

Bericht

Standortbestimmung Logopädie Nachschulbereich

1 Angaben zur/zum Jugendlichen

Angaben Jugendliche/r

Name	Eingabe	Vorname	Eingabe
Strasse/Nr.	Eingabe	PLZ/Ort	Eingabe
Geb.datum	Eingabe	Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>

Angaben Mutter

Name	Eingabe	Vorname	Eingabe
------	---------	---------	---------

Angaben Vater

Name	Eingabe	Vorname	Eingabe
------	---------	---------	---------

Beiständin/Beistand/Pflegeeltern/Hauptbezugsperson im Heim

Name	Eingabe	Vorname	Eingabe
Strasse/Nr.	Eingabe	PLZ/Ort	Eingabe
Telefon	Eingabe	E-Mail	Eingabe

2 Anmeldung und Fragestellung

Anmeldung durch	Bitte wählen	Datum	Eingabe
-----------------	--------------	-------	---------

Name, Adresse	Eingabe
---------------	---------

Grund der Anmeldung/Fragestellung

Eingabe

Relevante Diagnosen

Eingabe

3 Personbezogene Faktoren

Jugendliche/r

Bisherige Entwicklung/bisherige Therapie- und Fördermassnahmen

Therapieschwerpunkte, Therapieverlauf / Veränderungen / Fortschritte (grob)

Sprache(n) der/des Jugendlichen/Familiensprache(n)

Eingabe

Familiäre Disposition

Eingabe

Lebensereignisse der Familie, der/des Jugendlichen; Spezifische Belastungen der/des Jugendlichen

Eingabe

Involvierte Fachpersonen/-stellen; und Produkte (aktuell und in der Vergangenheit)

Fachpersonen/-stellen (Name, Adresse)

Kinderärztin/Kinderarzt Eingabe

Spezialärztin/Spezialarzt Eingabe

Neurologin/Neurologe Eingabe

Logopädin/Logopäde Eingabe

Ergotherapeut/in Eingabe

Physiotherapeut/in Eingabe

Erziehungsberater/in Eingabe

Sozpädagogische
Familienbegleiter/in Eingabe

Schulpsychologin/
Schulpsychologe Eingabe

Kinder- und
Jugendpsychiater/in Eingabe

Andere Eingabe

Andere Eingabe

Förderung/Therapie	Datum erste Förder-/Therapiestunde	Bewilligte Stunden	Geleistete Stunden	Ablaufdatum Empfehlung
<input type="checkbox"/> Logopädie	Eingabe	Eingabe	Eingabe	Eingabe
<input type="checkbox"/> Audiopädagogik	Eingabe	Eingabe	Eingabe	Eingabe
Andere	Von-bis			
Eingabe	Eingabe			
Eingabe	Eingabe			
Eingabe	Eingabe			

Bemerkung
Eingabe

Hilfsmittel/Medikamente

keine

Mobilität	Eingabe
Kommunikation	Eingabe
Sinnesfunktionen	Eingabe
Medikamente	Eingabe

4 Funktionsfähigkeit

4.1 Körperfunktionen¹

4.2 Körperstrukturen

Mentale Funktionen und in Zusammenhang stehende Strukturen

Intellektuelle Ressourcen, Antrieb, Durchhaltevermögen, Aufmerksamkeit, Temperament

Funktion (Struktur)	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Intellektuelle Ressourcen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Sinnesfunktionen und Schmerz und in Zusammenhang stehende Strukturen

Sprachverarbeitung über auditiven und visuellen Kanal

¹ Unter Körperfunktionen/Körperstrukturen werden diagnostizierte Befunde genannt

Funktion (Struktur)	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Sehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe
Hören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Stimm- und Sprechfunktionen und in Zusammenhang stehende Strukturen
Artikulation, Redefluss, ev. Stimme, Atmung

Funktion (Struktur)	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Neuromuskuloskeletale und bewegungsbezogene Funktionen und in Zusammenhang stehende Strukturen

Eingabe

Funktion (Struktur)	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Weitere Bereiche der Körperfunktionen und in Zusammenhang stehende Strukturen

Eingabe

Funktion (Struktur)	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

4.3 Aktivitäten/Partizipation

Lernen und Wissensanwendung

Sprache erwerben (Erstsprache)

