

Beobachtungs-Fragebogen

(Hörgeräte-Versorgung bei Kindern, die noch nicht selbst sprechen)

Erstellt durch die Arbeitsgruppe:

Thomas Wiesner (Werner-Otto-Institut, Hamburg), Andrea Bohnert (Klinik für Kommunikationsstörungen, Mainz) Anke Strauch (Kind Hörgeräte, Hamburg), Frans Coninx (Institut für Audiopädagogik, Solingen), Jochen Heinz (Hörgeräte Iffland, Esslingen bei Stuttgart), Manfred Drach (LBZ, Friedberg), Kerstin Bockhorst (Hörgeräte Bruckhoff, Hannover)

Redaktion:

Monika Baumann (Widex micro-technic GmbH, Stuttgart)

Beobachtungs-Fragebogen

(Hörgeräte-Versorgung bei Kindern, die noch nicht selbst sprechen)

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Hörgerät: _____ **Untersucher:** _____

1. Wie viele Stunden werden die Hörgeräte täglich getragen?

- A. ganztags
- B. 4-8 Stunden
- C. 1-4 Stunden
- D. weniger als 1 Stunde

2. Pfeifen die Hörgeräte beim Tragen?

- A. Nie
- B. Ab und zu
- C. Häufig
- D. Ständig, vermuteter Grund: _____

3. Wie beurteilen Sie die Ohrpassstücke?

Rechts:

- A. Einwandfreier Sitz
- B. Es gibt Probleme beim Einsetzen
- C. Sitzt nicht optimal:
 - ☐ Rutscht aus dem Ohr
 - ☐ Wackelt im Ohr
 - ☐ Pfeift häufig
 - ☐ Druckstellen sind zu sehen
- D. Es kann nicht benutzt werden:
 - ☐ Ständige Rückkopplung
 - ☐ Passt überhaupt nicht
 - ☐ Allergien treten auf

Links:

- A. Einwandfreier Sitz
- B. Es gibt Probleme beim Einsetzen
- C. Sitzt nicht optimal:
 - ☐ Rutscht aus dem Ohr
 - ☐ Wackelt im Ohr
 - ☐ Pfeift häufig
 - ☐ Druckstellen sind zu sehen
- D. Es kann nicht benutzt werden:
 - ☐ Ständige Rückkopplung
 - ☐ Passt überhaupt nicht
 - ☐ Allergien treten auf

4. Gibt es Probleme mit dem Sitz der Hörgeräte?

Rechts:

- A. Einwandfreier Sitz
- B. Rutscht nur manchmal bei Kopfbewegungen aus der Trageposition weg
- C. Rutscht häufig über das Ohr oder klappt von der Ohrmuschel weg
- D. Es sind Druckstellen an der Ohrmuschel vorhanden

Links:

- A. Einwandfreier Sitz
- B. Rutscht nur manchmal bei Kopfbewegungen aus der Trageposition weg
- C. Rutscht häufig über das Ohr oder klappt von der Ohrmuschel weg
- D. Es sind Druckstellen an der Ohrmuschel vorhanden

5. Nimmt Ihr Kind die Hörgeräte aus dem Ohr?

- A. Nie
- B. Selten, nur zufällig
- C. Bei jeder unbeobachteten Gelegenheit
- D. Sofort oder sehr schnell nach dem Aufsetzen der Hörgeräte.

Typische Situation: _____

6. Erschrickt Ihr Kind bei lauten Geräuschen deutlich, wenn es die Hörgeräte trägt?

6.1. bei bekannten Geräuschen:

- A. Nie
- B. Selten
- C. Häufig
- D. Immer bei einem bestimmten Geräusch (bitte beschreiben Sie das Geräusch!): _____

6.2. bei unbekannten Geräuschen:

- A. Nie
- B. Selten
- C. Häufig
- D. Immer bei einem bestimmten Art des Geräusches (bitte beschreiben Sie das Geräusch!): _____

7. Gibt es Situationen, in denen Ihr Kind mit Abwehr (Unruhe, Weinen, Herausziehen des Hörgerätes) reagiert, wenn es die Hörgeräte trägt?

