Anmeldung zur Abklärung eines Sonderschulbedarfs

Bereich Sprachentwicklung

|  |
| --- |
| **Kind** |
|  |  |  |  |  |
| *Geschlecht* | *[ ]  W* | *[ ]  M* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Name*  |  | *Nationalität* | *Aufenthaltsbewilligung* |
|  |  |  |
| *Vorname*  |  | *Geburtsdatum* |
|  |  | **756.** |
| *Adresse, PLZ Ort* |  | ***Sozialversicherungsnummer*** |
| **Mutter** |  | **Vater** |
|       |  |       |
| *Name*  |  | *Name* |
|       |  |       |
| *Vorname* |  | *Vorname* |
|       |  |       |
| *Beruf* |  | *Beruf* |
|       |  |       |
| *Adresse, PLZ Ort* |  | *Adresse, PLZ Ort* |
|       |  |       |
| *Politische Gemeinde* |  | *Politische Gemeinde* |
|       |  |       |
| *Telefon Privat / Mobile* |  |  |  | *Telefon Privat / Mobile* |  |  |
|       |  |       |
| *Mail* |  | *Mail* |
|       |  |       |
| *Sprache der Mutter* |  | *Sprache des Vaters* |
|       |       |  |        |       |
| *Nationalität*  | *Aufenthaltsbewilligung* |  | *Nationalität* | *Aufenthaltsbewilligung* |
| *Dolmetscher:* | *[ ]  Nein* | *[ ]  Ja* |  | *Dolmetscher:*  | *[ ]  Nein* | *[ ]  Ja* |
|       |  |       |
| *Sprache* |  | *Sprache* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inhaber der elterlichen Sorge:**  | **** |

|  |
| --- |
| *Bemerkung/Ergänzung:* |
| **Administrative Verantwortung: zuständige Regelschule** |
| ***Schulleitung, Adresse, PLZ Ort***     *Name, Vorname Schulleiter/in*     *Telefon / Mobile / Mail Schulleiter/in****Schulhaus, Adresse, PLZ Ort***     *Name, Vorname Klassenlehrperson*     *Klasse / Schulstufe*     *Telefon / Mobile / Mail Klassenlehrperson* |
| **Beistandschaft: [ ]  ja [ ]  nein** |
|      *Behörde, Adresse, PLZ Ort*     *Mandatsträger: Name, Vorname, Adresse, PLZ Ort*      *Mandat / Verfügung*     *Telefon / Mobile / Mail* |
| **Fachverantwortung: Logopädischer Dienst/Logopädin des Heilpädagogischen Früherziehungsdienst** |
|      *Fachstelle, Adresse, PLZ Ort*     *Name, Vorname Fachperson*     *Telefon / Mobile / Mail* |
| **Weitere involvierte Fachpersonen und Fachstellen**  |
|  |  |  |
|  | Name, Vorname | Telefon/Mail | Adresse |
| Logopädischer Dienst |        |       |       |
| Heilpädagogischer Früherziehungsdienst |        |       |       |
| Psychomotoriktherapie |        |       |       |
| Schulpsychologischer Dienst  |        |       |       |
| Kinderarzt/Kinderärztin |        |       |       |
| Lehrperson für integrative Förderung (IF) |        |       |       |
| Schulsozialarbeit |        |       |       |
| Spielgruppenleitung, Leitung Kindertagesstätte |        |       |       |
| Kinder- und Jugendpsychiatrischer Dienst (KJPD) |        |       |       |
| Psychotherapie |        |       |       |
| Sozialberatungszentrum, Familienberatung |        |       |       |
| Weitere Fachpersonen |        |       |       |

