



Volda Kommune

## Observasjonsskjema



**Barnets namn:**

Barnets fødselsdato:

**Kvifor er du bekymra?** Konkretiser bekymringa:

**Kva er barnets utfordringar?** Beskriv situasjon/Korleis er din teneste organisert seg/miljøet Korleis kjem dette til uttrykk?

**Beskriv barnets ressursar** (Beskyttelsesfaktorar), korleis kjem desse til uttrykk?

**Språk:**

- Talespråk
- Språkforståing

**Sosialt samspel:** (Har barnet vener, trivsel, humør, sjølvbilde, mestringsstrategiar, konflikthåndtering).

- Fungering i leik/gruppeleik
- Tilknytning til foreldre/andre vaksne
- Konsentrasjon
- Merksemd
- Uthaldenheit

**Motorisk utvikling:**

- Grovmotorikk
- Finmotorikk
- Sansar

**Samarbeid med foreldre, korleis følger dei opp?** (Grensesetting, omsorg, støtte, tilknytning, mat, kler).

**Er det satt inn tiltak tidligere?** Evt. Kva tiltak og resultat av tiltak.

**Er det andre tenester inne?** Evt kven og har det gitt resultat?

**Går barnet i barnehage eller på skule?** (Evt kva og har barnehagen bekymringar rundt barnet).