1. Basuppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets namn | Födelsetid |
| Verksamhetsställe inom småbarnspedagogik | |
| Vårdnadshavare/Laglig företrädare    Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas/den lagliga företrädarens kontaktuppgifter    Ytterligare kontaktinformation | |

1. Uppgörandet av barnets plan för småbarnspedagogik

|  |
| --- |
| * 1. Ansvarsperson för uppgörandet av planen och ansvarspersonens kontaktuppgifter |
| * 1. Övrig personal/ övriga sakkunniga som deltagit i uppgörandet av planen |
| * 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. Utvärdering av hur målen har uppnåtts och åtgärderna har genomförts i barnets plan för småbarnspedagogik

|  |
| --- |
| 4.1 Beskrivning av hur målen har uppnåtts och åtgärderna har genomförts |
| 4.2 Utvärdering av stödet för barnet |
| 4.3 Övriga kommentarer om barnets tidigare utarbetade plan för småbarnspedagogik |

1. Mål för den pedagogiska verksamheten och åtgärder för att uppnå målen  
   *Målen och åtgärderna ska omfatta den helhet som består av fostran, undervisning och vård samt stöd för barnet.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1 Barnets styrkor, intressen och behov samt hur de beaktas | | | | | | |
| 5.2 Mål för den pedagogiska verksamheten | | | 5.3 Åtgärder och metoder för att uppnå målen | | | |
| 5.4 Preciseringar gällande språk och kultur | | | | | | |
| * 1. Eventuella andra behov av stöd för barnets utveckling, lärande och välbefinnande samt mål för att genomföra stödet för barnet och stödformer (pedagogiska, strukturella och vårdinriktade, 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  Annat, vad?  Strukturella stödformer:  Små- eller specialgrupp  Förminskning av gruppen  Personlig assistent  Gruppassistent  Annat, vad?  Vårdinriktade stödformer:    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 småbarnspedagogik 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 | |
| Övriga kommentarer | | | | | | |
| * 1. Preciseringar under verksamhetsåret enligt barnets behov | | | | | | |
| datum/anm. | datum/anm. | | | datum/anm. | | datum/anm. |

1. Andra eventuella frågor som ska beaktas i barnets småbarnspedagogik

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. Tidpunkter för uppföljning och utvärdering av planen

|  |
| --- |
| Datum |

1. Vårdnadshavarnas underskrift och namnförtydligande

|  |
| --- |
| Datum |