**Henvisning til Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) – Forberedende opplæring for voksne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva trenger skolen hjelp av PP-tjenesten til?** | **Sett ett kryss** |
| Vurdering av behov for individuelt tilrettelagt opplæring for voksne deltagere (Opplæringsloven § 19-5)*PPT utarbeider sakkyndig vurdering* |  |
| Utredning og veiledning *PPT utarbeider utredningsrapport* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Henvisningsgrunn** | **Sett kryss** |
| Fagvansker (f.eks. lese-skrivevansker, matematikkvansker) |  |
| Konsentrasjons- og oppmerksomhetsvansker |  |
| Språk- og/eller kommunikasjonsvansker |  |
| Utviklingsforstyrrelser |  |
| Annet: |  |

|  |
| --- |
| Hva ønsker skolen at PP-tjenesten skal bidra med? |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om eleven** |
| Etternavn: Fornavn:  |
| Fødselsnummer: |
| Adresse, postnummer og sted: |
| Telefonnummer: |
| Nasjonalitet:  |
| Morsmål:Behov for tolk? Ja Nei |
| Botid i Norge:  |
| Kjønn: Kvinne: Mann:  |
| Fastlege:   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tidligere gjennomført skolegang** | **Antall år** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bakgrunn for søknad om forberedende opplæring for voksne:** | **Sett kryss** |
| Ikke fullført grunnskole |  |
| Mangelfull grunnskole |  |
| Tilkommet sykdom/skade |  |
| Annet |  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger skole** |
| Skole: Telefonnummer: |
| Kontaktlærer: Telefonnummer: |
| Henvisningen er drøftet med PPT dato: Navn på pp-rådgiver: |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra elev** |
| Elevens opplevelse av egen situasjon: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift og samtykke til henvisning** | **Dato/sted** |
| Elev: |  |
| Rektor: |  |

**Samtykke til tverrfaglig samarbeid**

Elev:

Fødselsdato:

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke til samarbeid**  | **Sett kryss** |
| Helsestasjon |  |
| Skolehelsetjeneste |  |
| Fastlege (navn): |  |
| Spesialisthelsetjeneste |  |
| Barneverntjeneste |  |
| Logoped |  |
| Andre (f.eks. fysioterapeut, Ung Arena ol.)Spesifiser: |  |

Samtykket gjelder i tidsrommet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Samtykket kan når som helst trekkes tilbake.

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

Kopi av samtykkeskjema kan sendes instanser samtykket er gjeldende for.

**Sjekkliste for skole ved henvisning PPT**

*Avkrysset sjekkliste legges ved henvisningen. Mangelfulle henvisninger kan bli sendt i retur.*

**Henvist sak vedrørende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, født \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**fra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_skole**

|  |  |
| --- | --- |
| Dette har jeg sjekket: |  |
| PPT har vært involvert i førhenvisningsarbeidet  |  |
| Underskrift fra rektor |  |
| Pedagogisk rapport er lagt ved |  |
| Underskrift fra elev |  |
| Syn og hørsel er sjekket\*  |  |
| Det er godt begrunnet hvorfor eleven ikke kan få tilfredsstillende utbytte av det ordinære opplæringstilbudet |  |
| Vedlagt skolens kartlegging med vurdering av resultatene  |  |
| Elev har lest henvisning og pedagogisk rapport før signering |  |

\**spesielt samsyn ved lese- skrivevansker*