

Çocuk Konuşma Gelişimi Anamnez Formu

Genel Sorular:

Çocuğunuzun neden konuşma terapisine ihtiyacı var?

Hangi spesifik problem mevcut?

Çocuğunuz konuşma terapisine kim yönlendirdi?

Konuşma terapisini evde düzenli pratik yaparak desteklemeye hazır mısınız?

Tıbbi Geçmiş:

Çocuğunuzun işitmesi en son ne zaman test edildi? Herhangi bir anormallik tespit edildi mi?

Çocuğunuz sık sık orta kulak iltihabı geçiriyor mu?

Çocuğunuz kulak, burun veya boğaz bölgesinde herhangi bir ameliyat geçirdi mi? (Örneğin, geniz eti alınması, bademcik ameliyatı, kulak zarına tüp takılması)

Çocuğunuz herhangi bir hastalığı, sendromu veya alerjisi var mı?

Çocuğunuz düzenli olarak ilaç kullanıyor mu?

Çok Dillilik:

Çocuğunuz hangi dilleri konuşuyor?

Çocuğunuz ilk olarak hangi dili öğrendi?

Çocuğunuz hangi aile üyesiyle hangi dili konuşuyor?

Çocuğunuz ne zamandan beri Almanca ile temas halinde?

Evde sadece anadilinizde mi konuşuyorsunuz?

Gebelik ve Doğum:

Hamilelik sırasında çocuğunuzu etkileyen herhangi bir sorun yaşadınız mı?

Doğum sırasında komplikasyonlar oldu mu?

Çocuğunuzun doğum sonrası Apgar skoru (yenidoğan sağlık durumu değerlendirmesi) normal miydi?

Çocuğunuz beklenen doğum tarihinde mi doğdu?

Konuşma Gelişimi:

Çocuğunuz ilk kelimelerini kaç yaşında söyledi?

Çocuğunuz isteklerini nasıl ifade ediyor?

☐ İşaret ederek ☐ Tek kelimelerle ☐ Kısa cümlelerle ☐ Uzun cümlelerle

Çocuğunuz konuşmayı sever mi ve size çok şey anlatmak ister mi?

☐ Evet ☐ Hayır

Çocuğunuz diğer çocuklarla veya yetişkinlerle konuşuyor mu?

☐ Evet ☐ Hayır

Çocuğunuzun konuşma gelişimi nasıl ilerledi?

☐ Normal ☐ Ağır ilerledi ☐ Yavaş gelişti ☐ Kelime dağarcığında sorunlar var

☐ Telaffuzda sorunlar var ☐ Cümle kurmada/dilbilgisinde sorunlar var

Ailede konuşma veya dil bozukluğu olan biri var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Çocuğunuz başka terapi alıyor mu?

☐ Ergoterapi ☐ Fizik tedavi ☐ Psikoterapi ☐ Fizyoterapi

Kaba ve İnce Motor Becerileri:

Çocuğunuz ne zaman emeklemeye ve yürümeye başladı?

- Çocuğum _____ aylıkken emeklemeye başladı.
- Çocuğum _____ aylıkken yürümeye başladı.

Çocuğunuzun el becerilerini nasıl değerlendiriyorsunuz?

☐ Becerikli ☐ Beceriksiz ☐ şu konularda belirgin zorluklar var:

Çocuğunuz sık sık düşüyor mu?

☐ Evet ☐ Hayır

Ağız Motor Becerileri:

Çocuğunuz anne sütü aldı mı, aldıysa ne kadar süreyle?

Emzirme veya biberonla beslenme sırasında herhangi bir sorun yaşandı mı? (Örneğin, emzik deliğini büyütme ihtiyacı)

Çocuğunuz emziği ne kadar süre kullandı?

Çocuğunuzun ağzının sık sık açık olduğunu gözlemliyor musunuz? Geceleri de açık kalıyor mu?

Çocuğunuz gece horluyor mu veya duyulabilir nefes alma sesleri çıkarıyor mu?

Ağızından salya akıyor mu?

Çocuğunuzun beslenmesiyle ilgili şu anda herhangi bir sorun var mı? (Örneğin, sadece yumuşak yiyecekleri tercih etme, katı gıdalardan kaçınma, özel tercihler veya hoşlanmadığı yiyecekler)

Oyun Davranışları:

Çocuğum ____ tarihinden beri (kreş adı) kreşine gidiyor. (Şehir)

Çocuğum ____ tarihinden beri (okul adı) okuluna gidiyor. (Şehir)

Çocuğunuzun kreşte/okulda arkadaşları var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Çocuğunuz kurallara uyabiliyor mu?

Çocuğunuzun kardeşleri var mı?

Çocuğunuz konuşma bozukluğunun farkında mı?

Diğer çocuklar veya yetişkinler çocuğunuzun konuşma sorunlarına nasıl tepki veriyor?

Çocuğunuz konuşurken veya oyun oynarken göz teması kuruyor mu?
