

# Sprachstörung: Wann ist eine Therapie nötig?

Lispeln, Stottern, **selektiver Mutismus** – immer mehr Kinder haben **Sprachstörungen** und erhalten eine **Sprachtherapie**. Die Hintergründe erklärt die Münchner Pädaudiologin Dr. Barbara Arnold

von Barbara Weichs, aktualisiert am 21.02.2017

## **Frau Dr. Arnold, der Erhebung einer Krankenkasse zufolge hat jedes dritte Vorschulkind in Deutschland eine Sprachstörung. Stimmt diese hohe Zahl?**

Nein. Die Zahl liegt bei etwa acht Prozent. In Ballungsgebieten und Städten wie etwa München ist der Anteil aber oft höher. Der Grund ist, dass es hier viele mehrsprachige Kinder gibt, die im Elternhaus nicht immer optimal [sprachlich gefördert](#) werden.

## **Haben Sprachstörungen in den letzten Jahren zugenommen?**

Das wird diskutiert. Fest steht aber: Viele Kinder mit leichten Sprachstörungen, die früher nicht in eine Therapie gekommen wären, werden heute eher erkannt und behandelt. Ein Grund dafür ist, dass die Eingangskriterien beim Thema Sprache für die Einschulung sehr streng sind. Aber auch die [VorsorgeunterEinschulung suchungen](#) beim Kinderarzt sind enger gefasst. Außerdem haben Erzieherinnen heute einen geschulteren Blick auf die Sprache. Sie machen Eltern häufiger auf Auffälligkeiten aufmerksam. Die Sensibilität für Sprachstörungen im [Kindergartenalter](#) ist dadurch höher geworden.

## **Das heißt also, nicht immer mehr Kinder haben Sprachstörungen. Es hat sich lediglich die Wahrnehmung verändert.**

So kann man das nicht sagen. Es gibt mehrere Faktoren, die dazu beitragen, dass es mehr Kinder mit Sprachstörungen gibt. Das sind beispielsweise die verbesserten Überlebenschancen von **Frühchen** in den letzten 20 Jahren. Viele dieser Kinder haben Entwicklungsstörungen, zu denen auch die Sprachstörungen gehören. Ein weiterer Aspekt ist die zunehmende Migration nach Deutschland in den letzten 20 Jahren. Wir haben viele Kinder mit nichteuropäischem Hintergrund, die sich hier erst einmal an eine neue Sprache gewöhnen müssen. Ansonsten ist die Zahl derer mit Sprachstörungen – wenn überhaupt – nur geringfügig gestiegen. Hier kommt dann eher die fokussierte Aufmerksamkeit der Eltern zum Tragen.

## **Haben Eltern denn überhaupt ein gutes Gespür für die Sprachentwicklung ihres Nachwuchses?**

Die meisten Eltern nehmen sehr genau wahr, ob sich ihr Kind sprachlich normal entwickelt oder nicht. Das geschieht durch den Vergleich mit gleichaltrigen Kindern in Krabbelgruppen oder auf dem Spielplatz. Da sehen Eltern relativ schnell, ob das eigene Kind sprachlich hintansteht. Ob die Sprachentwicklung des Nachwuchses allerdings nur verzögert ist oder er tatsächlich eine Sprachstörung entwickelt, können lediglich Experten unterscheiden.



Dr. Barbara Arnold ist Fachärztin für HNO, Phoniatrie und Pädaudiologie in München sowie Vorsitzende des Landesverbandes Phoniatrie/Pädaudiologie Bayern

© W&B/Privat

### **Was sollte Eltern aufhören lassen?**

Ein wichtiges Kriterium ist das frühe Sprachverständnis. Ein [Kleinkind](#) mit verzögertem Sprachbeginn versteht beispielsweise den Auftrag "Hol doch mal den Ball" und bringt der Mama den Ball. Ein sprachgestörtes Kind hingegen weist häufig ein Verständnisproblem auf und es reagiert nicht auf die Aufforderung. Hier muss natürlich auch ausgeschlossen werden, dass das Kind schlecht hört.

### **Welche weiteren Anzeichen deuten darauf hin, dass ein Kind eine Sprachstörung entwickelt?**

Schon mit drei Monaten schauen die Kleinen normalerweise Menschen an, fixieren sie und lächeln. Manche Babys aber wenden sich anderen Menschen nicht zu, drehen den Kopf weg und sind nicht kommunikationsfreudig. Das sollte man beobachten. Manche von ihnen entwickeln später sprachliche Auffälligkeiten, andere sind [autistisch](#), aber das lässt sich so früh noch nicht feststellen.

