



## Vurdere behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbod for barn med nedsett funksjonsevne, jf. barnehagelova § 37

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 § 37. 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 mogeleg.

Meldinga gjeld for barnehageår / periode:	
---	--

### 1. Informasjon om barnet

Barnets namn:		Foreldre- 1:
Fødselsdato:		Adresse:
Morsmål:		Telefon:
Adresse:		Foreldre-2:
Barnets oppholdstid 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.

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

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



--	--