

## **Anmeldung Psychomotoriktherapie Fragebogen Lehrpersonen**

Name des Kindes

---

Klasse

---

Name der Lehrperson

---

Telefon

---

E-Mail

---

**Welches sind die Stärken des Kindes? Was gelingt ihm gut?**

---

---

---

---

---

---

---

**Für was müsste eine Therapie nützlich sein? Was wäre das wichtigste Ziel?**

**Woran würden Sie in der Schule / im Kindergarten merken, dass sich eine allfällige Psychomotorik-Therapie gelohnt hätte?**

---

---

---

**Welche Schwierigkeiten beobachten Sie?**

(Bitte ankreuzen und evtl. auffällige Bereiche unterstreichen)

**Grobmotorik**             unauffällig             z.T. auffällig             auffällig

Erläuterungen zur Einschätzung (z.B. Rennen, Hüpfen, Gleichgewicht, Komplexe Bewegungen wie Hampelmann, Seilspringen, Parcours, Velofahren etc.)

---

---

---

**Feinmotorik**             unauffällig             z.T. auffällig             auffällig

Erläuterungen zur Einschätzung (Umgang mit dem Ball, Werken, Schere, Schuhe binden, Knöpfe und Reissverschlüsse öffnen und schliessen, zeichnen, wechselnde Handwahl etc.)

---

---

---

---

**Schreiben / Zeichnen**    unauffällig                       z.T. auffällig                       auffällig

Erläuterungen zur Einschätzung (Wechselnde Hand, Lesbarkeit, Schreibdruck, Stifthaltung, Schreibtempo etc.)

---

---

---

---

**Wahrnehmung**                       unauffällig                       z.T. auffällig                       auffällig

Erläuterungen zur Einschätzung (Visuelle Wahrnehmung, Orientierung im Raum, Körperwahrnehmung, Formen erkennen, zurechtfinden links-rechts, Ordnung auf dem Pult, Brems- und Ausweichreaktionen beim Spiel, anstossen oder zu harter Krafteinsatz bei anderen Kindern etc.)

---

---

---

---

**Emotionales**                       unauffällig                       z.T. auffällig                       auffällig

**Befinden**

Erläuterungen zur Einschätzung (Leidensdruck, Frustrationstoleranz, Selbstwertgefühl, Ausgeglichenheit etc.)

---

---

---

**Sozialkompetenz**     unauffällig     z.T. auffällig     auffällig

Erläuterungen zur Einschätzung (Kontaktaufnehmen, Spielfähigkeit, Anpassungsfähigkeit, Durchsetzungsvermögen etc.)

---

---

---

**Lernkompetenz**     unauffällig     z.T. auffällig     auffällig

Erläuterungen zur Einschätzung (Ausdauer, Konzentration, Aufmerksamkeit, Motivation, Selbständigkeit, Umgang mit Herausforderungen, Selbsteinschätzung, Arbeitsorganisation, Aufgabenverständnis, eigene Lösungen finden, kognitive Fähigkeiten etc.)

---

---

---

**Bisherige und aktuelle Fördermassnahmen**

---

---

**Hat das Kind in einem oder mehreren Fächern individuelle Lernziele? Wenn ja, in welchen?**

Bemerkungen:

---

---

Datum und Unterschrift:

Danke für Ihre Zusammenarbeit!