|  |
| --- |
| **Welche Unterstützungsmassnahmen wurden bisher eingesetzt?** |
| [ ]  Logopädie | von        | bis       |
| [ ]  HFD-Abklärung und Heilpädagogische Früherziehung | von        | bis       |
| [ ]  Spielgruppe/KiTa | von        | bis       |
| [ ]  SPD-Abklärung | von        | bis       |
| [ ]  Abklärung beim Kinderarzt und Medizinische Massnahmen | von        | bis       |
| [ ]  Hörabklärung | von       | bis       |
| [ ]  Ergotherapie | von        | bis       |
| [ ]  Physiotherapie | von        | bis       |
| [ ]  Psychomotoriktherapie | von        | bis       |
| [ ]  KJPD-Abklärung | von        | bis       |
| [ ]  Psychotherapie | von        | bis       |
| [ ]  Sonderpädagogische Massnahmen (B+U, präventive Massnahmen) | von        | bis       |
| [ ]  Integrative Förderung | von        | bis       |
| [ ]  Deutsch als Zweitsprache | von        | bis       |
| [ ]  Betreuungsangebot | von        | bis       |
| [ ]  Hausaufgabenhilfe | von        | bis       |
| [ ]  Lernzielanpassung Fächer: -  -  | von        | bis       |
| [ ]  Repetition Klasse:  | von        | bis       |
| [ ]  Rehabilitation | von        | bis       |
| [ ]  Beistandschaft | von        | bis       |
| [ ]  Andere:  | von        | bis       |
| **Anamnese (Bitte stichwortartig)** |
| **Familienanamnese**: Familiensituation, Geschwisterreihe, Mehrsprachigkeit (seit wann ist Kind/sind Eltern in der Schweiz, wer spricht mit wem welche Sprache, Deutschkontakt aufgrund sozialer Kontakte), Sprachauffälligkeiten in der Herkunftsfamilie**Persönliche Anamnese:** Schwangerschaft, Geburt, Nahrungsaufnahme, Krankheiten, Unfälle etc., motorische Entwicklung (Sitzen, Kriechen, Gehen, Treppensteigen, Velofahren etc.), sozial-emotionale Entwicklung (Spiel- und Kontaktverhalten, Spielgruppe, Kindergarten, Schule etc.)Sprachentwicklung (Lallen, erste Wörter, erste Sätze, Sprachverständnis, Verständlichkeit, Störungsbewusstsein etc.) *Erstsprache:* *Zweitsprache:* |
| **In welchen Bereichen wird heute eine schwere Sprachbehinderung festgestellt?** |
| **Sprache mündlich**

|  |
| --- |
|  **Sprachverständnis (in jedem Teilbereich der Sprache mitenthalten)** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| situativ | [ ]  | [ ]  | Wortebene  | [ ]  | [ ]  |
| nicht situativ | [ ]  | [ ]  | Satzebene | [ ]  | [ ]  |
| paradox (z.B. Witze) | [ ]  | [ ]  | zusammenhängendes Verstehen  | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **Pragmatik-Kommunikation (Interaktion und Sprachgebrauch)** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Blickkontakt herstellen und halten | [ ]  | [ ]  | Anliegen und Inhalte mitteilen | [ ]  | [ ]  |
| Mimik und/oder Gestik | [ ]  | [ ]  | Fragen stellen | [ ]  | [ ]  |
| Kommunikation mit Gleichaltrigen | [ ]  | [ ]  | Informationen austauschen | [ ]  | [ ]  |
| Kommunikation mit Erwachsenen | [ ]  | [ ]  | Gesprächsregeln einhalten | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **Phonetik-Phonologie (Artikulation, Lautbildung, Lautanwendung)** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Substitutionsprozesse (Ersetzung) | [ ]  | [ ]  | Artikulation, Lautbildung | [ ]  | [ ]  |
| Silbenstrukturprozesse(Auslassung, Hinzufügung, Umstellung) | [ ]  | [ ]  | Prosodie (Wortbetonung) | [ ]  | [ ]  |
| Assimilationsprozesse(Angleichung an Umgebungslaute) | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **Semantik-Lexik (Wortbedeutung, Wortschatz, Wortfindung)** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Weltwissen, Begriff/Konzept | [ ]  | [ ]  | Wortschatzumfang | [ ]  | [ ]  |
| Differenzierung, Umschreibung | [ ]  | [ ]  | Wortfindung, Wortabruf | [ ]  | [ ]  |
| Kategorien, Hierarchien | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **Morphologie-Syntax (Grammatik, Wortgestalt, Wortreihenfolge)** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| elementare Wortkombinationen(inhaltliche Aussage ohne korrekte Satzstruktur) | [ ]  | [ ]  | Numerus, Genus(Pluralmarkierung, Artikel) | [ ]  | [ ]  |
| einfache Hauptsätze mit V2(und SV-Inversionen bei Fragesätzen) | [ ]  | [ ]  | Nebensatzmarkierung durch VE | [ ]  | [ ]  |
| Subjekt-Verb-Kongruenz(v.a. 2. Person Singular) | [ ]  | [ ]  | Kasusmarkierung(Akkusativ und Dativ) | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **Text mündlich (zusammenhängende sprachliche Inhalte)** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Fakten/Inhalte | [ ]  | [ ]  | inhaltliche Interferenzen (Kohärenz)(satzübergreifender Bedeutungszusammenhang) | [ ]  | [ ]  |
| Textstruktur(inhaltliche Gliederung) | [ ]  | [ ]  | formale Interferenzen (Kohäsion) (satzverknüpfende Mittel, z.B. Pronomen) | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

