|  |  |
| --- | --- |
| BESKRIVELSE AF BARN I DAGTILBUD*Dagtilbuddets beskrivelse ved indstilling til specialundervisningstilbud (skolestarter) og specialdagtilbud, jf. barnets lov § 82* |  |
| **Barnets oplysninger** |
| **Barnets navn** |  |  | **Dagtilbud** |  |
|  |  |  | **Afdeling i dagtilbud** |  |
|  |
| **Udfyldt af** |  |  | **Dato** |  |
|  |
| **1. Baggrund** |

*Beskrivelse af barnets hverdag*

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvornår er barnet indskrevet i det aktuelle tilbud?** |  |
|  |
| **Kort beskrivelse af gruppesammenhæng i afdelingen** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvordan er barnets hverdag struktureret?** |  |
|  |

*Beskrivelse af barnets vanskeligheder*

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvilke vanskeligheder opleves aktuelt?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I hvilke sammenhænge forekommer vanskelighederne hyppigst?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I hvilke sammenhænge forekommer vanskelighederne aldrig/sjældent?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beskrivelse af barnets kommunikative færdigheder** |  |

*Beskrivelse af barnets relationer*

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets forhold til andre børn og voksne** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jævnaldrendes forhold til barnet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvor selvhjulpent er barnet?** *(herunder tøj, mad, renlighed)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beskrivelse af barnets motivation i forhold til førskoleaktiviteter***(Interesse for bogstav/tal, fælles arbejde, tegning, spil, oplæsning)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sammenfattende konklusioner fra DPU***(Dansk Pædagogisk Udviklingsbeskrivelse)* |  |

**2. Den pædagogiske indsats**

*Hvad er der hidtil gjort for at afhjælpe vanskelighederne?*

|  |
| --- |
| **Hvilken intern/ekstern ekspertise har I indhentet/anvendt?** *(Sæt kryds)* |
| **Tale-hørekonsulent** |  |  | **Specialpædagogisk fagkonsulent** |  |
| **Psykolog** |  |  | **Børn-og unge læge** |  |
| **Børne-og Ungdomspsykiatrisk Afdeling** |  |  | **Andre?** *(notér i feltet herunder)* |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvilke tiltag har været benyttet, og hvad har udbyttet været?:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bruges der specielle systemer omkring barnet/den unge?** *(fx visuelt støttesystem)**(Sæt kryds)* | **Ja** |  | **Nej** |  |
| **Hvis JA:I hvor høj grad bruges systemet?** |  | **Hvis NEJ:Er der overvejelser om sådanne?***(Handleplan skal vedlægges)* |  |

**3. Barnets styrkesider**

*Beskrivelse af barnets ressourcer*

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvad er barnet god til, hvad finder barnet glæde ved at lave, hvilke aktiviteter er barnets foretrukne?** |  |

**4. Forældreorientering og eventuelle bemærkninger**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Er forældrene orienteret om børnehavens beskrivelse jf. punkt 1,2,3?***(Sæt kryds)* | **Ja** |  | **Nej** |  |
| **Har forældrene bemærkninger til børnehavens beskrivelse?** *(Sæt kryds)* | **Ja** |  | **Nej** |  |
| **Hvis JA:Bemærkninger** |  |
|  |

**5. Dato og underskrift pædagogisk leder**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Dato* | *Underskrift pædagogisk leder* |
|  |