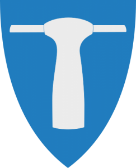
**[](https://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiwlrrBhNXOAhUqJpoKHdVkBI0QjRwIBw&url=https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Moskenes_komm.svg&psig=AFQjCNG4vJE6N-HXZaR26XZ7siZkwwtMdA&ust=1471955718589939)[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj_t57CzsXOAhWKiiwKHT-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** |

|  |
| --- |
| **Henviser:** |
|  |
| **PPT bes om å vurdere elevens behov for individuelt tilrettelagt opplæring etter opplæringsloven:** |
| § 19-5 første og andre ledd- ikke kan få tilfredsstillende utbytte av ordinær opplæringstilbud for voksne  § 19-6 - opplæring for å kunne utvikle eller holde vedlike grunnleggende ferdigheter  Sakkyndig vurdering av behov for logopedhjelp etter opplæringsloven § 11-6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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? | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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?** | | | |
|  | | | |
| **Nødvendig dokumentasjon som må vedlegges** | | | |
| § 19-5 - 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: | | § 19-6 - 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) kapittel 11 og 19 |
| Den voksne har ikke et tilfredsstillende utbytte innenfor den ordinære opplæringen og eleven kan ha behov for individuelt tilrettelagt opplæring  Skolen kan ivareta eleven innenfor rammen av tilpasset opplæring, men henvises med ønske om  veiledning til personalet  utredning/kartlegging  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), hvem:  Introduksjonssenter for flyktninger og innvandrere (IFI), hvem:  Kommunepsykolog  Botiltak/ bo- og aktivitetstilbud, hvem:  Arbeidsgiver, hvem:  NAV, hvem:  Fastlege, hvem:  Spesialisthelsetjenesten;  Voksenpsykiatrisk poliklinikk (VOP), hvem:  PHBU (BUP), hvem:  Habiliteringstjenesten  Andre (spesifiser):  Statped  Barnevernstjenesten hvem:  Fysio/ergoterapitjenesten, hvem:  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), hvem:  Introduksjonssenter for flyktninger og innvandrere (IFI)  Kommunepsykolog  Botiltak/ bo- og aktivitetstilbud, hvem:  Arbeidsgiver, hvem:  NAV, hvem:  Fastlege, hvem:  Spesialisthelsetjenesten;  Voksenpsykiatrisk poliklinikk (VOP), hvem:  PHBU (BUP), hvem:  Habiliteringstjenesten  Andre (spesifiser):  Statped  Barnevernstjenesten, hvem:  Fysio/ergoterapitjenesten, hvem:  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 |