**Sprache schriftlich**

|  |
| --- |
| **Sprachbewusstheit als Basiskompetenz** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Metasprachliche Fähigkeiten | [ ]  | [ ]  | Phonologische Bewusstheit | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lesen** |  | **Schreiben** |  |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Bilder und Symbole erkennen | [ ]  | [ ]  | zeichnerische Fähigkeiten | [ ]  | [ ]  |
| Interesse für Schriftzeichen | [ ]  | [ ]  | Bilder und Symbole darstellen | [ ]  | [ ]  |
| Grapheme erkennen und benennen(Graphem-Phonem-Korrespondenz) | [ ]  | [ ]  | Grapheme abbilden, schreiben(Phonem-Graphem-Korrespondenz) | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |
| **Nur für Schulkinder:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lesen** |  | **Schreiben** |  |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Graphem-Phonem-Korrespondenz | [ ]  | [ ]  | Phonem-Graphem-Korrespondenz | [ ]  | [ ]  |
| Lesesinnverstehen Wortebene | [ ]  | [ ]  | Schreiben Wortebene | [ ]  | [ ]  |
| Lesesinnverstehen Satzebene | [ ]  | [ ]  | Schreiben Satzebene | [ ]  | [ ]  |
| Lesesinnverstehen Textebene | [ ]  | [ ]  | Schreiben Textebene | [ ]  | [ ]  |
| Lesetechnik | [ ]  | [ ]  | Orthographie | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

 |

|  |
| --- |
| **Redefluss** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Sprachgestaltung (Poltern) | [ ]  | [ ]  | Mutismussymptome | [ ]  | [ ]  |
| Sprechablauf (Stottern) | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **Stimme/Stimmklang** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Nasalität (organisch und/oder funktionell) | [ ]  | [ ]  | Stimmlage | [ ]  | [ ]  |
| Heiserkeit (organisch und/oder funktionell) | [ ]  | [ ]  | Prosodie (Rhythmus, Melodie, Tempo, Lautst.) | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **Sinnesleistung, Wahrnehmung, Motorik** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Gehör | [ ]  | [ ]  | Mundmotorik | [ ]  | [ ]  |
| auditive Wahrnehmung | [ ]  | [ ]  | Fein-/Graphomotorik | [ ]  | [ ]  |
| Sehfähigkeit | [ ]  | [ ]  | Grobmotorik | [ ]  | [ ]  |
| visuelle Wahrnehmung | [ ]  | [ ]  | taktil-kinästhetische Wahrnehmung | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **Spielentwicklung** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Funktionsspiel | [ ]  | [ ]  | Spielqualität (z.B. Ausdauer, Vielfalt) | [ ]  | [ ]  |
| Symbolspiel | [ ]  | [ ]  | sozialer Umgang im Spiel | [ ]  | [ ]  |
| Rollenspiel | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

|  |
| --- |
| **weitere Angaben** |
|  | **auffällig** |  | **auffällig** |
|  | **ja** | **nein** |  | **ja** | **nein** |
| Arbeitshaltung, Motivation | [ ]  | [ ]  | Schlussfolgerung, Analogie, Menge | [ ]  | [ ]  |
| Konzentration, Ausdauer | [ ]  | [ ]  | weiteres (vgl. Beschreibung unten) | [ ]  | [ ]  |
| Planung, Strukturierung | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
| Bemerkungen/Beispiele:  |