### **Kann ich mich als Mutter darauf verlassen, dass der Kinderarzt die sprachliche Entwicklung des Nachwuchses gut im Blick hat?**

Ja. Kinderärzte sowie Pädaudiologen und Phoniater verfügen über standardisierte, altersspezifische Sprachtests, mit denen sie bei den Vorsorgeuntersuchungen das Sprachvermögen eines Kindes prüfen. Ein Beispiel ist der aktive Wortschatztest für Drei- bis Fünfjährige. Hier zeigt der Arzt Bilder, und das Kind sagt, was es darauf sieht. Es beginnt mit einfachen Gegenständen wie Stern und Uhr oder Tätigkeiten wie Fahrradfahren oder Kämmen bis hin zu schwer aussprechbaren Wörtern wie etwa Hubschrauber. Parallel zum Wortschatz lässt sich dabei zudem die Artikulation, also die Aussprache von Lauten, beobachten. Stellt der Kinderarzt oder Phoniater eine Sprachstörung fest, verordnet er eine logopädische Therapie.

### **Logopäden werfen Kinderärzten vor, sie würden zu häufig zulange abwarten. Wie sehen Sie das?**

Es gibt natürlich Kinderärzte, auf die das zutrifft. Man muss in dem Zusammenhang aber auch sehen, dass Pädiater, was die Verordnung von Sprachtherapien angeht, stark budgetiert sind. Das heißt, sie dürfen pro Quartal nur eine bestimmte Anzahl an logopädischen Therapien verschreiben, sonst werden sie in Regress genommen und müssen für die Behandlung bezahlen. Die Tendenz, eher mal abzuwarten, ist daher letztlich den Krankenkassen geschuldet.

## **Was raten Sie Eltern, die sich Sorgen machen und nicht länger abwarten wollen?**

Wenden Sie sich für eine zweite Meinung an einen Phoniater, Pädaudiologen, Kinderarzt oder an eine Logopädin.

## **Ist es sinnvoll, eine Sprachstörung möglichst früh zu behandeln?**

Im Prinzip ja. Allerdings sind erst Kinder ab drei Jahren für die direkte Arbeit mit einer Logopädin geeignet. Bei jüngeren Kindern gibt es zwei Maßnahmen, die Eltern sprachauffälliger Kinder unternehmen sollten. Zum einen empfiehlt sich die Teilnahme am Heidelberger Elterntermin. Hier bekommen Eltern Anregungen, wie sie ihr Kleines im Alltag sprachlich fördern. Wichtig ist auch, frühzeitig das Gehör prüfen zu lassen. Denn trotz eines unauffälligen Ergebnisses beim [Neugeborenen-Hörscreening](#) können Kinder aufgrund von Paukenergüssen eine Hörstörung entwickelt haben. Und Kinder lernen nun mal besser sprechen, wenn sie gut hören.

## **Нарушение речи: когда требуется лечение?**

Шепелявость, заикание, селективный мутизм - все больше и больше детей имеют нарушения речи и получают логотерапию. Причины объясняет мюнхенский педиатрический аудиолог, доктор медицинских наук Барбара Арнольд.

Автор статьи Барбара Вейш, обновлено 21.02.2017

**- Доктор Арнольд, согласно опросу страховой компании, каждый третий дошкольник в Германии имеет расстройство речи. Действительна ли эта цифра?**

- Нет. Эта цифра составляет около восьми процентов. Однако в агломерациях и городах, таких как Мюнхен, эта доля зачастую выше. Причина в том, что здесь много многоязычных детей, которые не всегда оптимально лингвистически поддерживаются в родительском доме.

**- В последние годы увеличились нарушения речи?**

- Это спорный вопрос. Но одно можно сказать наверняка: у многих детей с легкими расстройствами речи, ранее не подвергавшихся лечению, теперь чаще признаются (расстройства речи), и они подвергаются лечению. Одной из причин этого является то, что критерии уровня владения языком для зачисления в первый класс школы очень строгие. Но профилактическое обследование у педиатра также стало более поверхностным. Кроме того, сегодня у педагогов более сложное представление о языке. Они чаще предупреждают родителей об отклонениях от нормы. Повысилось внимание к нарушениям речи у детей дошкольного возраста.

**- Другими словами, все больше и больше детей не имеют нарушений речи. Только изменилось восприятие.**

- Так нельзя сказать. Есть несколько факторов, которые способствуют увеличению числа детей с нарушениями речи. К примеру, улучшенные шансы на выживание у недоношенных детей за последние 20 лет. У многих из этих детей есть нарушения в развитии, включая нарушения речи. Другим аспектом является увеличение миграции в Германию за последние 20 лет. У нас много

детей из неевропейских стран, которым нужно привыкнуть к новому языку. В остальном, число детей с нарушениями речи увеличилось незначительно, если вообще. Здесь скорее сосредоточено внимание родителей.

**- Обладают ли родители в таком случае хорошим чутьем для развития языка их потомков?**

- Большинство родителей очень хорошо знают, развивается ли их ребенок нормально или нет. Это делается в сравнении с детьми того же возраста в группах детей ясельного возраста или на детской площадке. Здесь родители относительно быстро замечают, отстает ли их собственный ребенок в развитии языка. Независимо от того, задерживается ли языковое развитие ребенка, или у него на самом деле развивается речевое расстройство, могут различить только эксперты.

