

**SKJEMA FOR TVILSMELDING**

*Jf. forskrift om høyere yrkesfaglig utdanning (fagskoleforskriften) kapittel 5, vedteken av Kunnskapsdepartementet 11. juli 2019, med heimel i lov om høyere yrkesfaglig utdanning (fagskoleloven) § 26.*

**Unntatt offentlegheit**

Jf. offentleglova § 13, jf. forvaltningslova § 13

**Til**

Skikkaansvarleg v/Fagskulen Vestland

Postboks 1876 Nordnes

5817 Bergen

***Utfylt skjema skal ikkje sendast på e-post.***

**Om skikkaheit**

**Føremålet med skikkavurdering, jf. fagskuleforskrifta § 26**

Etter fagskulelova § 26 skal Fagskulen Vestland vurdere om studentane i bestemte utdanningar er skikka for yrket dei er i ferd med å utdanne seg til. Ei skikkavurdering skal soleis avdekkje om studentane har dei naudsynte føresetnadane for å kunne utøve yrket. Ein student som i utdanninga eller i framtidig yrkesutøving kan utgjere fare for liv, fysisk og/eller psykisk helse, rettar og sikkerheit til barn, unge eller vaksne i sårbare situasjonar, er ikkje skikka for yrket, jf. fagskuleforskrifta § 26.

**Vurderingskriterium, jf. fagskuleforskrifta § 29**

Ein student er uskikka dersom eitt eller fleire av følgande kriterium er oppfylt på ein slik måte at studenten utgjer ein fare etter fagskuleforskrifta § 26:

1. studenten viser manglande vilje eller evne til omsorg, forståing, innleving og respekt for barn, unge og vaksne i sårbare situasjonar
2. studenten viser manglande vilje eller evne til å endre uakseptabel åtferd i samsvar med fagleg rettleiing
3. studenten opptrer ikkje i tråd med regelverk for helse, miljø og sikkerheit, prosedyrar og kvalitetssystem, og dette kan utgjere ein fare for liv og helse
4. studenten viser truande eller krenkande åtferd i studiesituasjonen, eller overfor barn, unge eller vaksne i sårbare situasjonar.

**Skikkavurdering ved Fagskulen Vestland**

Ved Fagskulen Vestland er følgande utdanningstilbod underlagt reglar om skikkavurdering:

* Demensomsorg og psykisk helsearbeid til eldre
* Psykisk helsearbeid og rusarbeid
* Rehabilitering, kvardagsmeistring og velferdsteknologi
* Sterilforsyning og smittevern i helsetenesta

**Skjema for tvilsmelding**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studenten sitt namn:** | **Utdanning og emne:** | **Årstrinn:** |
| **Eg er i kontakt med studenten** **som:**  *Lærar/rettleiar/medstudent/administrasjon/anna (skriv det som passar)* | | |

|  |
| --- |
| **Grunnlag for tvil**:  *Her må du referere til minst eitt av vurderingskriteria i fagskuleforskrifta § 29 (sjå s. 2).* |

|  |
| --- |
| **Grunngjeving for tvil**:  *Grunngje korfor du meiner at det er grunnlag for tvil. Grunngjeving kan vere referat, logg over rettleiing, skildring av episodar m.m. Forklar kva som har skjedd, når og kor det skjedde, og kven som var til stades.* |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Melder sitt namn og ev. arbeidsstad (med blokkbokstavar)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatur Dato**