|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| kommunevåpenet | **SANDEFJORD KOMMUNE**  Pedagogisk-psykologisk tjeneste |  |  |  |

**VEDLEGG TIL PEDAGOGISK RAPPORT FOR FLERSPRÅKLIGE BARN**

Navn: Født:

**Bakgrunn (for barn født utenfor Norge)**

* Barnets fødeland:
* Evt. opphold i andre land før barnet kom til Norge:
* Når kom barnet til Norge?

**Morsmål**

* Barnets morsmål:
* Foreldres morsmål:
* Hvilke språk snakker foreldre sammen?
* Hvilke språk bruker barnet når det snakker med foreldre?
* Beskrivelse av evt. språkskifter (endringer) i familiens språk
* Hvilke språk bruker barnet når det leker med venner hjemme?
* Hvilke språk bruker barnet hvis det prater høyt med seg selv i lek?
* Foreldres beskrivelse av språklig utvikling på morsmålet (når sa barnet sine første ord, lett/vanskelig å forstå, uttale, forstår enkle beskjeder eller sammensatte beskjeder, ordforråd, snakker i enkeltord eller setninger, forteller en historie eller kan ha samtaler):
* Bruker foreldre bildebøker, høytlesning, muntlige historier, sang eller regler hjemme? På hvilke språk?
* Beskrivelse av morsmål fra evt. tospråklig barnehagepersonale:

**Barnehage**

* Når begynte barnet i barnehage?
* Har barnehagen fått tilskudd til tiltak for minoritetsspråklige barn?
* Har barnehagen tospråklig assistanse og i så fall hvordan benyttes denne?
* Beskrivelse av hvilke språkstimuleringstiltak som er igangsatt:

Dato:

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kopi til foresatte