

Søknadsskjema – døvblindhet, kombinerte syns- og hørselsvansker

Søknadsskjemaet gjelder personer utover opplæringspliktig alder. For personer i opplæringspliktig alder brukes Statpeds ordinære søknadsskjema.

Statped utreder kombinert syns- og hørselstap / døvblindhet og gir råd, veiledning og informasjon til kommuner og fylkeskommuner, brukere og deres pårørende som del av Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde. Dersom det er aktuelt å identifisere døvblindhet, blir Nasjonalt tverrfaglig team kontaktet.

Teamet har som oppgave å kvalitetssikre at det er foretatt tilstrekkelig medisinsk og funksjonell utredning, samt foreta diagnostisering og identifisering av døvblindhet. Nasjonalt tverrfaglig team er del av Helse Sør-Øst RHF, ved Oslo universitetssjukehus.

Vi ber om at skjemaet fylles ut av dem som ønsker kontakt med Statped:

Navn:

Adresse:

Fødselsdato: Fødselsnummer:

Telefon / teksttelefon / mobiltelefon:

E-post:

Adresse:

Jeg har fått informasjon om / er blitt henvist til Statped av:

..... Tlf.:



Samtykkeerklæring

Vi ber om at det legges ved kopi av legens opplysninger fra de siste syns- og hørselsundersøkelser, samt andre opplysninger av betydning for eventuell identifisering/registrering som bruker hos Statped.

Dersom du ikke har disse papirene, kan vi etter samtykke innhente disse opplysningene.

Jeg gir mitt samtykke til at Statped innhenter medisinske opplysninger fra øyelege og øre-nese-halslege / høresentral.

Dato: Underskrift:

Navn og adresse til øyelege.....
.....

Navn og adresse til øre-nese-hals-lege / høresentral:
.....
.....

Søknadsskjema og samtykkeerklæring sendes til den regionen i Statped som betjener fylket der brukeren bor:

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.

