**Psychomotorische Abklärung (Anmeldung)**

Die Abklärung ist für die Eltern kostenlos. Es kann eine Wartezeit bestehen.

Zuweisung von [ ]  Lehrperson [ ]  Arzt [ ]  SPD [ ]  Eltern [ ]

**Personalien des Kindes**

Vorname Name

Geburtsdatum       Klasse

Muttersprache

 **Personalien Mutter Personalien Vater**

Vorname Name

Adresse

Telefon

E-Mail-Adresse

**Klassenlehrperson**

Vorname Name

Adresse Schulhaus

Telefon Schule       Telefon Privat

E-Mail-Adresse

**Welche Gründe führen zur Anmeldung?**

|  |
| --- |
|       |

**Welche Stärken und Ressourcen beobachten Sie?**

|  |
| --- |
|       |

**Zusätzliche Beobachtungen:**

|  |
| --- |
|       |

selten

gelegentlich

häufig

**Grobmotorik und Wahrnehmung**

Das Kind… vermeidet oder verweigert bestimmte Tätigkeiten [ ] [ ] [ ]

 hat einen übermässigen Bewegungsdrang [ ] [ ] [ ]

 führt Bewegungen zaghaft und ängstlich aus [ ] [ ] [ ]

 hat Mühe, altersübliche Fertigkeiten zu erlernen und auszuführen

 (wie klettern, hüpfen, Velo fahren, Ball spielen, balancieren) [ ] [ ] [ ]

 hat kleine Verletzungen und Unfälle (stolpern, sich anstossen) [ ] [ ] [ ]

 hat Schwierigkeiten, sich selbständig anzukleiden [ ] [ ] [ ]

 lässt sich nur ungern berühren [ ] [ ] [ ]

 scheint schlecht zu hören [ ] [ ] [ ]

 hat Schwierigkeiten sich räumlich zu orientieren [ ] [ ] [ ]

**Fein-/Graphomotorik und Wahrnehmung**

Das Kind… hat Mühe, mit der Schere zu schneiden [ ] [ ] [ ]

 hat Mühe bei der Handhabung von kleinen, feinen Spielzeugen [ ] [ ] [ ]

 hat eine ungünstige Stifthaltung [ ] [ ] [ ]

 schreibt langsam und verkrampft [ ] [ ] [ ]

 schreibt mit sehr wenig Druck [ ] [ ] [ ]

 schreibt mit sehr viel Druck [ ] [ ] [ ]

 macht zittrige und eckige Buchstaben [ ] [ ] [ ]

 hat Mühe, Farben und Formen (und Buchstaben) zu unterscheiden [ ] [ ] [ ]

 verdreht Ziffern und Buchstaben beim Schreiben [ ] [ ] [ ]

 hat Mühe, die Linien einzuhalten [ ] [ ] [ ]

 zeichnet und bastelt nicht gerne [ ] [ ] [ ]

**Sozialverhalten und Selbstkonzept**

Das Kind… wird von anderen ausgeschlossen oder ausgelacht oder eckt an [ ] [ ] [ ]

 ist isoliert von den anderen Kindern, hat wenig Freunde [ ] [ ] [ ]

 kann sich nur schwer von Eltern / Bezugspersonen trennen [ ] [ ] [ ]

 sucht kaum Kontakt zu anderen Kindern [ ] [ ] [ ]

 ist in Konflikte verwickelt [ ] [ ] [ ]

 zeigt aggressive, kleinkindliche Reaktionen [ ] [ ] [ ]

 hat Mühe, Regeln einzuhalten [ ] [ ] [ ]

 lässt sich helfen [ ] [ ] [ ]

 hat für sein Alter ungewöhnlich schwere Wutausbrüche [ ] [ ] [ ]

 weint in bestimmten Situationen [ ] [ ] [ ]

 traut sich nicht viel zu [ ] [ ] [ ]

 gibt schnell auf [ ] [ ] [ ]

 steht Neuem ablehnend gegenüber [ ] [ ] [ ]

**Lernverhalten**

Das Kind… hat Mühe, sich zu konzentrieren [ ] [ ] [ ]

 arbeitet langsam [ ] [ ] [ ]

 ermüdet schnell [ ] [ ] [ ]

 beachtet bei Schularbeiten oder anderen Tätigkeiten

 die Einzelheiten nicht [ ] [ ] [ ]

 macht Flüchtigkeitsfehler [ ] [ ] [ ]

 setzt Aufträge falsch, gar nicht oder unvollständig um [ ] [ ] [ ]

 scheint nicht zuzuhören, wenn andere es ansprechen [ ] [ ] [ ]

**Wie sieht die familiäre Situation des Kindes aus?**

|  |
| --- |
|       |

**Wurde das Kind schon einmal schulpsychologisch abgeklärt und/oder therapiert (Legasthenie/Logopädie/Dyskalkulie, usw.)?** Wenn ja – wann, wo und bei wem?

|  |
| --- |
|       |

**Sind Ihnen spezielle ärztliche Untersuche/medizinische Massnahmen bekannt?**

|  |
| --- |
|       |

Der Fragebogen wurde ausgefüllt von:

[ ]  Lehrperson [ ]  Eltern [ ]  Eltern und Lehrperson zusammen [ ]

Alle Beteiligten (insb. die Erziehungsberechtigten) sind mit dieser Anmeldung einverstanden und bestätigen dies mit ihrer Unterschrift.

Ort und Datum

Unterschrift der Lehrperson / SHP

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift Schulrat / Rektorat

(falls notwendig)

**Weiterer Ablauf:**

Schulleitung 🡪 Schulverwaltung 🡪 Psychomotorik