Landkreis Stade
Der Landrat

Gesundheitsamt, Heckenweg 7, 21680 Stade
Kinder- und Jugendgesundheitsdienst Telefon: 0 41 41 / 12 – 53 00

Schuleingangsuntersuchung am:

Name: geb.:
Adresse:

Schule: **Grundschule Hahle**

Schulrelevante Befunde

1. Körperliche Auffälligkeiten
   ☒ nein ☐ ja _____
2. Kognitive Auffälligkeiten (z. B. Farben, Formen, Abzählen, Mengenerfassung, Aufgabenverständnis)
   ☒ nein ☐ ja _____
3. Auditive Wahrnehmungsschwächen (Wortergänzen, Silben-Test, Zahlenfolgegedächtnis, Lautdifferenzierung)
   ☒ nein ☐ ja _____
4. Visuomotorische Auffälligkeiten (Mensch-Zeichnung, Zeichnung u. Reihenfolge von Formen, Linienführung)
   ☒ nein ☐ ja _____
5. Motorische Auffälligkeiten (Grob-, Feinmotorik, Koordination)
   ☒ nein ☐ ja _____
6. Auffälligkeiten bezüglich Mitarbeit, Verhalten, Konzentration, Ausdauer
   ☒ nein ☐ ja _____
7. Sprachauffälligkeiten (Lautbildung, Grammatik, Wortschatz, Redefluss)
   ☒ nein ☐ ja _____
8. Sehauffälligkeiten
   ☒ nein ☐ ja _____
9. Hörauffälligkeiten
   ☒ nein ☐ ja _____

Empfehlungen an die Schule:

☒ Einschulung ☐ dabei Hinweise zu Ziffer 1 2 3 4 5 6 7 8 9 beachten
☐ Pädagogische Einschätzung der Schulvoraussetzungen wird empfohlen
☐ Zurückstellung vom Schulbesuch empfohlen
☐ Von der Einschulung des noch nicht schulpflichtigen Kindes bzw. „Flexi"-Kindes wird abgeraten, eine erneute Schuleingangsuntersuchung im Folgejahr ist notwendig
☐ Überprüfung auf sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf empfohlen im Bereich:
☐ Sprache ☐ L/G ☐ S/E ☐ K/M ☐ Sehen ☐ Hören

Beratung der Eltern:

☐ weitere ärztliche Abklärung empfohlen (z. B. .....)
☐ Erziehungsberatung empfohlen

.....

Bemerkungen:

Physiotherapie/Logopädie / Ergotherapie / Psychomotorik ☐ in Behandlung

☐ Linkshändigkeit
☐ Brillenträger/-in
☐ Farbsinnstörung
☐ Mehrsprachigkeit _____
☐ geringe Deutschkenntnisse

.....

.....

Unterschrift d. Ärztin/Arztes