



**JOHANNES  
WAGNER  
SCHULE  
NÜRTINGEN**

*Staatliches Sonderpädagogisches  
Bildungs- und Beratungszentrum mit Internat  
Förderschwerpunkte Hören und Sprache  
Pädagogische Audiologie*

Neuffener Straße 141-161  
72622 Nürtingen

Telefon 07022/404-100  
Telefax: 07022/404-105

poststelle@sbbzint-nt.kv.bwl.de  
www.johannes-wagner-schule.de

Johannes-Wagner-Schule Neuffener Str. 141-161 72622 Nürtingen

## **Anamnesebogen zur Vorstellung in der Pädagogischen Audiologie der JWS zur ausführlichen Hörüberprüfung**

### **Angaben zum Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Fragen zum Hören:**

Trägt ihr Kind bereits ein Hörgerät? ☐ nein ☐ ja: rechts ☐ links ☐ beidseitig ☐

Trägt ihr Kind bereits ein CI? ☐ nein ☐ ja: rechts ☐ links ☐ beidseitig ☐

**Ohrprobleme/ Befunde** (z.B. häufige Ohrentzündungen, Trommelfelldefekte, Paukenröhrchen,  
Polypen-Mandel-Operationen, häufige Erkältungsinfekte...):

---

---

### **Hörschädigungen:**

Wann sind sie auf die Hörschädigung aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Was ist vermutlich die Ursache? \_\_\_\_\_

Wann fand die erste HNO-ärztliche Behandlung statt? \_\_\_\_\_

**Von wem und aus welchem Grund wird die Überprüfung der Hörfähigkeit gewünscht?**

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_