

1. Persönliche Angaben

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Anschrift

Name der Kontaktperson / Sorgeberechtigten

Telefon

E-Mail

Weitere sorgeberechtigte Person

Sorgerecht

- ☐ Beide Elternteile
- ☐ Ein Elternteil
- ☐ Andere / abweichende Regelung

Welche Sprachen werden in der Familie gesprochen?

Welche Sprache(n) spricht das Kind selbst?

2. Anlass der Vorstellung

Was ist der Hauptgrund für die Vorstellung?

Seit wann bestehen die Auffälligkeiten?

Anamnese · Fortsetzung

Wer hat die Auffälligkeiten bemerkt?

- ☐ Eltern / Familie
- ☐ Kinderarzt / Kinderärztin
- ☐ Kita / Schule
- ☐ Andere

Welche Bereiche halten sie für betroffen?

- ☐ Aussprache / Lautbildung
- ☐ Wortschatz / Wortfindung
- ☐ Satzbildung / Grammatik
- ☐ Sprachverständnis
- ☐ Stottern / Poltern
- ☐ Stimme / Heiserkeit
- ☐ Mundmotorik / Mundschluss
- ☐ Essen / Kauen / Schlucken
- ☐ Lesen / Schreiben
- ☐ Kommunikation / Gesprächsverhalten

Wie geht Ihr Kind mit den Schwierigkeiten um?

Was wünschen Sie sich von der Behandlung?

3. Schwangerschaft, Geburt und Entwicklung

Gab es Besonderheiten in Schwangerschaft oder Geburt? Welche?

Bei Frühgeburt: Schwangerschaftswoche

Alter beim freien Sitzen

Alter beim Krabbeln / Fortbewegen

Anamnese · Fortsetzung

Alter beim freien Laufen

Gab es motorische oder allgemeine Entwicklungsauffälligkeiten?

Gab es einen Verlust bereits erworbener Fähigkeiten?

4. Frühe Sprachentwicklung

Alter beim Lallen / Silbenbilden

Alter bei den ersten bedeutungsvollen Wörtern

Alter bei Zweiwortverbindungen

Alter bei längeren Sätzen

Verlauf der Sprachentwicklung

- ☐ Altersentsprechend
- ☐ Eher langsam / verzögert
- ☐ Zeitweise Stillstand
- ☐ Rückschritte
- ☐ Schwer einzuschätzen

Frühe Kommunikation

- ☐ Zeigen auf Gegenstände
- ☐ Gesten (z. B. Winken)
- ☐ Laute / Nachahmung
- ☐ Blickkontakt und Mimik
- ☐ Andere Formen

5. Sprache und Sprachverständnis

Anamnese · Fortsetzung

Versteht Ihr Kind ...

- ☐ Alltagsaufforderungen altersentsprechend
- ☐ Mehrere aufeinanderfolgende Anweisungen
- ☐ Fragen und Erklärungen im Alltag
- ☐ Nur mit zusätzlicher Unterstützung

Wie drückt es Wünsche aus?

- ☐ Gesten / Zeigen
- ☐ Einzelne Wörter
- ☐ Kurze Sätze
- ☐ Längere Sätze
- ☐ Unterstützte Kommunikation

Beobachten Sie ...

- ☐ Wortfindungsschwierigkeiten
- ☐ Schwierigkeiten mit Grammatik
- ☐ Schwierigkeiten beim Erzählen
- ☐ Schwierigkeiten beim Verstehen
- ☐ Keine der genannten Schwierigkeiten

Wie gut wird Ihr Kind verstanden?

- ☐ Von vertrauten Personen meist gut
- ☐ Von fremden Personen meist gut
- ☐ Nur teilweise
- ☐ Selten

Welche Laute, Wörter oder Lautverbindungen fallen schwer?

Sprechflüssigkeit und Stimme

- ☐ Wiederholungen / Blockierungen / Dehnungen
- ☐ Sehr schnelles Sprechen
- ☐ Heiserkeit / auffällige Stimme
- ☐ Häufiges Räuspern
- ☐ Keine dieser Auffälligkeiten

6. Spielentwicklung und soziale Kommunikation

Lieblingsspiele und Interessen

Anamnese · Fortsetzung

Welche Spielformen beobachten Sie?

- ☐ Erkunden von Gegenständen
- ☐ Funktionales Spiel (z. B. Auto fahren)
- ☐ Nachahmung von Alltagshandlungen
- ☐ Symbol- und Rollenspiel
- ☐ Fantasievolles Rollenspiel
- ☐ Konstruktionsspiele
- ☐ Regelspiele

Gemeinsames Spiel

- ☐ Zeigt anderen interessante Gegenstände
- ☐ Folgt dem Zeigen oder Blick anderer
- ☐ Sucht gemeinsamen Austausch
- ☐ Ahmt Handlungen, Geräusche oder Wörter nach
- ☐ Wechselt sich beim Spielen ab
- ☐ Entwickelt eigene Spielideen
- ☐ Benötigt Hilfe beim gemeinsamen Spiel

Wie spielt Ihr Kind mit anderen Kindern?

