

# Behovsskjema

## Tilrettelagt barnehagetilbud for barn med nedsatt funksjonsevne

jf. Barneheloven § 37 Barn med nedsatt funksjonsevne

Opplysninger om barnet			
Barnets navn:			
Fødselsnummer:			
Adresse:			
Barnehage:			
Gjennomsnittlig oppholdstid:	Fra		Til

Opplysninger om foresatte	
Foresatt 1:	
Telefon:	
Adresse:	
Foresatt 2:	
Telefon:	
Adresse:	

Beskrivelse av barnets nedsatte funksjonsevne	
<p>Nedsatt funksjonsevne er definert som «tap av, skade på eller avvik i en av kroppens psykologiske, fysiologiske eller biologiske funksjoner» (NOU 2001:22). Dette kan f eks dreie seg om nedsatt bevegelses-, syns- eller hørselsfunksjon, nedsatt kognitiv funksjon, eller ulike funksjonsnedsettelse p.g.a. allergi, hjerte eller lungesykdommer.</p>	
Dokumentasjon på nedsatt funksjonsevne (må vedlegges)	Fra:
	Fra:
	Fra:

### Beskrivelse av barnets behov for tilrettelagt barnehagetilbud

1. Hva er til hinder i barnehagemiljøet for at barnet kan nyttiggjøre seg av barnehageplassen på lik linje med andre barn?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. Hvilke tiltak må gjøres i barnehagemiljøet for at barnet kan nyttiggjøre seg av barnehageplassen?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
3. Beskriv konkret i hvilke situasjoner barnet har behov for tilrettelagt barnehagetilbud og hvordan tilretteleggingen kan gjennomføres.
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
4. Annet

### Beskrivelse av barnehagetilbudet på barnets gruppe

Bemanning:	
Personalets utdanning og kompetanse:	
Barnehagens fysiske utforming som kan påvirke barnets tilbud:	
Dagsrytmen til gruppen: (stikkord: organisering av barn/voksne morgen, formiddag, ettermiddag, måltider, soving, aktiviteter, turer etc)	

--

<b>Andre tiltak barnet mottar i barnehagen</b>	
Spesialpedagogisk hjelp, antall årstimer:	
Logopedi, omfang:	
Fysioterapi, beskriv:	
Annet, beskriv:	

<b>Barnehagens behov</b>		
Hva ønsker barnehagen, utover det ordinære tilbudet, for å kunne gi barnet et egnet individuelt tilrettelagt barnehagetilbud?		
Ekstra oppfølging av barnet (angi i timer pr. uke):		
Tilrettelegging av fysisk miljø og/eller utstyr.	Beskrivelse:	
	Hva koster det:	
Annet:		

<b>Involvering av foresatte</b>		
*Fylles ut av foresatte		
Vi er informert om at det meldes behov om tilrettelagt barnehagetilbud for vårt barn (ja/nei):		
Vi samtykker til at det fattes et vedtak om tilrettelagt barnehagetilbud for vårt barn (ja/nei):		
Vi samtykker til at det kan sendes kopi av vedtaket til PPT (ja/nei):		
Vi samtykker til at barnehagemyndigheten kan innhente informasjon og drøfte vårt barns situasjon med følgende instanser (sett x):	Barnehage:	
	Sykehus:	
	Helsestasjon:	



	PPT:	
	Logoped:	
	Andre (beskriv):	

**Utfyllende opplysninger fra foresatte**

--

**Foresattes signatur**

Sted og dato:	
Foresatt 1:	
Sted og dato:	
Foresatt 2:	

**Barnehagens signatur**

Sted og dato:	
Styrer:	