MELDING TIL DRØFTINGSTEAM BARNEHAGE  
  
Skjemaet skal fylles ut digitalt og sendes til:

Sendes til: droftingsteam.bhg@vestby.kommune.no

NB! – Ingen sensitive opplysninger skal noteres i dette skjemaet.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato: | Barnehage: | Styrer: | Ped.leder: |

* Saken er drøftet internt i barnehagens ledergruppe, dato: \_\_\_\_\_\_\_\_
* Er saken tatt opp i Drøftingsteam tidligere? Eventuelt dato: \_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Bakgrunnsinformasjon**

|  |  |
| --- | --- |
| Antall barn og aldersfordeling på avdelingen: |  |
| Voksentetthet på avdelingen: |  |
| Personalets kompetanse: |  |
| Beskriv barnehagens læringsmiljø, f.eks: - Tilrettelegging for mangfold i barnegruppen  - Språkmiljø  - Fysisk rom/utforming av avdelingen  - Lek- og aktivitetsmuligheter  - Evt annet |  |
| Beskriv relasjoner på avdelingen: - barn - barn  - voksen - barn  - voksen – voksen |  |
| Beskriv organisering av hverdagen på avdelingen, f.eks: - daglige rutiner  - ukeplan med gruppeinndeling |  |

**2. Problemstilling**

|  |
| --- |
| **Dersom utfordringen omhandler organisering - beskriv problemstillingen** (f.eks. gruppedynamikk, strukturering, foreldresamarbeid)**:** |
| **Resultater av relevante kartlegginger knyttet til problemstillingen** (f.eks. barnesamtaler, CLASS, relasjonskartlegging, foreldreundersøkelse)**:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersom utfordringen omhandler et enkelt barn – beskriv problemstillingen** (NB! Har foresatte gitt skriftlig samtykke til at barnet kan drøftes? Dersom NEI må saken drøftes anonymt)**:**  **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Hovedbekymring (sett kryss): Språk/kommunikasjon Atferd  Uttalevansker Forsinket utvikling  Sosiale ferdigheter/samspill Hvis annet, beskriv kort: | |
| Barnets alder og antall mnd./år i barnehagen: |  |
| Er syn og hørsel undersøkt:  (husk dato og eventuelle resultater) |  |
| Personalets vurdering av barnets sosiale kompetanse: |  |
| Personalets vurdering av barnets språk:  - Er barnet flerspråklig?  - Vurdering av barnets språkforståelse og ordforråd |  |
| Barnets styrker: |  |
| Relevante opplysninger fra foresatte: |  |

**TRAS, ALLE MED og evt. Artikulasjonsprøven (ved uttalevansker) skal følge melding til Drøftingsteam.**

**3. Tiltak som har vært iverksatt**

|  |  |
| --- | --- |
| Beskriv iverksatte tiltak: |  |
| Varighet av og hyppighet på iverksatte tiltak: |  |
| Effekt av tiltak:  - Hva har fungert og hvorfor?  - Hva har ikke fungert og hvorfor? |  |

**4. Hva ønsker dere at Drøftingsteam skal bidra med?**

|  |
| --- |
|  |

**5. Andre melding til Drøftingsteam**

|  |
| --- |
| 1) Hvilke tiltak ble avtalt på forrige Drøftingsteam?  Legg ved referat/ tiltaksplan med evaluering fra forrige drøfting.  2) Hvordan har de ulike tiltakene blitt gjennomført (når, hvor, av hvem, varighet)?  3) Hva har fungert og hvorfor?  4) Hva har ikke fungert og hvorfor? |