**INDIVIDUELL UTVIKLINGSPLAN – IUP**

**FOR BARN UNDER OPPLÆRINGSPLIKTIG ALDER**

**BRUKARRETTLEIING**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gjeld for perioden:** |  | 15. september-14.januar (berre 1. gong) |  | 15. januar –14.juni |  | 15.juni – 14. januar |  | Nytt vedtak:*Frå-til**Dersom nytt vedtak i løpet av året.*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barnet sitt namn:**  | **Adresse:**  | **Fødselsnr.:**  |
|  |  | *11 siffer* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Barnehage:**  | **Avdeling m/ tal på barn:**  | **Styrar:** | **Pedagogisk leiar:** |
|  | *Namn på avdeling, alder og tal på barn.*  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tildelte årstimar spesialpedagogisk hjelp:** |
| **Totalt årstimar:**  | **Foreldrerettleiing:** | **Rettleiing til barnehagen, evt. plantid:**  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spesialpedagog / logoped - §31:**  | **Saksbehandlar PPT:** | **Andre:**  |
|  |  | *Før opp evt. andre som jobbar tett med barnet, t.d. §37* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ansvarsgruppe:**  | **Individuell plan:**  | **Sakkunnig vurdering gjeld frå / til:** |
|  | **Ja**  |  | **Nei** |  | **Ja**  |  | **Nei** |  |

|  |
| --- |
| 1. **AVTALER FOR SAMARBEID**
 |

*Her skal ein spesifisere avtalar mellom barnehagen sine samarbeidspartar.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Samarbeid med føresette:** | **Samarbeid med Fagsenteret/PPT:** | **Samarbeid med andre instansar:** |
| *Døme:**-Faste møte* *-Telefonmøte**-Kommunikasjonsbok**-Kommunikasjon via digital plattform**-IUP møte**-Ansvar for kommu.-hjelpemiddel* | *Døme:**-Faste møte for samarbeid (t.d. 1 g. i mnd.)**-Plan over møter**-IUP formøte**-IUP møte**Kommunikasjonsbok**-Avsatt tid til direkte rettleiing* | *Døme:* *- Tilretteleggingsressurs**- Helsestasjon**-Stat.ped.**-Fysioterapeut**-Ergoterapeut**-Lege**-HABU**-Autismeteamet**-Barnevernstenesta* |

|  |
| --- |
| 1. **DEN INDIVIDUELLE PLANEN BYGGER PÅ**
 |

|  |
| --- |
| **Barnets styrkar, interesser og ressursar:** |
| *Kva meistrar barnet innan områda sosialt samspel, språk/kommunikasjon, motorikk, ADL-ferdigheiter?* *Kva likar barnet å leike med? Og kvar likar barnet å leike?**Særskilde interessefelt?* *ADL = activities of daily living - kvardagslege ferdigheiter* |

|  |
| --- |
| **Barnets vanskar / utfordringar:** |
| *Kva vanskar/utfordringar har barnet innan områda sosialt samspel, språk/kommunikasjon, motorikk, ADL-ferdigheiter?**Før opp diagnose, evt. om barnet er under utreiing* |

|  |
| --- |
| **Innhaldet i den spesialpedagogiske hjelpa** (jf. vedtaket til barnet)**:** |
| *Skriv ei kort oppsummering av det spesialpedagogiske innhaldet. Sjå i vedtaket til barnet.*  |

|  |
| --- |
| **Generelle tiltak og behov for barnet i barnehagekvardagen:** |
| *Tenk både allmennpedagogisk og spesialpedagogiske tiltak og behov.* *Døme:** *Dagsplan*
* *ASK (symbolkommunikasjon, norsk teiknstøtte, talemaskin)*
* *Visuell støtte vha. bilete og konkretar*
* *Bruk av «timer» i overgangar*

*Sjå også i vedtaket til barnet.*  |

|  |
| --- |
| 1. **UTVIKLINGSOMRÅDE**
 |
| Plan for å styrke barnet når det gjeld fungering, trivsel og sjølvbilde.  |

|  |
| --- |
| **EVALUERING FØRRE PERIODE:**  |
| **Mål:**  | **Evaluering av mål, tiltak og organisering:**  |
| 1.*Sett opp måla frå førre periode* | *Evaluer mål, tiltak og organisering frå førre periode. Blei målet oppnådd? Skal ein vidareføre målet eller avslutte det. Beskriv kort.*  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Utviklingsområde:** *sett kryss for kva området ein sett opp mål i frå. Ein kan sette fleire kryss.*  |
|  |  | **Sosial utvikling** |  | **Språk / kommunikasjon** |  | **Motorikk** |  | **ADL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÅL DENNE PERIODEN:** |  |
| **Mål:** | **Tiltak, metode:** | **Organisering:** | **Ansvar:** |
| 1.*Sett opp konkrete og målbare mål.*  | *Tiltak og metode knytt opp mot målet.*  | *Organisering for å nå målet.*  | *Kven har ansvar for at barnet oppnår målet.*  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Når barnet skal byrje på skulen: På IUP i juni skal ein sette opp mål som også er knytt opp mot skulekvardagen. Sett opp mål som sikrar barnet ein god og trygg overgang til skulen. Sjå også Plan for overgangar mellom barnehage og skule.*

|  |
| --- |
| 1. **NESTE MØTE** *sett kryss for månad, og før på årstal*
 |
|  |  | **Januar -**  |  | **Juni -**  |

|  |
| --- |
| **IUP – formøte: Barnehagen innkallar følgjande:** |
|  | Spesialpedagog |  | Logoped |  | Ekstraressurs  |  | Andre:  |

|  |
| --- |
| **IUP – møte:**  |
|  | Føresette |  | Spesialpedagog |  | Logoped |  | Ekstraressurs |
|  | Styrar |  | Sakshandsamar |  | Skule  |  | Andre:  |

|  |
| --- |
| 1. **UNDERSKRIFTER**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Føresette:** | **Pedagogisk leiar:** | **Styrar:**  |
| **Sted/dato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Sign:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Sted/dato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Sign:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Sted/dato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Sign:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Kopi av planen sendast til:**  |
| Pedagogisk Fagsenter, Bjørnafjorden kommunePostboks 24, 5649 Eikelandsosen |