

## 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 grunngeving, 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:	
---	--

### 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	



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

## Informasjon om barnehagen

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

## Behov for individuell tilrettelegging

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



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.

<b>Underskrift foreldre:</b>	<b>Underskrift foreldre:</b>
------------------------------	------------------------------

<b>Dato:</b>	<b>Skjema er utfyllt av:</b>
--------------	------------------------------