|  |
| --- |
|  **Årsrapport for spesialpedagogisk hjelp****Barnehageåret 20../20..****Navn: ………………** **Født: ……………….……**  **Barnehage: ………………………** |

**INDIVIDUELL UTVIKLINGSPLAN ER EVALUERT AV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage****Avdeling:** | **Pedagogisk leder:****Spesialpedagog:****Spesialpedagogisk assistent:** |

|  |
| --- |
| **1.Evaluering av konkrete delmål og metodebruk for barnehageåret:**( Stryk det området som ikke har vært vektlagt i IUP) |
| * **Språk, begrepsinnlæring og kommunikasjon**
* **Sosiale ferdigheter**
 |

|  |
| --- |
| **2a: Hvilke mål mestrer barnet innenfor hvert delområde?**Evaluering av delmål ut fra tilrettelegging og barnets mestring. (Stryk det området som ikke har vært vektlagt i IUP.) |
| * **Språk, begrepsinnlæring og kommunikasjon:**
* **Sosiale ferdigheter**
 |
| **2b: Hvis delmål innenfor hvert område ikke mestres:*** **Beskriv metodebruk**
 |

|  |
| --- |
| **3.Evaluering av rammebetingelser.**(Beskriv hva som har vært gjennomført) |
| **Styrket bemanning på avdeling:** | **Antall timer med spesialpedagog:****Antall timer med spesialpedagogisk assistent:** |
| **Organisering:** | **Beskriv fordeling av ressurser:** |
| **Er den spesialpedagogiske hjelpens omfang, organisering og innhold i samsvar med anbefalinger i sakkyndig vurdering og vedtak av dato:****Hvis *nei*, begrunnelse for avvik:**  |

|  |
| --- |
| 1. **Evaluering av samarbeid.**

(Beskriv samarbeid med andre) |
| **Foreldre:**  |
| **Barnehage:** |
| **PPT for Holmestrand kommune:**  |
| **Andre hjelpeinstanser:** |

**OPPDATERT PEDAGOGISK KARTLEGGING:**

|  |
| --- |
| 1. **Beskriv barnets styrker:**
 |
| 1. **Betingelser for at barnet skal fungere bra:**
 |
| 1. **Når fungerer barnet særlig bra?**
 |
| 1. **Forståelse av barnets funksjonsnivå på områdene …**
 |
| 1. **Utfordringer som har oppstått i ulike situasjoner:**
 |

|  |
| --- |
| **SKISSE FOR IUP - BARNEHAGEÅRET 20../20..:** |
| 1. **Mål for neste barnehageår; områder det bør jobbes videre med/forslag til endringer innenfor områdene:**
* **Språk, begrepsinnlæring og kommunikasjon**
* **Sosiale ferdigheter**
 |
| 1. **Organisering:**
 |

**Sted og dato: ……………………………**

**Underskrift:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Styrer Spesialpedagog Pedagogisk leder- avdeling**

**Årsrapporten skal sendes til:**

Barnehagemyndighet i Holmestrand kommune

(helst digitalt til Holmestrand kommune org nr 917 151 229)

Med kopi til:

* Barnets foresatte
* PPT i Holmestrand kommune