

Henvising til PPT for elever ved Bodø voksenopplæring

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

Opplysninger fra henviser
Gi en kort beskrivelse av bakgrunn for henvisingen. Pedagogisk rapport med utfyllende opplysninger skal legges ved. Ved gjentatt henvising/ 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? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Resultat:
Fungerer hørselen normalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeidsgiver | <input type="checkbox"/> Specialisthelsetjenesten |
| <input type="checkbox"/> Botiltak | <input type="checkbox"/> Fastlege |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitering | <input type="checkbox"/> Nærmeste pårørende/ familie |
| <input type="checkbox"/> Flyktningkontoret | <input type="checkbox"/> Helsesykepleier |
| <input type="checkbox"/> Bodø voksenopplæring | <input type="checkbox"/> 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 kommune, 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>