



Evaluering av individuelt tilrettelagt barnehagetilbud for barn med nedsatt funksjonsevne i barnehagen, jf. bhl. § 37

Barnets navn			
Fødselsdato			
Barnehage			
Avdeling/gruppe			
Saksnummer for vedtak om tilrettelegging		Tidsrom for vedtak	

Evalueringen skal synliggjøre hvilken effekt tilretteleggingen har hatt for barnet, og skal danne grunnlag for enten å avslutte eller fatte nytt vedtak om tilrettelegging etter barnehageloven § 37. Dersom det er behov for å endre/øke tilretteleggingen, vil evalueringen benyttes som en del av dokumentasjon for nytt vedtak.

Evalueringen skal bidra til å opplyse saken best mulig, jf. Forvaltningsloven § 17:

«Forvaltningsorganet skal påse at saken er så godt opplyst som mulig før vedtak treffes. Det skal påse at mindreårige parter har fått mulighet til å gi uttrykk for sitt syn, i den grad de er i stand til å danne seg egne synspunkter i saken det gjelder».

Les mer: [Tilrettelegging av barnehagetilbudet for barn med nedsatt funksjonsevne](#) (udir.no)

Les mer om barnehagens plikt til tilrettelegging innenfor det allmennpedagogiske tilbudet jf. barnehageloven § 2 og forskrift om barnehagens innhold og oppgaver kapittel 7: [Tilrettelegging av det allmennpedagogiske tilbudet for barn som trenger ekstra støtte](#) (udir.no)

Periode som evalueres:	Fra dato:	Til dato:
Hvordan har tilretteleggingsressursen blitt brukt? (eks. direkte til barnet, avlastning på avdeling/gruppe slik at det faste personalet har tilrettelagt for barnet, andre måter)		
Beskriv:		
Organisering av ressursen – hvilke dager, hvor mange timer per dag?		
Beskriv:		
Hvilke tiltak har tilretteleggingen bestått av?		
Beskriv:		



Er det tiltak i enkeltvedtaket som ikke har blitt gjennomført?

Hvis ja, hvilke tiltak er ikke gjennomført og hvorfor?

Beskriv:

Har tilretteleggingen hatt ønsket effekt? Hvordan har tiltakene bidratt til å gi barnet et egnet tilrettelagt tilbud?

Beskriv:

Hvilken tilrettelegging er gjort i det allmennpedagogiske tilbudet i tillegg til det ressursen har bidratt til?

Beskriv:

Barnets stemme – hva er barnets opplevelse av tiltakene?

Beskriv:

Hvordan opplever foreldrene at tiltakene har fungert og hva tenker de om videre tiltak?

Beskriv:

Er det endring i rammefaktorer? (bytte avdeling, antall barn/voksne, endring i helsetilstand/funksjonsevne, andre ting)

Beskriv:

Tilretteleggingen har ført til (kryss av og beskriv detaljert):

	Bedre funksjonsevne. Behovet for tilrettelegging bortfaller. Begrunn:
	Bedre funksjonsevne. Barnet har fremdeles behovet for tilrettelegging på samme nivå. Begrunn:



	Bedre funksjonsevne. Barnet har fremdeles behovet for tilrettelegging, men i mindre grad enn tidligere. Begrunn:
	Samme funksjonsevne. Ingen behov for endring av tiltak. Begrunn:
	Samme funksjonsevne. Behov for endring av tiltak. Begrunn:
	Forverret eller vesentlig endret funksjonsevne. Behov for mer tilrettelegging. Begrunn:

Hva er barnets behov for tiltak neste periode? Andre tiltak/avslutning av tiltak/videreføring av tiltak/annen endring?

Beskriv:

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:

Foresattes underskrifter:

Støtteressurs underskrift: _____

Styrers underskrift: _____

Eventuell ny dokumentasjon som gjelder barnets nedsatte funksjonsevne bør vedlegges evalueringsskjemaet.

Revidert desember 2024