



## Henvisningsskjema for voksne til PPT Lørenskog

Personopplysninger	
<b>Personopplysninger - søker</b>	
Fornavn	Etternavn
Fødselsnummer	
Gateadresse	
Postnr/sted	
Kryss av for kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Annet	
Morsmål	
Trenger tolk / døvetoalk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Spesifiser	
<b>Verge</b>	
Har du verge? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Navn	
Adresse	
Postnr/Sted	
E-post	
Telefon	

## Utyllende informasjon om søker

Antall år i grunnskolen	Navn på skoler
Antall år i videregående opplæring	Navn på skoler
Antall år i voksenopplæring	Navn på skoler
Antall år i yrkeserfaring	Arbeidsgiver

Beskrivelse av søkers sterke sider (mestring, interesse, motivasjon)

Tiltak som er prøvd / gjennomført

Resultat av tiltak

## Begrunnelse for henvisning

### Begrunnelse for henvisning

- Vurdering av behov for spesialundervisning på grunnskolens område for voksne - jf §4a-2
- Behov for fornyet sakkyndig vurdering
- Ønske om videre henvisning fra PPT til ulike kompetansesenter: Statped, voksenhabilitering eller annet

Beskriv

## Beskrivelse av opplæringsbehov

Gjelder teksten over for deg? Beskriv:

Gjelder teksten over for deg? Beskriv:

Annen utdypning av opplæringsbehov

### Spesifiser utfordringer

Generelle lærevansker

Har diagnose / nedsatt funksjonsevne

Utfordringer med selvstendighet og hverdagsmestring (ADL)

Vansker med lesing og skriving

Matematikkvansker

Språkvansker

Grunnleggende kommunikasjon (alternativ og supplerende kommunikasjon, kommunikasjonshjelpemidler)

Hørselsvansker

Synsvansker

Har tidligere hatt rett til spesialundervisning (som voksen) i annen kommune

Annet

Spesifiser

<b>Vedlegg</b>
<b>Vedlegg</b>
Vedlegg legges ved søknaden

<b>Samtykke</b>
<input type="checkbox"/> Voksenhabilitering
<input type="checkbox"/> Statped
<input type="checkbox"/> Dagtilbud
<input type="checkbox"/> Fastlege/lege
<input type="checkbox"/> Annet