TILTAKSPLAN

Tiltaksplanen skrives på nivå:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivå 1 |  | Nivå 2 |  | Nivå 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:  |  |
| Barnehage/skole: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dato for gjennomført undringssamtale med foresatte:  |  |
| Dato saken er drøftet i pedagogisk team: |  |
| Opprettet dato for tiltaksplan: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Beskriv utfordringen (e) |  |

Tiltaksplan er utarbeidet av (bruk fullt navn, relasjon til barnet og enhet)

|  |
| --- |
|  |

**Mål og tiltak som skal gjennomføres på skole/barnehage:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mål:  |  |
| Tidsperiode: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiltak | Hva  | Hvordan/ organisering | Ansvar for gjennomføring | Når |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Føy til flere tiltak ved behov og kopier tabell ved andre typer mål (eks. annen utfordring eller vanske)*

**Mål og tiltak som gjennomføres hjemme:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mål:  |  |
| Tidsperiode: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiltak | Hva  | Hvordan/ organisering | Ansvar for gjennomføring | Når |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Er foresatte/barn/ungdom orientert: JA NEI

**EVALUERING AV TILTAKSPLAN**

|  |
| --- |
| Tiltak 1:  |
| Oppnådd:  | Delvis oppnådd: | Ikke oppnådd: |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvor mange ganger har tiltaket vært gjennomført?Eks: Etter plan |  |
| Hvordan har tiltaket vært gjennomført? |  |
| Hva fungerte? Hvorfor? |  |
| Hva fungerte ikke? Hvorfor? |  |
| Må noe jobbes videre med? |  |

|  |
| --- |
| Tiltak 2:  |
| Oppnådd:  | Delvis oppnådd: | Ikke oppnådd: |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvor mange ganger har tiltaket vært gjennomført?Eks: Etter plan |  |
| Hvordan har tiltaket vært gjennomført? |  |
| Hva fungerte? Hvorfor? |  |
| Hva fungerte ikke? Hvorfor? |  |
| Må noe jobbes videre med? |  |

|  |
| --- |
| Tiltak 3:  |
| Oppnådd:  | Delvis oppnådd: | Ikke oppnådd: |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvor mange ganger har tiltaket vært gjennomført?Eks: Etter plan |  |
| Hvordan har tiltaket vært gjennomført? |  |
| Hva fungerte? Hvorfor? |  |
| Hva fungerte ikke? Hvorfor? |  |
| Må noe jobbes videre med? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tidspunkt saken har vært oppe på nytt i pedagogisk team |  |
| Tidspunkt for evalueringsmøte med foresatte |  |
| Konklusjon, avsluttes eller videreføres, nye avtaler (kort oppsummert) |  |

Er foresatte/barn/ungdom orientert: JA NEI

Tiltakene ble evaluert av (bruk fullt navn, relasjon til barnet og enhet)

|  |
| --- |
|  |

Dato:

|  |
| --- |
|  |