

Formularz informacji zwrotnej dla rodziców/opiekunów

Badanie przesiewowe na obecność języka marburskiego

Nazwa:	Wiek:
--------	-------

Ogólne wrażenie języka jest następujące	Niepozorny ☐	rzucający się w oczy ☐
	Nie podlega ocenie ☐	

Ocena indywidualna:

Spontaniczna mowa dziecka jest	
Zrozumienie języka przez dziecko jest	
Wymowa dziecka jest następująca	
Słownictwo dziecka jest następujące	
Formowanie zdań przez dziecko jest następujące	
Powtarzanie sztucznych słów i zdań jest	

Nieprawidłowości według kwestionariuszy:

Rodzice/opiekunowie	
Specjaliści w ośrodku opieki dziennej	

Zalecenie:

Dalsze wyjaśnienia diagnostyczne (x)

Terapeuci mowy z okręgowego urzędu zdrowia Groß-Gerau*	
Pediatra	
Specjalista od uszu, nosa i gardła	
Inne	

Zalecane środki:

Wsparcie językowe	
Terapia mowy	

Dalsze uwagi:

* Jeśli logopedzi z Powiatowego Urzędu Zdrowia w Groß-Gerau zalecą dalszą diagnostykę dziecka, prosimy o kontakt z nami, a umówimy się na dodatkowe badanie logopedyczne.

Mona Krätschmer
06152/ 98984247

Christina Schmidt
06152/ 98984015

logopaedischerdienst@kreisgg.de