SØKNAD OM KOMMUNAL TILRETTELEGGING I BARNEHAGE (§ 37)

1. **INFORMASJON OM AVSENDER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehagens navn:** | |
| **Avsenders navn:** | |
| **Mob.nr:** | **Epostadr:** |

|  |
| --- |
| **På hvilken måte er foresatte involvert i søknaden?** |

1. **INFORMASJON OM FORESATT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Foresattes navn:** | |
| **Fødselsnr:** | |
| **Adresse:** | |
| **Postnr:** | **Poststed:** |
| **Mob.nr:** | |

**Ønsker du å legge til foresatt 2?** (hvis ja, legg til navn, adr, postadr, mob, epost)  Ja

 Nei

1. **INFORMASJON OM BARNET**

|  |
| --- |
| **Barnets navn:** |
| **Fødselsdato:** |
| **Morsmål:** |
| **Når startet barnet i barnehage?** |
| **Plasstype:** |
| **Barnets oppholdstid i barnehagen (tidspunkt fra kl til kl):** |
| **Barnet sover/hviler (tidspunkt fra kl til kl):** |

**Andre relevante opplysninger:**

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMASJON OM DET ORDINÆRE BARNEHAGETILBUDET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehagens åpningstid:** | |
| **Totalt antall barn i barnehagen:** | |
| **Total bemanning i barnehagen:** | |
| **Navn på avdeling/gruppe:** | |
| **Antall barn:** | **Barnas alder:** |
| **Antall pedagoger:** | **Antall fagarbeidere/assistenter:** |
| **Antall timer spes ped:** | **Antall timer tilrettelegging:** |

1. **VURDERING AV BARNETS BESTE**

|  |
| --- |
| **Beskriv hvordan barnet er hørt og barnets egen opplevelse av barnehagehverdagen**  (jf. FNs barnekonvensjon artikkel 12): |
| **Beskriv hvordan barnets beste er vurdert**  (jf. Grunnloven § 104 andre ledd, jf. FNs barnekonvensjon artikkel 3, nr. 1): |
| **Foresattes vurdering av barnets beste:** |

1. **BESKRIVELSE AV BARNETS BEHOV FOR TILRETTELEGGING**

|  |
| --- |
| *Her spesifiseres barnets nedsatte funksjonsevne.* |

**Dokumentasjon på barnets nedsatte funksjonsevne:**

*(eks. på dokumentasjon kan være legeerklæring, rapport fra fysioterapeut, andre* rapporter fra helsetjenesten, sakkyndig rapport. Last opp dokumentene hver for seg og navngi disse med passende navn).

Velg fil:

|  |
| --- |
| **Barnehagens kompetanse**  *Beskriv personalets kompetanse på å tilrettelegge for barnets nedsatte funksjonsevne.* |

* 1. **PEDAGOGISK ANALYSE AV LÆRINGSMILJØET**

**(se mer om pedagogisk analyse her:** [**https://www.larvik.kommune.no/media/lezbclah/pedagogisk-analyse-mal-1.pdf)**](http://www.larvik.kommune.no/media/lezbclah/pedagogisk-analyse-mal-1.pdf))

|  |
| --- |
| **Kort problemformulering** *beskrivelse av utfordringen* |
| **Målformulering** *ønsket situasjon* |
| **Opprettholdende faktorer**  *Hva er til hinder for å nå målet? Hvilke faktorer bidrar til at problemet vedvarer? Hva er observert?* |

* 1. **UTPRØVING AV TILTAK**

*Hva skal til for å nå målet? For å vurdere det videre behovet, er det nødvendig å* prøve ut ulike tiltak. Her skal dere beskrive tiltak barnehagen prøver ut for å imøtekomme barnets behov og som gir ønsket resultat. Konkretiser hvert enkelt tiltak som er prøvd ut for å imøtekomme barnets behov, og som har gitt ønsket resultat.

*Beskriv hvordan tiltakene er vurdert, tidsrom og hvem som har deltatt i vurderingene.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiltak 1** | |
|  | |
| **Vurdering av tiltak:** *Beskriv hvordan tiltaket er vurdert, og hvilke justeringer som er gjort underveis.* | |
|  | |
| **Tidsrom:** *I hvilke tidsrom er tiltaket prøvd ut i? Tiltaket i det ordinære må være prøvd ut over tid, og justert etter barnets behov.* | **Hvem:** *Hvem har deltatt i vurderingen?* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiltak 2** | |
|  | |
| **Vurdering av tiltak:** | |
|  | |
| **Tidsrom:** | **Hvem:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiltak 3** | |
|  | |
| **Vurdering av tiltak:** | |
|  | |
| **Tidsrom:** | **Hvem:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Tilretteleggingsbehov:**  *Beskrivelse av barnets behov for tilrettelegging utover det som er innenfor barnehageeiers plikt, med utgangspunkt i tiltak som er prøvd ut og vurdert. I hvilke situasjoner ila dagen strever barnehagen med å tilrettelegge godt nok for barnet/sette inn tiltakene.* |
| **Tidspunkt:**  *Evt legge inn dagsplan/ukeplan med oversikt over når det blir vanskelig for barnehagen og tilrettelegge innenfor det ordinære barnehagetilbudet:* |
| **Hvordan vil tilretteleggingen bli utført og av hvem:** |

**Last opp dagsplan:**

|  |
| --- |
| Velg fil: |

1. **BEKREFTELSER**

|  |
| --- |
| **Spesifiser behovet for støtte:**  Behov for ekstra bemanning (stillingsstørrelse)  Behov for nødvendig utstyr (dokumentasjon på utstyr og kostnad) |

|  |
| --- |
| **Meldingen er utarbeidet i samarbeid med:**  Foresatte  Barnehagelærer  Styrer/avdelingsleder |