

PPT for Målselv, Bardu og Dyrøy | Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

*Revidert PPT 20.01.2021*

**Henvisning til PP-tjenesten - voksen**

|  |
| --- |
| **Personopplysninger om søker** |
| **Fødselsnummer** | **Fornavn** | **Etternavn** |
| **Adresse** | **Postnummer** | **Poststed** |
| **Telefonnummer** | **Morsmål** | **Opprinnelsesland** |
| **Kjønn**[ ]  **Mann** [ ]  **Kvinne** | **Behov for tolk**[ ]  **Ja** [ ]  **Nei** |

|  |
| --- |
| **Boform**  |
| [ ]  **Egen bolig** [ ]  **Bolig med personale** [ ]  **Annet** |
| **Navn på bolig eller eventuelt annet:** |

|  |
| --- |
| **Tidligere skolegang** |
| **Grunnskole:**  | **Antall år:** |
| **Videregående skole:** | **Antall år:** |
| **Yrkesutdanning:** | **Antall år:** |
| **Høyere utdanning:** | **Antall år:** |
| **Annet:** | **Antall år:** |

|  |
| --- |
| **Arbeidserfaring**  |
|  |
| **Vansker som ligger til grunn for søknaden**  |
| [ ]  **Lærevansker** [ ]  **Utviklingshemming**[ ]  **Ervervet skade/vanske** [ ]  **Psykiatritjeneste**[ ]  **Synshemming** [ ]  **Hørselshemming**[ ]  **Sammensatte vansker/funksjonshemming** [ ]  **Utredning av lese- og skrivevansker**[ ]  **Språk/kommunikasjonsvansker** [ ]  **Annet** |
| **Beskriv annet:** |

|  |
| --- |
| **Opplæringsbehov**  |
| [ ]  **Lære å uttrykke seg muntlig** [ ]  **Lære å uttrykke seg skriftlig** [ ]  **Lære å lese** [ ]  **Lære å regne** [ ]  **Tegnspråkopplæring/tegn til tale**  |
| **Annet:** |

|  |
| --- |
| **Dokumentasjon vedlegges søknaden for riktig og rask saksbehandling** |
| **Hvis PP-tjenesten må innhente opplysninger for videre arbeid, ber vi om navn/adresse/telefon samt samtykke fra søker og/eller nærmeste pårørende til dette.****Av hensyn til videre saksgang ber vi om at søker vedlegger dokumentasjon som har betydning for saksbehandlingen.** |  |
| **Skole** | **Adresse** |
| **Legesenter** | **Adresse** |
| **Sykehus/avdeling** | **Adresse** |
| **NAV** | **Adresse** |
| **Andre opplysninger** |  |

|  |
| --- |
| **Dersom PP-tjenesten må innhente dokumentasjon** |
| [ ]  **Ja, søker samtykker i at dokumentasjon kan innhentes** [ ]  **Nei, søker samtykker ikke til innhenting av dokumentasjon** |

|  |
| --- |
| **Samtykke til henvisning til PPT** |
| **PP-tjenesten er pålagt taushetsplikt etter forvaltningsloven § 13a, pkt 1, og særlover på enkelte områder.****Vi samtykker til henvisning til PP-tjenesten. Vi er kjent med opplysningene gitt på skjemaet.** |  |
| **Dato:** | **Søker** |
| **Dato:** | **Foresatt 1** |
| **Dato:** | **Foresatt 2** |
| **Vårt samtykke innbefatter også at PP-tjenesten kan samarbeide med tjenestene hvis nødvendig (sett kryss)** |
| [ ]  **Skolehelsetjeneste** [ ]  **Fastlege/spesialisthelsetjeneste**[ ]  **Barneverntjeneste** [ ]  **Psykiatritjeneste**[ ]  **Habiliteringstjeneste** [ ]  **Annet:** |

|  |
| --- |
| **Underskrift på søknad og samtykke til sakkyndig vurdering** |
| **Jeg godkjenner at opplysningene i søknaden med vedlegg, kan gis til pedagogisk-psykologisk tjeneste som gjør en sakkyndig vurdering av om jeg har rett til spesialundervisning etter opplæringsloven § 5-1.** |
| **Sted:** | **Dato:** | **Underskrift av søker:** |
| **Sted:** | **Dato:** | **Underskrift for søker/hjelpeverge:** |

|  |
| --- |
| **Henvisning og vedlegg sendes:** **PPT for Målselv, Bardu og Dyrøy, Øvreveien 30, 9325 Bardufoss** |