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

Kommunen skal gjere ei konkret og individuell vurdering med grunngjeving og fatte vedtak om tilrettelegging av barnehagetilbodet til **barn med nedsett funksjonsevne** etter barnehagelova § 37. I samband med dette ber vi om opplysningar som kan belyse behov for individuell tilrettelegging.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets namn:** | **Foreldre – 1:** |
| **Fødselsdato:** |  | Adresse: |
| **Morsmål:** |  | Telefon: |
| **Adresse:** |  | **Foreldre – 2:** |
| **Barnet si****opphaldstid i****barnehagen:** |  | Adresse: |
| Telefon: |
| **Fyljande dokumentasjon er vedlagt:**(lege, anna helsepersonell, BUP el.) | **Datert:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **Informasjon om barnehagen** |
| **Barnehage:**  |  | **Styrer:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Avdeling/gruppe:** |  |
| **Tall barn på avdelinga/i gruppa:** |  | **Tall pedagogar i avdelinga/gruppa:** |  |
| **Barnas alder:** |  | **Tall fagarbeidarar i avdelinga/gruppa:** |  |
|  |  | **Tall assistentar i avdelinga/gruppa:** |  |

|  |
| --- |
| **Informasjon om barnet** |
|  Barnet sine styrker, interesser og meistrings områder |  |
| Barnet sine nedsette funksjonsevne |  |
| Dokumentasjon for barnets nedsette funksjonevne | Tal vedlegg:  |

|  |
| --- |
| **Informasjon om barnehagen si individuelle tilrettelegging innanfor det ordinære barnehagetilbodet:** (innhald og organisering, jf. barnehagelova § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehagar) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARNEHAGENS DAGSRYTME****(Tilpass punkta under til avdelinga si dagsrytme)** | **Barnet meistrar:** | **Barnets utfordringar:** | **Kva gjer barnehagen for å møta barnets behov:** | **Kva for utfordringar har barnehagen i forhold til å møta barnets behov:** |
| Barnet kjem i barnehagen mellom kl.\_\_\_ og kl.\_\_\_ |  |  |  |  |
| Mottaking |  |  |  |  |
| Frukost |  |  |  |  |
| Aktivitet/Leik/Garderobe |  |  |  |  |
| Rydding |  |  |  |  |
| Samling |  |  |  |  |
| Toalett/vaske hender |  |  |  |  |
| Lunsj |  |  |  |  |
| Toalett/vaske hender |  |  |  |  |
| Aktivitet |  |  |  |  |
| Garderobe |  |  |  |  |
| Leik ute |  |  |  |  |
| Frukt |  |  |  |  |
| Leik inne/ute |  |  |  |  |
| Barnet blir henta ca. kl.\_\_\_ |  |  |  |  |
| **Barnets fungering i forhold til:** | **Barnets meistring:** | **Barnets utfordringar:** | **Kva gjer barnehagen for å møta barnets behov:** | **Kva for utfordringar har barnehagen i forhold til å møta barnets behov:** |
| Språk |  |  |  |  |
| Åtferd |  |  |  |  |
| Motorikk |  |  |  |  |
| Samspel |  |  |  |  |
| Leikeferdigheiter  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **I kva eksakte situasjonar i løpet av barnehagedagen har barnet ei nedsett funksjonsevn og når treng barnet ei tilrettelegging utover barnehagen si eiga plikt til tilrettelegging,** jf. barnehagelova § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehagar |
| **Situasjonar:** | **Når/Tidspunkt:** | **Korleis vil hjelpa bli utført:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
| **Tilbod barnet har i dag/ tilbod det er søkt om til neste barnehageår** |
| **Spesialpedagogisk hjelp:** | Ja NeiÅrstimar: | **Logopedi:** | JaNei |
| **Fysioterapi:** | Ja Nei | **Lågterskel tilbod** | JaNei |
| **Anna:** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke:**Eg/vi samtykker til at Bjørnafjorden kommune ved eining barnehage kan innhente ytterlegare informasjon, drøfte meldinga om behov for tilrettelegging der det er nødvendig for å opplyse saka med:[ ]  BUP[ ]  Fysioterapeut[ ]  Logoped[ ]  PPT[ ]  Spesialpedagog[ ]  Anna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Samtykke kan til ei kvar tid trekkast tilbake. | **Underskrift foreldre:** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:**  | **Underskrift foreldre:** |
| **Dato:**  | **Underskrift foreldre:** |

Melding om behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbod med vedlegg skal sendast til Bjørnafjorden kommune, v/barnehagefagleg rådgjevar Karianne Moberg, Postboks 24 , 5649 EIKELANDSOSEN