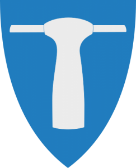
**[](https://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiwlrrBhNXOAhUqJpoKHdVkBI0QjRwIBw&url=https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Moskenes_komm.svg&psig=AFQjCNG4vJE6N-HXZaR26XZ7siZkwwtMdA&ust=1471955718589939)[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj_t57CzsXOAhWKiiwKHT-lALYQjRwIBw&url=http://www.boilofoten.info/vestvagoy-kommune&psig=AFQjCNG3-t_NoVUACTWDcS1dbxPcuV2s9Q&ust=1471425831186350)**[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjlpe3MzsXOAhWGWCwKHWKiDWgQjRwIBw&url=http://www.boilofoten.info/flakstad-kommune&bvm=bv.129759880,d.bGg&psig=AFQjCNHQ6DAZ9Ac0kGJP9BWLv7nW0yvDgQ&ust=1471425853351686)Unntatt offentlighet: off. § 13 jf. Fvl. § 13.1.1

**PPT Vest-Lofoten**

|  |
| --- |
| **Henvisningsskjema for voksne** |

|  |
| --- |
| **PPT bes om å vurdere elevens behov for spesialundervisning på grunnskolens område for voksne etter opplæringsloven** |
| § 4A-2 første ledd- ikke kan få tilfredsstillende utbytte av ordinær opplæringstilbud for voksne  § 4A-2 andre ledd - opplæring for å kunne utvikle eller holde vedlike grunnleggende ferdigheter  Sakkyndig vurdering av behov for logopedhjelp etter opplæringsloven § 5-1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personopplysninger om personen som henvises** | | |
| Fornavn og mellomnavn: | Etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer og –sted: | Telefon: |
| Kjønn: | Nasjonalitet: | Botid i Norge: |
| Morsmål: | Behov for tolk? (Hvis ja, oppgi språk): | Opplæringstilbud: |
| Mottar du andre tjenester fra kommunen f. eks. botilbud, dagtilbud, fritidstilbud, arbeidsutplassering  Ja, hvilke: ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nei | | |
| Har du vært i kontakt med PPT før?  Ja, når: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nei | | |
| Har det vært kontakt med andre instanser? I så fall hvilke? | | |

|  |
| --- |
| **Henviser:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opplysninger om foresatte/verge** (hvis aktuelt) | | | |
| **Foresatte/verge:** | | | |
| Fornavn, mellomnavn: | Etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer): | |
| Adresse: | Postnummer, og –sted: | Verge  Ja  Nei | |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | Behov for tolk? (Hvis ja, oppgi språk): | |
| Tlf: | E-post: | | |
| **Foresatte/verge 2:** | | | |
| Fornavn, mellomnavn: | Etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer): | |
| Adresse: | Postnummer, og –sted: | Verge  Ja  Nei | |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | | Behov for tolk? (Hvis ja, oppgi språk): |
| Tlf: | E-post: | | |
| Skal ha informasjon/møteinnkalling | Den voksne  Foresatte/verge 1  Foresatte/verge 2  Andre (spesifiser): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysninger om opplæringen** | | |
| Skole: | Postadresse: | Org. nr. for digital post: |
| Kontaktlærer: | Leder/rektor: | Tlf: |
| Hvem skal være kontaktperson i denne saken (oppgi navn, tlf. og e-post): | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Er saken drøftet med PPT Vest-Lofoten?** | |
| JA (legg ved kontaktmøteskjema)  NEI Begrunnelse for at saken ikke er drøftet med PPT: | |
| **Oppsummering og begrunnelse for henvisning til PPT**  Beskriv kort bakgrunnen for henvisning | |
|  | |
| **Hva mener du/dere målet med opplæringen skal være?** | |
|  | |
| **Dokumentasjon på at vilkår for behov etter opplæringsloven § 4A-2 (spesialundervisning for voksne) er oppfylt** – vedlegg må legges ved | |
| § 4A-2 første ledd - ikke kan få tilfredsstillende utbytte av ordinær opplæringstilbud for voksne  Kartleggingsresultater som er skåret og tolket  Pedagogisk rapport  Relevante rapporter/epikriser  Enkeltvedtak om grunnskoleopplæring  Annet: | § 4A-2 andre ledd - opplæring for å kunne utvikle eller holde vedlike grunnleggende ferdigheter  Sakkyndig vurdering fra PPT videregående skole  IOP med underveisevaluering fra videregående skole  Årsrapporter fra videregående skole  Relevante rapporter/epikriser  Enkeltvedtak  Annet: |
| Ved henvisning til logopedvurdering:  - skal hørsel være undersøkt i forkant. Dersom personen har hatt perioder med øreproblem eller innlagt dren må dette også komme frem i henvisningen.  -er stemmen hes og/eller nasal må personen først undersøkes av øre-, nese- og halslege før henvisning. Epikrise legges da ved.  Personer med hørselstap: det er viktig at epikrise og hørselsmåling fra øre-, nese- halslege eller helsesykepleier legges ved.  Personer med synsvansker: Epikrise fra øyelege legges ved. | |

