

1. Wie oft setzt Ihr Kind Sprache in der Kommunikation ein?

sehr selten       sehr häufig

2. Haben Andere Sie auf die möglicherweise auffällige Sprachentwicklung Ihres Kindes angesprochen?

ja .....

nein.....  → Frage 8

2.1 Wer hat Sie auf die möglicherweise auffällige Sprachentwicklung Ihres Kindes angesprochen? (Sie können hier mehrere Antworten ankreuzen.)

Kinderarzt .....  
Anderer Arzt: .....  
Freunde/Bekannte.....  
Erzieherin/ Tagesmutter.....  
Verwandte .....  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

2.2 Haben Sie sich, bevor Sie darauf angesprochen wurden, Sorgen um die Sprachentwicklung Ihres Kindes gemacht?

Überhaupt  
keine Sorgen       sehr starke Sorgen

2.3 Haben Sie sich, nachdem Sie darauf angesprochen wurden, Sorgen um die Sprachentwicklungsstörung Ihres Kindes gemacht?

Überhaupt  
keine Sorgen       sehr starke Sorgen

3. Machen Sie sich aktuell Sorgen um die Sprachentwicklung Ihres Kindes?

Überhaupt  
keine Sorgen       sehr starke Sorgen

4. Wie sehr achten Sie auf die Sprachentwicklung Ihres Kindes? (Hören Sie z.B. stark auf die Art der Äußerungen Ihres Kindes oder vergleichen dessen Äußerungen mit den Äußerungen anderer Kinder?)

Überhaupt  
nicht       sehr  
stark

5. Wie gut passte sich die Sprachtherapie in Ihren Alltag ein?

überhaupt  
nicht gut        sehr gut

6. Hat das Wahrnehmen der Termine der Sprachtherapiesitzungen Ihnen Stress bereitet?

überhaupt  
keinen Stress       sehr viel Stress

7. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Erwartungen, welche Sie an die intensive Sprachtherapie haben. Sie sind unterteilt in Erwartungen **für Ihr Kind** (Frage 9.1), Erwartungen **für Sie selbst** (Frage 9.2) und Erwartungen **für Sie beide gemeinsam** (Frage 9.3). Es sind jeweils bis zu 3 Nennungen möglich, entscheiden Sie sich bitte jeweils für die wichtigsten Nennungen!

7.1 Welche Erwartungen haben Sie an die Auswirkungen der Sprachtherapie **auf Ihr Kind**?

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

7.2 Welche Erwartungen haben Sie an die Auswirkungen dieser **für sich selbst**?

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

7.3 Welche Erwartungen haben Sie an die Auswirkungen dieser **für Sie beide gemeinsam**?

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

8. Vor der Therapie haben Sie Ihre Erwartungen notiert, die Sie im Vorhinein an die Sprachtherapie hatten. Es geht nun darum, welcher dieser Erwartungen sich erfüllt haben. Bitte lesen Sie noch einmal nach, welche Erwartungen Sie an die Sprachtherapie hatten und geben Sie an, ob sich die jeweilige Erwartung erfüllt, nicht erfüllt oder teilweise erfüllt hat.

8.1 Erwartung 1:  
ja .....   
nein.....   
teilweise.....

8.2 Erwartung 2:   
ja .....   
nein.....   
teilweise.....

etc.

9. Würden Sie sich im Nachhinein noch einmal für die Teilnahme Ihres Kindes an der intensiven Sprachtherapie entscheiden?

auf gar keinen Fall       auf jeden Fall