|  |
| --- |
| **TILVISING TIL PPT****Pedagogisk Psykologisk Teneste****Rett til individuell tilrettelegging for vaksne, etter Opplæringslova § 19-5 andre ledd /§19-6** **Post- og besøksadresse: Grovagjelet 16 (Rådhuset), 5600 Norheimsund.**  *Oppdatert etter ny Opplæringslov, 01.08.2024* |

*Unnateke det offentlege: Offl. §13, jfr. Fvl.§ 13-1.1.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysningar om den vaksne** | | |
| Fødselsnummer(11 siffer): | Fornamn: | Etternamn: |
| Adresse: | Postnummer: | Poststad: |
| Morsmål: | Tlf: |
| Kontaktperson: | Adresse: | Tlf |
| Verge: | Adresse: | Tlf: |
| **Arbeid/aktivitet/skule på dagtid:** | | |
| **Tilvisinga gjeld**  Vurdering av behovet for individuelt tilrettelegging for vaksne deltakarar etter **opplæringslova § 19-5 andre ledd** (gjeld for førebuande og vidaregåande opplæring for vaksne).  Vurdering av behovet for opplæring for å utvikle eller halde ved like grunnleggjande ferdigheiter i den førebuande opplæringa for vaksne etter **opplæringslova § 19-6.** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysningar frå kommunen** | |
| Vaksenopplæring: | Telefon kontaktperson vaksenopplæringa: |
| Har PPT vore konsultert i forkant av tilvisinga?  Ja   Nei | Kven var de i kontakt med på PPT? |
| Har den vaksne ansvarsgruppe og IP? |  |
| Namn og stilling IP- koordinator: |  |
| Telefonnr IP-koordinator: |  |

|  |
| --- |
| **Opplysningar frå vaksenopplæringa** |
| Gi ei kort beskriving av grunn for tilvisinga. Ved gjenteken tilvising/ tidlegare gjennomført individuell tilrettelagt opplæring, legg også ved siste IOP/årsrapport. |
| Kva for tiltak har vore sette i verk for å avhjelpe utfordringane til eleven? Gi ei vurdering av innhald, omfang og effekt av desse.  *(For utfyllande informasjon nyttar de 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** |
| Kva ynskjer du hjelp til i individuelt tilrettelagt opplæring? |
| Har du vore i kontakt med andre fagpersonar (som lege, habiliteringstenesta, sosialtenester, psykiatri eller andre)? Eventuelle rapportar etter utgreiing kan leggjast ved tilvisinga. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke til samarbeid :** | |
| **KVEN?** | **KONTAKTPERSON?** |
| Fastlege |  |
| Habiliteringstenesta |  |
| Spesialisthelsetjenesta |  |
| Psykiatritenesta |  |
| Andre (Kva?) |  |
| Stad | Dato |
| Underskrift | |
| **Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare dersom det er ønskjeleg**  **(personvernlova kap 7).** | |