

Anne-Frank-Schule

Förderschule
Schwerpunkt körperlich-motorische Entwicklung

Knollstraße 149
49088 Osnabrück
Tel. 0541 / 323 89000
Fax 0541 / 323 89099
E-Mail: gutachten@afsos.de

Fragebogen Kurzeinschätzung motorische Fähigkeiten

Schule:

Name:

Alter:

Kurzeinschätzung der motorischen Fähigkeiten	unauffällig	Leicht auffällig	stark auffällig
Grobmotorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tonusregulierung (hyperton / hypoton)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftdosierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gleichgewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkigkeit / Beweglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnelligkeit / Tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballfertigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feinmotorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung der Händigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graphomotorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Werkzeugen (Stift, Besteck)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahrnehmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visuelle Wahrnehmung (Figur-Grund-Wahrnehmung, räumliche Beziehungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auditive Wahrnehmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taktil-haptische Wahrnehmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Wahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebenspraktischer Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständigkeit beim Anziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientierung (Am Platz, im Raum, in der Schule ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strukturierung des schulischen Alltags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emotional-Sozialverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADS	Vermutet <input type="checkbox"/>	Diagnostik läuft <input type="checkbox"/>	Therapie läuft <input type="checkbox"/>
AD(H)S	Vermutet <input type="checkbox"/>	Diagnostik läuft <input type="checkbox"/>	Therapie läuft <input type="checkbox"/>
curriculare Vorgaben	<input type="text"/>		
Bereits durchgeführte Therapien	<input type="text"/>		
Sonstiges	<input type="text"/>		