Blanketten används vid diskussion med vårdnadshavarna gällande frågor som berör arrangemang av småbarnspedagogik och/eller förskoleundervisning. Blanketten ifylls på den nuvarande småbarnspedagogiska/förskoleundervisnings enheten i samarbete mellan specialläraren inom småbarnspedagogik och enhetens chef. Småbarnspedagogiska/Förskoleundervisnings enhetens chef arrangerar hörandetillfälle för vårdnadshavarna.

Blankettens information och eventuella bilagor används i barnspecifikt beslutsfattande. Enligt Lagen om småbarnspedagogik (540/2018) bör den tidigare småbarnspedagogiska enheten utan hinder av sekretessbestämmelser omedelbart utan dröjsmål vidare befordra nödvändig information till den nya anordnaren av småbarnspedagogik/förskolepedagogik för att kunna ordna barnets småbarnspedagogik/förskoleundervisning. Liknande uppgifter kan också lämnas på begäran av småbarnspedagogiken/förskoleundervisningen. Utbildningsanordnaren ska till dem som arbetar med eleven lämna ut den information som är nödvändig för att ordna undervisningen, så att elevens rätt till stöd för lärandet och skolgången uppfylls i enlighet med 30 § i lagen om grundläggande utbildning.

|  |  |
| --- | --- |
| **BLANKETTEN GÄLLER** | [ ]  Småbarnspedagogik[ ]  Förskoleundervising |
| **1 HÖRANDE-TILLFÄLLET GÄLLER** | [ ]  Allmänt stöd – stödtjänster arrangemang/kontroll[ ]  Intensifierat stöd - inledning[ ]  Intensifierat stöd - avslutning[ ]  Intensifierat stöd - kontroll[ ]  Särskilt stöd - inledning [ ]  Särskilt stöd - avslutning[ ]  Särskilt stöd – kontroll av särskilda stödets fortsättning och/eller ändring av arrangemang[ ]  Anvisande av småbarnspedagogisk/förskoleundervisnings enhet |
| **2 INFORMATION OM DEN NUVARANDE SMÅBARNS-PEDAGOGISKA/****FÖRSKOLE-UNDERVISNINGS ENHETEN**  |  Småbarnspedagogisk/Förskoleundervisnings enhet

