|  |  |
| --- | --- |
| Vapen2 | krombi2Görs 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