

Eltern-Fragebogen

Teil 1

(Hörgeräte-Versorgung bei Kindern / 3-6 Jahre mit Lautsprache)

Erstellt durch die Arbeitsgruppe:

Thomas Wiesner (Werner-Otto-Institut, Hamburg), Andrea Bohnert (Klinik für Kommunikationsstörungen, Mainz), Anke Strauch (Kind Hörgeräte, Hamburg), Jochen Heinz (Hörgeräte Iffland, Esslingen), Dirk Hornig (Hörgeräte Hornig, Berlin), Manfred Drach (LBZ, Friedberg), Kerstin Bockhorst (Hörgeräte Bruckhoff, Hannover)

Redaktion:

Monika Baumann (Widex micro-technic GmbH, Stuttgart)

Eltern-Fragebogen / Teil 1

(Hörgeräte-Versorgung bei Kindern / 3-6 Jahre mit Lautsprache)

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

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

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 Ohrspasstücke?

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

5.1. bei bekannten Geräuschen:

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

5.2. bei unbekanntem Geräuschen:

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

6. Gibt es Situationen, in denen Ihr Kind mit Abwehr reagiert, wenn es die Hörgeräte trägt?

- A. Nein, keine
- B. Ab und zu werden die Hörgeräte ausgeschaltet oder einfach abgelegt
- C. Ja, speziell in folgenden Situationen: _____
 - Die Hörgeräte werden abgelegt
 - Die Hörgeräte werden einfach ausgeschaltet
- D. Häufig, wenn viele Geräusche oder Stimmen vorhanden sind

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

- A. Ja, ohne Probleme
- B. Wir haben es noch nicht versucht
- C. Mein Kind beschwert sich nachhaltig, dass die Hörgeräte dann zu laut sind
- D. Nein, die Hörgeräte werden dann nicht akzeptiert

8. 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
- Wacher
- Schreckhafter
- Weinerlicher
- Unruhiger
- Sonstiges: _____

9. 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, wenn aus nächster Nähe gesprochen wird
- D. Nein, keine Reaktion ohne Blickkontakt

10. 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 / bisherigen versorgten Situation

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

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

12. 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 Elternfragebogens Teil 1

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					
5.1					
5.2					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					