

**SØKNAD OM INDIVIDUELT TILRETTELAGT BARNEHAGETILBUD FOR BARN MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE**

Etter barnehageloven § 37 skal kommunen sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet individuelt tilrettelagt barnehagetilbud. Nedsatt funksjonsevne omfatter tap av, skade på eller avvik i en kroppsdel eller i en av kroppens psykologiske, fysiologiske eller biologiske funksjoner. Kommunen fatter vedtak om individuelt tilrettelagt barnehagetilbud til barn med midlertidig og varig nedsatt funksjonsevne. Vedtak om tilrettelegging retter seg mot barn som på bakgrunn av sin funksjonsnedsettelse har behov for ekstra støtte, som går utover det som kan forventes skal ivaretas innenfor det ordinære barnehagetilbudet.

Foreldre skal så tidlig og i så stor grad som mulig involveres i prosessen før vedtak fattes. Foreldre samarbeider med barnehagen i utarbeidelsen av kartleggingsskjema og kan også legge ved annen relevant dokumentasjon.

Kommunen skal påse at saken er så godt opplyst som mulig før vedtak om individuell tilrettelegging treffes. I alle saker som berører barn skal barnets synspunkt fremkomme jf. barnekonvensjonen artikkel 12. Dette gjelder i sak om individuelt tilrettelagt barnehagetilbud. Det må derfor fremkomme i kartleggingen på hvilken måte barnet er hørt og hvordan barnets synspunkt er vektlagt i vurderingen av foreslåtte tiltak. Bruk av kartleggingsskjemaet her utgjør et viktig grunnlag for kommunens beslutning.

Barnehagen har plikt til å tilrettelegge det ordinære barnehagetilbudet med utgangspunkt i alle barns forutsetninger og behov. Dette ansvaret strekker seg langt. Dette fremgår av rammeplanen for barnehagens innhold og oppgaver i kapittel 7 om barnehagen som pedagogisk virksomhet. Der fremkommer det blant annet krav om tilrettelegging av det ordinære tilbudet for barn som trenger ekstra støtte.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informasjon om barnet og foreldre** | | | | | | | |
| Barnets navn: |  | | | | Fødselsdato: | |  |
| **Kontaktinformasjon til de som har foreldreansvar:** | | | | | | | |
| Navn foresatt 1: |  | | | | | | |
| Adresse foresatt 1: |  | | | | | | |
| Navn foresatt 2: |  | | | | | | |
| Adresse foresatt 2: |  | | | | | | |
| Vedlagt dokumentasjon på barnets nedsatte funksjonsevne fra: (for eksempel lege, PPT, annet helsepersonell, egen dokumentert kartlegging) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Informasjon om tilbud barnet i dag har i barnehagen:** | | | | | | | |
| Barnehage: |  | | Avdeling: | | |  | |
| Oppstarts dato: |  | | Oppholdstid per dag: | | |  | |
| Barnet sover /hviler antall min./timer per dag: |  | | | | | | |
| Vedtak bhg.l. § 35 -årstimer spesialpedagog: |  | | | | | | |
| Vedtak bhg.l. § 35 -årstimer assistent: |  | | | | | | |
| Vedtak bhg.l. § 37 -uketimer assistent: |  | | | | | | |
| **Andre instanser som følger opp barnet i barnehagen:** (for eksempel logoped, fysioterapeut, pedagog for minoritetsspråklige barn). | | | | | | | |
| Hvem: | Innhold: | | | | Omfang: | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| **Barnegruppas sammensetning og bemanning:** | | | | | | | |
| Antall barn i gruppa 0-2 år: | |  | | Antall barn i gruppa 3-5 (6) år: |  | | |
| Antall voksne per barn: | |  | | Årsverk utover grunnbemanning: |  | | |
| Årsverk kvalifiserte barnehagelærere: | |  | | Årsverk med disp. fra utdanningskravet: |  | | |
| Årsverk fagarbeidere: | |  | | Årsverk assistenter: |  | | |
| Konkretiser personalets kompetanse i forhold til barnets nedsatte funksjonsevne: (eks. ansatte med formell kompetanse og eller erfaring innen relevante fagområder) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Det ordinære barnehagetilbudet:**  Konkretiser barnets tilretteleggingsbehov som kan ivaretas i det ordinære barnehagetilbudet(for eksempel organisatoriske, pedagogisk eller fysisk tilrettelegging). | | | | | | | |
| Tiltak, hva er prøvd? | Hvor lenge varte tiltakene og hvordan var de organisert? | | | | Effekt, evaluering av tiltakene: | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| **Barnets stemme og vurderingen av barnets beste:** | | | | | | | |
| På hvilken måte er barnet hørt (for eksempel gjennom samtaler, observasjoner, og andre måter barnet har fått uttrykke seg gjennom): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Hva har barnet uttrykt om tilretteleggingen innenfor det ordinære: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Hvordan er barnets synspunkter vektlagt : | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Tilrettelegging utover det ordinære barnehagetilbudet:**  Konkretiser barnets tilretteleggingsbehov ut over det som kan ivaretas i det ordinære tilbudet (En vurdering av hvilke ressurser barnehagen trenger for å møte barnets behov når det gjelder fysisk tilrettelegging, organisatorisk tilrettelegging, personalressurs, annet): | | | | | | | |
| Tidspunkt (fra kl.- til kl.) | Hvordan skal hjelpen utføres: | | | | Situasjon: | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| **Barnets stemme og vurderingen av barnets beste:** | | | | | | | |
| På hvilken måte er barnet hørt (for eksempel gjennom samtaler, observasjoner, og andre måter barnet har fått uttrykke seg gjennom): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Hva har barnet uttrykt om foreslåtte tiltak: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Hvordan er barnets synspunkter vektlagt i vurderingen av foreslåtte tiltak: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Legg gjerne ved avdelingens dags og uke-rytme

