

## SLS - Screening List for Stuttering

Name, Vorname: ..... Ausgefüllt durch: .....

Geb.: ..... Alter bei Untersuch: ..... Datum Untersuch: .....

Bitte geben Sie Ihr Urteil über das Sprechen des Kindes ab, indem Sie jeweils die Aussage(n) ankreuzen, die am ehesten zutrifft/zutreffen.

### Teil A: Art der Unflüssigkeiten

### Bewertung

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wiederholt Sätze oder ganze Wörter.                                    | 1 |
| <input type="checkbox"/> Wiederholt einen Laut oder Laute eines Wortes 2-3 Mal ohne Anspannung. | 2 |
| <input type="checkbox"/> Wiederholt einen Laut oder Laute eines Wortes 4 Mal und öfter.         | 3 |
| <input type="checkbox"/> Angespannte Stimme beim Wiederholen.                                   | 4 |
| <input type="checkbox"/> Blockierungen, bleibt im Wort stecken.                                 | 5 |

### Teil B: Reaktionen des Kindes bei den Unflüssigkeiten

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Keine. Nicht sichtbar.  | 1 |
| <input type="checkbox"/> Versucht, Wörter - aus Angst vor Wiederholungen - zu verändern.   | 2 |
| <input type="checkbox"/> Presst, um Wörter aussprechen zu können. Gesichtsverzerrung und/oder Mitbewegungen von Kopf, Füßen, Händen. | 3 |

### Teil C: Anzahl der Unflüssigkeiten

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Keine oder nur sehr selten.               | 1 |
| <input type="checkbox"/> Häufig. Eine Unflüssigkeit in 2-3 Sätzen. | 2 |
| <input type="checkbox"/> Sehr häufig. Eine oder mehrere pro Satz.  | 3 |

### Teil D: Reaktionen der Umgebung

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Unerheblich. Niemand scheint durch die Unflüssigkeiten irritiert zu sein. | 1 |
| <input type="checkbox"/> Die Eltern sind beunruhigt.   | 2 |
| <input type="checkbox"/> Das Kind reagiert auf Reaktionen der Umgebung (z.B. Hänseleien).          | 3 |

### Teil F: Seit wann werden die Unflüssigkeiten wahrgenommen?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bisher noch gar nicht    | 1 |
| <input type="checkbox"/> Seit höchstens 4 Monaten | 2 |
| <input type="checkbox"/> Seit 4 bis 12 Monaten    | 3 |
| <input type="checkbox"/> Seit mehr als 12 Monaten | 4 |

Gesamtpunktzahl .....

### Auswertung

- Punktwert < 7 keine logopädische Abklärung nötig:
- >12 wahrscheinlich stottern:
- 7 – 12 Wiederholung des Screenings in 3 Monaten:

# **SLS -Screening List for Stuttering**

Fragebogen zur Differentialdiagnose, ob Stottern vorliegt (nach Riley, 1989)

## **Ziel**

Die SLS ermöglicht es Eltern, Kinderärzt/innen, diagnosebedürftige Sprechunflüssigkeiten und behandlungsbedürftiges Stottern zu erkennen.

## **Methodenbeschreibung**

Die SLS ist ein Fragebogen, den die Eltern ankreuzen. Sie wurde entwickelt, um Kinderärzten ein schnelles und verlässliches Screening-Instrument zu geben. Die Fragen erfassen Art, Häufigkeit und Dauer der Symptomatik sowie Reaktionen des Kindes und des Umfeldes auf die Unflüssigkeiten. Die Antworten erhalten unterschiedlich hohe Punktwerte. Der Gesamtpunktwert gibt Auskunft über die Behandlungsbedürftigkeit.

## **Auswertung**

Punktwert < 7 keine Diagnostik nötig;  
> 12 wahrscheinlich stottern;  
7 – 12 Wiederholung des Screenings in 3 Monaten).

## **Diskussion der Leistungsfähigkeit**

Eine flämische Version der SLS, das "Detectie Instrument voor Stotteren" (DIS), ist an 700 Kindern normiert und weist eine hohe Übereinstimmung mit dem SPI auf (Stes und Boey, 1998). Die SLS ist kein Instrument für die logopädische Diagnostik, da das Ergebnis genau so gut mit einigen gezielten Fragen an die Eltern erzielt werden kann. Sie ist ein wertvolles Instrument für alle, die mit der Frage konfrontiert werden, ob eine logopädische Diagnostik notwendig ist und die entweder nicht über das Fachwissen oder die Zeit verfügen, um diese Frage sicher zu beantworten, z.B. Kinderärzte und Erzieherinnen.

Durchführungsdauer: 5- 10 Minuten (Dauer des Ausfüllens durch die Eltern)

Auswertungsdauer: 2 Minuten