

LEA-BRIEFKOPF

**FORMBLATT – EINWILLIGUNG ZUR LOGOPÄDISCHEN
UNTERSUCHUNG**

Name des Kindes _____

Schule _____

Liebe Eltern!

Für Ihr Kind liegt eine Empfehlung zur Entwicklungsuntersuchung vor. Nach Abschluss der Untersuchung werden Ihnen die Ergebnisse bekanntgegeben.

Ergibt die Untersuchung, dass Ihr Kind keine zusätzlichen Tests machen muss, ist keine weitere Maßnahme Ihrerseits oder seitens des Schulsystems erforderlich. Ergibt die Untersuchung, dass Ihr Kind Fehlermuster zeigt, die zu diesem Zeitpunkt entwicklungsadäquat sind, liefert der Logopäde Ihnen und/oder dem Lehrer Ihres Kindes Informationen zur Unterstützung der Förderung einer weiteren angemessenen Entwicklung. Diese Informationen können in das Unterrichtsprogramm „Response to Instruction“ (RtI) in Tier I einbezogen werden. Ergibt die Untersuchung, dass Ihr Kind eine eingehendere logopädische Evaluierung braucht, erhalten Sie eine Mitteilung, in der Sie zur Teilnahme an einem Meeting eingeladen werden, bei dem über die Notwendigkeit einer Evaluierung gesprochen wird, um festzustellen, ob Ihr Kind sonderpädagogischer Betreuung und verwandter Leistungen bedarf.

Es werden folgende Untersuchungen durchgeführt:

_____ Untersuchung des Sehvermögens

_____ Untersuchung des Hörvermögens

_____ Untersuchung der Sprache (Artikulation, Redefluss, Stimme)

_____ Logopädische Untersuchung

_____ Klassenlehrer-Checkliste (nur K-12 Schüler)

_____ Vorschullehrer-Checkliste (nur Vorschüler). Nimmt Ihr Kind an keinem Vorschulprogramm teil, können Sie aufgefordert werden, eine Checkliste über die sprachliche Entwicklung Ihres Kindes auszufüllen.

Kreuzen Sie bitte eine der unten vorgegebenen Antworten an und setzen Sie Unterschrift und Datum in das dafür vorgesehene Feld:

_____ Ja, ich willige in die Untersuchung(-en) ein.

_____ Nein, ich willige nicht in die Untersuchung(-en) ein.

Unterschrift Elternteil/Vormund

Datum

Bitte dieses Formblatt an die unten genannte Person zurücksenden. Haben Sie Fragen, wenden Sie sich bitte unter der angegebenen Telefonnummer an die genannte Person.

Name

Position

Phone

Datum der Zusendung des Formblatts an die Eltern: 1. Versuch _____ 2. Versuch _____