**BARNEHAGEN**

[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjdluvaru3VAhVDMJoKHQWSAbIQjRwIBw&url=http://rbtk.nordvestjobb.no/arbeidsgiver/1215/sykkylven-kommune/&psig=AFQjCNE6vNS-Qyu4IR606RNiG0s15bNM2w&ust=1503578009477356)  
**PEDAGOGISK RAPPORT ETTER KARTLEGGING OG UTPRØVING AV TILTAK**

*Skal ligge ved som vedlegg til melding til PPT*

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på barn: | Fødselsdato: |
| Barnehage: | Avdeling: |

**Rammefaktorar:**

|  |
| --- |
| Gruppestorleik/avdeling: |
| Ressursar tilført avdelinga: |
| Gruppemiljøet / miljø på avdelinga som er viktig for opplæringssituasjonen: |
| Pedagogisk leiing / kvardagsrutinar: |
| Tilrettelegging / hjelpemiddel / visuelle verktøy: |
| Kor lenge har barnet gått i barnehagen: |
| Samarbeid (innan barnehagen / samarbeid med heimen): |

**FYLL UT BERRE DEI OMRÅDA DER BARNET HAR VANSKAR.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Språk:** | | | |
|  | Barnet følgjer det ordinære pedagogiske opplegget og vi har ingen merknad på dette området. | Kryss av: |  |
| Ordforråd |  | | |
| Setningsoppbygging |  | | |
| Uttale |  | | |
| Språkforståing |  | | |
| Kommunikasjonsdugleik |  | | |
| Morsmål: |  | | |
| Kva tiltak har vore prøvd ut?  Har barnet opplevd auka meistring/deltaking/ utbytte som følgje av tiltaket? |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sosial og emosjonell fungering:** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Barnet følgjer det ordinære pedagogiske opplegget og vi har ingen merknad på dette området. | Kryss av: |  | | |
| Leik og samhandling med andre barn og vaksne |  |
| Regulering av kjensler |  |
| Evne til kontakt og nærleik med andre |  |
| Sjølvbilete /sjølvhevding |  |
| Trivsel |  |
| Interesser |  |
| Kva tiltak har vore prøvd ut?  Har barnet opplevd auka meistring/deltaking/ utbytte som følgje av tiltaket? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Konsentrasjon og merksemd:** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Barnet følgjer det ordinære pedagogiske opplegget og vi har ingen merknad på dette området. | Kryss av: |  | | |
| Evne til å starte og avslutte ein aktivitet |  |
| Evne til å oppretthalde leik og aktivitet (eigenvalt og tilrettelagt av andre) |  |
| Meistring av overgangssituasjonar |  |
| Mottak av beskjedar |  |
| Sjølvstende (av og påkledning, toalett, måltid |  |
| Kva tiltak har vore prøvd ut?  Har barnet opplevd auka meistring/deltaking/ utbytte som følgje av tiltaket? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motorikk:** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Barnet følgjer det ordinære pedagogiske opplegget og vi har ingen merknad på dette området. | Kryss av: |  | | |
| Finmotorikk/  Grovmotorikk |  |
| Kroppsmedvit |  |
| Syn og høyrsel |  |
| Medisinske forhold |  |
| Kva tiltak har vore prøvd ut?  Har barnet opplevd auka meistring/deltaking/ utbytte som følgje av tiltaket? |  |

|  |
| --- |
| Eventuell anna relevant informasjon: |

Stad/dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift pedagogisk leiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stad/dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift styrar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rapporten med evt. vedlegg skal følgje meldinga til PPT.**

**Føresette skal vere informert om innhaldet før denne blir sendt til PPT.**