|  |
| --- |
| **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**