

**SØKNAD OM TILRETTELAGT BARNEHAGETILBUD FOR BARN MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE § 37**

Du som foresatt kan søke om støtte til tiltak i barnehage for barn med nedsatt funksjonsevne.

**Slik søker du**

Det er normalt foresatte/barnehage som søker om tilrettelegging for barn med nedsatt funksjonsevne. Foresatte kan få hjelp av barnehagen til å søke. Husk å legge ved dokumentasjon. Barnehagen kan også uten foreldres samtykke søke om tilrettelegging for barnet i barnehagen.

Vi gir kun støtte til barn bosatt i Kristiansand kommune. Hvis barnet er bosatt i andre kommuner, må du søke til barnets hjemkommune.

**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 det ordinære barnehagetilbudet.

**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 foreldre 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 Fylkesmannen for endelig avgjørelse.

**INFORMASJON SOM FYLLES INN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets navn** |  |
| **Født** |  |
| **Foresatte** |  |
| **Hjemmeadresse** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage og avdeling/base** |  |
| **Startdato i barnehagen** |  |
| **Grunnbemanning i barnehagen** |  |
| **Antall barn og barnas alder** |  |
| **Antall barn pr. voksen** |  |
| **Barnets oppholdstimer i barnehagen pr. dags dato.** |  |

|  |
| --- |
| **Informasjon om barnets styrker, interesse og mestringsområder:** |
| **Trivsel og trygghet:****Språk:****Sosialt/emosjonelt:****Fysisk/Motorikk:****Annet:** |

|  |
| --- |
| **Informasjon og beskrivelse av barnets nedsatte funksjonsevne:**Nedsatt funksjonsevne er definert som «tap av, skade på eller avvik i en av kroppens psykologiske, fysiologiske eller biologiske funksjoner» (NOU 2001:22)**:** |
| **Beskriv:** |

|  |
| --- |
| **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? Hvem)** | **EFFEKT:** **(Evaluering av tiltakene)** | **TID: (Hvor lenge er tiltakene prøvd ut?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Har barnets nedsatte funksjonsevne vært et tema i Tverrfaglig Arena (TFA) og eller Avklaringsmøte?** |
| **JA** xx **NEI. Hvorfor ikke? Beskriv:**  |
| **Hvilke tiltak ble iverksatt for barnet?** |
| **TILTAK (Hva er prøvd? Hvordan var tiltakene organisert?** | **EFFEKT AV TILTAK (Evaluering av tiltakene)** | **TID: (Hvor lenge er tiltakene prøvd ut?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Har barnet hatt vedtak om spesialpedagogisk hjelp § 31 inneværende barnehageår?** |
| **JA**  **NEI****Hvis ja, oppgi hvor mange timer per uke spesialpedagog ………….…..assistent/fagarbeider……………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag  | fredag |
| §31 Pedagog |  |  |  |  |  |
| §31 ass/fag.arb |  |  |  |  |  |
| §37 ass/fag.arb |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Er barnet henvist til PPT?** |
| **JA, DATO: ………….**  **NEI** |
| **Andre hjelpeinstanser som barnehagen samarbeider med om barnet.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Hva er barnets mening og synspunkt i saken?** Jf. Barnekonvensjonens art.12. (verbale eller nonverbale uttrykk) |
|  |
| **Uttalelse i fra foreldre:**Uttalelse fra dere forelde er svært sentrale, det er dere som kjenner barnet best. Dere oppfordres til å beskrive barnets behov og hvilken tilrettelegging dere mener vil fungere. Det er barnehagemyndigheten som fatter vedtak. Ta gjerne kontakt med Oppvekst dersom dere ønsker å tilføye/opplyse om noe. Kommunens sentralbord: 38 07 50 00.  |
|  |

**BAKGRUNN FOR SØKNAD**

|  |
| --- |
| **Hva er barnets individuelle behov for tilrettelegging? Vær konkret!** |
| **I hvilke situasjoner** | **Hva er barnets behov. Helt konkret** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Det søkes om antall timer per uke :…………………………………………………………………**

**VEDLEGG**

|  |
| --- |
| **Dokumentasjon som vedlegges om barnets nedsatte funksjonsevne:** |
|  **Legeerklæring** **Rapport fra HABU** **Sakkyndig vurdering** **Informasjon fra helsestasjon** **Annen dokumentasjon. Beskriv:**  |

**Søknad for periode: …………………………………………………………**

**Underskrift foresatte: ……………………………………………………………………………… Dato: …………………**

**Underskrift styrer barnehage: …………………………………………………………………..**

Hvis barnet bytter barnehage, må det søkes på nytt. Det er fordi alle barnehager har ulik organisering.

**Søknaden sendes til:**

Oppvekst, Kristiansand kommune

Postboks 4

4685 Nodeland nov.2022