**STRAND KOMMUNE **

**STYRKET BARNEHAGE**

# **IOP EVALUERING**

# **FOR BARNEHAGER I STRAND KOMMUNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **BARNETS INITIALER:** |  |
| **WBS NUMMER:** |  |
| **BARNEHAGE/AVDELING:** |  |
| **GJELDER FOR PERIODEN:** |  |
| **UTARBEIDET AV:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TILDELTE TIMER | **§ 31**  **Spesialpedagog/pedagog** | **§ 37**  **Tilrettelegging** |
| **ÅRSTIMER:** |  |  |
| **UKETIMER:** |  |  |

|  |
| --- |
| **KONTAKT/SAMARBEIDE MED ANDRE INSTANSER:** |
|  |

|  |
| --- |
| **ORGANISERING:** |
| **EVALUERING:** |
| **Hvordan har barnets heldagstilbud vært?** |
|  |
| **Hvordan har andre ansatte på avdelingen/huset blitt involvert for at målene i IOP skulle bli oppnådd?** |
|  |
| **Hvem har overtatt ved fravær?** |
|  |
| **Hvordan har det fysiske miljøet blitt tilpasset?** |
|  |
| **Annet:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MÅL MOTORISK UTVIKLING** |
|  | **EVALUERING:** |
| **Mål 1:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 2:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Videreføring/**  **eventuelt nytt mål:** |  |
|  | **MÅL SOSIAL/EMOSJONELL UTVIKLING:** |
|  | **EVALUERING:** |
| **Mål 1:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 2:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 3:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 4:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Videreføring/**  **eventuelt nytt mål:** |  |
|  | **MÅL SPRÅK/KOMMUNIKASJON** |
|  | **EVALUERING:** |
| **Mål 1:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 2:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 3:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 4:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 5:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 6:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Videreføring/**  **eventuelt nytt mål:** |  |
|  | **MÅL KOGNITIV UTVIKLING** |
|  | **EVALUERING:** |
| **Mål 1:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 2:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Videreføring/**  **eventuelt nytt mål:** |  |
|  | **MÅL SELVHJULPENHET** |
|  | **EVALUERING**: |
| **Mål 1:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Mål 2:**  **Spes. ped.:**  **Avdelingen:** |  |
| **Videreføring/**  **eventuelt nytt mål:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANNET:** |
|  |  |

**STED:…………………………………………………**

**DATO:…………………..**

……………………………. …………………………………..

Virksomhetsleder Pedagogisk leder

……………………………… ……………………………

Spes.ped. ansvarlig Fagarbeider/assistent

**KOPI:**

* Styrket barnehage
* PPT