|  |
| --- |
| Søknad om individuelt tilrettelagt barnehagetilbud for barn med nedsatt funksjonsevne, jmf. bhgl. § 37 |

|  |
| --- |
| 1. Informasjon om barn og barnehage |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn |  |
| Født |  |
| Foresatte |  |
| Hjemmeadresse |  |
| Foresattes telefonnummer |  |
| Morsmål |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnehagens navn og barnets avdeling |  |
| Barnehagens styrer |  |
| Telefon avdeling/base |  |
| Startdato i barnehagen |  |
| Barnets oppholdstid pr.uke: |  |
| Antall barn på barnets gruppe |  |

|  |
| --- |
| 2. Søknad om individuelt tilrettelagt barnehagetilbud for barn med nedsatt funksjonsevne |

* Fylles ut sammen med de foresatte. Alle felt skal fylles ut.

|  |  |
| --- | --- |
| Det søkes for perioden |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tilrettelegging innen det ordinære allmennpedagogiske barnehagetilbudet: Barnehagelovens § 2 tredje ledd stiller krav til at barnehagen skal tilpasse barnehage-tilbudet ut fra hvert enkelt barns funksjonsnivå. Barnehagen har derfor et selvstendig ansvar for å sørge for at også barn med nedsatt funksjonsevne får et barnehagetilbud i tråd med loven.  Barnehagens innhold skal tilpasses barnegruppa og enkeltbarnet sine behov. Barnehagen skal gi hvert barn utfordringer med utgangspunkt i barnet sitt funksjonsnivå, ressurser og forutsetninger. Innhold og progresjon i arbeidet med barna i barnehagen må planlegges etter dette.  Beskriv hvordan dere har tilrettelagt barnehagetilbudet for barnet innenfor det ordinære tilbudet, jf. Rammeplan for barnehager. (vedtaksfestede tiltak skal ikke beskrives her) | | |
|  | | |
| **TILTAK:** (Hva er prøvd? Hvordan var tiltakene organisert? | **EFFEKT:** (Evaluering av tiltakene) | **TID:** (Hvor lenge er tiltakene prøvd ut? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Hva er barnets nedsatte funksjonsevne Nedsatt funksjonsevne er definert som «tap av, skade på eller avvik i en av kroppens psykologiske, fysiologiske eller biologiske funksjoner» (NOU 2001:22). Forhold som anses som innenfor normalvariasjonen i småbarnsalderen faller utenfor. |
|  |
| Beskriv barnehagens egen kompetanse, personalsituasjon og fysiske utforming Hvordan påvirker dette barnehagens mulighet for å tilrettelegge innenfor det allmennpedagogiske barnehagetilbud i samsvar med barnehageloven og rammeplanen. |
|  |

|  |
| --- |
| Beskriv barnets styrker, interesse og mestringsområder:  Trivsel og trygghet, språk, sosialt/emosjonelt, fysisk/motorisk, hverdagsferdigheter, annet. |
|  |

|  |
| --- |
| Beskriv barnets vansker i forhold til sin funksjonsnedsettelse:Beskrivelse av de funksjonshemmende barrierene barnet møter i barnehagen. Hvordan forhindrer funksjonsnedsettelsen barnet i å bruke barnehageplassen sin på lik linje med andre barn? |
|  |

|  |
| --- |
| Barnets stemme, jf. Barnekonvensjonens art.12. Hva uttrykker barnet rundt sin funksjonsnedsettelse, de utfordringer dette forårsaker gjennom barnehagedagen og sitt behov for tilretteleggingstiltak? (barnets verbale eller nonverbale uttrykk) |
|  |
| Foreldres/foresattes syn i saken Tanker rundt barnets funksjonsnedsettelse, barnets behov for tiltak for å sikre et likeverdig barnehagetilbud, barnehagens kompetanse og fysiske utforming, annet: |
|  |
| Barnets individuelle behov for tilrettelegging etter barnehageloven § 37. I de tilfeller der barnets behov for individuell tilrettelegging ikke kan ivaretas innenfor det ordinære barnehagetilbudet alene og barnet har en dokumentert nedsatt funksjonsevne, vil barnet har rett til vedtak om individuelt tilrettelagt barnehagetilbud etter § 37.  Gjennom individuell tilrettelegging forsøker man å få til en endring av barnets omgivelser, slik at barnet skal kunne nyttiggjøre seg barnehagetilbudet på en likeverdig måte som de andre barna i barnehagen.  Beskriv så konkret og detaljert som mulig i hvilke situasjoner barnet trenger slik tilrettelegging, omfang av tilretteleggingsbehovet og hvordan dere mener tilretteleggingen bør utføres? Hvilke tiltak ser foresatte og barnehagen behov for? (bygningsmessige endringer, utstyr, bemanning, kompetansetiltak, annet) |
| Når og i hvilke situasjoner trenger barnet tilrettelegging etter § 37?  Hvilke tilretteleggingstiltak etter § 37 ser dere behov for?  Barnehagens/foresattes vurdering av nødvendig omfang/ramme for tiltakene etter § 37? |

|  |
| --- |
| 3. Vedlegg og dokumentasjon |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sakens samlede dokumentasjon må vise at barnet har en nedsatt funksjonsevne. Dokumentasjon som vedlegges om barnets nedsatte funksjonsevne**: | |
|  | **TRAS** |
|  | **Alle med** |
|  | **Legeerklæring** |
|  | **Pedagogisk rapport** |
|  | **Sakkyndig vurdering** |
|  | **Informasjon fra helsestasjon** |
|  | **Annen dokumentasjon. Beskriv:** |

|  |
| --- |
| Andre hjelpeinstanser som barnehagen samarbeider med om barnet**.** |
|  |
| Er barnet henvist til PPT, BUP eller andre instanser? |
|  |

|  |
| --- |
| 5. Samtykke og signaturer |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Samtykke fra foresatte (Samtykke kan når som helst trekkes tilbake Fvl. §13 a nr. 1.)  Kommunen skal opplyse saken best mulig før vedtak fattes. Vi samtykker i at Rana kommune v/barnehagemyndigheten kan innhente ytterligere informasjon og drøfte meldingen om behov for tilrettelegging der det anses nødvendig å opplyse saken hos disse (sett kryss): | | | | | | | |
| PPT |  | Helsestasjon |  | Fysioterapeut |  | Andre: |  |

**Dato: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Underskrift foresatte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Underskrift styrer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Hvis barnet bytter barnehage, må det søkes på nytt. Det er fordi alle barnehager har ulik organisering.

**Søknaden sendes til: Rana kommune v/barnehagemyndigheten**

Revidert desember 2024