**- Что должно насторожить родителей?**

- Важным критерием является раннее понимание речи. Например, малыш с замедленным началом речи понимает задание «Принеси мяч» и приносит мяч маме. Ребенок с нарушением речи, напротив, зачастую испытывает проблему с пониманием и не реагирует на требование. Здесь, конечно, нужно исключить (фактор), что ребенок плохо слышит.

**- Какие другие признаки указывают на то, что у ребенка развивается расстройство речи?**

- Уже через три месяца маленькие обычно смотрят на людей, фиксируют их и улыбаются. Но некоторые дети не обращаются к другим людям, отворачиваются и не коммуникабельны. Вам следует это понаблюдать. Некоторые из них позже развивают языковые аномалии, другие - аутисты, но это невозможно определить так рано.

**- Как мама, могу ли я полагаться на педиатра, внимательно следящего за лингвистическим развитием потомства?**

Да. Педиатры, а также педиатрические аудиологи и фониатры имеют стандартизированные, ориентированные на возраст языковые тесты, с помощью которых они проверяют языковые способности ребенка во время

профилактических осмотров. Примером может служить активный тест словарного запаса для детей 3-5 лет. Здесь врач показывает картинки, и ребенок говорит то, что видит. Тест начинается с простых предметов, таких как звезда и часы, или действий, таких как езда на велосипеде или расчесывание вплоть до труднопроизносимых слов, таких как вертолеты. В дополнение к лексике также можно наблюдать артикуляцию, то есть произношение звуков. Если педиатр или фоноаудиолог обнаруживает расстройство речи, он назначает логопедию.

**- Логопеды обвиняют педиатров в том, что они зачастую ждут слишком долго. Как Вы это видите?**

- Конечно, есть педиатры, на кого распространяется это утверждение. Однако следует также видеть, что педиатры в значительной степени ограничены в бюджете по назначению логопедии. Это означает, что они имеют право назначать определенное количество логопедических методов лечения в квартал, иначе они будут обязаны исполнить требование о возмещении убытков и должны будут сами заплатить за лечение. Тенденция переждать, следовательно, в конечном счете происходит по вине страховых медицинских компаний.

**- Что вы посоветуете родителям, которые беспокоятся и не хотят больше ждать?**

- Для второго мнения проконсультируйтесь с фоноаудиологом, педиатрическим аудиологом, педиатром или логопедом.

**- Имеет ли смысл рассматривать расстройство речи как можно раньше?**

- В принципе, да. Тем не менее, только дети старше трех лет подходят для работы непосредственно с логопедом. Для детей младшего возраста есть две меры, которые родители должны предпринять для решения проблем, связанных с языком. С одной стороны, рекомендуется участие родителей в тренинге в Гейдельберге. Здесь родители получают идеи, как лингвистически продвигать своих малышей в повседневной жизни. Также важно, проверить слух на ранней стадии. Потому что несмотря на результат в пределах нормы при неонатальном скрининге на слух, у детей может развиваться ухудшение слуха из-за наличия выпотов в барабанной полости. И дети учатся говорить лучше, когда они

хорошо слышат.

## **Zusammenfassung**

Die Autorin des Artikels, Barbara Weichs, präsentiert den Lesern einen Dialog mit Frau Dr. Barbara Arnold, einer Fachärztin für HNO, Phoniatrie und Pädaudiologie aus München. Die Ärztin erzählt über Hintergründe und Behandlungsmethoden von Sprachstörungen bei Kindern. Sie nennt Faktoren, welche als Ursache einer erhöhten Zahl von Kindern mit Sprachstörungen betrachtet werden. Zu diesen gehören die verbesserten Überlebenschancen von Frühchen, die sehr viel strengeren Eingangskriterien beim Thema Sprache für die Einschulung, die enger gefassten Vorsorgeuntersuchungen beim Kinderarzt und auch die zunehmende Migration nach Deutschland in den letzten 20 Jahren. Außerdem erklärt Frau Dr. Arnold woran man bei seinem Kind eine Sprachstörung erkennen kann und wie man diese von anderen Krankheitsbildern unterscheidet. Sie rät jedoch dazu einen Spezialisten zu konsultieren und gegebenenfalls eine Zweitmeinung einzuholen.

## **Glossar**

**Selektiver Mutismus, der** – bezeichnet in der Kinder- und Jugendpsychiatrie eine emotional bedingte psychische Störung, bei der die sprachliche Kommunikation stark beeinträchtigt ist.

**Sprachstörung, die** – ist eine Störung der gedanklichen Erzeugung von Sprache. Die Sprachstörung kann körperliche oder psychische Ursachen haben.

**Sprachtherapie, die** – therapeutisches Verfahren, das auf der Behandlung Sprachstörungen zielt und in einem Umfang von den Eigenarten und Ursachen der jeweiligen Störungsbilder abhängig ist.

**Pädaudiologie, die** - Wissenschaft vom Hören und von den Hörstörungen im Kindesalter.

**Vorschulkind, das** – Kind im Vorschulalter

**Frühchen, das** - Neugeborenes, das zu früh geboren ist