**Søknad om støtte til barnehagen for å tilrettelegge individuelt tiltak for barn med nedsatt funksjonsevne jf. Barnehageloven § 19g.**

Foreldre/foresatte i samarbeid med barnehagen kan søke om støtte for å legge til rette for tiltak til barn med nedsatt funksjonsevne. Hjelpen skal «sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet individuelt tilrettelagt barnehagetilbud» jf. barnehageloven §19g.

Tilretteleggingen omfatter tiltak som er nødvendig for at barnet skal kunne nyttiggjøre seg av barnehageplassen. Støtten kan gis i form av fysisk tilrettelegging og utstyr, ekstra bemanning eller annet.

Tilretteleggingsplikten gjelder ikke forhold som barnehagen er pålagt som følge av barnehageloven eller annet lovverk.

|  |  |
| --- | --- |
| **Meldingen gjelder for:** | Skriv inn fra/til: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opplysninger om barnet:** | Barnets navn: | Kjønn: | Født (dd.mm.åååå): |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: |
| Nasjonalitet: | Morsmål: |
| **Opplysninger om barnets foresatte:** | Navn: | Tlf: |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: | Mail adr: |
| Navn: | Tlf: |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: | Mail adr: |
| **Opplysninger om barnehagen barnet går i:**  | Navn på barnehagen: |
| Avdeling: |
| Antall barn: | Alder på barn: |
| Antall barn pr. voksen: |
| Antall pedagoger: | Antall fagarbeidere/assistent: | Antall andre:  |
| Barnets oppholdstid: | Antall dager i uka: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Følgende dokumentasjon er vedlagt:****(Bup, lege, helsestasjon, Habu ol).** | **Datert:**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Hvilke ressurser får barnet tilbud om i dag:** |
| Spesialpedagog:  | Antall timer: |
| Annen spesialpedagogisk støtte: | Antall timer: |
| Fysioterapi: | Antall timer: |
| Ergoterapi: | Antall timer: |
| Andre ressurser:  | Antall timer: |
| Er det søkt om hjelp fra andre instanser? | Hvilke: |

|  |
| --- |
| **Bakgrunn for melding om behov til tilrettelagt tilbud:** |
| **Beskriv barnet sine sterke sider, mestring, interesser:**  |  |
| **Beskriv barnet nedsatte funksjonsevne, funkjsonsnivå og eventuelt diagnose:** |  |
| **Hva trenger barnet av individuelle tilretteleggingstiltak ut over det ordinære barnehagetilbudet:**  |  |
| **Hvilken kompetanse er det behov for i barnehagen for å kunne tilrettelegge best mulig for barnet:**  |  |

|  |
| --- |
| **I hvilke situasjoner i løpet av dagen trenger barnet tilrettelegging ut over barnehagen sin egen plikt til å tilrettelegge jf. barnehageloven.** **(Sett inn flere ruter dersom det er behov for det)** |
| Situasjoner: | Tidspunkt: | Hvordan skal hjelpen utføres: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barnehagen sin dagsrytme:**  | **Barnet mestrer:** | **Problem/utfordring:** | **Barnehagen sin tilpasning til barnets behov:**  | **Hvordan blir det organisert i forhold til ansvar og gjennomføring:**  |
| **Ankomst/****avskjed foreldre:** |  |  |  |  |
| **Frokost:** |  |  |  |  |
| **Inne lek:** |  |  |  |  |
| **Aktivitet:** |  |  |  |  |
| **Rydding:** |  |  |  |  |
| **Samling:** |  |  |  |  |
| **Toalett/vaske hender:** |  |  |  |  |
| **Overgangs situasjoner:** |  |  |  |  |
| **Lunsj:** |  |  |  |  |
| **Garderobe****Av-/påkledning:** |  |  |  |  |
| **Ute lek:** |  |  |  |  |
| **Frukt:** |  |  |  |  |
| **Henting:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke:**Jeg/vi samtykker til at Lund kommune ved kommunalsjef for oppvekst- og kultur kan innhente ytterlige informasjon, og drøfte meldingen om behov for tilrettelegging der det anses som nødvendig for å opplyse saken med:* BUP
* Fysio-/ergoterapeut
* Logoped
* PP-Tjenesten
* Spesialpedagog
* Annet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Samtykket kan til enhver tid trekkes tilbake. | Underskrift foresatte:  |
| Underskrift foresatte:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barnehagen ved styrer er informert om meldingen:** | Sted/dato: | Styrers signatur: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Underskrift:** | Sted/dato: | Foresatte: |
| Sted/dato:  | Foresatte: |

**Meldingen skal sendes til:**

Lund kommune v/kommunalsjef for oppvekst- og kultur, Moiveien 9, 4460 Moi.

**Kopi til:** Barnehagen.