|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Pedagogisk rapport skrevet av:** |
|  |  |  |
| **Dato:** | **Navn:** | **Funksjon** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Barnets navn:** | **Født:** | **Barnehage:** | **Barnehageår:** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Hva er bekymringen knyttet til? Kort beskrivelse av barnets utfordringer:** |
|    |

|  |
| --- |
| **Når oppstod bekymringen og hva bestod bekymringen i?** |
|    |

**Er det historikk av samme vanske i familien?** Ja[ ] Nei[ ]

|  |
| --- |
| **Hvilke kartlegginger er gjennomført og når?** |
|    |

|  |
| --- |
| **Er det prøvd ut noen tiltak?** Ja[ ] Nei[ ]  |
| Hvis ja -beskrivelse av tiltak, hyppighet, varighet og effekt   |
|  **I hvilken grad er barnet bevisst sine vansker?** |
|    |
| **Hvordan påvirker vansken hverdagen til barnet?** |
|    |

|  |
| --- |
| **Er barnet flerspråklig** Ja[ ] Nei[ ]  |
| Hvis ja:Hva er morsmålet til barnet?  Hvilke språk snakkes i hjemmet? Hvor lenge har barnet bodd i Norge? Mottar barnet morsmålsopplæring? Ja[ ] Nei[ ]  |

**HELSEOPPLYSNINGER:**

|  |
| --- |
| **Annen informasjon fra foresatte, helsestasjon/helsesykepleier eller andre.** |
|    |

|  |
| --- |
| **Dokumentasjon fra hørselsundersøkelse skal alltid vedlegges ved første gangs henvisning.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Drøftet med PP-tjenesten: |  |  |  |
|  |  Dato: |  | Navn: |

 |  |  |
|  |  |