

Søknadsskjema

– døvblindheit, kombinerte syns- og hørselsvanskar

Søknadsskjemaet gjeld personar utover opplæringspliktig alder. For personar i opplæringspliktig alder brukast Statped sitt ordinære søknadsskjema.

Statped utgreier kombinert syns- og hørselstap / døvblindheit og gir råd, rettleiing og informasjon til kommunar og fylkeskommunar, brukarar og deira pårørande som del av Nasjonal kompetanseteneste for døvblinde.

Dersom det er aktuelt å identifisere døvblindheit, blir Nasjonalt tverrfagleg team kontakta. Teamet har som oppgåve å sikre kvaliteten på den medisinske og funksjonelle utgrei-inga, setje diagnosar og identifisere døvblindheit. Nasjonalt tverrfaglig team er del av Helse Sør-Øst RHF, ved Oslo universitetssjukehus.

Vi ber om at skjemaet fyllast ut av dei som ønskjer kontakt med Statped:

Namn:

Adresse:

Fødselsdato: Fødselsnummer:

Telefon / teksttelefon / mobiltelefon:

E-post:

Adresse:

Eg har fått informasjon om / er blitt vist til Statped av:

..... Tlf.:



Samtykkeerklæring

Vi ber om at det blir lagt ved kopi med opplysningar frå lege om dei siste syns- og hørselsundersøkingane, samt andre opplysningar av tyding for eventuell identifi-sering/registrering som brukar hos Statped.

Dersom du ikkje har desse papira, kan vi etter samtykke innhente desse opplysningane.

Eg samtykkjer til at Statped hentar inn medisinske opplysningar frå augelege og øyre-nase-halslege / høyresentral.

Dato: Underskrift:

Namn og adresse til augelege.....

.....

Namn og adresse til øyre-nese-hals-lege / høyresentral:

.....

.....

Søknadsskjema og samtykkeerklæring sendast til den regionen i Statped som yter tenes-ter til fylket der brukaren bur:

Statped sørøst, Statped postmottak, PB 113, 3081 Holmestrand

Østfold, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust Agder, Vest Agder, Oslo, Akershus, Oppland, Hedmark, Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag.

Statped vest, Statped postmottak, PB 113, 3081 Holmestrand

Rogaland, Hordaland, Sogn og Fjordane, Møre og Romsdal, Nordland, Troms og Finnmark.

