



TILVISING TIL PPT-

Pedagogisk Psykologisk Teneste

-rett til spesialundervisning for vaksne, § 4A-2

Post- og besøksadresse:

Kvam PPT, Grovagjelet 16, 5600 Norheimsund

Tlf. 56553050

(Skjema oppdatert 06.05.2020)

Unnateke det offentlege: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

Tilvising til PPT

Opplysningar om den vaksne		
Fødselsnummer(11 siffer)	Fornamn, mellomnamn	Etternamn
Adresse	Postnummer	Poststad
Morsmål	Tlf:	
Kontaktperson:	Adresse:	Tlf
Verge:	Adresse:	Tlf:
Kjønn <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann		
Arbeid/aktivitet dagtid:		
Tilvisinga gjeld <input type="checkbox"/> Vurdering av behovet for spesialundervisning etter opplæringslova § 4A-2 første ledd <input type="checkbox"/> Vurdering av behovet for spesialundervisning etter opplæringslova § 4A-2 andre ledd		

Opplysningar frå kommunen	
Vaksenopplæring:	Telefon:
Har PPT vore konsultert i forkant av tilvisinga? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Kven var de i kontakt med på PPT?
Har den vaksne ansvarsgruppe og IP? Namn på IP-koordinator?	

Opplysningar frå vaksenopplæringa

Gi ei kort beskriving av grunn for tilvisinga. Ved gjenteken tilvising/ tidlegare gjennomført spesialundervisning, legg også ved siste IOP/årsrapport.

Kva for tiltak har vore sette i verk for å avhjelpe vanskane? Gi ei vurdering av innhald, omfang og effekt av desse (Ev. skriv alt inn i vedlagt pedagogisk rapport).

Underskrift frå kommunen (kommunal bustad/vaksenopplæring):

Stad	Dato
Underskrift	
Stad	Dato
Underskrift leiar av vaksenopplæringa	

Samtykke til tilvising og PPT sitt vidare arbeid:

(Må underteiknast av den vaksne/verge):

Eg er kjend med og samtykkjer til opplysningane som er gjevne i tilvisinga til PPT.
Eg samtykkjer til at PPT får tilgang til alle dokument/journalnotat som vert lagra i det interne fagsystemet på PPT i aktuell sak (Personvernlova kap 7).

Stad	Dato
Underskrift den vaksne /verge:	

Opplysningar frå den vaksne, eventuelt verge skal fyllast ut og leggjast ved tilvisinga berre dersom den vaksne ønskjer eit slikt vedlegg.

Opplysningar frå den vaksne/ verge

Gi ei kort beskriving av kvifor du ønskjer å få vurdert behov for spesialundervisning:

Kor lenge har du hatt vanskane/problema som gjer at du ønskjer å få vurdert behovet for spesialundervisning?

Har du vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (som lege, habiliteringstenesta, sosialtenester eller andre)? Eventuelle rapportar skal leggjast ved tilvisinga.

Samtykke til samarbeid

- Psykiatriteneste
- Fastlege /spesialistteneste
- Andre

Kven andre:

Stad

Dato

Underskrift

Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare dersom det er ønskjeleg (personvernlova kap 7).