**Melding om behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbud  
for barn med nedsatt funksjonsevne**

**Barnehageloven § 37**

Det er barnehagen som melder om behov for tilrettelegging for barn med nedsatt funksjonsevne. Tilretteleggingen skal sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet individuelt tilrettelagt barnehagetilbud, jf. barnehageloven § 37. Foresatte involveres i prosessen.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informasjon om barnet** | |
| Barnets navn og adresse |  |
| Barnets fødselsdato |  |
| Foresatt 1 Navn og adresse |  |
| Foresatt 2 Navn og adresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informasjon om barnehagen** | |
| Barnehagens navn og avdeling |  |
| Kontaktperson i barnehagen |  |
| Antall barn i barnegruppa |  |
| Barnets oppholdstid |  |

|  |
| --- |
| 1. **Beskrivelse av barnets styrker, interesser og mestringsområder** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Beskrivelse av barnets nedsatte funksjonsevne**   Nedsatt funksjonsevne er et vilkår for rett etter § 37. Nedsatt funksjonsevne er definert som «tap av, skade på eller avvik i en av kroppens psykologiske, fysiologiske eller biologiske funksjoner» (NOU 2011:22). Dette kan f eks dreie seg om nedsatt bevegelses-, syns- eller hørselsfunksjon, nedsatt kognitiv funksjon, eller ulike funksjonsnedsettelser p.g.a. allergi, hjerte eller lungesykdommer. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Beskrivelse av barnehagetilbudet**   Barnehagens organisering, bemanning, samlede kompetanse, fysiske utforming mv. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informasjon om barnehagens individuelle tilrettelegging innenfor det ordinære barnehagetilbudet**   Innhold og organisering, jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager | |
| Tiltak | Effekt |
| Tiltak | Effekt |
| Tiltak | Effekt |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **I hvilke situasjoner i løpet av dagen trenger barnet individuell tilrettelegging utover barnehagens egen plikt til tilrettelegging?**   jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager. | | |
| Situasjon | Tidspunkt/når | Hvordan vil hjelpen bli utført |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Hva er til hinder for at barnet kan nyttiggjøre seg av barnehageplassen på lik linje med andre barn.  Hvilke tiltak må til for at barnet kan nyttiggjøre seg av barnehageplassen. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Andre tilbud barnet har i barnehagen i dag** | | |
| Barnet er henvist til PPT | Ja | Nei |
| Barnet har spesialpedagogisk hjelp, antall timer | Ja, antall timer: | Nei |
| Barnet har oppfølging av logoped | Ja | Nei |
| Barnet har oppfølging av fysioterapeut | Ja | Nei |
| Annet | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vedlagt dokumentasjon (lege, sykehus osv.)** | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Involvering av foresatte** | | |
| Vi/jeg er informert om at det meldes om behov for individuell tilrettelegging | |  |
| Vi/jeg samtykker i at Sandefjord kommune v/ Barnehagemyndigheten kan innhente ytterligere informasjon og drøfte meldingen om behov for tilrettelegging hos aktuelle instanser (ppt, helsestasjon, fysioterapeut mv.) | |  |
| Uttalelse til barnehagens melding om individuell tilrettelegging | | |
| Sted og dato |  | |
| Signatur foresatt 1 |  | |
| Signatur foresatt 2 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansvarlig for meldingen** | |
| Sted og dato |  |
| Signatur styrer |  |

Barnehagen sender melding til Sandefjord kommune, Barnehagemyndigheten, Postboks 2025, 3202 Sandefjord eller [postmottak@sandefjord.kommune.no](mailto:postmottak@sandefjord.kommune.no)

Videre saksgang: Barnehagemyndigheten behandler meldingen. Enkeltvedtak sendes barnets foreldre og barnehagen får kopi av vedtaket.