|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Unntatt offentlighet Jfr.Fvl. §13 og Offl.§ 13 |  |
|  | **Henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste (PP-tjenesten)** **Voksne** |  |
|  | **Hva trenger du/dere hjelp av PP-tjenesten til?**  | **Sett kryss** |  |
|  | Utredning, råd og veiledning |  | For veiledning til utfylling av skjemaet, ta gjerne kontakt med: PPT Rana på tlf: 75145440 eller epost: ppt@rana.kommune.no  |  |
|  | Utredning av lese- og skrivevansker |  |  |
|  | Utredning av matematikkvansker |  |  |
|  | Henvisning til Statped |  |  |
|  | Annet |  |  |
|  | **Personopplysning om søker** |  |
|  | Etternavn: | Fornavn: | Fødselsnummer 11 siffer: |  |
|  | Adresse: | Postnummer og poststed: |  |
|  | Epostadresse: | Tlf.nr: |  |
|  | Kjønn:Mann [ ] Kvinne [ ]  | Nasjonalitet: | Morsmål: |  |
|  | **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: |  |
|  | Voksenopplæring:  | Antall år: |  |
|  | Annet:  | Antall år: |  |
|  | **Arbeidserfaring** |  |
|  | Din arbeidserfaring |  |
|  | **Verge dersom søkeren ikke søker selv** |  |
|  | Navn: | Fødselsnummer 11 siffer: |  |
| Adresse: | Tlf.nr: |
| Epostadresse: |
|  | Vansker som ligger til grunn for søknaden |
|  | Kryss av for det som er relevant for søknaden:[ ]  Lærevansker [ ]  Utviklingshemming[ ]  Ervervet skade/vanske [ ]  Psykiske vansker[ ]  Synshemming [ ]  Hørselshemming | [ ]  Sammensatte vansker/funksjonshemminger [ ]  Utredning av lese- og skrivevansker [ ]  Språk / kommunikasjonsvansker [ ]  Annet |
|  | Spesifiser / beskriv annet: |  |
|  | **Opplæringsbehov**  |  |
|  | [ ]  Lære å uttrykke seg muntlig [ ]  Lære å utrykke seg skriftlig[ ]  Lære å lese [ ]  Lære å regne | [ ]  Lære å bruke digitale verktøy (data)[ ]  ASK (alternativ og supplerende kommunikasjon)[ ]  Mobilitetstrening[ ]  Vedlikehold av ferdigheter (Pedagogisk rapport må vedlegges) |  |
|  | Annet: |  |
|  | **Dokumentasjon må 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 den som søker bistand vedlegger dokumentasjon som har betydning for saksbehandlingen. |  |
|  | Skole | Navn/kontaktperson | Adresse | Telefon |  |
|  | Legesenter | Navn/kontaktperson | Adresse | Telefon |  |
|  | Sykehus | Navn/kontaktperson | Adresse | Telefon |  |
|  | Kompetansesenter | Navn/kontaktperson | Adresse | Telefon |  |
|  | Vop/Habilitering | Navn/kontaktperson | Adresse | Telefon |  |
|  | Nav | Navn/kontaktperson | Adresse | Telefon |  |
|  | Andre | Navn/kontaktperson | Adresse | Telefon |  |
|  | Dersom PP-tjenesten må innhente dokumentasjon |  |
|  | [ ]  Ja, søker samtykker i at dokumentasjon kan innhentes[ ]  Nei, søker samtykker ikke til innhenting av dokumentasjon |  |
|  | **Underskrifter og samtykke til henvisningen** |  |
|  | PP-tjenesten er pålagt taushetsplikt etter Forvaltningsloven §13, og særlover på enkelte områder |  |
|  | Vi samtykker i henvisning til PP-tjenesten. Vi er kjent med opplysningene gitt på skjemaet. |  |
|  | Søker: | Dato/sted: |  |
|  | Verge: | Dato/sted: |  |
|  | Vårt samtykke innbefatter også at PP-tjenesten kan samarbeide med tjenestene hvis nødvendig (sett kryss) |  |
|  | [ ]  Kompetansesenter/Statped [ ]  Fastlege /spesialisttjeneste [ ]  Barneverntjeneste[ ]  Psykiatritjeneste [ ]  Habiliteringstjeneste [ ]  Annet [ ]  Foresatte/verge |  |
|  | Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig. |  |
|  | **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/verge |
|  | Henvisning og vedlegg sendes: Elektronisk til PPT Rana eller pr. post til: PPT Rana, Postboks 173, 8601 Mo i Rana |  |
|  | Postadresse: PPT Rana, Postboks 173, 8601 Mo i RanaBesøksadresse: Johan Nygaardsvolds gate 25, 8622 Mo i RanaEpost: ppt@rana.kommune.noTelefon: 75145440Organisasjonsnummer: 974621320 |   |

Les mer om hva PP-tjenesten gjør:

 <https://www.udir.no/kvalitet-og-kompetanse/samarbeid/pp-tjenesten/hva-gjor-pp-tjenesten/>