

## Logopädisches Gutachten

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

## Logopädische Beurteilung der Sprechorgane (Beschaffenheit, Funktion)

Lippen \_\_\_\_\_

Zunge \_\_\_\_\_

Zähne \_\_\_\_\_

Velum \_\_\_\_\_

Die Sprechorgane eignen sich zum Vorzeigen korrekter Artikulationsbewegungen. Ja  Nein

## Lautbildung

Lautfehlbildungen Ja  Nein  \_\_\_\_\_  
Wenn ja, welcher Art?

Rhinolalie Ja  Nein  \_\_\_\_\_  
Wenn ja, welcher Art?

## Wort- und Satzgebrauch

Wortschatz \_\_\_\_\_  
Mundart  Hochdeutsch

Syntax \_\_\_\_\_  
Mundart  Hochdeutsch

Redefluss \_\_\_\_\_

Sprechtempo \_\_\_\_\_

Sprachakzentuierung \_\_\_\_\_

## Stimmbildung

Tonhalte­dauer

---

mittlere  
Sprechstimmlage

---

Stimmumfang

---

Stimmqualität

---

## Lesen (Textlesen)

Lese­fertigkeit

---

Lesesinn­verständnis

---

**Bestehen aus logopädischer Sicht Vorbehalte in Bezug auf ein Studium der Logopädie?**

## Bemerkungen

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel

---