

# **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 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. 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					