



Individuell opplæringsplan - halvårsrapport

Barnets navn:		Fødselsdato:
Skole:	Klasse:	Skoleår:

Antall tildelte årstimer: _____ timer spesialundervisning _____ timer assistent
Planen er evaluert av:

Barnets problemområde:

STYRKE

Har noe endret seg m.h.t. barnets sterke sider?	
--	--

VANSKER

Har noe endret seg m.h.t. barnets vansker?	
---	--

BEHOV

Har noe endret seg m.h.t. barnets behov?	
---	--

LANGSIKTIGE MÅL

Er det grunn til å foreslå endring av den langsiktige målsettingen? Hvordan?	
---	--

DELMÅL

	BLE PERIODEMÅLET NÅDD?	HVORDAN FUNGERTE TILTAKENE?
Lesing, skriving		
Matematikk		
Engelsk		
Praktisk-estetiske fag		



Sosiale ferdigheter		
Selvhjelpsferdigheter		
Annet		

PRAKTISK TILRETTELEGGING	
	HVORDAN FUNGERTE DETTE?
Hjelpemidler:	
Arbeidsmåter:	
Omfang:	
Organisering:	

<u>HELHETLIG VURDERING:</u>

Berlevåg, ____ . ____ . 20 ____

(kontaktlærer)

(foresatte)

(rektor)