|  |
| --- |
| **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).** |