



## Pedagogisk rapport for barnehage

Navn	
Fødselsdato	
Barnehage	
Gruppe/avdeling	
Når startet barnet i barnehagen?	

### Rapporten er utarbeidet av

Pedagogisk leder	Dato:	Sign.	
Styrer/Leder	Dato:	Sign.	
Er saken drøftet i PIT (pedagogisk innsatsteam)?	<b>JA</b> <input type="checkbox"/>	<b>NEI</b> <input type="checkbox"/>	Med hvem:
<a href="#">Kopi sendes foreldrene</a>			

### Tiltak som har vært iverksatt innenfor ordinært barnehagetilbud

(beskriv innhold og effekt)

#### Organiseringen av tilbudet

Hvilke utviklingsprosjekter og faglig fokus/satsningsområder er barnehagen og avdelingen i gang med?	
Beskriv organisatoriske rammer for gruppen/avdelingen  Antall barn, evt. deltakelse i smågrupper og voksentetthet, stabilitet, kompetanse	
Hvilke organisatoriske tiltak har vært iverksatt for barnet? Når og hvor lang periode er tiltakene prøvd ut?  <b>For eksempel:</b> - lekegruppe - språkgruppe - visuell støtte - skjerming/pauser - individuelle beskjeder	
Hvilke positive/negative faktorer har de organisatoriske rammene og tiltakene for barnet?	



Har barnet blitt tildelt midler etter barnehagelovens § 37? eller er det planlagt søknad om slike midler?	
<b>Relasjoner og barnehagemiljø</b>	
Gi en beskrivelse av gruppen- og læringsmiljøet  Klima og samhold, andel gutter/jenter, foreldrenes deltakelse m.m.	
Hvilke tiltak har vært iverksatt for å bedre læringsmiljøet?	
Hvordan er relasjon mellom barnet og resten av barnegruppen?	
Hvordan er relasjonen mellom barnet og voksne? Pedagoger, assistenter evt. andre	
Barnets opplevelse av barnehagehverdagen	
Barnets oppholdstid i barnehagen  Hvor mange dager i uken? Hvor mange timer pr. dag? Har barnet hatt fravær?	
Barnets sterke sider	
Interesser og fritidsaktiviteter	
Samarbeidet med foresatte	

<b>Beskrivelse av barnet</b> (Beskriv både hva barnet mestrer, og hva det strever med)	
<b>Språk og kommunikasjon</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Ordforråd</li><li>- Setningsoppbygging</li><li>- Uttale</li><li>- Språkforståelse</li><li>- Kroppsspråk /nonverbal kommunikasjon</li><li>-Kommunikasjonsferdigheter (dialog/turtaking)</li><li>- Flerspråklig?</li><li>- Ved bruk av ASK, beskriv tiltak og utbytte</li></ul>	<p>Dersom barnet er flerspråklig, fyll ut mer informasjon i «vedlegg til pedagogisk rapport» bakerst i denne malen.</p>
<b>Lek og sosialt samspill</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Ta initiativ til/bli med i lek</li><li>- Deling/samarbeid</li><li>- Fleksibilitet</li></ul>	



<ul style="list-style-type: none"><li>- Konfliktløsning</li><li>- Type lek barnet liker/interesser</li><li>- Lekekamerater</li><li>- Lekeferdigheter (parallellek, rollelek, fantasilek, regellek)</li></ul>	
<b>Emosjonell utvikling</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Trygghet og trivsel i barnehagen</li><li>- Relasjon til ansatte</li><li>- Selvbilde/selvhevdelse</li><li>- Følelsesregulering</li></ul>	
<b>Konsentrasjon og oppmerksomhet</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Opprettholde egenvilgt lek og aktivitet over tid</li><li>- Opprettholde tilrettelagt lek og aktivitet over tid</li><li>- Starte og avslutte en aktivitet</li><li>- Motta beskjeder</li><li>- Overgangssituasjoner</li><li>- Samlingsstund</li></ul>	
<b>Motorikk</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Finmotorikk</li><li>- Grovmotorikk</li><li>- Kroppsbevissthet</li></ul>	
<b>Selvstendighet/selvhjelpsferdigheter</b>	
Barnets syn, hørsel, eller andre medisinske forhold som kan være relevant for barnehagetilbudet	<a href="#">Dersom barnet har utfordringer knyttet til syn/hørsel, eller behov for ASK jfr. § 39 i, fyll ut mer informasjon i «vedlegg til pedagogisk rapport» bakerst i denne malen.</a>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Av- og påkledning</li><li>- Måltid</li><li>- Toalett</li><li>- Evne til å søke hjelp ved behov</li></ul>	

<b>Vedlagte resultater fra kartlegging</b>		
Anbefalte: <ul style="list-style-type: none"><li>- Alle Med (fra 1 år)</li><li>- Tras (fra 2 år, ved forsinket språk)</li><li>- Askeladden</li></ul>		Dato:
Annen kartlegging: <ul style="list-style-type: none"><li>- Språklyds-observasjon</li><li>- Nya Sit</li><li>- Annet</li></ul>		Dato:
Eventuell utredning fra andre: f.eks. hørsel, syn, BUP, fysioterapeut, epikrise fra sykehus		Dato:



Legg ved kopi av resultater fra kartleggingsprøvene.		

Kan klippes bort og fylles **kun** ut dersom det er behov for å gi mer utfyllende informasjon om Flerspråklighet, ASK (§ 39) og Syn/hørselshemming

### Flerspråklighet

Barnets fødeland	
Barnets morsmål	
Opphold i andre land før ankomst i Norge? Når kom barnet til Norge?	
Antall år barnet har gått i barnehage med norsk som hovedspråk	
Antall år i barnehage med andre språk enn norsk som hovedspråk	
Hvilket språk bruker barnet hjemme?	
Foresattes vurdering av barnets morsmålsferdigheter	

### ASK (Barnehageloven § 39)

Beskriv barnets reseptive språk (språkforståelse)	
Beskriv barnets ekspressive språk (tale)	
Beskriv barnets gester/non verbale språk	
Beskriv barnets ASK-løsning, dersom det har noen	
Beskriv evt. tilbudet barnet har hatt i ASK så langt	
Har barnet en godt fungerende ASK-løsning?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Hvis nei gå til siste punkt
Beskriv hva dere trenger hjelp til fra PPT i forhold til ASK	

### Syn/hørselshemming

Beskrivelse av barnets syn/hørsel	
Beskriv barnets mestringsnivå av språk, teknologiske hjelpemidler, funksjonsspesifikke læringsstrategier etc.	
Hjelpemidler/læremidler som barnet har tilgang på	