



Henvisningsskjema Lørenskog logopedtjeneste - 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:

- Navn på logoped som saken er drøftet med
- Dato for hørselstest, hvis dette er relevant
- Personlig informasjon om barnet, inkludert fødselsnummer
- Personlig informasjon om foresatte
- Informasjon om barnets vansker
- Andre instanser barnet er henvist til
- Eventuelle tidligere tiltak

Informasjon om barnet	
Fødselsnummer - 11 siffer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr/sted	
Kjønn ☐ Jente ☐ Gutt	
Morsmål ☐ Norsk ☐ Annet	
Hvilket morsmål	
Er barnet født i Norge? ☐ Ja ☐ Nei	
Hvis barnet ikke er født i Norge, hvor lenge har barnet bodd i Norge?	
Hvilket språk snakker dere hovedsakelig hjemme? ☐ Norsk ☐ Morsmål ☐ Like mye norsk og morsmål	
Hvis alternativene over ikke passer kan du beskrive nærmere her	
Bosituasjon ☐ Bor hos begge foresatte ☐ Bor hos begge foresatte i ulike hjem ☐ Bor hos en av foresatte	

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	

Informasjon om barnehage/skole

Gjelder saken barnehage eller skole?	
Barnehage	Skole
Barnehagens navn	
Avdeling	Avdelingens telefonnummer
Pedagogisk leder navn	Pedagogisk leder e-post
Kort beskrivelse av avdelingen	

Skolens navn	klasse og trinn
Kontaktlærers navn	Kontaktlærers e-post
Kort beskrivelse av klassen/trinnet	

Begrunnelse for henvisning		
Årsak til henvisning		
Språklydvansker	Løpsk tale	
Stamming	Stemmevansker (f.eks heshet, stemmebåndsknuter, eller annet	
Gi en kort beskrivelse av utfordringene til barnet. Beskriv gjerne typiske trekk i talen til barnet.		
Når oppstod bekymringen for vansken?		
Er bekymringen blitt drøftet med barnehagen/skolen?		
Ja	Nei	
Har barnet satt ord på utfordringene sine, eller vist på andre måter at han/hun legger merke til vanskene?		
Ja	Nei	
Kan du fortelle nærmere hvordan barnet beskriver utfordringene sine		
Når ble hørsel sist sjekket?		
Hva er årsaken til at dere henviser selv og ikke går gjennom barnehage/skole?		
Barnets tilleggsvansker		
Språkvansker	Hørselsvansker	Andre vansker
Beskriv andre vansker		
Har barnet tidligere mottatt logopedoppfølging?		
Ja	Nei	

Har barnet et nåværende vedtak på spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning?	
☐ Ja	☐ Nei
Andre instanser barnet er henvist til/vært i kontakt med/utredet av	
Fysio- og ergoterapitjeneste BUP Barnehabilitering	PPT Annet
Beskriv annet	
Hva ønskes av logopedtjenesten	
Sakkyndig vurdering av barnets rett til spesialpedagogisk hjelp/ individuell tilrettelagt opplæring i form av logopedi R-kurs (for skolebarn) S-kurs (for skolebarn)	
Eventuelle kommentarer	
Samtykkeerklæring og opplastning av vedlegg	
Samtykkeerklæring	
Vi bekrefter herved at vi er enige i at vårt barn blir henvist til logopedtjenesten i Lørenskog for utredning og vurdering, samt at nødvendig informasjon kan utveksles mellom foresatte, logopedtjenesten og barnehage/skole.	
Dato og signatur	
Dato	Signatur foresatt 1
Dato	Signatur foresatt 2