



Johannes-Vatter-Schule
Überregionales Beratungs- und Förderzentrum
Schule mit dem Förderschwerpunkt Hören

Auskunft Frau Tiede
Telefon 06031 608-621
Telefax 06031 608-622
Päd.-audiologische Beratungsstelle

Anamnesebogen (AVWS)

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Eltern: **Beruf:**

Beruf:

Geschwister:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Schullaufbahn des Kindes:

Vorschulische Einrichtungen:

von/bis:

von/bis:

von/bis:

Schulische Einrichtungen:

von/bis:

von/bis:

Bisher durchgeführte Fördermaßnahmen/Therapien:

von/bis:

von/bis:

Gibt es Probleme in der Schule? Wenn ja, bitte versuchen Sie diese zu beschreiben.

Krankheitsgeschichte des Kindes:

Überstandene Krankheiten:

Mittelohrentzündung

Wenn ja, wie oft?

Keuchhusten Mumps Masern Röteln Meningitis

Andere:

Allergien:

Unfälle:

Operationen

Mandeln Polypen am Ohr "Röhrchen" Trommelfellschnitt

Andere:

Beeinträchtigungen, die auch bei Familienmitgliedern auftraten

Fälle von Hörschädigungen:

Fälle von Sprachauffälligkeiten:

Weitere Diagnosen:

Zutreffendes bitte ankreuzen. Bei Vorliegen einer Diagnose bitte (soweit vorhanden) die **Unterlagen** beifügen.

Sehstörung

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Wenn ja, welche:

Stottern

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Sprachentwicklungs-
störung oder
-verzögerung

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Lese-Rechtschreib-
Schwäche (LRS)

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Konzentrations-
störung

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

ADHS/ADS

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Wenn ja: in medikamentöser Behandlung in therapeutischer Behandlung

Intelligenzminderung

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Wenn ja, wie ist der diagnostizierte IQ?

Körperliche
Behinderung

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Wenn ja, welche:

Autismus

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Sonstige Diagnosen:

diagnostiziert vermutet ausgeschlossen weiß nicht

Wenn ja, welche:

Sprachentwicklung

Muttersprache(n) des Kindes:

Wann hat Ihr Kind angefangen zu sprechen?

Hat Ihr Kind einen
geringen/umfangreichen Wortschatz?

gering umfangreich

Äußert sich Ihr Kind in überwiegend
kurzen Sätzen?

ja nein

Benutzt es häufig eine falsche
Satzstellung?

ja nein

Wie ist die Sprache Ihres Kindes heute
entwickelt?

altersgemäß entwicklungsverzögert

Spricht Ihr Kind alle Laute?

ja nein

Gibt es weitere
Sprech-/Sprachauffälligkeiten?

ja nein

Wenn ja, versuchen Sie diese bitte zu beschreiben:

Fragebogen zur Erfassung Auditiver Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörungen (AVWS)

Name, Vorname des Kindes:

Geburtstag:

In welcher Beziehung stehen Sie zu dem Kind (Mutter/Vater, ErzieherIn, TherapeutIn, Lehrkraft, rBFZ, etc.)?

Auf den folgenden Seiten finden Sie Aussagen über Verhaltensweisen von Kindern.

Bitte kreuzen Sie bei jeder Aussage an, inwieweit das beschriebene Verhalten auf das Kind zutrifft.

Setzen Sie bitte ein Kreuz in die jeweilige Spalte. Vielen Dank!

