



Søknad om tilrettelegging for barn med nedsatt funksjonsevne, barnehageloven § 37

Barnehageloven § 37. Barn med nedsatt funksjonsevne:

«Kommunen skal sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet individuelt tilrettelagt barnehagetilbud.

Plikten til tilrettelegging omfatter ikke tiltak som innebærer en uforholdsmessig byrde for kommunen. Ved vurderingen av om tilretteleggingen innebærer en uforholdsmessig byrde, skal det særlig legges vekt på tilretteleggingens effekt for å nedbygge funksjonshemmende barrierer, de nødvendige kostnadene ved tilretteleggingen og virksomhetens ressurser.

Kommunen fattar vedtak om tilrettelegging av barnehagetilbudet til barn med nedsatt funksjonsevne.»

| | |
|----------------------------------|--|
| Gjelder for barnehageår/periode: | |
|----------------------------------|--|

| | | | |
|---------------|--|---------------|--|
| Barnets navn: | | Foreldre – 1: | |
| Fødselsdato: | | Adresse: | |
| Morsmål: | | Telefon: | |
| Adresse: | | Foreldre – 2: | |
| | | Adresse: | |
| | | Telefon: | |

| | |
|---|---------|
| Følgende dokumentasjon er vedlagt: (legeerklæring, spesialisthelsetjeneste e.l.) | Datert: |
| | |
| | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| Barnehage: | | Styrer: | |
| | | Mobiltilf: | |
| Avdeling/gruppe | | Barnets oppholdstid i barnehagen: | |
| Antall barn på avdelingen/i gruppen | | Barnas alder: | |
| Antall barn per voksen: | | Antall pedagoger: | |
| Antall fagarbeidere: | | Antall assistenter: | |
| Beskriv barnehagens kompetanse til å tilrettelegge for barnets nedsatte funksjonsevne: | | | |
| | | | |

Ordinært barnehagetilbud

| | |
|--|--|
| Informasjon om barnehagens individuelle tilrettelegging innenfor det ordinære barnehagetilbudet: (innhold og organisering, jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager) | |
| Tiltak: Hva er prøvd? Hvor lenge? Hvordan var tiltakene organisert? Bruk gjerne SMTTE | Effekt: Evaluering av tiltakene |
| VEDLEGG 1: SMTTE, inkl. evaluering | Bruk vedlagt mal |
| VEDLEGG 2: Avdelingens dagsrytme | Bruk vedlagt mal |

| | | |
|---|-----------------------|--|
| I hvilke situasjoner i løpet av barnehagedagen trenger barnet tilrettelegging utover barnehagens egen plikt til tilrettelegging, jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager | | |
| Situasjoner: | Når/Tidspunkt: | Hvordan vil hjelpen bli utført: |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| Tilbud barnet har i dag/tilbud det er søkt om til neste barnehageår | | | |
| Spesialpedagogisk hjelp: | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Årstimer: | Logopedi: | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |
| Fysioterapi: | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | PP-tjenesten Lavterskel dokumentasjon | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |
| Annet: | | | |
| Det søkes om tilrettelegging i form av ekstra bemanning Antall timer i uken for dette barnet: | | | |
| Det søkes om annen tilrettelegging Beskriv: | | | |

| |
|---------------------------------|
| Dato: Underskrift foresatte: |
|---------------------------------|

| |
|------------------------------|
| Dato: Underskrift styrer: |
|------------------------------|

VEDLEGG – DAGSRYTME fylles ut dersom relevant

| BARNEHAGENS DAGSRYTME: | BARNET MESTRER: | PROBLEMER / UTFORDRINGER: | BARNEHAGENS NÅVÆRENDE TILPASNING TIL BARNETS BEHOV: | HVORDAN ORGANISERES DETTE: Ansvar og gjennomføring: |
|---|--|-----------------------------------|---|--|
| Barnet kommer i barnehagen ca kl.____ Mottakelse Voksenstyrt aktivitet Garderobe og overgangs- Situasjoner Hygiene Måltid Lek inne/ute Barnet blir hentet ca.kl____ | Klikk her for å skrive inn tekst. | Klikk her for å skrive inn tekst. | Klikk her for å skrive inn tekst. | Klikk her for å skrive inn tekst. |

Søknad
sendes:

Sektor Skole og barnehage
v/Barnehagemyndighet
Postboks 23
4791 Lillesand