

Liebe Mitarbeitende in den Sprachheilpraxen,

_____, geb. _____ soll in der Fachberatung Hören, Sprache und Sehen im Gesundheitsamt des Landkreises vorgestellt werden.

Dazu benötigen wir als Fachberatung des Landesamts für Soziales, Jugend und Familie Ihre fachliche Expertise als behandelnde Logopädi_in/ Sprachtherapeut_in.

Bitte füllen Sie die folgenden Fragebogen aus:

Das Kind wird in unserer Praxis seit _____ mit bisher ca. _____ Therapieeinheiten behandelt. Derzeit kommt das Kind _____ x pro Woche.

Bitte kreuzen Sie an:

| Auffälligkeiten des Kindes | Altersgemäß | leicht | mittel | schwer | Zurzeit Schwerpunkt der Therapie | Ggf. Bemerkungen |
|---------------------------------------|-------------|--------|--------|--------|----------------------------------|---|
| Phonetik/ Phonologie | | | | | | |
| Semantik/ Lexikon | | | | | | |
| Morphologie und Syntax | | | | | | |
| Kommunikative Pragmatik | | | | | | Sprechvermeidung Störungsbewusstsein Sprechfreude |
| Sprachverstehen | | | | | | |
| Orofazialer Komplex | | | | | | V.a. VED |
| Auditive Wahrnehmung und Verarbeitung | | | | | | |
| Konzentration und Ausdauer | | | | | | |
| Redeflussstörung | | | | | | |

Weitere beobachtete oder vermutete Auffälligkeiten:

Kognition Motorik Verhalten Sehen Hören

Genutzte Kompensationsstrategien:

Nutzung von Mimik und Gestik Gebärden (GuK oder DGS) Unterstützte Kommunikation i.e.S. (Talker/ GoTalk/...)

Weitere Bemerkungen:

Ein Wechsel in einen Sprachheilkindergarten/ in eine stationäre Sprachheileinrichtung (Sprachheilinternat)

wird aus logopädischer Sicht empfohlen.
 erscheint m.E. derzeit nicht notwendig.

Der Bogen wurde ausgefüllt am: _____ Von: _____ Stempel der Praxis _____

Bitte um Rücksendung an das Gesundheitsamt

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!