

Fragebogen für den Ersttermin - Logopädie (Kinder)

Liebe Eltern,

mit folgenden Fragen möchten wir ein umfassendes Verständnis den Entwicklungszustand Ihres Kindes erlangen, um eine individuelle und effektive Behandlung zu planen. Bringen Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen zum Ersttermin mit oder schicken Sie ihn uns vorab per Mail an: [info@praxis-rolland.de](mailto:info@praxis-rolland.de). Dankeschön,

Ihr Praxis-Team von der Praxis Rolland für Physiotherapie und Logopädie

Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Haus-/Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Hobbies / Interessen: \_\_\_\_\_ KiTa / Schule: \_\_\_\_\_

Geschwister (Alter): \_\_\_\_\_ Händigkeit: \_\_\_\_\_

1. Was ist der Grund für die Anmeldung? Wie stellt sich das (Sprach-)Problem aus Ihrer Sicht dar?

---

---

---

2. Wann sind Sie auf die Auffälligkeiten aufmerksam geworden und wer hat die logopädische Therapie angeregt?

---

---

---

3. Wie verliefen Schwangerschaft / Geburt / Stillzeit?

---

---

---

4. Wie verlief die bisherige Sprachentwicklung? (Lallen, erste Worte, erste Sätze...)

---

---

---

5. Gab oder Gibt es Sprach- / Sprechprobleme innerhalb der Familie?

---

---

---

6. Gibt es Mehrsprachigkeit in der Familie?

---

---

7. Wie ist die Familienkonstellation? Wer sind die Bezugspersonen?

---

---

a) Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_ b) Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_

8. Nimmt Ihr Kind die eigene Sprachstörung wahr?  ja  nein

9. Zeigt Ihr Kind einen Leidensdruck? Wie äußert sich dieser?

---

---

10. Wie reagiert die Umgebung auf die Sprachstörung?

---

---

---

11. Erhält Ihr Kind weitere Therapien?

---

---

12. Welche Rückmeldungen haben Sie aus der Kindertagesstätte / Schule? Wie verhält sich Ihr Kind in einer Gruppe mit gleichaltrigen?

---

---

---

13. Haben Sie relevante Befunde aus ärztlichen Untersuchungen bspw. vom Kinderarzt, Pädaudiologe, HNO-Arzt?

---

---

---