|  |
| --- |
| **Pedagogisk rapport for barnehage** |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Fødselsdato |  |
| Barnehage |  |
| Gruppe/avdeling |  |
| Når startet barnet ibarnehagen? |  |
| **Vedlagt kartlegging** (sett kryss og dater) |
| Tras |  | Dato: |
| Nya Sit |  | Dato: |
| Sosiogram |  | Dato: |
| Andre |  | Dato: |
| Legg ved kopi av kartleggingsprøvene. |

|  |
| --- |
| **Rapporten er utarbeidet av** |
| Pedagogisk leder | Dato: | Sign: |
| Spesialpedagog/styrer | Dato: | Sign: |
| **Kopi sendes foresatte** |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av barnet****(Beskriv både hva barnet mestrer og hva det strever med)** |
| **Språklig fungering** |
| Hvis relevant - Hvordan er barnet vurdert ift «Plan for forberedende lese- og skriveopplæring i barnehage og 1. klasse»?Verbalspråk- Ordforråd- Setningsoppbygging- UttaleSpråkforståelseKommunikasjonsferdigheter |  |
| **Sosial og emosjonell fungering** |
| Lek og samhandling med andre barnSelvbilde/selvhevdelseFølelsesregulering |  |
| **Konsentrasjon og oppmerksomhet** |
| Evne til å opprettholde lek og aktivitet- egenvalgt aktivitet- tilrettelagt aktivitetEvne til å starte og avslutte en aktivitetEvne til å motta beskjederMestring av overgangssituasjoner |  |
| **Motorikk** |
| FinmotorikkGrovmotorikkKroppsbevissthet |  |
| **Selvstendighet/selvhjelpsferdigheter** |
| Av- og påkledningMåltidToalettEvne til å søke hjelp ved behov |  |
| **For skolestartere** |
| Hvordan er progresjon/status ift «Rutiner for overganger i Aurskog-Høland kommune» |  |
| **Beskrivelse av tiltak som har vært prøvd ut** |
|  |