

SØKNAD OM TILRETTELEGGING FOR BARN MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE IHT. LOV OM BARNEHAGER § 37

Det er foresatte som søker om tilrettelegging for barn med nedsatt funksjonsevne. Foresatte kan få hjelp av barnehagen til å søke.

Tilretteleggingen skal sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet individuelt tilrettelagt barnehagetilbud. Tilretteleggingen kan gis i form av ekstra bemanning, veiledning og/eller kan være organisatoriske tiltak og fysisk tilrettelegging. Søknaden skal inneholde informasjon om hva som skal til for at barnet kan delta i barnehagen på lik linje med andre barn.

Alle søknader vurderes utfra at alle barnehager har tilretteleggingsplikt i henhold til barnehageloven jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager.

Kommunen skal sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet individuelt tilrettelagt barnehagetilbud. Merknad fra Prop.103 L (2015-2016)

Tilretteleggingsplikten gjelder tiltak som er nødvendige for at barnet skal kunne nyttiggjøre seg barnehageplassen. Barn med

- Dokumentasjon fra lege om store hjelpebehov
- Enkeltvedtak etter barnehagelovens §§§ 31,38 og 39 og som trenger særlig oppfølging/tilsyn
- Motoriske og/eller har medisinske utfordringer

Kommunens plikt til å tilrettelegge barnehagetilbudet etter barnehageloven § 37 og kommunens økonomiske ansvar for tilretteleggingen gjelder innenfor kommunegrensen. Dersom barnet går i en barnehage utenfor bostedskommunen, har verken bostedskommune eller vertskommune plikt til å tilby egnet tilrettelagt barnehagetilbud.

Barnehagen og eventuelt PPT anses som part i saken og vil motta kopi av enkeltvedtaket når søknaden er behandlet.

Ved eventuelt bytte av barnehage må det søkes på nytt.

SØKNAD OM INDIVIDUELT TILRETTELAGT BARNEHAGETILBUD TIL BARN MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE – jf. barnehageloven § 37

Fylles ut av foresatte i samarbeid med barnehagen

Gjelder for barnehageår / tidsrom:	
---	--

Opplysninger om barnet:	Barnets navn:		Kjønn:	Født (dd.mm.åååå):
	Adresse:		Postnr:	Poststed:
	Nasjonalitet:		Morsmål:	
Opplysninger om barnets foreldre:	Navn:			Født (dd.mm.åååå):
	Adresse:	Postnr:	Poststed:	Tlf:
	Navn:			Født (dd.mm.åååå):
	Adresse:	Postnr:	Poststed:	Tlf:
Opplysninger om barnehagen barnet går i:	Navn på barnehagen:			
	Avdeling:			
	Antall barn:		Aldersgruppe på avdeling/gruppe:	
	Antall barn pr ansatt:			
	Antall pedagoger:	Antall fagarbeider/assistent:	Styrer:	
	Barnets oppholdstid (pr. uke og pr. dag)			

Følgende dokumentasjon på barnets nedsatte funksjonsevne er vedlagt: (Lege, annet helsepersonell, fysioterapeut, PPT, BUP el)	Datert

Informasjon om barnet	
Beskrivelse av barnets styrker, interesser og mestringsområder:	
Informasjon om og beskrivelse av barnets utfordringer/vansker/nedsatt funksjonsevne:	

Hvilket tilrettelagt tilbud har barnet i dag:	
Spesialpedagog /spesialpedagogisk hjelp	Antall timer:
Miljøstøtte (barnehagelærer/fagarbeider/assistent) / spesialpedagogisk hjelp	Antall timer:
Fysioterapi:	Antall timer:
Ergoterapi:	Antall timer:
Veiledning fra PPT:	
Er barnet henvist til PPT for sakkyndig vurdering?	
Har barnet stafettlogg?	
Annet?	
Beskriv barnehagens kompetanse for å tilrettelegge for barnets nedsatte funksjonsevne:	

