|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorabfragebogen zum Beratungsantrag im Förderschwerpunkt Hören**  vom: | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Schulanfängerin/zum Schulanfänger** | | | | | | | | | | | |
| Name: | | | | Vorname: | | | Geburtsdatum: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Die Angaben auf diesem Bogen stammen von (Name, Vorname/Funktion): | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Hörbeeinträchtigung** | | | | | | | | | | | |
|  | schwerhörig |  | gehörlos | |  | Auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörung (AVWS**)** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur hörtechnischen Versorgung und zur individuellen Hörtechnik bzw. Drahtlose Akustische Übertragungsanlage (DAÜ)** | | | | | | | | | | | |
| Akzeptiert das Kind die individuelle Hörtechnik? | | | | | | | |  | ja |  | nein |
| Wird die individuelle Hörtechnik regelmäßig genutzt? | | | | | | | |  | ja |  | nein |
| Gibt es beobachtbare Veränderungen seit der hörtechnischen Versorgung? Wenn ja, welche: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Hörkompetenz oder zu typischen Hörsituationen** | | | | | | | | | | | |

|  | | **ja** | **nein** | **unklar** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Störung der Selektivität** *(Bei gestörter Selektivität ist das Kind selbst bei gerichteter Aufmerk­sam­keit nicht in der Lage, aus komplexen Schallereignissen sprachliche Information herauszuhören.)* | | | | |
| 1. | Das Kind versteht in der Gruppe/bei Störgeräuschen schlechter. |  |  |  |
| 2. | Das Kind versteht in der Kleingruppe/Einzelsituationen deutlich besser. |  |  |  |
| 3. | Das Kind fragt häufig nach. |  |  |  |
| 4. | Das Kind orientiert sich bei Aufträgen an anderen Kindern. |  |  |  |
| 5. | Das Kind versteht Informationen häufig falsch. |  |  |  |
|  | | | | |
| **Störung des Richtungshörens** *(Unfähigkeit, eine Schallquelle exakt zu orten)* | | | | |
| 6. | Das Kind weiß nicht, wo es suchen soll, wenn es gerufen wird. |  |  |  |
| 7. | Es fällt dem Kind schwer, sich in Gruppengesprächen dem jeweiligen Sprecher zuzuwenden. |  |  |  |

|  | | **ja** | **nein** | **unklar** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Störung des auditiven Gedächtnisses** *(Bei einer Störung des auditiven Gedächtnisses ist das Kind nur begrenzt fähig, nacheinander eintreffende akustische Informationen für eine Weiter­ver­ar­beitung zu speichern.)* | | | | |
| 8. | Das Kind kann sich Liedtexte, Reime oder Gedichte schwer merken. |  |  |  |
| 9. | Das Kind verliert auffallend rasch das Interesse, wenn Geschichten vorgelesen werden. |  |  |  |
| 10. | Das Kind versteht Anweisungen und Fragen sofort. |  |  |  |
| 11. | Mündliche Handlungsanweisungen werden vor allem dann nicht oder unvollständig ausgeführt, wenn sie mehrere Teilschritte enthalten. |  |  |  |
| 12. | Das Kind spricht in kurzen Sätzen und häufig dysgrammatisch. |  |  |  |
| 13. | Das Kind kann Rhythmen nachklatschen. |  |  |  |
|  | | | | |
| **Störung der Lautdifferenzierung** *(Unsicherheit im Erkennen und Unterscheiden von Sprach­lauten)* | | | | |
| 14. | Das Kind verwechselt oft klangähnliche Wörter. |  |  |  |
| 15. | Das Kind kann unbekannte Wörter nachsprechen. |  |  |  |
| 16. | Das Kind fragt auch in Einzelsituationen öfter nach. |  |  |  |
| 17. | Das Kind reagiert häufig erst auf die 2. oder 3. Ansprache. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Störung der auditiven Aufmerksamkeit (Unfähigkeit des Kindes, sich auf wechselnde akustische Signale angemessen und dauerhaft einstellen zu können.) | | | | |
| 18. | Das Kind ist schnell durch Umgebungsgeräusche ablenkbar. |  |  |  |
| 19. | Ich habe das Gefühl, dass das Kind häufig einfach „abschaltet“. |  |  |  |
| 20. | Das Kind ist schnell ermüdet. |  |  |  |
| 21. | Das Kind kann sich gut konzentrieren. |  |  |  |
| 22. | Das Kind ist empfindlich gegenüber lauten Geräuschen. |  |  |  |
|  | | | | |
| **Weitere Anmerkungen (Wie zeigen sich im Kindergartenalltag die (Lern-)Schwierigkeiten im Bereich Hören konkret? Beschreiben Sie bitte Ihre Beobachtungen an Beispielen):** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift pädagogische Fachkraft |  |