

Anlage 2 Hörstatus und technische Versorgung

Name: _____

geb. am: _____

- Es liegt folgende Hörschädigung vor:
- einseitig
 - beidseitig
 - AVWS
 - Tinnitus (Innenohrgeräusche)

- Grad der Hörschädigung:
- leichtgradig
 - mittelgradig
 - hochgradig
 - taub

Grad der Behinderung: _____

- Hörschädigung liegt vor:
- seit Geburt
 - seit Lebensjahr: _____

- Audiologische Unterlagen:
- Audiogramm vom _____
 - ärztliches Attest vom _____
 - audiologischer Bericht vom _____

- Technische Versorgung:
- 1 Hörgerät / Marke: _____
 - 2 Hörgeräte / Marke: _____
 - 1 Cochlea Implantat / Marke: _____
 - 2 Cochlea Implantate / Marke: _____
 - 1 CI / 1HG
 - Frequenz-Übertragungsanlage (FM-/FÜ-System; Lehrermikrofon) / Marke: _____

Hörgeräteversorgung

1. Hörgerät seit:

2. Hörgerät seit:

CI-Implantation(en)

1. CI seit:

2. CI seit:

Auswirkungen

Wie wirkt sich Ihre Hörschädigung aus (z. B. schwierige Hörsituationen)?

Hat sich Ihre Hörschädigung im Laufe der Zeit verändert? Wenn ja, wann und wie?
