



Ergotherapiepraxis
Lisa Keiper

Ergotherapeutischer Fragebogen zur Situation in der Schule

ZIEL DER ERGOTHERAPIE IST DIE VERBESSERUNG DER HANDLUNGSKOMPETENZ, SELBSTSTÄNDIGKEIT UND TEILHABE DES KINDES IN SEINEN LEBENSWELTEN.

WICHTIG IST UNS EINE POSITIVE ENTWICKLUNGSUNTERSTÜTZUNG, DAMIT SICH AKTUELLE SITUATIONEN FÜR ALLE BETEILIGTEN ENTSPANNEN KÖNNEN.

DAHER IST DIE ZUSAMMENARBEIT MIT DEN ERZIEHERN UND ERZIEHERINNEN DES KINDES BESONDERS WICHTIG, SIE KENNEN DAS KIND SEHR GUT UND IHRE EINDRÜCKE UND ERFAHRUNGEN KÖNNEN DIE BEHANDLUNGSPLANUNG UND DEN BEHANDLUNGSVERLAUF WESENTLICH UNTERSTÜTZEN.

WIR BITTEN SIE DEN NACHFOLGENDEN FRAGEBOGEN AUSZUFÜLLEN UND AN UNS ZURÜCK ZU SENDEN, IM ANSCHLUSS DARAN WERDEN WIR GGF NACH DEN ERSTEN EINHEITEN GERNE EINEN TERMIN VOR ORT VEREINBAREN UM UNS DIE SITUATION VOR ORT ANSEHEN ZU KÖNNEN.

VIELEN DANK VORAB FÜR DIE GUTE ZUSAMMENARBEIT!

Stammdaten

Datum: _____

Name des Kindes: _____

Schule und Klasse: _____

Klassenlehrer/-lehrerin: _____

Kontaktmöglichkeiten: _____

Weshalb ist in ihren Augen der Start der Ergotherapie notwendig und wichtig? Kurz und knapp:

Rahmenbedingungen

Schulkonzept (offen, frontal, gruppe, integrativ, etc.) _____

Klassenstärke: _____

Konstellation der Klasse (Alter, ruhig, laut, etc.): _____

Feste Abläufe/ Strukturen: _____

Wie gut ist die Kommunikation mit den Eltern?:

Kernanwesenheitszeiten des Kindes/ regelmäßige Teilnahme/ Pünktlichkeit:

Über das Kind

Beschreiben sie das Kind in wenigen Sätzen:

Was sind die Stärke und Ressourcen des Kindes? Was kann es besonders gut?

Wofür interessiert sich das Kind? Was macht ihm am meisten Spaß?

Schildern sie Stichpunktartig die derzeitigen Hindernisse und Schwierigkeiten des Kindes:

Was soll sich aus ihrer Sicht verändern?

Welche Erwartungen haben sie an die Ergotherapie?

Lernverhalten des Kindes

Mit welchen Lerninhalten beschäftigt sich das Kind am liebsten? _____

Welchen Inhalten kann es am besten folgen (mündlich, schriftlich etc.): _____

Als welchen Lerntyp wurden sie das Kind beschreiben: _____

Bitte kreuzen sie auf der Skala an in wie weit folgende Aussagen auf das Kind zutreffen: Das Kind...

- ... zeigt sich die meiste Zeit des Tages gut gelaunt und fröhlich

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... bewegt sich sicher und geschickt

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... lernt schnell neue Bewegungen

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... hat Freude daran neues zu Lernen

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... zeigt eine eindeutige Händigkeit

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... arbeitet sorgfältig und genau

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... kann aufmerksam bei Arbeitsaufträgen bleiben

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... kann aufmerksam bei Bewegungsangeboten bleiben

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... Kann Ablenkungen ausblenden

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... hat Spaß am Malen

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... versteht Anweisungen und kann diese umsetzen

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... kann sich mitteilen

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... kann planvoll handeln

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... besitzt die Fähigkeit Probleme lösen zu können

Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____

- ... kann sich an Regeln und Absprachen halten

 Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... kann Kompromisse finden

 Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... zeigt Kreativität

 Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... besitzt ein gutes Selbstwertgefühl

 Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... besitzt ausreichend Selbstbewusstsein

 Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... kann mit Frustration umgehen

 Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... kann eigene Bedürfnisse und Emotionen äußern

 Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____
- ... kann Bedürfnisse und Emotionen Anderer benennen

 Trifft zu _____ Trifft nicht zu _____ Hinweis: _____

Wie sind die derzeitigen Betreuungszeiten? _____

Wie ist ihr Kontakt zu den Eltern? _____

In welchen Bereichen wünschen sie sich, unabhängig von den benannten Schwierigkeiten, Unterstützung durch die Ergotherapie?

- Richtig Loben
- Umgang mit Konfliktsituationen
- Einbeziehung in den Alltag
- Tagesstrukturierung
- Token/ Belohnungssysteme
- Hausaufgabensituation
- Streit zwischen Kindern
- Zum Lernen motivieren
- Freiheiten und Grenzen
- Medienkonsum