

Liebe Eltern

Da der Erwerb der Sprache schon in frühem Kindesalter beginnt, sich stets weiterentwickelt und in Zusammenhang mit vielen verschiedenen Faktoren (wie z.B. Motorik, Mehrsprachigkeit, früheren Erlebnissen, Krankheiten oder anderen Umständen) steht, könnten folgende Informationen für mich und die evtl. indizierte Therapie von Bedeutung sein. Bitte beantworten Sie die Fragen kurz (in Stichworten) und bringen Sie das Formular zur Abklärung mit. Vielen Dank für Ihr Vertrauen.

Name des Kindes: _____ Geburtstag: _____

1. Was führt Sie zu mir? Was können Sie zu Hause beobachten?
2. Welche Sprache(n) wird/werden zu Hause gesprochen? Wer spricht welche Sprache mit dem Kind, seit wann, in welchen Situationen und mit welcher Regelmässigkeit?
3. Welche Rolle nimmt Ihr Kind in der Familie ein?
4. Wie verhält sich Ihr Kind im Umgang mit anderen Personen / anderen Kindern?
5. Inwiefern ist Ihr Kind in seinen sozialen Kontakten durch die Sprach-/Sprechstörung beeinträchtigt? Spüren sie Leidensdruck beim Kind (Frust, Traurigkeit, Rückzug, Isolation, Wut)?
6. Gibt es oder gab es weitere Familienmitglieder mit Sprachauffälligkeiten? Wenn ja, welche?
7. Wie verlief die Schwangerschaft und Geburt Ihres Kindes?
8. Zeigt(e) Ihr Kind Schwierigkeiten beim Trinken oder Essen? Schnarcht das Kind? Hat es erhöhten Speichelfluss?
9. Benutzt ihr Kind noch einen Schnuller? Falls ja, wie oft?

10. Ist Ihr Kind häufig erkältet?
11. Hat es oft Mittelohrentzündungen oder Halsschmerzen?
12. Wurde das Gehör Ihres Kindes abgeklärt? Wenn ja, bei wem und was sind die Ergebnisse?
13. Leidet Ihr Kind an Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten?
14. Gab es schwerwiegende Erkrankungen im Kindesalter?
15. Wie verlief die motorische Entwicklung Ihres Kindes? Wann konnte es frei sitzen / krabbeln / laufen?
16. Wann sprach Ihr Kind die ersten Worte?
17. Wann kamen die ersten kleinen Sätze?
18. Wie erleben Sie das sprachliche Verhalten Ihres Kindes? Wie kommuniziert es allgemein? (Gerne, eher weniger gerne / viel, wenig ...)
19. Welches Spielverhalten zeigt ihr Kind Zuhause, in Kindergruppen oder auf Spielplätzen? Spielt es alleine? Spielt es mit anderen Kindern? Ist das Kind eher in der Beobachtungsposition?
20. Fällt es dem Kind schwer, sich von Ihnen oder dem anderen Elternteil zu lösen? Wie war es in der Vergangenheit?
21. Was sind die Stärken und Schwächen Ihres Kindes?
22. Was macht Ihr Kind gerne? Welche Interessen hat Ihr Kind?