|  |
| --- |
| **INDIVIDUELL UTVIKLINGSPLAN**  **BARNEHAGEÅRET 20.. /20..**  **for**  **Navn: …………………………..**  **Født: ……………………………**  **Barnehage:…………………….** |

**Planen er utarbeidet i samarbeid med:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Virksomhetsleder:** |  | |
| **Spesialpedagog:** |  | |
| **Pedagogisk leder:** |  | |
| **Foresatte:** |  |  |
| **PP- tjenesten for**  **Holmestrand kommune v/:** |  | |

**Utgangspunkt for IUP:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sakkyndig vurdering, dato:** | **IUP utarbeidet, dato:** |
| **Vedtak, dato:** | **IUP evalueringsjustert, dato:** |
| **Årstimer med spesialpedagog:** | **Er det etablert ansvarsgruppe?** |
| **Årstimer med spesialpedagogisk assistent:** | **Hvis IP, evt. dato:** |

**Sted og dato: ……………………………**

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

**Styrer Spesialpedagog**

**RAMMEBETINGELSER FOR BARNEHAGEÅRET**

**20.. /20..**

**Fordeling av ressurser pr uke:**

* **……. timer med spesialpedagog.**
* **……. timer med spesialpedagogisk assistent.**

**Foreløpig timefordeling og organisering: (klokkeslett, person, dag)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandag** | | **Tirsdag** | | **Onsdag** | | **Torsdag** | | **Fredag** | |
| **Kl:** | **Ansv:** | **Kl:** | **Ansv:** | **Kl:** | **Ansv:** | **Kl:** | **Ansv:** | **Kl:** | **Ansv:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NB! Hvis det er behov, kan organisering av timene endres i løpet av året!**

**MÅL FOR BARNETS LÆRING OG UTVIKLING**

|  |
| --- |
| 1. **Hovedmål for de spesialpedagogiske hjelpetiltakene er:**   Beskriv hvilke hovedmål som skal vektlegges innenfor de 3 ulike kategoriene:  (Stryk den/de kategoriene som ikke passer) |
| * **Språk, begrepsinnlæring og kommunikasjon**   * **Sosiale ferdigheter** |
| 1. **Konkrete delmål som det skal jobbes med i deler av eller hele barnehageåret:**   Beskriv konkrete delmål og metode innenfor kategoriene: (Stryk det som ikke skal vektlegges).  **For perioden:** |
| **Hovedmål 1:** |
| **Delmål 1:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt.) Delmål 2:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt.) Delmål 3:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt) Delmål 4**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **Hovedmål 2:** |
| **Delmål 1:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt.) Delmål 2:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt.) Delmål 3:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt.) Delmål 4:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **Hovedmål 3:** |
| **Delmål 1:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt.) Delmål 2:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt.) Delmål 3:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |
| **(Evt.) Delmål 4:**  *Mestringskriterier:*  *Metode:*  *Materiell:*  *Organisering:* |

**Kopi av utviklingsplanen skal sendes til:**

* **Barnets foresatte**
* **PPT for Holmestrand kommune**
* **Barnehagemyndighet i Holmestrand kommune**