

Supervisionsberichte – Alle Inhalte als eine pdf-Datei per email an info@iigel.de

Zertifikat	Zertifizierung
Klinische/r LerntherapeutIn	DyslexietherapeutIn nach BVL®

Abgabetermin:	6 Wochen vor Supervisionstermin	8 Wochen vor Supervisionstermin
----------------------	---------------------------------	---------------------------------

Äußere Form:

Schrift	Arial 10	Arial 10
Zeilenabstand	1,5	1,5
Rand rechts	2,0 cm	2,0 cm
Rand links	1,0 cm	1,0 cm
Rand oben	2,5 cm	2,5 cm
Rand unten	3,0 cm	3,0 cm
Deckblatt	Name, Anschrift des Verfassers, Kurs, Abgabedatum	Name, Anschrift des Verfassers, Kurs, Abgabedatum

Inhalt:

Gliederung	ja	ja
Harte Daten	Name (verschlüsselt), Geb.-Datum, Alter	Name (verschlüsselt), Geb.-Datum, Alter
Ganzkörperfoto	erwünscht	erwünscht

Anamnese:

Sozialanamnese	ja	ja
Familienanamnese	ja	ja
Entwicklungsanamnese	ja	ja
(frühk. Entwicklung, sozio-emotionale Sit., Krankheiten, Belastungsfaktoren)	ja	ja
Kindergarten/Schulanamnese	ja	ja

Befund:

Sensomotorischer Befund (z.B. Screening), Fremd- oder Eigentestung als Anlagen	ja	ja
Sozioemotionaler Befund, allg.	ja	ja
Schulsituation	ja	ja
Schulleistungen	ja	ja
Diktatfehleranalyse	optional	ja
Schriftprobenanalyse	ja	ja
Rechenleistungsanalyse	optional	ja
LRS-Testung	optional	ja
IQ-Testung	optional	ja
externe Berichtsunterlagen (z.B. Arztberichte, psychologische Berichte, etc. als Anlagen	optional	ja
INTERDIKK – von Mutter ausgefüllt	optional	ja
INTERDIKK – vom Therapeut ausgefüllt	optional	ja

Komorbide Störungen		ja
----------------------------	--	----

Therapieplanung:

Zielsetzung über 4x30/3x40 Stunden - Fernziele	nein	ja
Zielsetzung über 10 Stunden - Fernziele	ja	
Beschreibung der Therapieeinheiten mit Grobziel + Feinziel	ja	ja
Lerninhalt für die einzelnen Therapiestunden		
Reflexion der einzelnen Therapiestunden	ja	ja
Reflexion über den gesamten Therapieverlauf	ja	ja
Prognose	ja	ja
Vorschläge für den weiteren Therapieverlauf	ja	ja
Fragestellung	ja	ja
Literaturliste	ja	ja

Anhänge:

Schriftproben	ja	ja
IQ-Test	optional	ja
Ich-Bild; zu Beginn und zum Ende des beschriebenen Therapiezeitraumes	erwünscht	ja
Videoaufnahmen	erwünscht	ja