



# Veiledningsteam barnehage

---

## Pedagogisk fagteam - barnehage.

Barnehage/Avdeling:

Telefonnummer til avdeling:

Virksomhetsleder/Styrer:

Pedagogisk leder:

Barnets navn:

Barnets fødselsdato:

Barnets oppstart i barnehagen:

Foresattes navn og adresse:

### **Bekymring:** (Sett kryss)

Språk/kommunikasjon

Atferd

Språklydsvansker

Forsinket utvikling

Sosiale ferdigheter

Annet

**Kartlegging:** (Kryss av for vedlegg)

TRAS	<input type="checkbox"/>	Artikulasjonsprøve	<input type="checkbox"/>	Annet	<input type="checkbox"/>
Alle med	<input type="checkbox"/>	Observasjonsnotat	<input type="checkbox"/>		
Syn	<input type="checkbox"/>	Hørsel	<input type="checkbox"/>		

**Beskrivelse av barnet:**

*(utdyp hver beskrivelse)*

1. Beskriv utfordringene til barnet

2. Utfordringenes varighet

3. Beskriv barnets sterke sider

4. Beskriv iverksatte tiltak (Det må foreligge utprøvde tiltak)

5. Tiltakenes varighet

6. Hva ønskes av veiledningsteamet?

**Meldingen sendes til Fredrikstad kommune v/Pedagogisk fagteam - barnehage, postboks 1405,1602 Fredrikstad.**

Fredrikstad .....

.....

Virksomhetsleder

.....

Pedagogisk leder

.....

Foresatte