

FRAGEBOGEN

KINDERSTIMME

MODERNE MEDIZIN

*Von Mensch
zu Mensch*

Liebe Eltern,

wenn Sie Ihr Kind wegen seiner heiseren Stimme bei uns vorstellen möchten, bitten wir Sie, den nachfolgenden Fragebogen auszufüllen. Bitte kreuzen Sie die jeweils am ehesten zutreffende Antwort an bzw. füllen Sie die Lücken aus.

Name _____ Straße _____
Vorname _____ PLZ/Wohnort _____
Geburtsdatum _____ Tel. Nr. _____
Geschlecht _____ Krankenkasse _____
Versichert über wen _____

1. Wie lange ist Ihr Kind heiser?

- seit Geburt
- solange er/sie spricht
- solange er/sie den Kindergarten besucht
- solange er/sie einmal schwer erkältet war

2. Wie häufig ist die Stimme verändert?

- immer
- über die Hälfte der Zeit
- nur wenn er/sie viel schreit
- es ist uns eigentlich nicht selbst aufgefallen, andere haben uns darauf aufmerksam gemacht

3. Unser Kind singt

- nie
- selten
- regelmäßig _____ h/Woche (Chorprobe/Schule).

4. In unserer Familie ist es

- meistens laut
- normal
- sehr ruhig.

5. Das Patientenkind ist das _____ von _____ Geschwistern.

6. Als Säugling hat unser Kind

- sehr häufig geschrien
- so oft wie andere Kinder geschrien
- unser Kind war ein ruhiges Baby.

7. Wie schätzen Sie ihr Kind im Vergleich zu anderen Kindern ein?

- emotional sehr ausgeglichen
- wie andere Kinder
- emotional nicht so stabil („rastet schnell aus“)

8. Unser Kind ist

- ängstlicher als andere Kinder
- wie andere Kinder
- weniger ängstlich als andere Kinder.

9. Wie schätzen Sie die übliche Lautstärke Ihres Kindes zu Hause ein?

- laut
- normal
- leise

10. Wie schätzen Sie die übliche Lautstärke Ihres Kindes im Kindergarten/in der Schule ein?

- laut
- normal
- leise

11. Wie schätzen Sie die übliche Lautstärke Ihres Kindes beim Spielen mit Freunden ein?

- laut
- normal
- leise

12. Wie schätzen Sie die Stimmhöhe Ihres Kindes ein?

- auffällig hoch
- normal
- auffällig tief

13. Wie stark beeinträchtigt die Heiserkeit ihr Kind?

- gar nicht
 ein bisschen
 stark

14. In welchen Situationen ist ihr Kind beeinträchtigt?

15. Ist schon mal eine logopädische Therapie erfolgt?

ja nein

Wenn ja, wie lange und mit welchem Erfolg?

Formular per E-Mail versenden

Formular drucken