**SØKNAD OM TILRETTELAGT BARNEHAGETILBUD FOR BARN MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE IHT. LOV OM BARNEHAGER § 37**

Foresatte og barnehage kan søke om støtte til tiltak i barnehagen for barn med nedsatt funksjonsevne.

**Slik søker man**

Foresatte søker om tilrettelegging for ban med nedsatt funksjonsevne i samarbeid med barnehagen. Husk å legge ved dokumentasjon.

**Hva er nedsatt funksjonsevne?**

Nedsatt funksjonsevne er definert som tap av, skade på eller avvik i en av kroppens

psykologiske, fysiologiske eller biologiske funksjoner. For å ha rett til tilrettelegging må

barnets funksjonsnedsettelse være slik at det kreves tilrettelegging utover det som er

innenfor barnehagens plikt.

**Hva er tilrettelegging?**

Tilretteleggingen skal sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet individuelt

tilrettelagt barnehagetilbud. Tilretteleggingen kan gis i form av ekstra bemanning,

veiledning eller organisatoriske tiltak. Søknaden må inneholde informasjon om hva som

skal til for at barnet kan delta i barnehagen på lik linje med andre barn.

**Saksgang i kommunen**

Alle søknader vurderes utfra at alle barnehager har tilretteleggingsplikt i henhold til

barnehageloven. For at behandlingstiden skal bli så rask og effektiv som mulig, må

tilstrekkelig dokumentasjon på barnets nedsatte funksjonsevne legges ved søknad.

Søknader behandles kontinuerlig, og vedtak sendes til foresatte med kopi til barnehagen.

**Slik klager du**

Du kan klage på vedtaket fra kommunen. Foresatte kan klage alene eller i samarbeid med

barnehagen. Klagefristen er tre uker fra mottatt svar. Du må sende klagen til samme

adresse som søknaden. Hvis vi opprettholder vedtaket, sender vi klagen din videre til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

**Aktuelle lover og forskrifter**

• Lov om barnehager § 37

• Utdanningsdirektoratets tolkningsuttalelse av lov om barnehager § 37

• NOU 2001:22

**Informasjon som må fylles inn:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets fornavn** |  |
| **Barnets etternavn** |  |
| **Fødselsdato** |  |
| **Morsmål** |  |
| **Foresattes navn** |  |
| **Foresattes navn** |  |
| **Hjemmeadresse** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage og avdeling** |  |
| **Startdato i barnehagen** |  |
| **Grunnbemanning i barnehagen** |  |
| **Antall barn og barnas alder** |  |
| **Antall barn pr. voksen** |  |
| **Antall pedagoger** |  |
| **Antall fagarbeidere** |  |
| **Antall assistenter** |  |
| **Barnets vanlige oppholdstid**  **i barnehagen pr dag** |  |

|  |
| --- |
| **Spesifiser barnets nedsatte funksjonsevne og utfordringer** |
|  |
| **Spesifiser barnets styrker, interesser og mestringsområder** |
| Trivsel og trygghet:  Språk:  Sosialt/emosjonelt:  Fysisk/Motorisk:  Hverdagsferdigheter:  Annet: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Det ordinære barnehagetilbudet:**  Informasjon om barnehagen sitt arbeid for et individuelt tilrettelagt barnehagetilbud for barnet: innhold, omfang og organisering jf. rammeplan for barnehager. | | |
| **TILTAK:**  (Hva er prøvd? Hvordan var tiltakene organisert? | **EFFEKT:**  (Evaluering av tiltakene) | **TID:**  (Hvor lenge er tiltakene prøvd ut? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Har barnets nedsatte funksjonsevne vært tema i ressursteam?** | | |
| **\_\_ Ja**  **\_\_ Nei** | | |
| **Hvis ja - hvilke tiltak ble iverksatt for barnet etter ressursteam?** | | |
| **TILTAK:**  (Hva er prøvd? Hvordan var tiltakene organisert? | **EFFEKT:**  (Evaluering av tiltakene) | **TID:**  (Hvor lenge er tiltakene prøvd ut? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Er barnet henvist til PPT?** |
| **\_\_ Ja, dato:.................**  **\_\_Nei** |

|  |
| --- |
| **Hva er barnets mening og synspunkt i saken?** Jf. Barnekonvensjonens art.12. (verbale eller nonverbale uttrykk) |
|  |

**Bakgrunn for søknaden**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva er barnets individuelle behov for tilrettelegging?** | |
| **Hva er barnets behov?** | **I hvilken situasjon?** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Vedlegg**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentasjon som vedlegges om barnets nedsatte funksjonsevne (sett kryss):** | |
| **Tras** |  |
| **Alle med** |  |
| **Legeerklæring** |  |
| **Pedagogisk rapport** |  |
| **Sakkyndig vurdering** |  |
| **Informasjon fra helsestasjon** |  |
| **Annen dokumentasjon** |  |

|  |
| --- |
| **Andre hjelpeinstanser som barnehagen samarbeider med om barnet.** |
|  |

**Søknaden gjelder for perioden**: …………………………………………………………

**Dato**…........................................

**Underskrift foresatte**:………………………………………………………….............................................

**Dato:**……………............................

**Underskrift styrer ……………………………………………………………............................................**

Barnehagen anses som part i saken og vil motta kopi av enkeltvedtaket når søknaden er behandlet. Ved eventuelt bytte av barnehage må det søkes på nytt.

**Søknaden sendes til:**  
Bardu kommune

Enhet oppvekst, kultur og integrering

Postboks 401

9365 Bardu