|  |
| --- |
| **Kommunens/rektors vurdering av henvisningsgrunnlaget**  jf. [opplæringsloven](https://www.udir.no/laring-og-trivsel/voksenopplaring/spesialundervisning-for-voksne/Veilederen-Spesialundervisning-for-voksne/1-Rett-til-grunnskoleopplaring-sarskilt-organisert-for-vaksne/#15-Opplaringstilbodet-skal-tilpassast-behova-til-den-vaksne) §§ 4 A-1 første ledd tredje punktum, 4 A-12 og 1-3. Veileder for spesialundervisning for voksne 1.5. |
| Den voksne har ikke et tilfredsstillende utbytte innenfor den ordinære opplæringen og kan ha behov for spesialundervisning jf. Opplæringsloven § 4A-2.  Den voksne kan ivaretas innenfor rammen av tilpasset opplæring, men henvises med ønske om veiledning til personalet.  Den voksne kan ivaretas innenfor det ordinære opplæringstilbudet, men den voksne/vergen ønsker utredning/sakkyndig vurdering.  Annet, spesifiser: |

Underskrift fra kommunen/rektor:

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Den voksne og eventuelt verge er innforstått med opplysningene i henvisning (og pedagogisk rapport for elever ved IFI).**

|  |
| --- |
| **Samtykke**  (kryss av for hvem PPT kan samarbeide med) |
| **Det gis samtykke til at PPT uten hinder av taushetsplikt kan innhente relevante opplysninger fra følgende instanser:**  PPT Fylkeskommune (for videregående opplæring)  Vestvågøy kommune ved Pedagogisk stab, hvem:  Flyktning- og innvandrerenheten (FIE)  Introduksjonssenter for flyktninger og innvandrere (IFI)  Kommunepsykolog  Botiltak/ bo- og aktivitetstilbud  Arbeidsgiver  NAV  Fastlege, hvem:  Spesialisthelsetjenesten;  Voksenpsykiatrisk poliklinikk (VOP)  PHBU (BUP), spesifiser evn. kontaktperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Habiliteringstjenesten  Andre (spesifiser):  Statped  Barnevernstjenesten  Fysio/ergoterapitjenesten  Andre (spesifiser):  **Det gis samtykke til at PPT kan samarbeide og utveksle relevant informasjon til:**  PPT Fylkeskommune (for videregående opplæring)  Vestvågøy kommune ved Pedagogisk stab, hvem:  Flyktning- og innvandrerenheten (FIE)  Introduksjonssenter for flyktninger og innvandrere (IFI)  Kommunepsykolog  Botiltak/ bo- og aktivitetstilbud  Arbeidsgiver  NAV  Fastlege, hvem:  Spesialisthelsetjenesten;  Voksenpsykiatrisk poliklinikk (VOP)  PHBU (BUP), spesifiser evn. kontaktperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Habiliteringstjenesten  Andre (spesifiser):  Statped  Barnevernstjenesten  Fysio/ergoterapitjenesten  Andre (spesifiser): |
| Den voksne:  Dato/sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verge:  Dato/sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Informasjon vedrørende samtykke:**   * Det informeres om at opplysninger i saken vil bli arkivert i henhold til arkivloven. Opplysningene vil, etter at saken avsluttes hos PP-tjenesten, bli oppbevart i kommunens arkivsystem uten tidsbegrensning. * Den som samtykker kan til enhver tid trekke tilbake hele eller deler av samtykket. * PP-tjenesten utreder kun på de områdene som er beskrevet som henvisningsgrunn og vanskeområde, og henter informasjon kun av de aktører det er gitt samtykke til. Ved behov vil PP-tjenesten kontakte den voksne eller vergen for å vurdere utvidet samtykke. * Du har rett til innsyn i saken din (jf. forvaltningsloven § 18). |

***Vi gjør oppmerksom på at dersom vedlegg, underskrifter eller kommunens/rektors vurdering av henvisningsgrunnlaget mangler vil henvisningen bli returnert.***

|  |
| --- |
| **Henvisning med tilleggsdokument sendes til**:  PPT Vest-Lofoten, Boks 293, 8376 Leknes  Kontaktinformasjon:  Besøksadresse: Familieenheten, Origo 3. etg., Leknes  Organisasjonsnummer: 974793946  Tlf: 76056270 E-post: PPT-Vestlofoten@vestvagoy.kommune.no |