Verlauf Spracherwerb, Verlauf Lesen und Schreiben lernen

Zusätzliche Sprache erwerben

Fremdsprachen lernen

Üben

Übungsinhalte, Aufwand, Ergebnis, Transfer

Komplexe Konzepte aneignen

Lernstrategien, Regelwissen und -anwendung

Aufmerksamkeit fokussieren

Konzentrationsfähigkeit, Ablenkbarkeit

Aufmerksamkeit lenken

Eingabe

Denken

Gedanken und Vorstellungen übermitteln, Hypothesen bilden, Schlussfolgern

Probleme lösen

Eigene Probleme kennen, Lösestrategien entwickeln und anwenden

Entscheidungen treffen

Eingabe

Auditives Sprachverständnis

Eingabe

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Verbale Sprachproduktion

Eingabe

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Lesen

Normierte Lesetests mit Testergebnissen; informelle Tests mit Beschreibung der Ergebnisse. Restsymptomatik

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Schreiben

Normierte Schreibtests mit Testergebnissen; informelle Tests mit Beschreibung der Ergebnisse. Restsymptomatik

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Rechnen

unauffällig

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Kommunikation

Eingabe

Kommunizieren als Empfänger (rezeptiv)

Eingabe

Kommunizieren als Sender (expressiv)

Eingabe

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Kommunikation nonverbal rezeptiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe
Kommunikation nonverbal expressiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe
Kommunikation verbal rezeptiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe
Kommunikation verbal expressiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Allgemeine Aufgaben und Anforderungen

Umgang mit Anforderungen, mit erhöhtem Aufwand im Zusammenhang mit der LRS, Motivation und Engagement, Verhaltenssteuerung und Selbstorganisation, Umgang mit Frust und Stress, Leidensdruck

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Mobilität

Eingabe

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Selbstversorgung

Eingabe

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen

Beziehungen innerhalb Familie, mit Freunden / bei Freizeitaktivitäten, mit Lehrern und Ausbildern

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Bedeutende Lebensbereiche: Schul- und Berufsbildung

Aktuelle Schulbildung, Berufslehre, Klasse, bevorstehender Abschluss

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

Weitere Bereiche der Aktivitäten/Partizipation

Eingabe

Aktivität/Partizipation	--	-	=	+	Beurteilungsgrundlage (TW, PR)
Bezeichnung Item	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eingabe

5 Umweltfaktoren

Unterstützung und Beziehung

Familiäre / elterliche Unterstützung, Unterstützung in Lehrbetrieb / durch Schule. Aktuelle Unterstützungsmassnahmen, Nachteilsausgleich

Einstellungen

Grundhaltung von Eltern, Lehrern, Ausbildungsleitende

Kontextfaktoren, die für die Familie und/oder die/den Jugendlichen eine Ressource darstellen

– (aktuelle Einschätzung, stichwortartige Aufzählung)

Kontextfaktoren, die für die Familie und/oder die/den Jugendlichen eine Belastung darstellen

– (aktuelle Einschätzung, stichwortartige Aufzählung)

Dienste, Systeme und Handlungsgrundsätze

Eingabe

6 Zusammenfassung und Beurteilung

Diagnose/n

Eingabe

Auswirkung auf die Partizipation, Befinden Jugendliche/r

Leidensdruck, Auswirkung der Dyslexie auf den Schulalltag

7 Bedarf

Sonderpädagogischer Bedarf

Eingabe

Nachteilsausgleichende Massnahmen

Eingabe

Bemerkung

(Umgang Jugendliche/r, Eltern mit der Situation, Einverständnis mit der Massnahme)

Anderer Bedarf

Eingabe

Unterschrift/en

Datum, Unterschrift, Stempel Fachperson

Die Unterzeichnenden sind mit der Weiterleitung des Berichts inkl. der folgenden Anhänge:

– Eingabe

an folgende Stellen einverstanden:

- Kinderärztin/Kinderarzt
- Spezialärztin/Spezialarzt
- Neurologe/Neurologin
- Logopäde/Logopädin
- Ergotherapeut/in
- Physiotherapeut/in
- Erziehungsberater/in
- Sozpäd. Familienbegleiter/in
- Schulpsychologin/Schulpsychologe
- Kinder- und Jugendpsychiater/in
- Weitere

Datum Eingabe

Unterschrift Eltern/Jugendliche/r
