



Henvisningsskjema Lørenskog PPT - Elever i grunnskolen -Fylles ut av foresatte (revidert august 2025)

Om skjemaet

Les dette før du fyller ut skjemaet

Før du begynner å fylle ut dette skjemaet bør du ha følgende informasjon klar:

- Informasjon om barnehagen/skolen, inkludert navn på pedagogisk leder/ kontaktlærer
- Personlig informasjon om deg og barnet, inkludert fødselsnummer
- Informasjon om barnets vansker
- Dato for syns- og hørselstest, hvis dette er relevant
- Andre instanser barnet er henvist til

Informasjon om eleven	
Fødselsnummer - 11 siffer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr/sted	
Kjønn ☐ Jente ☐ Gutt	
Morsmål ☐ Norsk ☐ Annet	
Hvilket morsmål	
Skole	
Klasse/trinn	
Kontaktlærer	
Bor hos begge foresatte Bor hos begge foresatte i ulike hjem Bor hos en av foresatte Bor i fosterhjem Bor i institusjon	

Informasjon om foresatte	
Informasjon om foresatt 1	
Fornavn	etternavn
Adresse	
Postnr/sted	
Telefon	
E-post	
Morsmål	
Behov for tolk?	
☐ Ja ☐ Nei	
Har foresatt 1 foreldreansvar?	
Ja Nei	
Informasjon om foresatt 2	
Fornavn	etternavn
Adresse	
Postnr/sted	
Telefon	
E-post	
Morsmål	
Behov for tolk?	
☐ Ja ☐ Nei	
Har foresatt 2 foreldreansvar?	
Ja Nei	

Begrunnelse for henvisning

Generell forsinkelse/lærevansker	Forsinket/avvikende språkutvikling
Sosiale/emosjonelle vansker	Konsentrasjonsvansker
Lese- og skrivevansker	Matematikkvansker
Hørselsvansker	Synsvansker
Taleproblematikk	Forsinket motorisk utvikling
Somatisk sykdom	Har diagnose
Skolefravær	Annet

Navn på diagnose

Beskriv annet

Hvilket område/vanske fremstår som mest utfordrende/ hovedvanske?
Er synet undersøkt? ☐ Ja ☐ Nei
Når ble syn/samsyn undersøkt
Er hørselen undersøkt? Ja Nei
Når ble hørselen undersøkt

Har eleven tidligere hatt rett til spesialundervisning i annen kommune ☐ Ja ☐ Nei
Andre instanser eleven er henvist til/vært i kontakt med/utredet av
Logopedtjeneste Forebyggende psykisk helsetjeneste Barnehabilitering Fysio- og ergoterapitjeneste BUP PPT i annen kommune
Hva ønskes av PPT
Sakkyndig vurdering av elevens rett til individuell tilrettelagt opplæring TIBIR/PMTO-tiltak til skolen Veiledning til foresatte Utredning av lese- og skriveteam Veiledning til kontaktlærer/lærerteam TIBIR/PMTO-tiltak for foresatte Annet

Beskriv hva som ønskes av PPT
Er henvisningen diskutert og avklart med en PP-rådgiver? Ja Nei

Navn på PP-rådgiveren som saken er diskutert og avklart med
Dato for avklaring
Eventuelle kommentarer

Samtykkeerklæring og opplastning av vedlegg

Samtykkeerklæring

Vi bekrefter herved at vi er enige i at vårt barn blir henvist til PP-tjenesten i Lørenskog for utredning og vurdering, samt at nødvendig informasjon kan utveksles mellom foresatte, PP-tjenesten og skole.

Dato og signatur

Dato	Signatur foresatt 1
Dato	Signatur foresatt 2