|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Nesodden kommune Barn, unge og familie***  ***PPT*** |

Unntatt offentlighet, se - off.lov. § 13

**Henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) for voksne bli**

**Henvisningen gjelder**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Personnummer:  Mann□  Kvinne □ |
| Adresse og poststed: | Opprinnelsesland: Morsmål: |
| Mobilnummer: | Epost: |
| Hvilket språk mestres best? | Ved behov for språk, hvilket språk? |
| Skole/arbeidsplass: | Kontaktperson ved skole/ arbeidsplass: |
| Mobilnummer til kontaktperson ved skole/ arbeidsplass: | Epost til kontaktperson ved skole/ arbeidsplass: |
| Navn på leder ved skole/ arbeidsplass: | Epost og mobilnummer leder ved skole/arbeidsplass: |

**Andre som skal kontaktes** (foresatte/ verge)

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Mobilnummer: |
| Adresse og poststed: | Epost: |
| Relasjon til søker: | Ved behov for språk, hvilket språk? |

**Hvilken hjelp ønskes fra PPT**

|  |  |
| --- | --- |
| Sakkyndig vurdering som grunnlag for vedtak om retten til individuelt tilrettelagt opplæring etter opplæringsloven § 19-5:»*Tilpassa opplæring og individuell opplæring for vaksne deltakarar»* |  |
| Sakkyndig vurdering som grunnlag for vedtak om retten til individuelt tilrettelagt opplæring etter opplæringsloven § 19-6:» *Opplæring for å utvikle eller halde ved like grunnleggjande ferdigheiter i den forebuande opplæringa for vaksne».* |  |
| Vurdering av henvisning til Statped |  |

**Årsak til henvisning**

|  |
| --- |
| Sensoriske vansker (syn/ hørsel), beskriv: |
| Kjente lærevansker, beskriv: |
| Mistanke om lærevansker, beskriv: |
| Andre årsaker, beskriv: |

**Andre utfordringer av betydning**

|  |
| --- |
| Beskriv: |
| Status syn og hørsel: |

**Samarbeid med andre instanser**

|  |
| --- |
| Andre tjenester dere har vært i kontakt med? (sett kryss)  □ Introsenter □ Distriktspsykiatrisk senter (DPS)  □ NAV □ Fysioterapeut/ ergoterapeut  □ helsesykepleier/fastlege □ Andre: |

**Underskrift og samtykke**

|  |
| --- |
| Underskrevet henvising gir PPT samtykke til å lagre nødvendige personopplysninger om bruker og at PPT utarbeides sakkyndig vurdering etter opplæringsloven §§ 19-5 og 19-6 der det er krysset av for dette |
| Dato og signatur fra personen som henvises: |
| Dato og signatur fra eventuell verge: |
| Jeg/vi samtykker til at Nesodden PPT kan gi og innhente nødvendige opplysninger til/fra følgende samarbeidspartnere (sett kryss og skriv ned eventuelle spesifikasjoner/forbehold):  □ ……………………………………………………………………  □ ……………………………………………………………………  □ ……………………………………………………………………  □ …………………………………………………………………….  □ …………………………………………………………………….  *Samtykker kan endres eller trekkes tilbake til enhver tid*  Dato og signatur fra personen som henvises:  Dato og signatur fra eventuell verge: |

**Sjekkliste når utdanningssted er henvisende instans**

|  |
| --- |
| □ Drøftet henvisning med PPT og egen leder i forkant av henvisning.  □ Gjennomført relevant kartlegging og tolket denne.  □ Pedagogisk rapport lagt ved.  □ Lagt ved eventuelle uttalelser fra andre.  □ Gjennomgått kartleggingsmateriell og bekymring med bruker og eventuelt verge.  □ Sendt kopi av henvisning og pedagogisk rapport til bruker. |