**MELDING FRÅ BARNEHAGE OM INDIVIDUELL TILRETTELEGGING FOR BARN MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE**, Jfr. Barnehagelova § 37

Bør fyllast ut i samarbeid og forståing med føresette.

Kommunen skal gjere ei konkret og individuell vurdering, og grunngje denne. På bakgrunn av dette skal kommunen fatte vedtak om tilrettelegging av barnehagetilbodet til barn med nedsett funksjonsevne. Denne retten er heimla i barnehagelova § 37. I samband med dette ber kommunen om opplysningar som kan belyse behov for individuell tilrettelegging.

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage og avdeling:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Gjeld for barnehageår/periode:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Namn på barnet og fødselsdato:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Førstespråk:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Namn, adresse og telefonnummer til føresette:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Tal pedagogar på avdelinga/basen** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Tal på barn på avdelinga/basen:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Følgjande dokumentasjon er lagt ved:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Søv barnet i barnehagen?** **Barnet vert levert/henta ca. desse tidspunkta:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.**Levert:** Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.**Henta:** Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Kva er barnet sin nedsette funksjonsevne?**Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Beskriv barnet sitt behov og utfordringar i høve det ordinære barnehagetilbodet?** Kva er det som gjer at barnet treng ekstra støtte?Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Kva er barnet sine sterke sider?**Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Kva kan barnehagen utføre innafor eigne rammer/det ordinære barnehagetilbodet for å legge til rette for barnet?**Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Kva tiltak er gjort?** Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Skisser hovedpunkta som er oppretta i høve BTI**Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Kor lenge har ein hatt tiltaka og korleis har tiltaka verka ?**Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **I kva for situasjonar i løpet av dagen treng barnet tilrettelegging utover barnehagen sin eigen plikt til tilrettelegging, jfr Rammeplan for barnehagar:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situasjonar gjennom barnehagedagen** | **Når/Tidspunkt:** | **Kva skal endrast i omgjevnadane for at barnet skal kunne delta i barnehagen?** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

 |
| **Barnets rett til å bli høyrd:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Korleis er barnet blitt høyrd?** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Kva har kome fram?** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

 |
|

|  |
| --- |
| **Tilbod barnet har i dag:** Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Spesialpedagogisk hjelp:** | Ja [ ] Nei [ ] Årstimar: | **Logoped:** | Ja [ ] Nei [ ]   |
| **Fysioterapi:** | Ja [ ]  Nei [ ]  | **Anna:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Er det vurdert behov for denne hjelpa vidare?** | **Spesifiser:** Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

**Som ein del av sakshandsamar si rutine vil ein også innhente meir informasjon ved å samtale med barnehagen eller observere barnet ute i eininga, ved behov.** **Samtykke:**Eg / vi samtykker til at Øygarden kommune kan innhente meir informasjon, og drøfte meldinga om behov for tilrettelegging inneverande barnehageår for å opplyse saka. Samtykke kan til ei kvar tid trekkast tilbake[ ]  BUP[ ]  Fysioterapeut[ ]  logoped[ ]  PPT[ ]  Spesialpedagog[ ]  Helsestasjon[ ]  Lege[ ]  Anna: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.**Dato:** Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.**Skrevet av:** Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.**Underskrift Styrar:****Underskrift foreldre:** |

**Søknaden sendast til: Øygarden kommune v/Anne Mette Dreyer/Kjersti S. Sundal**