1. Basuppgifter

Denna blankett gäller även barnets småbarnspedagogik under förskoleundervisningsåret

JA  NEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets namn | Födelsetid |
| Verksamhetsställe inom småbarnspedagogik/förskoleundervisning | |
| Vårdnadshavare/Vårdnadshavarna/Annan laglig företrädare    Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas/den lagliga företrädarens kontaktuppgifter    Ytterligare kontaktinformation | |

1. Uppgörandet av barnets plan för förskoleundervisning

|  |
| --- |
| * 1. Ansvarsperson för uppgörandet av planen och ansvarspersonens kontaktuppgifter |
| * 1. Övrig personal/ övriga sakkunniga som deltagit i uppgörandet av |
| * 1. Beskrivning av hur barnets perspektiv och åsikter beaktas (Barnets delaktighetsblankett) |
| * 1. Beskrivning av hur vårdnadshavarnas synpunkter (t. Ex språkliga, kulturella eller åskådningsmässiga) beaktas och hur samarbetet ordnas |

1. Sektorsövergripande samarbete

|  |
| --- |
| * 1. Organisationer, personer och deras kontaktuppgifter |
| * 1. Överenskomna samarbetsformer, ansvar och tjänster |

1. Mål för förskoleundervisningens pedagogiska verksamhet och åtgärder för att uppnå målen

*Målen och åtgärderna omfattar den helhet som består av fostran, undervisning och vård samt det stöd barnet får.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Barnets styrkor, intressen och behov samt hur de beaktas   -Sociala färdigheter  -Matematiska färdigheter  -Språkliga färdigheter  -Motoriska färdigheter  Annat som är relevant för undervisningen? | | | | | | |
| * 1. Mål för den pedagogiska verksamheten | | | * 1. Åtgärder och pedagogiska metoder för att uppnå målen | | | |
| * 1. Preciseringar gällande språk och kultur | | | | | | |
| 1. Eventuella andra behov av stöd för barnets utveckling, lärande och välbefinnande samt mål och stödformer (pedagogiska, strukturella och vårdinriktade) för att genomföra stödet till barnet. (fri text)   15 b §  Allmänt stöd  Intensifierat stöd  Särskilt stöd  15 c §  Stödtjänster:  Konsultation och undervisning av speciallärare inom småbarnspedagogik  Tolknings- och assistenttjänster  Hjälpmedel (hjälpmedel gällande barnets kommunikation, syn, hörsel eller annat fysiskt behov)  Pedagogiska stödformer:  Smågruppsverksamhet  Interaktions- och kommunikationsmetoder (tecken, bilder och tekniska lösningar)  Lösningar som hänför sig till lärmiljön  Lösningar som hänför sig till strukturen och dagsrytmen inom småbarnspedagogiken  Nödvändiga specialpedagogiska metoder  Tillvägagångssätt hur barnet blir en del av gruppens verksamhet  Konsultation och undervisning av speciallärare inom småbarnspedagogik  Annat, vad?  Strukturella stödformer:  Små- eller specialgrupp  Förminskning av gruppen  Personlig assistent  Gruppassistent  Annat, vad?  Vårdinriktade stödformer:    5.1 Eventuella andra behov av stöd för barnets utveckling, lärande och välbefinnande samt mål för att genomföra stödet för barnet: (fri text)  Strukturella stödärenden får behandlas inom stödteamet:  Ja  Nej  Hörandetillfälle, datum:  Deltagare:  Barnets plan för förskoleundervisning/ Barnets individuella plan (IP) uppdateras enligt innehållet i förvaltningsbeslutet | | | | | | |
| * 1. Förvaltningsbeslut i anslutning till genomförandet av stödet för barnet | | | | | | |
| Stödtjänster (allmänt stöd)  datum/givet  datum/upphävt | | Intensifierat stöd  datum/givet  datum/upphävt | | | Särskilt stöd  datum/givet  datum/upphävt | |
| Pedagogisk bedömning gjord, datum  Pedagogisk utredning gjord, datum  Barnets individuella plan (IP) gjord, datum   * 1. Övriga kommentarer | | | | | | |
| 5.4 Preciseringar under verksamhetsåret enligt barnets behov | | | | | | |
| datum/anm. | datum/anm. | | | datum/anm. | | datum/anm. |

1. Andra eventuella frågor som ska beaktas i barnets förskoleundervisning

|  |
| --- |
|  |

1. Dokument och planer som har använts vid uppgörandet (ex. FBT-samtal/datum, läkemedelsbehandlingsplan, SpråkPeda)

|  |
| --- |
|  |

1. Utvärdering av mål och åtgärder gällande barnets plan för förskoleundervisning

|  |
| --- |
| 8.1 Beskrivning av hur målen har uppnåtts och åtgärderna har genomförts |
| 8.2 Utvärdering av stödet för barnet |
| 8.3 Övriga observationer |

1. Tidpunkter för uppföljning och utvärdering av planen

|  |
| --- |
|  |

1. Vårdnadshavarnas underskrift, namnförtydligande och datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Överföring av information från förskoleundervisningen till skolan

*Denna del överförs med vårdnadshavarnas tillstånd från förskoleundervisningen till skolan*

|  |
| --- |
| 1. Barnets styrkor och intresseområden? |
| 1. Barnets karakteristiska sätt att lära sig och agera? |
| 1. Barnets sociala färdigheter? |
| 1. Barnets matematiska- och språkliga färdigheter? |
| 1. Annat som är relevant för undervisningen? |