1. Peripheres Hören

Das Kind versteht in Gespräch zu zweit ...	Ohne Probleme	Mit vielen Problemen	Mit sehr vielen Problemen	Weiß nicht
... mündliche Aufforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wenn es den Sprecher nicht sieht (z.B. wenn es von hinten angesprochen wird)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.. auch ohne gleichzeitig sichtbare Hilfen (z.B. Mundbild, Gesten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wenn schnell gesprochen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wenn undeutlich (nuschelig) gesprochen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wenn leise gesprochen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mündliche Aufforderungen beim ersten Mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Auditive Verarbeitung

2.2. Richtungshören/Lokalisation

Das Kind kann.	Ohne Probleme	Mit vielen Problemen	Mit sehr vielen Problemen	Weiß nicht
... die Richtung erkennen, aus der es namentlich gerufen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Richtung bewegter Geräusche (z.B. vorbeifahrender Autos) verfolgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Warngeräusche (z.B. Hupen eines Autos) erkennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... beim Mannschaftssport die Zurufe der Mitspieler orten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in einem Gruppengespräch den jeweiligen Sprecher heraushören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3. Selektion (Hören im Störlärm)

Das Kind kann...	Ohne Probleme	Mit vielen Problemen	Mit sehr vielen Problemen	Weiß nicht
... einem Gespräch folgen, wenn zwei Personen gleichzeitig sprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einem Gespräch folgen, wenn (in einer Gruppe) mehr als zwei Personen gleichzeitig sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einer Unterhaltung folgen, wenn im Hintergrund Geräusche (z.B. Radio, Musik oder Straßenlärm) hörbar sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einen Sprecher (Lehrer oder Mitschüler) bei erhöhtem Geräuschpegel in der Klasse verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bei einer Autofahrt zuhören und verstehen, wenn es hinten sitzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in halligen Räumen (Kirche, Turnhalle, etc.) Gesprochenes verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.4. Lautheitsempfinden

Dem Kind	angenehm	gleichgültig	unangenehm	Sehr unangenehm	Weiß nicht
... sind laute Geräusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ist starker Lärm im Kindergarten, in der Schule, auf Familienfesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sind schrille Geräusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sind bestimmte Geräusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ggf. welche?	<input type="checkbox"/> ggf. welche?	<input type="checkbox"/>

3. Auditiv-sprachliche Verarbeitung

3.1. Auditive Merkfähigkeit

Das Kind kann...	ohne Probleme	Mit vielen Problemen	Mit sehr vielen Problemen	Weiß nicht
... sich die Texte von Kinderliedern, kurzen Reimen, Fingerspielen oder Gedichten merken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Texte oder Gedichte auswendig lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... den Inhalt eines gehörten Textes (z.B. eine vorgelesene Geschichte, Schilderung einer Begebenheit) nacherzählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich mündliche Aufforderungen merken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Rhythmen oder Lieder nachklatschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Diktate schreiben, ohne Wörter auszulassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Diktate nach Gehör schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich den Inhalt von längeren Sätzen merken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einfache Melodien nachsingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2. Lautdifferenzierung, Lautidentifikation, Lautanalyse

Das Kind kann...	Ohne Probleme	Mit vielen Problemen	Mit sehr vielen Problemen	Weiß nicht

... unbekannte Wörter nachsprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Gespräch ähnlich klingende Wörter (z.B. Haus-Maus, Buch-Tuch, Hose-Dose) unterscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... beim Diktat ähnlich klingende Wörter (z.B. Haus-Maus, Buch-Tuch, Hose-Dose) unterscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... unterschiedliche Geräusche (z.B. Staubsauger oder Küchenmaschine) auseinanderhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AG AVWS der Deutschen Gesellschaft für Phoniatrie und Pädaudiologie (DGPP). (12. 09 2002).

Anamnesebogen zur Erfassung Auditiver Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörungen (AVWS). Von <https://dgpp.de/Profi/Sources/FragAVWS.pdf> abgerufen

Bundesarbeitskreis Pädagogische Audiologie des Berufsverbandes Deutscher

Hörgeschädigtenpädagogen (BDH). (20. 03 2018). *BDH-Grundsatzpapier: Pädagogisch-audiologische AVWS-Überprüfungen.* Von <https://www.b-d-h.de/images/pdf/BDH%20Grundsatzpapier%20AVWS%207.2018.PDF> abgerufen