****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 LeknesKontaktinformasjon:Besøksadresse: Familieenheten, Origo 3. etg., LeknesOrganisasjonsnummer: 974793946Tlf: 76056270 E-post: PPT-Vestlofoten@vestvagoy.kommune.no |