Spørsmål kan rettes til: Merethe Mikalsen på 670592533  
  
Kartleggingsskjema med vedlegg adresseres kun:

**Nittedal kommune, Postboks 63, 1483 Hagan.**   
PS. Grunnet kommunens rutiner for arkivering skal konvolutten ikke merkes med navn til ansatte i barnehageadministrasjonen.

Søknaden er gjennomført i samarbeid mellom barnehage og hjem:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Sted og dato**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Foresatt 1 Foresatt 2 Styrer**



**Samtykke til opphevelse av taushetsplikt**

**Samtykke jf. forvaltningsloven § 13 a nr. 1 om opphevelse av taushetsplikt i forbindelse med vurdering av behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbud etter barnehageloven § 37.**

**Lovbestemmelse om taushetsplikt.**Forvaltningsloven § 13 til 13 f jf. Barnehageloven § 44.

**Et informert samtykke innebærer at du/dere:**

* Er kjent med at det er frivillig å gi samtykke
* Vet hvordan opplysningene skal brukes og konsekvensene av dette.
* Er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig.
* Er kjent med at du/dere kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger.
* Er kjent med de konsekvenser som begrensninger på informasjon kan ha for de tjenestene dere melder behov om.
* Kan trekke tilbake samtykke når det er ønskelig.

**Jeg/vi samtykker til at:**Fagpersoner samhandler og utveksler informasjon om barnet for å sikre best mulig koordinert oppfølging og tilbud. Samtykke til taushetsplikt gjelder for følgende instanser:

(sett kryss)  
  
**Barnehage  
Barnevern  
BUP (Barne- og ungdomspsykiatri)  
Helsestasjon  
Fysio- og ergoterapi for barn og unge  
Familieteamet   
PPT (Pedagogisk –psykologisk tjeneste)  
Andre (for eksempel. tannlege, fastlege, spesialistlege, pedagog for barn med minoritetsspråklig bakgrunn, ansatt i ressursteam for førskolebarn**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Arbeidsgruppa, som består av enhetsleder for PPT, enhetsleder for barnehager og rådgiver barnehage, kan bruke søknadsskjemaet som en del av grunnlaget for å vurdere behovet for individuelt tilrettelegging etter barnehageloven § 37.   
   **Ja**

**Nei**

1. Arbeidsgruppen kan kontakte samarbeidspartene det er satt kryss ved for å få mere informasjon om barnet og dets behov for individuell tilrettelegging etter § 37.   
   **Ja  
   Nei**
2. Sakkyndig uttalelse vedrørende behov for spesialpedagogisk hjelp kan benyttes som en del av grunnlaget for å vurdere behovet for individuell tilrettelegging etter § 37.   
   **Ja  
   Nei**
3. Dersom barnet mottar spesialpedagogisk hjelp kan barnets rådgiver i PPT og spesialpedagog som utøver spesialpedagogisk hjelp få tilgang til § 37 vedtaket.  
   **Ja  
   Nei**
4. Samtykket gjelder til kommunen har fattet vedtak i saken.  
   **Ja  
   Nei**Eventuell annen tidsbegrensing for samtykke\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Sted og dato**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Barnets navn og fødselsdato**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Foresatt 1 Foresatt 2**