



Individuell opplæringsplan

Barnets navn:		Fødselsdato:
Skole:	Klasse:	Skoleår:

Antall tildelte årstimer: _____ timer spesialundervisning _____ timer assistent
Planen lages og gjennomføres av:

Barnets problemområde:

STYRKE	
Faglig:	
Sosialt:	
Språklig:	
Motorisk:	
Emosjonelt:	
Barnet er flink til:	
Barnet liker å holde på med:	

VANSKER	
Faglig:	
Sosialt:	
Språklig:	
Motorisk:	
Emosjonelt:	
Barnet mestrer dårlig:	



BEHOV	
Faglig:	
Sosialt:	
Språklig:	
Motorisk:	
Emosjonelt:	
Elevens behov i forhold til: <ul style="list-style-type: none">• Voksne• Læringsmiljø• Struktur, tid• Spesielle hjelpemidler• Motivasjon• Samarbeid skole-hjem	

LANGSIKTIGE MÅL	
Hvor skal barnet være om tre år?	

DELMÅL		
	PERIODEMÅL (1/2 år)	TILTAK
Lesing, skriving		
Matematikk		
Engelsk		



Praktisk-estetiske fag		
Sosiale ferdigheter		
Selvhjelpsferdigheter		
Annet		

PRAKTISK TILRETTELEGGING

Hjelpemidler:	
Arbeidsmåter:	
Omfang:	
Organisering:	

Tidspunkt for evaluering av denne IOP (måned/år): _____ 20____

Berlevåg, _____ . _____ . 20____

(kontaktlærer)_____
(foresatte)_____
(rektor)