

|  |
| --- |
| BÆRUM KOMMUNE |
| Pedagogisk psykologisk tjeneste |

Unntatt offentlighet, jfr. Offl. § 5a, jfr. Fvl. § 13

|  |
| --- |
| **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. |
| Kopi sendes foreldrene |

|  |
| --- |
| **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 |       |
| Hvilke organisatoriske tiltak har vært iverksatt for barnet?**For eksempel:**- lekegruppe- språkgruppe- visuell støtte- skjerming/pauser- individuelle beskjeder |       |
| Har Kompetanseteam barnehage vært inne?Evt. når? Hvilke tiltak ble prøvd ut? |       |
| Har barnet blitt tildelt midler etter barnehagelovens § 37 Barn med nedsatt funksjonsevne? Eller er det planlagt søknad om slike midler? |       |
| **Relasjoner og barnehagemiljø** |
| Gi en beskrivelse av gruppen- og læringsmiljøetKlima 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 barnehagenHvor mange dager i uken? Hvor mange timer pr. dag?Har barnet hatt fravær? |       |
| Barnets sterke sider |       |
| Samarbeidet med foresatte |       |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av barnet**(Beskriv både hva barnet mestrer, og hva det strever med) |
| **Språk og kommunikasjon** |
| - Ordforråd- Setningsoppbygging- Uttale - Språkforståelse- Kroppsspråk /nonverbal kommunikasjon-Kommunikasjonsferdigheter (dialog/turtaking) |      Dersom barnet er flerspråklig eller ved bruk av ASK, jfr. § 39 i Barnehageloven, fyll ut mer informasjon i «vedlegg til pedagogisk rapport» bakerst i denne malen. |
| **Lek og sosialt samspill** |
| - Ta initiativ til/bli med i lek- Deling/samarbeid- Fleksibilitet- Konfliktløsning- Lekepreferanser/interesser- Vennskap- Lekeferdigheter (parallellek, rollelek, fantasilek og regellek) |        |
| **Emosjonell utvikling** |
| - Trygghet og trivsel i barnehagen- Relasjon til ansatte- Selvbilde/selvhevdelse- Følelsesregulering |       |
| **Konsentrasjon og oppmerksomhet** |
| - Opprettholde egenvalgt lek og aktivitet over tid- Opprettholde tilrettelagt lek og aktivitet over tid- Starte og avslutte en aktivitet- Motta beskjeder - Overgangssituasjoner- Samlingsstund |       |
| **Motorikk** |
| - Finmotorikk- Grovmotorikk- Kroppsbevissthet |       |
| **Selvstendighet/selvhjelpsferdigheter** |
| Barnets syn, hørsel, eller andre medisinske forhold som kan være relevant for barnehagetilbudet |      Dersom barnet har utfordringer knyttet til syn/hørsel, eller behov for ASK, jfr. § 39 i Barnehageloven, fyll ut mer informasjon i «vedlegg til pedagogisk rapport» bakerst i denne malen. |
| - Av- og påkledning- Måltid- Toalett- Evne til å søke hjelp ved behov |       |

|  |
| --- |
| **Vedlagte resultater fra kartlegging** |
| Obligatorisk: - Alle Med (fra 1 år)- Tras (fra 2 år, ved forsinket språk)- Oppfølgingsplan standard for språkarbeid i bærumsbarnehagen (ved forsinket språk) [god-sprakstotte-i-barumsbarnehagen-2024.pdf](https://www.baerum.kommune.no/globalassets/tjenester/barnehage/god-sprakstotte-i-barumsbarnehagen-2024.pdf) |       | Dato:       |
| Annen aktuell kartlegging:- Språklyds-observasjon- MIO- Ved flerspråklighet: Samtaleguide om barnets morsmål [samtaleguide-om-barnets-morsmal.pdf (udir.no)](https://www.udir.no/globalassets/filer/barnehage/ressurser/sprak/samtaleguide-om-barnets-morsmal.pdf)- Barnets plan- Annet, se handlingsplan BTI |       | Dato:       |
| Eventuell utredning fra andre: Hørsel, syn, BUP, fysioterapeut, epikrise fra sykehus |       | Dato:       |
| Legg ved kopi av kartlegging og eventuell utredning fra andre instanser |

**Fylles kun ut dersom det er behov for å gi mer utfyllende informasjon om flerspråklighet, ASK (Barnehageloven § 39) og syns-/hørselshemming**

**Flerspråklighet**

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens fødeland |  |
| Elevens morsmål |  |
| Når kom barnet til Norge? |  |
| Antall år barnet har gått i barnehage med norsk som hovedspråk |  |
| Hvilket språk bruker barnet hjemme? |  |

**ASK (Barnehageloven § 39)**

|  |  |
| --- | --- |
| Beskriv barnets reseptive språk (språkforståelse) |  |
| Beskriv barnets ekspressive språk (tale) |  |
| Beskriv barnets gester/non verbale språk |  |
| Beskriv barnets ASK- løsning |  |
| Hvordan fungerer barnets ASK-løsning?  |  |
| Er det behov for ytterligere kompetanseheving og støtte rundt ASK? |  |

**Syns-/hørselshemming**

|  |  |
| --- | --- |
| Beskrivelse av barnets syn/hørsel |  |
| Har barnet tilgang på hjelpemidler? Beskriv i tilfelle bruken av disse. |  |
| Beskriv tilretteleggingstiltak som er prøvd ut (fysisk miljø, organisering og individuelle tilpasninger) |  |