Henvisning til Pedagogisk-psykologisk senter

(for voksne)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personopplysninger | | | | | | |
| Etternavn: | | Fornavn: | | | Født: | |
| Kvinne:….. Mann:….. | Nasjonalitet: | | Morsmål: | | | Tolk: Nei:….. Ja:….. |
| Adr.: | | | | | | Tlf.: |
| Postnr.: | | | | Poststed: | | |
| E-post: | | | | Arbeidssted: | | |
| Sivil status: | | | | Antall barn: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ås kommunale voksenopplæringssenter | |
| Kontaktperson: | Stilling: |
| Har Ås VO hatt kartleggingssamtale med elev? Nei:….. Ja:….. | |
| Underskrift fra virksomhetsleder/rektor  Dato:………………………… Navn:………………………………………….. Stilling:………………………………………….. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hva ønskes det hjelp til fra PPS? (Sett kryss) | | | |
| Ordinær henvisning: | | Logopedi: (krever følgende vedlegg) | |
| Sakkyndig utredning |  | Utredning (dokumentasjon fra lege eller sykehus) |  |
| Videre henvisning |  |  |  |
| Veiledning |  | Stemme (uttalelse øre/nese/hals-lege) |  |
| Annet |  | Annet |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| På hvilke områder viser vanskene seg? | | | |
| Generell utvikling |  | Uro, konsentrasjon, oppmerksomhet |  |
| Spesifikke områder, som språk, lese, skrive, matematikk |  | Samspill og kommunikasjon |  |
| Uttale |  | Sosiale og emosjonelle vansker |  |
| Motorikk |  | Annet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hva slags opplæring er det behov for? | |
| Fag som spesialundervisning – spesifiser hvilket/hvilke: |  |
| Grunnleggende dagligdagse ferdigheter (ADL) (spesifiser) |  |
| Grunnleggende kommunikasjon (alternativ og supplerende kommunikasjon, kommunikasjonshjelpemidler etc.) (spesifiser) |  |
| Grunnleggende ferdigheter (lesing, skriving og IKT) |  |
| Synspedagogisk opplæring |  |
| Annet (f.eks. lyttetrening etc.) (spesifiser) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Historikk | |
| Hvis søkeren tidligere har vært elev i voksenopplæringen, når begynte opplæringen? |  |
| Hvis søkeren tidligere har vært elev i voksenopplæringen, når opphørte opplæringen? |  |
| Tidligere opplæringssteder: | |

|  |
| --- |
| Vedlagt dokumentasjon: (For eksempel vitnemål, pedagogiske og medisinske rapporter, hørselstest m.m.) |
|  |

|  |
| --- |
| Bakgrunn for henvisning: |
| Beskriv aktuell situasjon: |
| Kartlegginger som Ås VO har gjennomført og resultater av disse: (Hvis du ikke har hatt kontakt med Ås VO, kan du se bort fra dette punktet.) |
| Tiltak som er prøvd og resultater av disse: |
| Beskriv eventuelle miljøfaktorer som påvirker fungeringen |
| Er syn og hørsel sjekket?  ……………….. Hørsel  ……………….. Syn  Syn må utredes hos optiker eller øyelege, hvor samsyn blir en viktig vurdering. Hørsel må utredes hos øre/nese/hals-spesialist, ev. på helsestasjon etter avtale. Resultater/audiogram må legges ved henvisningen. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Samtykke og underskrift: | | | |
| Jeg/vi godkjenner at PPS innhenter relevante opplysninger fra følgende instanser i utredningsperioden: | | | |
| Kompetansesenter (hvor) |  |  |  |
| Psykolog/behandler (hvem, hvor) |  |  |  |
|  |  |  |  |