

## Henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste (PP-tjenesten) Voksne

Hva trenger du/dere hjelp av PP-tjenesten til?		Sett kryss
Vurdering av behov for spesialundervisning i voksenopplæring	Opplæringslovens §4A-2 første ledd	For veiledning til utfylling av skjemaet, ta gjerne kontakt med PPT Rana på telefon 75145440 eller epost ppt@rana.kommune.no
	Opplæringslovens §4A-2 andre ledd	
Utredning, råd og veiledning		
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 <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>	Nasjonalitet:	Morsmål:
<b>Boform</b>		
<input type="checkbox"/> Egen bolig <input type="checkbox"/> Bolig med personale <input type="checkbox"/> Annet		
Navn på bolig eller eventuelt annet:		
<b>Tidligere skolegang</b>		
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:****Voksenopplæring**

Hvem tok initiativ til henvisningen:

Har PPT vært konsultert i forkant av henvisningen? Hvis ja, navn:

Pedagogisk rapport vedlagt

- Ja  
 Nei

**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 uttrykke 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)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kompetansesenter/Statped | <input type="checkbox"/> Fastlege /spesialisttjeneste | <input type="checkbox"/> Barneverntjeneste |
| <input type="checkbox"/> Psykiatritjeneste        | <input type="checkbox"/> Habiliteringstjeneste        | <input type="checkbox"/> Annet             |
| <input type="checkbox"/> 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 opplæringslovens 4A-2.

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 Rana  
Besøksadresse: Johan Nygaardsvolds gate 25, 8622 Mo i Rana  
Epost: ppt@rana.kommune.no  
Telefon: 75145440  
Organisasjonsnummer: 974621320

Les mer om hva PP-tjenesten gjør:

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