

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
------	-------