



## Søknad om tilrettelegging i studiehverdagen for studenter med særskilte behov

Du kan søke om tilrettelegging i studiehverdagen og til eksamen dersom du har en funksjonsnedsettelse eller et helseproblem som fører til vesentlige ulemper. Tilrettelegging skal ha som formål å oppveie de ulemper studentens nedsatte funksjonsevne/ helseproblem medfører.

Tilrettelegging skal ikke være så omfattende at det gir deg en fordel sammenlignet med andre studenter. Studentene blir prøvd ferdighets- og kunnskapsmessig på lik linje med de øvrige studentene i henhold til studieplanens krav.

Dette betyr at du ikke nødvendigvis vil få innvilget det du søker om.

### Krav til dokumentasjon

Behovet for tilrettelegging må dokumenteres av lege/sakkyndig. Skjemaet «Uttalelse fra lege/sakkyndig» (se side 2) må vedlegges søknaden for at den skal kunne behandles. Lege/sakkyndig må gi en kort vurdering av lidelsens/funksjonshemmingens omfang og varighet, og si noe om hvilke konsekvenser den vil ha for deg i studiesituasjonen. I tilfeller der det søkes om tilrettelegging på grunn av lese- og skrivevansker vil det kreves en utfyllende rapport fra sakkyndig.

### Søknadsfrist

Ta kontakt med Kunsthøgskolen så tidlig som mulig i semesteret. Du kan ta kontakt med studiekonsulent ved din avdeling for en veiledende samtale. Alternativt kan du sende en søknad direkte til [postmottak@khio.no](mailto:postmottak@khio.no). Henvendelser vil bli behandlet konfidensielt.

Etternavn:	Fornavn:	Studentnr.:
Adresse:	Postnr.:	Poststed:
Epost:	Tlf:	Søkt før (ja/nei):
Studieprogram:		

Jeg søker om tilrettelegging for hele studieløpet på grunn av (sett kryss):

ADHD	<input type="checkbox"/>
Bevegelsehemning	<input type="checkbox"/>
Dysleksi	<input type="checkbox"/>

Psykososiale vansker	<input type="checkbox"/>
Svaksynt eller blind	<input type="checkbox"/>
Tunghørt eller døv	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Sted og dato

\_\_\_\_\_  
students underskrift

Søknaden sendes til [postmottak@khio.no](mailto:postmottak@khio.no) og merkes *Studieseksjonen/Søknad om tilrettelegging i studiehverdagen*<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Normal behandlingstid er på to uker fra søknad og dokumentasjon er mottatt.

## Uttalelse fra lege/sakkyndig

Uttalelsen skal brukes i forbindelse med søknad om tilrettelegging i studiehverdagen.

Opplysninger i skjemaet er unntatt offentlighet i henhold til offl. §12, fvl. §13 første ledd nr. 1.

### Fylles ut av lege/spesialist:

Personnummer (11 siffer):				
Fornavn:		Etternavn:		
Beskrivelse av sykdom/ funksjonsnedsettelse/diagnose:				
Har sykdommen vesentlig betydning for studiesituasjonen? (sett kryss):			Ja	Nei
Er studenten under behandling? (sett kryss):			Ja	Nei
Tilstanden er (sett kryss):	Kronisk	Akutt	Gir utsikt til bedring	
Hvilke begrensninger medfører dette i studiesituasjonen:				
Anbefalt tiltak:				

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift av lege/sakkyndig og stempel: \_\_\_\_\_