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 färdigheterAnnat 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 stöd15 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      [ ]  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 [ ]  NejHörandetillfälle, 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 stöddatum/givet      datum/upphävt       | Särskilt stöddatum/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?

      |