



Liebe Mitarbeitende in den Sprachheilpraxen,

Geboren: .....

soll in der Sprachheil-, Hör- und Sehberatung in der og. Kommunalen Gesundheitsbehörde vorgestellt werden.  
 Dazu benötigen wir als Fachberatung des Landessozialamtes Ihre fachliche Expertise als behandelnde  
 Logopädie-/Sprachtherapiepraxis.

**Bitte helfen Sie uns und füllen den 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	Aktueller Schwerpunkt der Therapie	Bemerkungen
Phonetik/ Phonologie						
Semantik/ Lexikon						
Morphologie und Syntax						
Kommunikative Pragmatik						<input type="checkbox"/> Sprechvermeidung <input type="checkbox"/> Störungsbewusstsein <input type="checkbox"/> Sprechfreude
Sprachverstehen						
Orofacialer Komplex						<input type="checkbox"/> v.a. VED
Auditive Wahrnehmung und Verarbeitung						
Konzentration und Ausdauer						
Redefluss- störung						

**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 og.  
 kommunale Gesundheitsbehörde

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**