



Univ. Klinik für
Hör-, Stimm- und Sprachstörungen
Direktorin: Univ.-Prof. Dr. med. Simone Graf
Anichstraße 35
A-6020 Innsbruck
Tel: ++43(0)512/504-23220



Patientenetikett

Anamnese bei Kindern:

Datum: _____

Grund der Untersuchung (Zuweisender Arzt):

Reason for the examination (referring physician)

Hören: / Listern:

Reagiert ihr Kind auf Geräusche/Ansprache?

Does your child react to sounds/speech?

☐ ja ☐ nein

Kann ihr Kind Aufforderungen befolgen?

Can your child follow instructions

Ist das Hören Ihres Kindes in lauter Umgebung eingeschränkt?

Is your child's hearing impaired in noisy environments?

☐ ja ☐ nein

Wurde das Neugeborenen screening bestanden?

Has the newborn screening been passed?

☐ ja ☐ nein

Sind familiäre Hörstörungen bekannt?

☐ ja ☐ nein

Leidet ihr Kind häufig an Mittelohrentzündungen oder an Infekten der oberen Atemwege?

☐ ja ☐ nein

Sprache:

Wann sprach Ihr Kind die ersten Wörter? (Alter)

Wie viele Wörter spricht Ihr Kind?

Spricht Ihr Kind in Sätzen?

☐ ja ☐ nein

Ist Ihr Kind auch für fremde Personen verständlich?

☐ ja ☐ nein

Kann Ihr Kind Sprache verstehen?

☐ ja ☐ nein

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? (Welche Sprachen)

☐ ja ☐ nein

Ess- und Schlafverhalten:

Gab es Probleme mit dem Stillen?

☐ ja ☐ nein

Kommt es bei Nahrungsaufnahme zum Flüssigkeitsaustritt aus der Nase?

☐ ja ☐ nein

Auffälligkeiten bei der Nahrungsaufnahme?

- Flaschennahrung
- Breikost
- feste Nahrung

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

Leidet ihr Kind an folgender Problematik?

- nächtliches Schnarchen mit/ohne Atemaussetzer
- Tagesmüdigkeit
- offene Mundhaltung

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

Sonstiges:

Gab es Komplikationen im Rahmen der Schwangerschaft/ Geburt?

☐ ja ☐ nein

Motorische Entwicklung: In welchem Alter konnte Ihr Kind

- frei sitzen
- krabbeln
- frei gehen

Auffälliges Spielverhalten?

☐ ja ☐ nein

Kinderkrippe-/Kindergartenbesuch? Seit wann?

☐ ja ☐ nein

Voroperationen/Vorerkrankungen?

☐ ja ☐ nein

Dauermedikation? Welche?

☐ ja

☐ nein

Allergien? Welche?

☐ ja

☐ nein

Laufende Fördermaßnahmen? Welche?

☐ ja

☐ nein
