



## **Johansen Individualisierte Auditive Stimulation**



### **Anfangs-Checkliste bei Hörproblemen bei Erwachsenen**

Bitte füllen Sie diese Checkliste sorgfältig aus.

Eine genaue Abklärung und Besprechung der Ergebnisse dieser Checkliste nehmen Sie anschließend bitte mit einem JIAS-Anbieter in Ihre Nähe vor. Eine Adressliste mit Kontaktdaten finden Sie im Internet unter [www.jias.de](http://www.jias.de).

Auf Wunsch können Sie die ausgefüllte Checkliste auch vorab an einen JIAS-Anbieter senden und um Rückruf bitten, kreuzen Sie hierfür ggf. an:

Ich bitte um Rückruf tagsüber unter Telefon: .....

Vorname und Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Ausgefüllt am: .....

**JA NEIN**

<b>1. Probleme mit Ohrinfektionen/Paukenergüssen/Hörproblemen?</b>		
Kommentare:		
<b>2. Schwierigkeiten mit Hintergrundgeräuschen?</b>		
Kommentare:		

**JA NEIN**

<b>3. Schwierigkeiten, sich gesprochene Informationen zu merken?</b>		
<i>Kommentare:</i>		
<b>4. Langsam beim Antworten auf gesprochene Fragen?</b>		
<i>Kommentare:</i>		
<b>5. Überempfindlich gegenüber bestimmten Geräuschen?</b>		
<i>Kommentare:</i>		
<b>6. Missverstehen von Wörtern?</b>		
<i>Kommentare:</i>		
<b>7. Intonation flach/monoton? Nicht gut im Nachsingen von Tönen?</b>		
<i>Kommentare:</i>		
<b>8. Leiden Sie unter Tinnitus? Wenn ja, seit wann? Auf welchem Ohr? Wie klingt der Tinnitus (Brummen, Rauschen, Pfeifen)? Wie stark nehmen Sie ihn wahr (wenig, deutlich, stark)?</b>		
<i>Kommentare:</i>		
<b>9. Befinden Sie sich in Physiotherapeutischer Behandlung?</b>		
<i>Kommentare:</i>		
<b>10. Nehmen Sie Medikamente ein?</b>		
<i>Kommentare:</i>		

**JA NEIN**

<b>11.</b> Wurde das Hören bereits überprüft? Wenn ja wann? Ergebnis?		
<i>Kommentare:</i>		
<b>12.</b> Ist die Konzentrationsfähigkeit aus Ihrer Sicht beeinträchtigt?		
<i>Kommentare:</i>		
<b>13.</b> Sind Sie verträumt/abwesend?		
<i>Kommentare:</i>		
<b>14.</b> Sind Sie eher unruhig?		
<i>Kommentare:</i>		
<b>15.</b> Haben Sie Schlafprobleme?		
<i>Kommentare:</i>		
<b>16.</b> Leiden Sie unter Schmerzen? (Kopf, Kiefer, Wirbelsäule)		
<i>Kommentare:</i>		

Weitere Anmerkungen: