

## HENVISNING TIL PP-TJENESTEN FOR VOKSNE

(Gjelder § 4A-2 rett til spesialundervisning på grunnskolenes område)



Henvisningen er drøftet med følgende fagperson i PPT: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

### BEHOV FOR:

- Kun utredning  
 Sakkyndig vurdering for å få tilfredsstillende utbytte av opplæringen (§ 4-A2, første ledd)  
 Sakkyndig vurdering for å utvikle eller holde vedlike grunnleggende ferdigheter (§ 4 A-2, andre ledd)  
 Gjentatt sakkyndig vurdering for å få tilfredsstillende utbytte av opplæringen (§ 4-A2, første ledd)  
 Gjentatt sakkyndig vurdering for å utvikle eller holde vedlike grunnleggende ferdigheter (§ 4 A-2, andre ledd)  
 Sakkyndig vurdering for logopedhjelp som spesialundervisning etter § 4 A -2  
 Videre henvisning til Statped

**Dersom du er usikker på hvor du skal sette kryss, ta kontakt med PP-tjenesten.**

### PERSONALIA

Etternavn:

Fornavn:

Mann:

Kvinne:

Fødselsdato / Personnr. (11 siffer):

Adresse:

Postnr:

Sted:

Telefon privat:

Mobil:

Telefon jobb:

Behov for tolk?  Ja  Nei

Nåværende opplæringssted:

Nasjonalitet:

Morsmål:

Bosettingsdato i Norge

Er det aktuelt å søke IMDI midler ?  Ja  Nei

### BEGRUNNELSE FOR HENVISNINGEN:

Benyttes ved henvisning for å få forsvarlig utbytte av opplæring

**HVILKE TILTAK ER IVERKSATT FOR Å TILPASSE DEN ORDINÆRE OPPLÆRINGEN ETTER § 4 A-1**

**VURDERING AV DEN VOKSNES UTBYTTE AV DEN ORDINÆRE OPPLÆRINGEN ETTER § 4 A-1**

Benyttes ved henvisning i forhold til å vedlikeholde grunnleggende ferdigheter

**HVILKE TILTAK ER IVERKSATT FOR Å VEDLIKEHOLDE / UTVIKLE GRUNNLEGGENDE FERDIGTERER ETTER § 4 A-1**

**VURDERING AV DEN VOKSNES UTBYTTE AV TILTAKENE ETTER § 4 A-1**

**SAMARBEIDENDE INSTANSER** (tidligere eller nåværende):

## PEDAGOGISK RAPPORT OG KARTLEGGINGSRESULTATER

### Kryss av:

Pedagogisk rapport er vedlagt

Kartleggingsresultater er vedlagt

Syn og hørsel er sjekket                      Dato:

## ANDRE OPPLYSNINGER

## UNDERSKRIFTER

Henvist person (Bruker): \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Henvisende instans (Rektor): \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Enhet / avdeling: \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Henvisningsskjema sendes pr post til: PP-tjenesten i Larvik, Postboks 2020, 3255 Larvik