

Tid: 8 timmar totalt. Dessa kan i samråd med förskolans pedagoger läggas en heldag, två halvdagar eller fyra 2 timmars pass-ett pass per domän.

Barnet

| | |
|----------|-----------|
| Namn | Ålder |
| Förskola | Modersmål |

Måltider

| | |
|--|--|
| Är barnet tyst? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
| Förstår barnet vad som sägs/berättas vid måltid? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår barnet ord som används vid måltiden? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Leker barnet med ord vid måltiden? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Är barnet undersökande vid måltiden? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Kan barnet berätta kring måltiden på sitt modersmål? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Är barnet aktivt/passivt? | |
| Hur kommunicerar barnet vid måltid? | |
| Hur visar barnet sin förståelse vid måltiden? | |
| Vad krävs för att barnet ska vara delaktigt? | |

Samling/projektarbete

| | |
|---|--|
| Är barnet tyst? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
| Förstår barnet instruktioner som ges till hela gruppen? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår barnet instruktioner som ges till det enskilda barnet? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Kan barnet berätta om innehållet i samling eller projektarbetet på modersmålet? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår barnet innehållet? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Är barnet aktivt/passivt? | |
| Hur kommunicerar barnet vid samling/projektarbete? | |
| Hur visar barnet sin förståelse vid samling/projektarbete? | |
| Vad krävs för att barnet ska vara delaktigt? | |

Ute/Fri lek

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Är barnet tyst? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Kan barnet berätta vad det leker? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår barnet innehållet i leken? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår barnet lek/spelinstruktioner? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår andra barn och vuxna vad barnet vill? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Hur ser barnets lek ut utomhus/vad leker barnet? | | | |
| Leker barnet ensamt eller tillsammans med andra? | | | |
| Är barnet aktivt/passivt? | | | |
| Hur kommunicerar barnet under lek utomhus? | | | |
| Hur tar barnet kontakt med andra barn och med vuxna? | | | |
| Vad krävs för att barnet ska vara delaktigt? | | | |

Inne/Fri lek

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Är barnet tyst? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Kan barnet berätta vad det leker? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår barnet innehållet i leken? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår barnet lek/spelinstruktioner? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Förstår andra barn och vuxna vad barnet vill? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Svårbedömt |
| Hur ser barnets lek ut inomhus/vad leker barnet? | | | |
| Leker barnet ensamt eller tillsammans med andra? | | | |
| Är barnet aktivt/passivt? | | | |
| Hur kommunicerar barnet under lek inomhus? | | | |
| Hur tar barnet kontakt med andra barn och med vuxna? | | | |
| Vad krävs för att barnet ska vara delaktigt? | | | |

Bedömningen är gjord av

| | |
|------|-------|
| Namn | Datum |
|------|-------|