SYKKYLVEN KOMMUNE

Barne- og familietenestene – Pedagogisk Psykologisk kontor

IKKJE OFFEENTLEG - Jf.Off .§ 5a
Jf. Forvaltningslova § 13

PEDAGOGISK RAPPORT ETTER KARTLEGGING OG UTPRØVING AV TILTAK I BARNEHAGEN *(skal ligge som vedlegg til melding til PPT)*

Namn på barnet:	Fødselsdato:
Barnehage:	Avdeling:
Kor lenge har barnet gått i barnehagen:	

RAMMEFAKTORAR:

Gruppestorleik / avdeling:
Ressursar tilført avdelinga:
Gruppemiljøet / miljø på avdelinga som er viktig for opplæringssituasjonen:
Pedagogisk leiing / kvardagsrutinar:
Tilrettelegging / hjelpemiddel / visuelle verktøy:
Samarbeid (innan B.H.G / samarbeid med heimen):

SYKKYLVEN KOMMUNE

Barne- og familietenestene – Pedagogisk Psykologisk kontor

IKKJE OFFEENTLEG - Jf.Off .§ 5a
Jf. Forvaltningslova § 13

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 samtale			
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 hørsel			
Medisinske forhold			
Kva tiltak har vore prøvd ut? Har barnet opplevd auka meistring/ deltaking/ utbytte som følgje av tiltaket			

SYKKYLVEN KOMMUNE

Barne- og familietenestene – Pedagogisk Psykologisk kontor

IKKJE OFFEENTLEG - Jf.Off .§ 5a
Jf. Forvaltningslova § 13

Logoped:			
	Barnet følgjer det ordinære pedagogiske opplegget og vi har ingen merknad på dette området.	Kryss av:	
Uttale			
Taleflytvanskar			
Språklyd			
Kva tiltak har vore prøvd ut? Har barnet opplevd auka meistring/deltaking/ utbytte som følgje av tiltaket			

Evt. anna relevant informasjon:

Stad/dato:

Underskrift pedagogisk leiar: Underskrift styrar:

_____ _____

Rapporten med evt. vedlegg skal følgje meldinga til PPT.

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