**Søknad om spesialpedagogisk hjelp i barnehagen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets rett til spesialpedagogisk hjelp** | |
| Barn under opplæringspliktig alder har rett til spesialpedagogisk hjelp dersom de har særlige behov for det. Dette gjelder uavhengig av om de går i barnehage.  Formålet med spesialpedagogisk hjelp er å gi barn tidlig hjelp og støtte i utvikling og læring av for eksempel språklige og sosiale ferdigheter.  Spesialpedagogisk hjelp kan gis til barnet individuelt eller i gruppe. Hjelpen skal omfatte tilbud om foreldrerådgivning.  Kommunen skal oppfylle retten til spesialpedagogisk hjelp for barn bosatt i kommunen, det vises til Barnehageloven § 31. |

|  |
| --- |
| **Saksgang** |
| Foreldrene sender søknad til Vestby kommune ved RO barnehage.  RO barnehage innhenter nødvendige opplysninger om barnet og ber PPT om å utarbeide en sakkyndig vurdering dersom vilkårene for dette er oppfylt.  Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) foretar en sakkyndig vurdering av barnets behov. PPT er en rådgivende tjeneste for barn med særskilte behov, dette er hjemlet i barnehageloven § 33.  Dersom det i sakkyndig vurdering anbefales spesialpedagogisk hjelp innhentes det samtykke fra foreldrene til at Vestby kommune ved RO barnehage fatter vedtak.  Ved søknad om spesialpedagogisk hjelp i barnehagen kan det forventes tilbakemelding om videre saksgang innen fire uker fra søknaden er mottatt. |

|  |
| --- |
| **Innsending** |
| Vi oppfordrer til bruk av elektronisk post til Vestby kommune – RO Barnehage ved å benytte organisasjonsnummer 943 485 437.  Dersom det likevel er nødvendig å sende fysisk post sendes det til:  **Vestby kommune ved RO Barnehage**  **Postboks 144**  **1541 Vestby** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personopplysninger om barnet** | | |
| Etternavn: | Fornavn/mellomnavn: | |
| Fødselsdato: | Kjønn: | |
| Adresse: | Postnummer: | Poststed: |
| Morsmål: | Barnehage: | |
| Foresatte | | |
| **Forelder** | | |
| Etternavn: | Fornavn/mellomnavn: | |
| Adresse: | Postnummer: | Poststed: |
| E-post: | Telefon: | |
| Behov for tolk: | Språk: | |
|  | | |
| **Forelder** | | |
| Etternavn: | Fornavn/mellomnavn: | |
| Adresse: | Postnummer: | Poststed: |
| E-post: | Telefon: | |
| Behov for tolk: | Språk: | |
|  | | |
| Hvem har foreldreansvar? | Hvem har den daglige omsorgen? | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informasjon fra foreldrene** | |
| Beskriv barnets sterke sider: | |
| Beskriv barnets vansker og evt diagnose: | |
| Når ble syn sist undersøkt? **Dato:** | Når ble hørsel sist undersøkt? **Dato:** |
| Har barnet synsvansker?  Ja  Nei | Har barnet nedsatt hørsel?  Ja  Nei |
| Hvis ja, beskriv kort synsvansken samt nåværende oppfølging: | Hvis ja, beskriv kort den hørselsvansken samt nåværende oppfølging: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage eller andre instanser som har samarbeidet om søknaden** | |
| Instans: | |
| Kontaktperson: | Stilling: |
| Telefon: | E-post: |

|  |
| --- |
| **Informasjon fra barnehage eller andre instanser:** |
| Beskriv hovedbekymringen rundt barnets utvikling og/eller lærevansker: |
| Er søknaden drøftet med PPT før innsending?   Ja  Nei  Hvis ja:  Dato: Drøftet med (navn på ansatt): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Foreldrene samtykker til at PPT innhenter relevante opplysninger fra, og samarbeider med, følgende instanser i utredningsperioden. Kryss av for relevante instanser. | | | |
|  | Barnehage |  | Habiliteringstjenesten |
|  | Helsestasjon |  | Statped |
|  | Barneverntjenesten |  | Fastlege |
|  | Forebyggende team i kommunen |  | Andre: |
|  | Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vedlegg** | Sett kryss |
| Når foreldrene samarbeider med barnehagen om forespørselen skal pedagogisk rapport legges ved    *Dersom foreldrene sender på egenhånd, eller sammen med andre (f.eks. helsestasjon/fastlege), vil kommunen ved RO-barnehage innhente pedagogisk rapport fra barnehage.* |  |
| Dersom andre instanser har anbefalt henvisning til PPT, skal det legges ved en vurdering fra relevant instans |  |
| Dokumentasjon på utført syn- og hørselstest (fra helsestasjon eller lege) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Foreldrenes underskrift** | |
| Sted/dato | Underskrift |
|  |  |
| Sted/dato | Underskrift |
|  |  |

*I de tilfellene der foreldrene bor hver for seg er det tilstrekkelig at bostedsforelderen samtykker til at det settes i gang sakkyndig utredning. Når det gjelder samtykke til vedtak om å sette i gang spesialpedagogisk hjelp kreves det samtykke fra begge foreldre, selv om barnet bor fast bare hos den ene.1*

*1 Dette er avklart i brev fra Barne-, likestillings-, og inkluderingsdepartementet til Kunnskapsdepartementet datert 16.06.2015.*