (Alternativ og supplerande kommunikasjon), beskriv tiltak og utbytte | *Dersom barnet er fleirspråkleg, fyll ut meir informasjon i «Vedlegg til pedagogisk rapport» lengst bak i denne malen.* |
| **Leik og sosialt samspel** |
| - Ta initiativ til/bli med i leik- Deling/ samarbeid- Fleksibilitet- Konfliktløysing- Leiker barnet likar/ interesser- Leikekameratar - Leikeferdigheiter (parallelleik, rolleleik, fantasileik, regelleik) |   |
| **Emosjonell utvikling** |
| - Tryggleik og trivsel i barnehagen- Relasjon til tilsette- Sjølvbilete/sjølvhevding- Kjensleregulering  |  |
| **Konsentrasjon og merksemd** |
| - Oppretthalde eigenvalt leik og aktivitet over tid- Oppretthalde tilrettelagt leik og aktivitet over tid- Starte og avslutte ein aktivitet- Motta beskjedar- Overgangssituasjonar- Samlingsstund |  |
| **Motorikk** |
| - Finmotorikk- Grovmotorikk- Kroppsbevisstheit |  |
| **Sjølvstendigheit og sjølvhjelpsferdigheiter** |
| Barnet sitt syn, høyrsel, eller andre medisinske forhold som kan vera relevant for barnehagetilbodet  | *Dersom barnet har utfordringar knytt til syn/hørsel eller behov for ASK jfr. § 37, fyll ut meir informasjon i «vedlegg til pedagogisk rapport» lengst bak i denne malen*  |
| - Av- og påkledning- Måltid- Toalett- Evne til å søke hjelp ved behov |  |

|  |
| --- |
| **Vedlagte resultat frå kartlegging** |
| Obligatorisk: - Alle Med (frå 1 år)- Tras (frå 2 år, ved forseinka språk) |  | Dato:  |
| Annan kartlegging:- Språklyds-observasjon- Nya Sit- Askeladden- Anna |  | Dato:  |
| Evt. utgreiing frå andre: t.d. hørsel, syn, BUP (Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk), fysioterapeut, epikrise frå sjukehus |  | Dato:  |

*Legg ved kopi av resultat frå kartleggingsprøvane*

***Skal kunn fyllast ut dersom det er behov for meir utfyllande informasjon om fleirspråklegheit, ASK, eller syn/ høyrselshemming***

**Fleirspråklegheit**

|  |  |
| --- | --- |
| Barnet sitt fødeland |  |
| Barnet sitt morsmål |  |
| Opphald i andre land før familien kom til Norge? Når kom barnet til Norge? |  |
| Tal år barnet har gått i barnehage med norsk som hovudmål |  |
| Tal år i barnehage med andre språk enn norsk som hovudmål |  |
| Kva språk nyttar barnet heime?  |  |

**ASK (Barnehagelova § 39)**

|  |  |
| --- | --- |
| Beskriv barnet sitt reseptive språk (språkforståing) |  |
| Beskriv barnet sitt ekspressive språk (tale) |  |
| Beskriv barnet sine gestar/ non verbale språk |  |
| Beskriv barnet si ASK- løysing dersom dette eksisterer.  |  |
| Beskriv evt. tilbodet barnet har hatt i ASK så langt |  |
| Har barnet ein godt fungerande ASK-løysing?  | Ja □ Nei □ *Dersom nei gå til siste punkt* |
| Beskriv kva de treng hjelp til frå PPT i høve ASK |  |

**Syn/høyrselshemming**

|  |  |
| --- | --- |
| Beskriv barnet sitt syn/ hørsel |  |
| Beskriv barnet sitt meistringsnivå i høve språk, teknologiske hjelpemiddel funksjonsspesifikke læringstrategiar osb.  |  |
| Hjelpemiddel/ læremiddel som barnet har tilgang på |  |