**Solør kommunene**

 **ÅRSRAPPORT, BARNEHAGEÅRET…………..**

 **Periode:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Barnehagens navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Avdeling:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barnets navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Født:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvordan har den spesialpedagogiske hjelpen vært organisert?

(Timeplan: skriv inn den spesialpedagogiske hjelpen med organisering og tidspunkt, eksempel: Logoped 10.00 – 10.30, lekegruppe 10.15 – 11.00, støtte inne på avdelingen 09.00 – 11.30)

|  |
| --- |
|  **Fordeling på ukedager:** |
| Time/kl | Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag | fredag |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Barnehagens evaluering/vurdering av rammebetingelser og ressursbruk:

(Når fungerer det bra og når fungerer det mindre bra for barnet)

**Fag/emne:**

**Hovedmål:**

**Delmål 1:**

Hva:

Grad av måloppnåelse (jmfr vedtak/IOP) – hvordan har barnets utvikling vært? Skal det fortsatt jobbes med målet, skal målet justeres eller er målet nådd?

**Oppsummering og skisse til videre arbeid**

**Dato, underskrift styrer Pedagogisk leder Spesialpedagog**