Det allmennpedagogiske barnehagetilbud. Informasjon om barnehagens individuelle tilrettelegging innenfor det ordinære barnehagetilbudet: (innhold og organisering, jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager samt barnehagens kvalitetshåndbok) For barn med stafettlogg; beskriv aktuelle tiltak og effekt.	
Tiltak: (Hva er prøvd, varighet og hvordan var tiltakene organisert)	Effekt: (Evaluering av tiltakene)

I hvilke situasjoner i løpet av barnehagedagen trenger barnet tilrettelegging utover barnehagens egen plikt til tilrettelegging, jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager <i>Vedlagt hjelpeskjema kan brukes</i>		
Situasjoner:	Når/Tidspunkt:	Hvordan vil hjelpen bli utført:

--	--	--

Utvid ved behov

Barnehagens behov for støtte For å kunne tilrettelegge for barnet utover barnehagens ordinære plikt til tilrettelegging har barnehagen følgende behov for støtte (Angis i antall timer pr uke)	
--	--

Samtykke	
Jeg/vi samtykker til at Haugesund kommune ved Virksomhetsområde barnehage/ barnehagemyndighet kan innhente informasjon som er nødvendig for å opplyse saken:	
<input type="checkbox"/>	Barnehage
<input type="checkbox"/>	BUP
<input type="checkbox"/>	Fysioterapeut
<input type="checkbox"/>	Helsestasjon
<input type="checkbox"/>	Lege/sykehus
<input type="checkbox"/>	Logoped
<input type="checkbox"/>	PPT
<input type="checkbox"/>	Spesialpedagog
<input type="checkbox"/>	Andre instanser
Samtykke er gjeldende inntil vedtak er fattet. Samtykket kan til enhver tid trekkes tilbake.	
Sted og dato:	
Underskrift foreldre 1:	
Underskrift foreldre 2:	

Barnehagen ved styrer er informert om meldingen:	Styrers signatur /dato :
---	--------------------------

Underskrift:	Sted/dato:	Foresatte:
	Sted/dato:	Foresatte:
Må underskrivast av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar		

**Melding om behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbud med vedlegg sendes til:
Haugesund kommune, Pedagogisk støtteenhet for barnehage, postboks 2160, 5504
Haugesund**

EVALUERING AV IGANGSATTE TILTAK RUNDT TILRETTELEGGING FOR BARN MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE

Barnehagen skal drøfte og evaluere igangsatte tiltak rundt tilretteleggingen sammen med foreldrene/ foresatte. Dette gjøres i et drøftingsmøte. Styrer har ansvar for å kalle inn. Før møtet fyller pedagogisk leder/ styrer ut skjema «Kartlegging av barnehagen og dagsrytme». Skjema skal brukes som et verktøy i vurderingsarbeidet sammen med barnets individuelle timeplan, og gjennomgås på drøftingsmøte.

Barnehagen skal dokumentere evaluering, og skriftlig avklare foreldres syn i forhold til fortsatt tilrettelegging.

Utfallet av evalueringen vil vanligvis være 4 hovedalternativer:

- a) Bedret funksjonsevne: Den helsemessige tilstanden er bedret og / eller barnets behov er endret slik at behovet for tilrettelegging er falt borte.
- b) Bedret funksjonsevne: Den helsemessige tilstanden er bedret og / eller barnets behov er endret slik behovet for tilrettelegging er redusert.
- c) Samme funksjonsevne/ingen endring.
- d) Forverret/vesentlig endret: Her er grunnlaget for det første vedtaket endret. Det er behov for annen type tilrettelegging eller økt tilrettelegging

Evaluering av tiltak innenfor tilrettelegging § 37:

Navn på barnet: _____

Informasjon om barnehagens bruk av tilretteleggingsressurs § 37 for perioden:			
Tiltak:	Hvordan og over hvor lang tid er tiltaket gjennomført:	Evaluering av tiltak:	Eventuelle framtidige målsettinger ift. tilrettelegging. Angi behov for tilrettelegging:

Opplysninger fra foreldre/foresatte:

Kommunen skal opplyse saken best mulig før vedtaket fattes (forvaltningsloven § 17). En uttalelse fra foreldrene vil være nødvendig for at saken skal bli best mulig opplyst.



Dato: _____ _____ _____ _____
underskrift foresatt Underskrift foresatte Underskrift styrer