



**Anamnesebogen – Kinder Logopädie**

Liebe Erziehungsberechtigte, vor dem ersten Termin Eures Kindes bitten wir Euch diesen Anamnesebogen in Ruhe auszufüllen. Dies ermöglicht uns die Behandlungszeit effektiver zu nutzen und Euch die nötige Zeit zum Eintragen Eurer Daten zu geben.

*Bitte füllt den Bogen nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß aus. Beim ersten Termin werden wir diesen dann noch einmal gemeinsam durchgehen.*

**Personalien der Erziehungsberechtigten:**

Nachname Mutter ..... Vorname Mutter .....  
Geburtsdatum Mutter .....  
Muttersprache Mutter .....

Nachname Vater ..... Vorname Vater .....  
Geburtsdatum Vater .....  
Muttersprache Vater .....

**Deine Adresse:**

Straße/Nr. ....  
PLZ ..... Wohnort .....  
Telefon 1 .....  
Telefon 2 .....  
E-Mail .....

**Personalien des Kindes:**

Nachname ..... Vorname .....  
Geburtsdatum ..... Muttersprache .....  
Kindergarten/Schule ..... Gruppe/Klasse .....  
Erzieher/Lehrer .....  
Anzahl der Geschwister .....

**Familienstand der Eltern**

Ledig     Verheiratet     Geschieden     Verwitwet     Sonstiges



**Anamnesebogen – Kinder Logopädie**

Allergien .....

Ernsthafte Erkrankungen .....

Medikamente .....

**Welche Befunde/Berichte sind vorhanden?**

- Bericht Pädaudiologie/HNO  vorhanden
- Bericht Kindergarten/Schule  vorhanden
- Bericht Krankenhaus/Reha  vorhanden
- Bericht SPZ  vorhanden
- Sonstige Befunde/Berichte .....

**Der Grund Deines Besuches**

Was ist der Grund des Praxisbesuches?

.....  
.....

Wer hat die Vorstellung bei der Logopädie empfohlen?

.....  
.....

Inwiefern entstehen Einschränkungen im Alltag durch die sprachlichen Auffälligkeiten?

.....  
.....



**Anamnesebogen – Kinder Logopädie**

Wurde Dein Kind bereits auf die sprachlichen Auffälligkeiten aufmerksam gemacht?

Nein       Ja, von .....

**Schwangerschaft und Geburt**

Dein Kind wurde in der ..... Schwangerschaftswoche geboren.

Gab es Komplikationen/Besonderheiten während der Schwangerschaft?       Nein       Ja

Welche? .....

Gab es Komplikationen/Besonderheiten während der Geburt?       Nein       Ja

Welche? .....

Gewicht weniger als 2500 g       Nein       Ja

APGAR-Wert (steht im Mutterpass)      Punktzahl      .....

**Ernährung**

Wird/Wurde das Kind gestillt?       Nein       Ja, wie lange? .....

Gibt es/Gab es Stillschwierigkeiten?       Nein       Ja

Welche? .....

Gab es Schwierigkeiten bei der Umstellung auf Löffelernahrung/Beikost?       Nein       Ja

Welche? .....



**Anamnesebogen – Kinder Logopädie**

Mein Kind isst gerne  harte Nahrung  weiche Nahrung

Mein Kind ist  Normalgewichtig  Übergewichtig  Untergewichtig

**Allgemeine Entwicklung**

Hat das Krabbeln ausgelassen  Nein  Ja

Hat nach 16 Monaten Laufen gelernt  Nein  Ja

Gab es Auffälligkeiten in der motorischen Entwicklung?  Nein  Ja

Welche? .....

Wie lange hatte Dein Kind einen Schnuller, bzw. hat am Daumen gelutscht?

3 Jahre  4 Jahre  5 Jahre  Länger als 5 Jahre  noch immer

Bettnässen (über das Alter von 5 Jahren)  Nein  Ja

Häufige Infekte? (z.B. Ohren, Nasen)  Nein  Ja

Welche? .....

Ausgeprägte Ängste  Nein  Ja

Welche? .....

Probleme im Kindergarten/Schule  Nein  Ja

Welche? .....



**Anamnesebogen – Kinder Logopädie**

- Haltungs- und Bewegungsauffälligkeiten  Nein  Ja
- Konzentrations- und Lernschwierigkeiten  Nein  Ja
- Häufiger Speichelfluss aus dem Mund (Sabbern)  Nein  Ja
- Spielt meist mit jüngeren Kindern  Nein  Ja

**Gesundheit Deines Kindes bis heute**

- Häufig wiederkehrende Krankheiten oder Beschwerden?  Nein  Ja
- Welche? .....
- Ist ein Syndrom oder ein Gendefekt diagnostiziert?  Nein  Ja
- Welche? .....
- Häufige Schmerzen?  Nein  Ja
- Welche? .....

**Dein Kind hat/hatte (was und wann)**

- Sehstörungen  Nein  Ja, wann? .....
- Hörstörungen  Nein  Ja, wann? .....
- Unfälle/Stürze  Nein  Ja, wann? .....
- Operationen  Nein  Ja, wann? .....



**Anamnesebogen – Kinder Logopädie**

- Knochenbrüche  Nein  Ja, wann? .....
- Zahnsperre/Retrainer  Nein  Ja, wann? .....
- Röhrchen in den Ohren  Nein  Ja, wann? .....
- Sonstiges .....

**Sprachentwicklung**

- Werden alle Laute korrekt gesprochen?  Nein  Ja
- Welche nicht? .....
- Mein Kind spricht in  einzelnen Wörtern  
 Zweiwortsätzen (z.B. „Mama Auto“)  
 korrekten kurzen Sätzen (z.B. „Mama fährt Auto“)  
 korrekten komplexen Sätzen (z.B. „Mama fährt mit dem Auto zum Kindergarten, um mich abzuholen“)
- Unflüssigkeiten/Stottern  Nein  Ja, seit .....
- Sprechlautstärke  angemessen  zu laut  zu leise
- Sprechgeschwindigkeit  angemessen  zu schnell  zu langsam



**Anamnesebogen – Kinder Logopädie**

Mein Kind wird von allen verstanden  Nein  Ja

Von wem nicht? .....

Sprechangst/selektiver Mutismus  Nein  Ja

In welchen Situationen? .....

Atmung überwiegend durch  den Mund  die Nase

**Das Alltägliche**

Süßigkeiten ..... Portionen/Tag Hausaufgaben ..... Std./Tag

Elektrische Geräte ..... Std./Tag Spielstunden ..... Std./Tag

Sport ..... Std./Woche Hobbies .....

**Sonstiges**

Gibt es Lebensmittel, die Dein Kind nicht essen darf?  Nein  Ja

Welche? .....

Folgende Personen werden mein Kind bringen/abholen (Name, geb. Datum, Beziehung zum Kind):

.....  
.....



**Anamnesebogen – Kinder Logopädie**

Möchtest Du uns sonst noch etwas mitteilen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum .....

Unterschrift Erziehungsberechtigte .....