(In Anlehnung an das Berichtformular der Fachstelle Logopädie der Stadt Zürich, mit deren freundlicher Erlaubnis) |
| **Angaben zur logopädischen Therapie** |
| Bisherige Therapiedauer und -frequenz: |
|  |
| Schwerpunkte und Zielsetzungen: |
|  |
| Therapieverlauf (Fortschritte und Veränderungen): |
|  |
|  |
| **Inwiefern könnte die aktuelle Beeinträchtigung/Behinderung die altersentsprechende Entwicklung des Kindes im Rahmen der Regelschule gefährden oder verunmöglichen?**  |
| Sozialkompetenz: |
|  |
| Sachkompetenz: |
|  |
| Selbstkompetenz: |
|  |
|  |
| **Welche Entwicklungsthemen und Kontextfaktoren würden aus fachlicher Sicht eher für eine integrative Sonderschulmassnahme (IS) sprechen und welche eher dagegen?** |
|       |
| **Welche Entwicklungsthemen und Kontextfaktoren würden aus fachlicher Sicht eher für eine separative Sonderschulmassnahme (SeS) sprechen und welche eher dagegen?** |
|       |
| **Wurden die Eltern über beide Möglichkeiten (IS, SeS) informiert?** |
|       |
| **Gibt es Gründe für eine Internatsplatzierung?** (Indikationsraster: www.disg.lu.ch) |
|       |
| **Ihre Ergänzungen:** |
|       |

|  |
| --- |
| **Bitte aktuelle Berichte und testpsychologische Unterlagen beilegen:**  |
|  |
| [ ]  Heilpädagogischer Früherziehungsdienst (falls vorhanden IQ-Test, Deckblatt) |
| [ ]  Schulbericht (inkl. Schulsozialarbeit, Integrative Förderung, usw.) |
| [ ]  Schulpsychologischer Dienst (falls vorhanden IQ-Test, Deckblatt) |
| [ ]  Psychomotoriktherapie |
| [ ]  Kinderarzt/Kinderärztin |
| [ ]  Psychotherapie, Kinder- und Jugendpsychiatrie |
| [ ]  Sozialberatungszentrum |
| *[ ]* Weitere Testunterlagen und Berichte: |
| *
 |

**Erläuterung der Schweigepflicht**

Die Erziehungsberechtigten bezeugen mit ihrer Unterschrift, dass der Fachdienst berechtigt ist, alle für die Abklärung notwendigen Informationen einzuholen. Die Erziehungsberechtigten willigen ein, dass die vom Fachdienst kontaktierten Fachpersonen zu diesem Zweck von ihrer Schweigepflicht entbunden sind. Diese Entbindung der Schweigepflicht gilt auch für die spätere Überprüfung einer allfällig verfügten Sonderschulmassnahme.

**Erläuterung der Unterschrift**

Mit der Unterschrift bestätigen die Eltern/Erziehungsberechtigten, dass die Schulleitung die Anmeldung zur Abklärung eines Sonderschulbedarfs mit ihnen besprochen hat und die Eltern/

Erziehungsberechtigten mit der Anmeldung sowie der Entbindung von der Schweigepflicht einverstanden sind.

**Der Fachdienst kann zusätzliche Berichte einfordern.**

**Beachten Sie:**

Durch diese Anmeldung entstehen keine rechtlichen Ansprüche auf verstärkte Massnahmen und deren Finanzierung.

Bei Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht muss die Unterschrift beider Elternteile vorliegen.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schulleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der zuständigen Fachperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die **Originalanmeldung** mit **Kopie der Ausländerausweise von Kind und Eltern** senden Sie bitte aus Datenschutzgründen **per Post** an:

Dienststelle Volksschulbildung

Schulbetrieb II

Fachdienst für Sonderschulabklärungen

Kellerstrasse 10

6002 Luzern

Original: Fachdienst für Sonderschulabklärungen

Kopie: Schulleitung

 Eltern/Erziehungsberechtigte