



Logopädische Vereinigung Oberrheintal

ANMELDUNG FÜR EINE LOGOPÄDISCHE ABKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Eltern: _____ Beruf: _____ Telefon: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____ Muttersprache: _____
Lehrkraft: _____ KG-Jahr/ Klasse: _____ Telefon: _____
Schulgemeinde: _____ Schulhaus: _____ einweisende Inстанz: _____

Beschreiben Sie die sprachliche Auffälligkeit des Kindes (Aussprache, Sprachverständnis, Wortschatz, Satzbau und Grammatik, Redefluss, Stimme, Lesen und Schreiben):

Wie wird das Kind durch diese Sprachauffälligkeit im Alltag beeinträchtigt?

Wird es seiner Sprache wegen ausgelacht?

Wurde das Gehör abgeklärt?

Hat das Kind grob- oder feinmotorische Schwierigkeiten?

Zeichnet das Kind?

Bestehen in den Hauptfächern grosse Leistungsunterschiede?

bisherige Massnahmen (Schulpsychologe, Schulische Heilpädagogik, Deutsch als Zweitsprache, Ergotherapie, Physiotherapie u.a.)

Sind die Eltern mit einer Abklärung einverstanden?

Ort, Datum:

Unterschrift der Lehrkraft