Wie lange beschäftigt es sich selbstständig mit einem Spiel?

Weitere Besonderheiten im Spiel oder in der Kommunikation

7. Hören, Sehen und medizinische Vorgeschichte

Hörvermögen

- ☐ Hörtest durchgeführt
- ☐ Kein Hörtest / unbekannt
- ☐ Häufige Mittelohrentzündungen / Paukenergüsse
- ☐ Bekannte Hörminderung

Wann war der Hörtest und wie war das Ergebnis?

Relevante Seheinschränkungen

Anamnese · Fortsetzung

Bekannte Erkrankungen / Besonderheiten

- ☐ Häufige HNO-Infekte
- ☐ Vergrößerte Rachenmandeln / Polypen
- ☐ Allergien
- ☐ Neurologische Erkrankungen
- ☐ Krampfanfälle / Epilepsie
- ☐ Entwicklungsstörungen
- ☐ Besonderheiten im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich

Weitere Diagnosen / Erkrankungen

Krankenhausaufenthalte / Operationen

Regelmäßig eingenommene Medikamente (falls relevant)

8. Essen, Trinken, Kauen und Schlucken

Ernährung im Säuglingsalter

- ☐ Gestillt
- ☐ Flaschenernährung
- ☐ Kombination
- ☐ Andere

Gab es Schwierigkeiten beim Saugen, Trinken oder bei der Beikost?

Aktuelle Beobachtungen

- ☐ Eingeschränkte Lebensmittelauswahl
- ☐ Vermeidet bestimmte Konsistenzen
- ☐ Probleme beim Abbeißen
- ☐ Schwierigkeiten beim Kauen
- ☐ Behält Nahrung lange im Mund
- ☐ Häufiges Würgen
- ☐ Husten / Verschlucken beim Essen oder Trinken

Anamnese · Fortsetzung

- ☐ Nahrung / Flüssigkeit tritt aus dem Mund aus
- ☐ Auffällig lange Mahlzeiten
- ☐ Keine dieser Auffälligkeiten

Empfindlichkeit bei Konsistenzen, Gerüchen oder Berührungen?

Weitere Auffälligkeiten beim Essen oder Trinken

9. Mundmotorik, Atmung und Gewohnheiten

Beobachtungen

- ☐ Mund in Ruhe häufig geöffnet
- ☐ Überwiegend Mundatmung
- ☐ Regelmäßiges Schnarchen
- ☐ Häufiges Sabbern / Speichelverlust
- ☐ Auffällige Zungenruhelage
- ☐ Zungenpressen beim Schlucken
- ☐ Auffällige Lippen- oder Zungenbewegungen
- ☐ Zahn- oder Kieferfehlstellungen

Gewohnheiten

- ☐ Schnuller
- ☐ Daumen- / Fingerlutschen
- ☐ Nägelkauen
- ☐ Lippenbeißen / -kauen
- ☐ Kieferorthopädische Behandlung

Weitere Beobachtungen

10. Aufmerksamkeit, Verhalten und Alltag

Aufmerksamkeit und Reaktion auf Anforderungen

- ☐ Kann sich altersentsprechend konzentrieren
- ☐ Benötigt Unterstützung bei Aufgaben
- ☐ Probiert selbstständig aus
- ☐ Benötigt Ermutigung

Anamnese · Fortsetzung

- ☐ Reagiert schnell frustriert
- ☐ Vermeidet schwierige Aufgaben

Besonderheiten im Verhalten, die für die Therapie wichtig sind

Aktuelle Einrichtung

- ☐ Krippe / Kindergarten
- ☐ Grundschule
- ☐ Weiterführende Schule
- ☐ Andere
- ☐ Keine

Name der Einrichtung (freiwillig)

Sprachliche / kommunikative Auffälligkeiten in Kita oder Schule

Schriftspracherwerb (falls relevant)

- ☐ Schwierigkeiten mit Buchstaben
- ☐ Laut-Buchstaben-Zuordnung
- ☐ Lesen
- ☐ Rechtschreiben
- ☐ Leseverständnis
- ☐ Keine bekannten Schwierigkeiten

11. Untersuchungen und bisherige Therapien

Bisherige Unterstützung

- ☐ Logopädie
- ☐ Ergotherapie
- ☐ Physiotherapie
- ☐ Frühförderung
- ☐ Psychologische / psychotherapeutische Unterstützung
- ☐ Andere
- ☐ Keine

Anamnese · Fortsetzung

Wann, warum und mit welchem Ergebnis?

12. Familiäres Umfeld, Stärken und Ziele

Bekannte Sprach-, Sprech-, Stimm-, Hör- oder LRS-Schwierigkeiten in der Familie?

Besondere Stärken und Interessen Ihres Kindes

Welche Veränderungen wünschen Sie sich durch die Behandlung?

Vielen Dank für Ihre Angaben und Ihr Vertrauen.

Der Bogen dient der Anamnese und ersetzt keine Diagnostik.