|  |
| --- |
|  |

 | Nuvarande grupp/förskolegrupp |
| Småbarnspedagogiska/Förskoleundervisnings enhetens chef  | Ärendet har behandlats inom elevvårdsgruppen  |
| **3****BARNETS GRUND-UPPGIFTER** | Efternamn      | Förnamn      | Födelsedatum      |
| Näradress      | Postnummer och –ort      |
| **4****VÅRDNADS-HAVARNAS****KONTAKT-UPPGIFTER** | Vårdnadshavare      | Telefon      |
| Näradress (om annan än barnets)      | Postnummer och –ort      |
| Vårdnadshavare      | Telefon      |
| Näradress (om annan än barnets)      | Postnummer och –ort      |
| Vårdnadshavare (annat juridiskt ombud)      | Telefon      |
| Näradress (om annan än barnets)      | Postnummer och -ort      |
| **5****STÖD ARRANGE-MANG OCH STÖD-FORMER SOM ANSÖKS** | **Småbarnspedagogik och Förskoleundervisning****15 b §** [ ]  **Allmänt stöd** [ ]  **Intensifierat stöd** [ ]  **Särskilt stöd****15 c § Stödtjänster:** [ ]  Konsultation och undervisning av speciallärare inom småbarnspedagogik [ ]  Tolknings- och assistenttjänster [ ]  Hjälpmedel (hjälpmedel gällande barnets kommunikation, syn, hörsel eller annat fysiskt behov) **Pedagogiska stödformer:** [ ]  Smågrupper i verksamheten[ ]  Interaktions- och kommunikationsmetoder (tecken, bilder och tekniska lösningar) [ ]  Lösningar som hänför sig till lärmiljön [ ]  Lösningar som hänför sig till strukturen och dagsrytmen inom småbarnspedagogiken [ ]  Nödvändiga specialpedagogiska metoder [ ]  Tillvägagångssätt hur barnet blir en del av gruppens verksamhet [ ]  Konsultation och undervisning av speciallärare inom småbarnspedagogik **Strukturella stödformer:**[ ]  Små- eller specialgrupp [ ]  Förminskning av gruppen [ ]  Personlig assistent[ ]  Gruppassistent**Vårdinriktade stödformer:**     [ ]  Servicesedelns koefficient för barn inom småbarnspedagogikens privata enheter [ ]  koefficient 2 för servicesedeln  [ ]  koefficient 3 för servicesedel[ ]  Kommuntilläggets koefficient för barn inom småbarnspedagogikens privata enheter [ ]  koefficient 2 för kommuntillägg [ ]  koefficient 3 för kommuntilläggBarnets plan för småbarnspedagogik/Barnets plan för förskoleundervisning/Barnets individuella plan (IP) uppdateras enligt innehållet i förvaltningsbeslutet |
| **6VÅRDNADS-HAVARNAS ÖNSKEMÅL GÄLLANDE SMÅBARNS-PEDAGOGISKA/****FÖRSKOLE-UNDERVISNINGS ENHETEN**  | Vårdnadshavarnas önskemål gällande småbarnspedagogisk/förskoleundervisningsenhet/grupp       |
| Motiveringar (ex. särskild uppmärksamhet som bör tas i beaktande gällande den tillkännagivna småbarnspedagogiska/förskoleundervisnings enheten och/eller sociala grunder)      |
| [ ]  Vårdnadshavarna har blivit informerade om olika alternativ gällande anordnandet av småbarnspedagogik/förskoleundervisning och faktorer som kan påverka vilken småbarnspedagogisk/förskoleundervisnings enhet som erbjuds dem.[ ]  Vårdnadshavarna är medvetna om att det är staden som anvisar valet av småbarnspedagogisk och/eller förskoleundervisningsenhet och den kan avvika från vårdnadshavarnas önskemål. |
| Möjliga ändringar kan ske under lovtider gällande vilken enhet som ordnar småbarnspedagogiken och/eller förskoleundervisningen |
| **7****BILAGOR** | [ ]  Barnets plan för småbarnspedagogik [ ]  Barnets plan för småbarnspedagogik för förskoleåret[ ]  Barnets plan för förskolundervisning[ ]  Barnets individuella plan (IP)[ ]  Pedagogisk bedömning[ ]  Pedagogisk utredning [ ]  Annat expertisutlåtande, vilket      [ ]  Vårdnadshavarens fullmakt [ ]  Annat, vad?       |
| **8****HÖRANDET AV VÅRDNADS-HAVARE OCH BARNET ORDNAS AV** | Namn, tjänsteförhållande och telefonnummer      | Datum för hörande (dd.mm.åååå)      |
| Närvarande      |
| Hörande av barnet[ ]  Barnet har hörts i samband med vårdnadshavarnas hörande[ ]  Barnet har hörts av vårdnadshavarnaVårdnadshavarnas åsikt:      Barnets åsikt:       |
| **9****VÅRDNADS-HAVARNAS GODKÄNNANDE OCH UNDERSKRIFT** | Barnets stödbehov och de arrangemang som gäller ordnande av småbarnspedagogik/förskoleundervisning har diskuterats med mig.[ ]  **Jag godkänner** de stödarrangemang som beskrivs i detta formulär.[ ]  **Jag godkänner inte** de stödarrangemang som beskrivs i detta formulär. |
| Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande       | Datum      |
| Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande       | Datum      |
| **10****DELGIVNING TILL PART** | [ ]  Överlämnats till parten [ ]  Delgetts per post |
| **11****UDERSKRIFT AV PERSONEN SOM UTFÖRT HÖRANDE TILLFÄLLET** | Underskrift och namnförtydligande        | Datum      |