



## Fragebogen zum Sprechtag zur Hör- und Sprachheilberatung

### Persönliche Daten

Name, Vorname des Kindes: ..... m/w/d

geboren am: ..... in (Ort/Land): .....

Adresse: .....

Telefon ..... Mail .....

Staatangehörigkeit ..... Aufenthaltsstatus .....

Krankenkasse ..... Versicherungsnehmer\*in .....

Name der Mutter ..... geb. am .....

Name des Vaters ..... geb. am .....

Eltern leben  zusammen  getrennt → **Sorgerecht:**  Mutter  Vater  .....

Krippe ..... Monat/Jahr bis  
Monat/Jahr .....

Kita, Spielkreis ..... MM/JJ – MM/JJ .....

Schule ..... MM/JJ – MM/JJ .....

Hort ..... MM/JJ – MM/JJ .....

Geschwister: Name ..... Geburtsjahr ..... Schule/Kita .....

Geschwister: Name ..... Geburtsjahr ..... Schule/Kita .....

Geschwister: Name ..... Geburtsjahr ..... Schule/Kita .....

Familiensprachen ..... Sprachstörungen in  
Familie/Verwandtschaft .....

### Vorgeschichte

Geburt normal?  Ja  Nein → Besonderheiten: .....

Ausgeprägte Lall- bzw. Brabbelphasen im 1. Lebensjahr?  Ja  Nein  Keine Angabe möglich

Erste Wörter (Wann?) ..... Freies Laufen (Wann?) .....

Mittelohrprobleme  Nein  Ja → Wie oft bisher? .....

Sauberkeitserziehung abgeschlossen?  Ja  Nein

Schnuller? Nuckeln?  Nein  Ja → und zwar:  Nuckeln  Schnuller

Krankheiten/Operationen/Zahnstatus: .....

### Medizinische Betreuung:

Kinder- oder Hausarzt: .....

