

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** |