- A. Nein, keine
- B. Nur selten
- C. Ja, speziell folgende Situation: _____
- D. Häufig, wenn viele Geräusche vorhanden sind

8. Werden die Hörgeräte in Lärmsituationen (z.B. Autofahrt, belebte Straße) akzeptiert

- A. Ja, ohne Probleme
- B. Wir haben es noch nicht versucht
- C. Nur kurze Zeit
- D. Nein, die Hörgeräte werden dann nicht akzeptiert

9. Verhält sich Ihr Kind anders seit es die Hörgeräte trägt?

- A. Es sind deutliche Veränderungen zu beobachten
- B. Es sind zunehmend Veränderungen zu beobachten
- C. Einige wenige, aber kaum bemerkbar!
- D. Nein

Wenn Sie „A“ oder „B“ angekreuzt haben, geben Sie bitte die Veränderungen an:

- ☐ Lebendiger
- ☐ Ruhiger
- ☐ Aufmerksamer
- ☐ Wachter
- ☐ Schreckhafter
- ☐ Weinerlicher
- ☐ Unruhiger
- ☐ Sonstiges: _____

10. Reagiert Ihr Kind mit den Hörgeräten auf Zuruf (eigenen Namen)?

- A. Ja, auch aus einer Entfernung von ca. 4-5m
- B. Ja, aber nur aus nächster Nähe
- C. Es erschrickt und / oder weint, wenn aus nächster Nähe gesprochen wird
- D. Nein, keine Reaktion ohne Blickkontakt

11. Beruhigt sich das weinende Kind allein auf Zusprache hin?

(Sie versuchen mit ruhiger Stimme oder mit einem Lied Ihr Kind zu beruhigen)

- A. Ja, auch ohne Blickkontakt
- B. Ja, aber nur mit Blickkontakt
- C. Mein Kind lässt sich nur mit Blick- und Körperkontakt (auf den Arm nehmen) beruhigen
- D. Nein, mein Kind lässt sich so nur schwer beruhigen

12. Reagiert Ihr Kind mit den Hörgeräten verändert auf Umgebungsgeräusche?

- A. Ja, auch auf leise oder entfernte Geräusche
- B. Ja, aber nur auf laute Geräusche
- C. Ja, auf folgende Geräusche: _____
- D. Nein, kein Unterschied zur unversorgten Situation

13. Reagiert Ihr Kind mit den Hörgeräten verändert auf Musik?

- A. Ja, schon auf leise Hintergrundmusik
- B. Ja, auf bekannte Kinderlieder in normaler Lautstärke
- C. Ja, aber nur bei sehr lauter / rhythmischer Musik (z.B. Techno)
- D. Nein, keine eindeutigen Veränderungen in der Reaktion

14. Ist Ihr Kind aufmerksamer / neugieriger auf alles, was es zu hören gibt?

- A. Ja, zum Beispiel: _____
- B. Nein

15. Lautiert Ihr Kind verändert, wenn es die neuen Hörgeräte trägt?

- A. Mehr / häufiger / vielfältiger
- B. In einer anderen Tonlage
- C. Weniger als ohne Hörgeräte
- D. Unverändert

16. Wendet sich Ihr Kind einem Geräusch aus einer unbekannten Richtung zu?

(Diese Frage kann in der Regel erst nach einem längeren Versorgungszeitraum mit Hörgeräten beantwortet werden!)

- A. Ja, schon gezielt
- B. Ja, zusehends öfter
- C. Ja, aber eher selten und unsicher suchend
- D. Nein, konnte ich noch nicht beobachten

17. Verlangt Ihr Kind nach den Hörgeräten?

- A. Ja, bereits morgens nach dem Aufstehen
- B. Ja, zu bestimmten Anlässen
- C. Es kann selbst noch nicht danach verlangen
- D. Es verweigert die Hörgeräte meist

Auswertungstabelle des Beobachtungsfragebogens

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Hörgerät: _____ **Wer hat die Fragen beantwortet?:** _____

Datum: _____ **Erst-/Nachbefragung:** _____

Frage	A	B		C	D
1					
2					
3 rechts					
3 links					
4 rechts					
4 links					
5					
6.1					
6.2					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					