



**INDIVIDUELL
UTVIKLINGSPLAN - IUP
FOR
BARN I FØRSKULEALDER**

..... **BARNEHAGE**

**OS KOMMUNE
2016/2017**

HEI!

Eg heiter:

Når eg er glad, viser eg det slik:

Når eg er lei meg, viser eg det slik:

Slik tar eg kontakt, slik kommuniserer eg:

Eg likar:

Eg likar ikkje:

Denne sida blir fylt ut i samarbeid med foreldra.
Denne sida kan også vere god informasjon for nye vikarar på avdelinga.

BARNEHAGEÅR: 2016/2017

| | |
|------------------------------|-------|
| Barnet sitt namn: | Født: |
| Eventuell diagnose/- vanske: | |

| | |
|-----------------|---|
| Namn barnehage: | Namn på avdeling, tal barn, alder barn: |
| Namn styrar: | Namn pedagogisk leiar: |

| | |
|---|--|
| Spesialpedagogisk hjelp: | Namn spesialpedagog/logoped: |
| Ekstra personalressurs gitt til avdelinga: t/v. | Eventuelt andre særskilde tiltak: |
| Planen er utarbeidd av: | Namn spesialpedagogen som har gitt rettleiing: |

Det er tre periodar med IUP kvart barnehageår. Datoar for nye periodar er 1. oktober, 1. februar og 1. juni.

Denne IUP-planen gjeld for:

| Periode | Set kryss |
|-------------------------|--------------------------|
| 1. juni - 30. september | <input type="checkbox"/> |
| 1. oktober - 31. januar | <input type="checkbox"/> |
| 1. februar - 31. mai | <input type="checkbox"/> |

Ja Nei

| | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Skulen var til stades på møtet: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|

Avtaler for samarbeid (ansvarsgruppemøte, rettleiing av personalet, foreldrerettleiing, eksternt samarbeid):

Kopi av planen skal sendast til: Leiar Pedagogisk fagsenter Marita Hjelle
Kopi av planen skal også sendast også til:

EVALUERINGSSKJEMA FOR FØRRE IUP - PERIODE :

| | |
|-------------------|-------|
| Barnet sitt namn: | Født: |
|-------------------|-------|

| FUNKSJONS-OMRÅDE: | SOSIAL UTVIKLING: (Sosiale ferdigheter, problemløsning, konsentrasjon, vennskap, initiativ, sosial kommunikasjon, interesser, korleis barnet hevder seg, lek, trivsel, kreativitet) | SPRÅK / KOMMUNIKASJON: (Språkleg kompetanse, språkforståing, omgrep, artikulasjon, kommunikasjonsmåte / _metode) | MOTORIKK: (Grov- og finmotoriske ferdigheter, uthald, initiativ, kroppsmedvit, orientering, sjølvstende, praktiske ferdigheter) |
|-------------------------------|---|--|---|
| EVALUERING AV: -Mål | | | |
| -Tiltak og organisering: | | | |
| -Evt. nye mål: | | | |
| -Evt. vidare tiltak: | | | |

| |
|--|
| EVALUERING AV SAMARBEIDET RUNDT BARNET: |
|--|

KARTLEGGING AV BARNET SIN KOMPETANSE.

Beskriv korleis barnet fungerer, trivst og kva interesser det har.

| FUNKSJONS-OMRÅDE: | SOSIAL UTVIKLING: (Sosiale ferdigheiter, problemløysing, konsentrasjon, vennskap, initiativ, sosial kommunikasjon, interesser, korleis barnet hevdar seg, leik, trivsel, kreativitet) | SPRÅK / KOMMUNIKASJON: (Språkleg kompetanse, språkforståing, omgrep, artikulasjon, kommunikasjonsmåte / -metode) | MOTORIKK: (Grov- og finmotoriske ferdigheiter, uthald, initiativ, kroppsmedvit, orientering, sjølvstende, praktiske ferdigheiter) |
|---|---|--|---|
| Kva barnet meistrar innanfor dei ulike funksjons-områda: | | | |
| Kva særskilde behov / utfordringar er det i høve til barnet innanfor dei ulike funksjons-områda: | | | |

PLAN FOR Å STYRKE BARNET NÅR DET GJELD FUNGERING, TRIVSEL OG SJØLVBILDE.

| FUNKSJONS-OMRÅDER: | SOSIAL UTVIKLING: (Sosiale ferdigheter, problemløysing, konsentrasjon, vennskap, initiativ, sosial kommunikasjon, interesser, korleis barnet hevda seg, leik, trivsel, kreativitet) | SPRÅK / KOMMUNIKASJON: (Språkleg kompetanse, språkforståing, omgrep, artikulasjon, kommunikasjonsmåte / -metode) | MOTORIKK: (Grov- og finmotoriske ferdigheter, uthald, initiativ, kroppsmedvit, orientering, sjølvstende, praktiske ferdigheter) |
|---|---|--|---|
| MÅLVAL: -Ut frå kva barnet meistrar og har behov for. | HOVUDMÅL: DELMÅL: | HOVUDMÅL: DELMÅL: | HOVUDMÅL: DELMÅL: |
| TILTAK: -metodar -arbeidsmåtar -organisering -hjelpemiddel i høve til val av mål | TILTAK: | TILTAK: | TILTAK: |
| ANSVAR: | ANSVAR NAMN : | ANSVAR NAMN: | ANSVAR NAMN: |

**BARNET SITT BARNEHAGETILBOD OG MEISTRING AV DETTE
I HØVE TIL BARNEHAGEN SIN DAGSRYTME.**

| BARNEHAGEN SIN DAGSRYTME: | BARNET MEISTRAR: | VANSKAR / UTFORDRINGAR: | BARNEHAGEN SI TILPASSING TIL BARNET SINE BEHOV: | ANSVAR FOR GJENNOMFØRING: |
|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| | | | | |

BARNET SITT BARNEHAGETILBOD I HØVE TIL BARNEHAGEN SINE PLANAR, EVT. INDIVIDUELLE TILPASSINGAR.

Barnet følgjer Rammeplan for barnehagar, årsplan for barnehagen og vekeplanar. **Beskriv når det er gjort særlege, individuelle tilpassingar:**

BARNET SIN VEKEPLAN MED SÆRLEG TILRETTELEGGING FOR BARNET.

| MÅNDAG | Namn - ansvarleg | TYSDAG | Namn - ansvarleg | ONSDAG | Namn - ansvarleg | TORSDAG | Namn - ansvarleg | FREDAG | Namn - ansvarleg |
|--------|------------------|--------|------------------|--------|------------------|---------|------------------|--------|------------------|
| | | | | | | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| Dato: _____ _____ Underskrift føresette | Dato: _____ _____ Underskrift pedagogisk leiar | Dato: _____ _____ Underskrift styrar |
|--|---|---|