Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

**Henvisning til PPT for elever ved Bodø voksenopplæring**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysninger om den voksne** | | |
| Fødselsnummer | Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil | Epost | Kjønn  Kvinne  Mann |
| Nasjonalitet | Språk  Behov for tolk? ☐ Ja ☐ Nei | Botid i Norge |
| **Henvisningen gjelder**  Vurdering av behovet for spesialundervisning etter opplæringsloven § 4A-2 første ledd  Vurdering av behovet for spesialundervisning etter opplæringsloven § 4A-2 andre ledd | | |
| Er saken drøftet i tverrfaglig team: Ja  Nei Hvis ja; når ble saken drøftet: | | |
| Har PP-tjenesten vært konsultert i forkant av henvisningen?  Ja  Nei  Hvis Ja, med hvem? | | |
| Hvem tok initiativ til henvisningen? | | |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra henviser** |
| Gi en kort beskrivelse av bakgrunn for henvisningen. Pedagogisk rapport med utfyllende opplysninger skal legges ved. Ved gjentatt henvisning/ tidligere gjennomført spesialundervisning, legg også ved årsrapport. |
| Når ble behovet for spesialundervisning avdekket eller meldt?  Er den voksne elev ved Bodø voksenopplæring? |

|  |
| --- |
| **Syn/ hørsel** |
| Fungerer synet normalt? ☐ Ja ☐ Nei Resultat: |
| Fungerer hørselen normalt?  Ja  Nei Resultat |
| Legg ved eventuell dokumentasjon fra optiker/ øyelege og/ eller hørselstest |

|  |  |
| --- | --- |
| **Andre opplysninger om den voksne** | |
| Den henviste har fullført:  grunnskole  videregående skole  høyere utdanning | Norskkompetanse/ nivå for innvandrere.  Hvilket nivå: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Hvilket språk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Pedagogisk rapport

Tiltaksplan, evaluering av tiltak

Kartleggingsresultater

Andre rapporter/ epikrise

Karakterutskrift

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift** | |
| Sted | Dato |
| Navn på kontaktperson og kontaktinformasjon | |
| Sted | Dato |
| Underskrift rektor av voksenopplæringen/ andre instanser | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke til henvisningen** | |
| Jeg er enig i at det sendes en henvisning på meg til PPT | |
| Sted | Dato |
| Underskrift fra henviste eller verge | |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra den voksne, eventuelt verge**  **Opplysninger fra den voksne, eventuelt verge fylles ut og legges ved henvisningen kun dersom den voksne ønsker det.** |
| Gi en kort beskrivelse av hvorfor du ønsker å få vurdert behov for spesialundervisning |
| Hvor lenge har du hatt vanskene/problemene som gjør at du ønsker å få vurdert behovet for spesialundervisning? |
| Har du vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som lege, sosialtjenester eller andre)? Eventuelle rapporter legges ved henvisningen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Samtykke til samarbeid** | | |
| **Jeg samtykker i at PPT kan innhente og formidle nødvendig informasjon fra/ til følgende instanser:** | | |
| Arbeidsgiver  Botiltak  Rehabilitering  Flyktningkontoret  Bodø voksenopplæring | | Spesialisthelsetjenesten  Fastlege  Nærmeste pårørende/ familie  Helsesykepleier  Andre. Fyll inn her: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Samtykket må undertegnes av den voksne, eventuelt av verge | | |
| Sted | Dato | |
| Underskrift | | |
| Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig | | |

Henvisningen sendes til Bodø kommue, v/ PPT, Postboks 319, 8001 Bodø.  
Den kan sendes elektronisk på trygg og sikker måte. Les mer og finn link her: <https://bodo.kommune.no/kontakt-oss/category908.html>