

## **Anmeldung zur Heilpädagogischen Früherziehung**

### **1. Personalien**

Geschlecht:    w            m

Sprache:

Vorname:

Vorname und Name Elternteil 1:

Familienname:

Strasse:

Telefon:

PLZ, Wohnort:

Vorname und Name Elternteil 2:

Geburtsdatum:

Nation:

Telefon:

### **2. Anmeldungsgrund:**

### **3. Ärztliche Befunde:**

3.1 Anamnese: (Familie, frühere Krankheiten, .... )

3.2 Beschreibung der Auffälligkeiten / Beeinträchtigung:

- Augen:

- Gehör:

- Sprechorgane:

- Motorik:

- Sensibilität:

- Anfälle:

- Gegenwärtiger Entwicklungsstand und Verhalten: (z.B. Kommunikation, Sozialverhalten, Spielverhalten, ...)

Weitere Auffälligkeiten:

3.3 Mögliche Ursachen der Behinderung / Beeinträchtigung / Entwicklungsverzögerung:

3.4 Bisherige medizinische und / oder therapeutische Massnahmen oder Behandlungen:

3.5 In Ihrer Praxis / Behandlung seit:

3.6 Andere spezialärztliche Massnahmen:

#### **4. Diagnose**

#### **5. Prozedere**

5.1 Meldung an das Pädagogisch-therapeutische Zentrum wegen:  
Abklärung zur Beurteilung des Entwicklungsstandes  
Heilpädagogische Förderung des Kindes, Beratung und Begleitung der Eltern  
und anderen beteiligten Personen  
Beobachtung eines bestimmten Verhaltens  
Interdisziplinäre Zusammenarbeit

5.2 Vorgesehene medizinische, therapeutische Massnahmen und regelmässige Kontrollen:

Was:

Wann:

Wo:

5.3 Besonders zu berücksichtigen im Umgang mit dem Kind (Allergien, Herzfehler, Anfälle, Religion, Ernährung etc.)

5.4 Verabreichung von Medikamenten und deren Auswirkung:

Datum:

Unterschrift und Stempel: