



Melding om behov for støtte og hjelp til barn med nedsatt funksjonsevne

Barnehageloven § 37

Følg prosedyre «Barn med nedsatt funksjonsevne» ved utfylling videre.

Barnets navn	Fødselsdag	Adresse
Oppholdstid i barnehagen (daglig)		
Foresatte 1 navn/adresse	Foresatte 2 navn/adresse	
Tlf:	Tlf:	

Jeg/vi godkjenner at det søkes om midler til hjelp og bistand for tilrettelegging til barn med nedsatt funksjonsevne

Jeg/vi godkjenner at det fattes enkeltvedtak på bakgrunn av søknaden

Underskrift foresatte 1 dato:	Underskrift foresatte 2 dato:

BARNEHAGE:	Totalt antall avdelinger/soner/barn – hele huset:
	Fordeling ped/ass
Navn aktuelle avdeling/sone/base:	
Antall barn	Antall voksne - fordeling ped /ass.
Utdanning og kompetanse (har barnehagen språkveiledere/ videreutdanning/ annet kompetansehevende tilbud?)	
Virksomhetsleder/Styrer:	Kontaktinformasjon:
Pedagogisk leder:	Kontaktinformasjon:

Har dere vært i kontakt med virksomhet spesialpedagogikk førskole før søknad?	
JA <input type="checkbox"/>	DOBBELTKLIKK OG AKTIVER
	Nei <input type="checkbox"/>

Hva gjelder saken	DOBBELTKLIKK OG AKTIVER
Nødvendig utstyr	<input type="checkbox"/>
Ekstra bemanning	<input type="checkbox"/>
Kompetanseheving	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>

Barnet/barnehagen	JA	NEI	Hvilke / timeomfang/hva
Er det andre instanser inne rundt barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mottar barnet spesialpedagogisk hjelp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er det andre ressurser tildelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er det kun somatiske/medisinske vansker (husk dokumentasjon fra lege/relevant helsepersonell)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Andre barn med ressurser etter §37?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hvilken periode gjelder søknaden?			

- Beskrivelse av barnets behov i forhold til deltagelse i barnehagehverdagen (hva hindrer barnet i aktiviteten og å delta).
 - Foresattes beskrivelse
 - Barnehagens beskrivelse
 - Andre instanser (lege, PPT, helsestasjon m.m – må dokumenteres)

- Hva gjør dere i dag for tilrettelegger hverdagen for å redusere vanskene? Hvordan kan dere øke barnets deltagelse i barnehagens aktiviteter?
 - Vær konkret og beskrivende av tiltakene

- A. Hva ønskes det hjelp til? Vær konkret og beskrivende i forhold til punkt A – hvilke tiltak må komme i tillegg til det barnehagen allerede gjennomfører.

- B. Hvor mange timer og hvordan tenkes det organisert i løpet av uken? Legg ved en skisse Legg også ved oversikt over avdelingens/basens ukentlige rutiner/aktiviteter, hvor barnets behov beskrives

VEDLEGG: Legg ved eventuell dokumentasjon fra andre instanser

-
-

VIKTIG! Har det vært innvilget hjelp tidligere så må det legges ved en evaluering /vurdering for tiltaket så langt (innhold og utbytte) Se skjema under.

Sarpsborg

.....
Daglig leder/styrer

.....
Pedagogisk leder



Evaluering av hjelp som er gjennomført.

Barnets navn	Fødselsdag	Adresse:
Oppholdstid i barnehagen (daglig):	Fra ca.:	Til ca.:
Foresatte 1 navn/ adresse:	Foresatte 2 navn/adresse:	

Hvilken periode evalueres det fra?: Dato (vedtaksperiode):	
---	--

Hva er gjort / gjennomført og hvilket utbytte har det hatt, for barnets deltagelse og vedtakets innhold?

Beskriv:

