

**Beobachtungsbogen (A + B)[©]
zur Erfassung von Schülern und Schülerinnen
mit zentral-auditiven Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörungen**

Liebe KollegInnen,
dieses Verfahren hilft Ihnen, die im Unterricht zu beobachtenden Verhaltensweisen von Kindern mit zentral-auditiven Störungen zu protokollieren (**Bogen A1 - A7**).

Bitte beantworten Sie möglichst alle Items sorgfältig! Im Zweifelsfall überprüfen Sie Ihre Beobachtungen mit denen der KollegInnen, die das betreffende Kind ebenfalls unterrichten.

Die Beobachtungen der Eltern erfassen Sie im Elterngespräch mit **Bogen B1 - B4**.

1.) Angaben zum Schüler/ zur Schülerin

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Erziehungsberechtigte/r:
Telefon:

2.) Angaben zur Schule

Schule:
Anschrift:
Klasse:
KlassenlehrerIn:
Anschrift:
Erfassungszeitraum:

Auditive Aufmerksamkeit

Fähigkeit, Hörreize (akustische Stimuli) unbewusst aufzunehmen und kurz oder langfristig aufrecht zu erhalten.

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
Der Schüler/ die Schülerin zeigt:					
- wenig Ausdauer bei verbalen Übungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine geringe Ausdauer bei Gesprächen im Stuhlkreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine geringe Ausdauer bei Rollenspielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine geringe Ausdauer beim Zuhören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine geringe Mitarbeit im mündlichen Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine leichte Ablenkbarkeit durch Geräusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine zunehmende Ermüdung im Laufe des Vormittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine zunehmende motorische Unruhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- zunehmende Konzentrationsschwächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein „träumendes“/ „abschaltendes“ Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- wenig Ausdauer, wenn er/ sie selber sprechen soll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- zunehmend die Tendenz, Antworten zu geben, die sich nicht auf die gestellten Fragen beziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auditives Gedächtnis

Fähigkeit, Hörreize (akustische Stimuli) zu speichern und altersgemäß zu reproduzieren.

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
Der Schüler/ die Schülerin zeigt:					
- Schwächen im mündlichen Rechnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein häufiges Nachfragen bei Diktaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wortauslassungen bei Diktaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein unvollständiges Reproduzieren von Gehörtem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- verzögerte, verspätete verbale Reaktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein häufiges Vergessen verbal erteilter Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwächen beim Merken von Reimen/ Liedertexten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein nachlassendes Interesse, wenn Geschichten vorgelesen werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein kurzes, oft auch dysgrammatisches Sprachverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein besseres Lernverhalten, wenn eine schriftliche Vorlage existiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Probleme, mündliche Aufgaben, die aus mehreren Einzelaufgaben bestehen, vollständig auszuführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwierigkeiten bei Spielen, die auditive Merkfähigkeit erfordern (Koffer packen...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwierigkeiten bei mündlichen Anweisungen, die ohne visuelle Unterstützung (z.B. Gesten) gestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichotisches Hören

Fähigkeit, gleichzeitig und gleichwertig auftretende verschiedene Sprachsignale voneinander zu trennen

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
Der Schüler/ die Schülerin zeigt:					
- Probleme beim gleichzeitigen Achten auf mehr als einen Sprecher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine geringe Mitarbeit bei Gruppengesprächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein schlechteres Verständnis, wenn durcheinander gesprochen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein besseres Sprachverständnis im Einzelgespräch/ in Kleingruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein schlechteres Verstehen in geräuschvoller Umgebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Probleme, den Gesprächsverlauf konsequent zu verfolgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwierigkeiten, zwei Personen gleichzeitig zu verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwierigkeiten, zwischen den Anweisungen der Lehrpersonals und den Äußerungen der Mitschüler zu differenzieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine unvollständige Informationsaufnahme bei Gesprächen oder von Anweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lautdiskrimination

Fähigkeit, Sprachlaute zu identifizieren und zu differenzieren

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
Der Schüler/ die Schülerin zeigt:					
- eine undeutliche/ verwaschene/ nuschelnde Aussprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine unrhythmische/ monotone Aussprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Verwechslungen von klanggleichen Wörtern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Verwechslungen bei verschiedenen Geräuschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine fehlerhafte Schreibweise des nur Gehörten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwierigkeiten beim Finden von Reimwörtern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- auch in Einzelsituationen ein häufiges Nachfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine auffallend hohe Aussprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwierigkeiten beim Singen von Melodien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwierigkeiten, Rhythmus von Liedern/ Musik richtig zu klatschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein schlechtes Verstehen, wenn schnell gesprochen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lautheitsempfinden

Fähigkeit, normal laute akustische Stimuli als nicht zu leise und laute Schallereignisse als nicht zu laut/ schmerzhaft zu empfinden

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
Der Schüler/ die Schülerin zeigt:					
- Rückzugsreaktionen bei großer Lautstärke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- häufige verbale Reaktionen, wenn leise gesprochen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- häufige verbale Reaktionen, dass zu leise gesprochen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- selbst eine sehr laute Aussprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein Unwohlsein in lauten Situationen (Turnhalle, Hallenbad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Empfindlichkeiten gegenüber lauten Geräuschen (beschwert sich, hält sich die Ohren zu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- verbale Reaktionen, dass das Klassengeschehen als zu laut erlebt wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Richtungshören

Fähigkeit, den Entstehungsort, die Richtung und die Entfernung eines Schallereignisses genau zu lokalisieren

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
Der Schüler/ die Schülerin zeigt:					
- Schwierigkeiten bei akustischen Suchspielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Orientierungsprobleme, wenn es den Sprecher nicht sieht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Orientierungsschwierigkeiten beim Mannschaftssport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Auffälligkeiten bei der Lokalisierung von Alltagsgeräuschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fehlreaktionen, in dem er/ sie nicht in die richtige Richtung schaut, aus der er/ sie gerufen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwierigkeiten beim Erkennen des jeweiligen Sprechers in einem Gruppengespräch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Selektivität

Fähigkeit, relevante akustische Informationen von unterschiedlichen und unterschiedlich lauten Neben- bzw. Hintergrundgeräuschen effektiv zu trennen

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
Der Schüler/ die Schülerin zeigt:					
- ein häufiges Nachfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Orientierung an den Mitschülern bei Aufträgen und Anweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein besseres Aufgabenverständnis bei visualisierten Aufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein besseres Verständnis bei handlungsbezogenen Aufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein schlechteres Verstehen in der Gruppe beim Störgeräuschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein falsches Verstehen von Informationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- verbale Reaktionen, die sich nicht auf die gestellten Fragen beziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- verbale Reaktionen, die nicht zum Thema passen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Probleme, den Sprecher bei erhöhtem Geräuschpegel in der Klasse zu verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ein besseres Verstehen in der Einzelsituation/ Kleingruppe als im Klassenverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elternbefragung

Datum des Elterngesprächs: _____

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
1.) Verliert Ihr Kind das Interesse, wenn eine Geschichte vorgelesen wird ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.) Lässt sich Ihr Kind gerne vorlesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.) Hat Ihr Kind nur eine geringe Ausdauer beim Vorlesen oder beim Abspielen von Hörkassetten ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.) Reagiert Ihr Kind im Gespräch statt auf die ganze Frage nur auf ein Reizwort (z.B. Wie alt ist dein Bruder ?- Peter) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.) Ist Ihr Kind leicht durch Geräusche ablenkbar ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.) Versteht Sie Ihr Kind im Gespräch deutlich schlechter, wenn gleichzeitig das Radio/ der Fernseher...eingeschaltet ist ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.) Versteht Ihr Kind in geräuschvoller Umgebung falsch ? (z.B. auf der Hauptverkehrsstraße...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.) Hat Ihr Kind Probleme, wenn zwei Personen gleichzeitig sprechen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.) Kann Ihr Kind nicht gleichzeitig auf mehr als einen Sprecher achten ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) Beschwerd sich Ihr Kind, dass zu leise gesprochen wird ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.) Verwechselt Ihr Kind ähnlich klingende Worte? (Tanne-Kanne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.) Verwechselt Ihr Kind verschiedene Geräusche ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.) Versteht Ihr Kind Informationen oft falsch ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elternbefragung

	trifft zu	trifft manchmal zu	trifft selten zu	trifft nicht zu	keine Angabe möglich
14.) Fühlt sich Ihr Kind in lauten Situationen (Straße, Hallenbad, Turnhalle, Einkaufsmarkt...) unwohl ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.) Ist Ihr Kind empfindlich gegenüber Lärm ? (Hält es sich dann z.B. die Ohren zu ?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.) Stellt Ihr Kind das Radio/ den Fernseher zu laut ein ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.) Weiß Ihr Kind immer, wo es suchen soll, wenn es gerufen wird ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.) Guckt Ihr Kind nicht in die richtige Richtung, aus der es gerufen wird ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.) Hat Ihr Kind Probleme, wenn es den Sprecher nicht sieht ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.) Orientiert sich Ihr Kind bei Aufträgen und Anweisungen häufig an Spielkameraden ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.) Hat Ihr Kind Probleme beim Mannschaftssport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.) Ist Ihr Kind unkonzentriert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.) Spricht Ihr Kind nur in kurzen Sätzen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.) Fällt Ihrem Kind das Lesen und Buchstabieren schwer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.) Klagt Ihr Kind über Kopfschmerzen nach der Schule ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusatzinformationen der Eltern zu den einzelnen Items

1.) _____

2.) _____

3.) _____

4.) _____

5.) _____

6.) _____

7.) _____

8.) _____

9.) _____

10.) _____

11.) _____

12.) _____

13.) _____

14.) _____

15.) _____

16.) _____

Zusatzinformationen der Eltern zu den einzelnen Items

17.) _____

18.) _____

19.) _____

20.) _____

21.) _____

22.) _____

23.) _____

24.) _____

25.) _____