**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