##### Anmeldung Psychomotorische Therapiestelle

Name, Vorname geboren

Adresse Telefon

PLZ, Wohnort

Name der Mutter Natel-Nr.

Name des Vaters Natel-Nr.

Sprache:
Dolmetscher/in notwendig [ ] ja [ ] nein

Beziehungsform  [ ] getrennter Haushalt [ ] gemeinsamer Haushalt

Anzahl Geschwister (plus deren Jahrgänge):

Klasse

Klassenlehrperson HeilpädagogIn

Name, Vorname Name, Vorname

Telefon Telefon

Natel-Nr. Natel-Nr.

E-Mail E-Mail

###### Grund der Anmeldung

Beschreiben Sie in einigen Sätzen die Situation und den Grund für diese Anmeldung. Wo liegt der Leidensdruck (Kind, Eltern, Lehrperson)? Was ist Ihr Entwicklungswunsch für das Kind?

## Bemerkungen / Informationen zur Anmeldung

## Nennen Sie die Ressourcen des Kindes

Grobmotorik:

Feinmotorik:

Grafomotorik:

Sozioemotional:

## Erwartungen und Wünsche

Was wäre Ihrer Meinung nach hilfreich: Beratung der Lehrpersonen, Beratung der Eltern, Therapie für das Kind, Informationen, Schulbesuch usw.?

## Abklärungen, Massnahmen, andere Therapien

Welche unterstützenden Massnahmen bekommt das Kind?

[ ]  SPD [ ]  KJPD [ ]  Logopädie [ ]  Ergotherapie [ ]  Familientherapie [ ]  Familienbegleitung

[ ]  HFE [ ]  SHP [ ]  SSA [ ]  Arzt/Ärztin [ ]  Andere:

**Wie schätzen Sie die Dringlichkeit einer psychomotorischen Therapiemassnahme**

**von 1 bis 10 ein? (1 gering / 10 ausserordentlich dringend)**

Dringlichkeit:

**Besteht ein Leidensdruck und wie hoch schätzen sie diesen von 1 bis 10 ein?**

**(1 gering / 10 sehr gross)**

fürs Kind:
für die Eltern:
in der Schule/für die Lehrpersonen:

**Die Eltern haben die Anmeldung für die Psychomotorische Therapiestelle gelesen und sind damit einverstanden, dass sich die Mitarbeiter der Psychomotorischen Therapiestelle mit**

**den oben genannten Beteiligten (Lehrpersonen, Schulische HeilpädagogInnen, SozialarbeiterInnen, Schulleitung, KJPD, SPD, LogopädIn, Arzt, HFE, ErgotherapeutIn, Familienbegleitung) austauschen kann.** [ ]  **ja** [ ]  **nein**

Datum:       Unterschrift Eltern: Unterschrift LP oder SHP:

Das Anmeldeformular finden Sie unter: [www.psychomotorik.ow.ch](http://www.psychomotorik.ow.ch). Aus Gründen des Datenschutzes bitten wir Sie, diese Anmeldung nicht per Mail, sondern per Post an die Psychomotorische Therapiestelle zu schicken.

Nach Eingang der Anmeldung nehmen wir so bald als möglich Kontakt mit den Eltern auf. Über allfällige längere Wartefristen werden wir Sie rechtzeitig informieren.