|  |  |
| --- | --- |
| Vapen2 | krombi2  Görs av specialläraren i samarbete  med förskolläraren efter beslut om SÄRSKILT STÖD |

**KONFIDENTIELLT**

F

## INDIVIDUELL UNDERVISNINGSPLAN

**Barnet:**

**Förskola/Enhet:**

**Verksamhetsår:**

**Förskollärare:**

**PERSONUPPGIFTER**

**Barnets adress:**

**Födelsetid:**

**Vårdnadshavare:**

**Telefon, e-post:**

**BARNBESKRIVNING**

**Barnets färdigheter:**

**Barnets svårigheter/behov:**

**Barnet**  **är överfört till särskilt stöd för tiden**

**har förlängd läroplikt**

**har skoluppskov**

**Terapier**  **Talterapi**

**Ergoterapi**

**Fysioterapi**

**Ridterapi**

**Musikterapi**

**MÅLSÄTTNINGAR**

**Långsiktiga mål:**

**Mål för den närmaste framtiden:**

**BARNETS UTVECKLING**

**Social och emotionell utveckling**

**Inlärnings- och arbetsfärdigheter**

**ADL**

**Språklig utveckling**

**Matematisk utveckling**

**Motorisk utveckling**

**Gestaltning och förmåga att använda olika sinnen**

**Kreativitet**

**PRAKTISKT GENOMFÖRANDE**

**Stödformer**

**UTVÄRDERING**

**Hur lyckades de uppsatta målen**

**Planen är uppgjord       och gäller för verksamhetsåret       -**

Planen ges vidare till skolan.

Underskrifter:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Förskollärare Speciallärare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Dagvårdsledare / Daghemsföreståndare