Vurdere behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbod for barn med nedsett funksjonsevne, jf. barnehagelova § 19 g

Kommunen som barnehagemyndigheit skal gjere ei konkret og individuell vurdering med grunngjeving, og fatte vedtak om tilrettelegging av barnehagetilbodet for barn med nedsett funksjonsevne etter barnehagelova § 19 g. Skjema inneheld opplysningar som utdjupar behovet for individuell tilrettelegging. Skjema fyllast ut av barnehagen, føresette og barnehagemyndigheita i samarbeid. Samtale med involverte partar og observasjon er utgangspunktet. Barnet skal også høyrast om det er muleg.

Meldinga gjeld for barnehageår / periode:	

1. Informasjon om barnet

Barnets namn:		**Foreldre- 1:**
Fødselsdato:		**Adresse:**
Morsmål:		**Telefon:**
Adresse:		**Foreldre-2:**
Barnets opphaldstid i barnehagen		**Adresse:**
		Telefon:
Følgjande dokumentasjon er vedlagt: **(lege, spes. helseteneste, BUP, dokumentasjon frå barnehagen, ev andre).**		**Datert:**

Gjer greie for barnet sine styrker, interesser og kva barnet meistrar.	
Gjer greie for barnet sine utfordringar/ vanskar/ nedsette funksjonsevne.	

Ev. andre tilbod barnet har i dag/ tilbod det er søkt om til neste barnehageår:			
Spesialpedagogisk hjelp: (bhglova § 19a)	**Ja ____ Nei ____**	**Logopedi:**	**Ja ____ Nei ____**
Fysioterapi:	**Ja ____ Nei _____**	**Anna:**	

2. Informasjon om barnehagen

Barnehage:	
Adresse:	
Styrar:	
Pedagogisk leiar:	
Avdeling/gruppe:	
Tal barn på avdeling/ gruppe:	
Barna sin alder:	
Tal barn per vaksen i avdeling/ gruppe:	
Gjer greie for barnehagen sin kompetanse til å legge til rette for barnet sin nedsette funksjonsevne:	

3. Behov for individuell tilrettelegging

Informasjon om barnehagen sin individuelle tilrettelegging innanfor det ordinære barnehagetilbodet: (Innhald og organisering, jf. barnehagelova § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehagen)	
Tiltak:	**Effekt:**

I kva for situasjonar i løpet av barnehagedagen treng barnet tilrettelegging utover barnehagen si eiga plikt til tilrettelegging, jf. Barnehagelova §2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehagen.		
Situasjonar:	**Når/ Tidspunkt:**	**Korleis vil hjelpa bli utført?**

Legge til rette/ endring i fysisk miljø og/eller utstyr	**Ja___ Nei____**
Gjer greie for kva:	

Samtykke:
Eg/vi gjev samtykke til at Stad kommune ved barnehagemyndigheita kan innhente ytterlegare informasjon og drøfte melding om behov for tilrettelegging der det kan vere naudsynt for å opplyse saka:

___ BUP
___ Fysioterapeut/ergoterapeut
___ Logoped
___ PPT
___ Helsestasjon
___ Anna _____

Samtykke kan til ei kvar tid trekkast tilbake.

Underskrift foreldre:	**Underskrift foreldre:**

Dato:	**Skjema er utfyllt av:**