

# Schule für Hörgeschädigte

Schule für Schwerhörige und Schule für Gehörlose  
Pädagogische Audiologie

Schulweg 9 22007 Hamburg Tel.: 040 - 42 886 69 - 0 Fax: 040 - 42 886 69 - 19

<b>Göttinger 1</b>			
<b>Kindersprachverständnistest</b>			
Name: _____			
geb.: _____			
Hörgerät rechts: _____			
Poti: _____			
Hörgerät links: _____			
Poti: _____			
Gr.	Einsilber über Kopfhörer / FF	dB	Verständnis in %
	Kopfhörer rechts		
	Kopfhörer links		
	HG rechts		
	HG links		
	2 HG		
	FF 60dB noise		
	HG rechts		
	HG links		
	2 HG		

Gruppe		r(+) f(-)	statt dessen	
1	Hemd			
T 20	Schiff			
	Pferd			
	Eis			
	Kuh			
	Kopf			
	Mann			
	Uhr			
	Ball			
	Baum			
	<b>Insg.</b>			
	2	Schiff		
T 21	Bus			
	Haus			
	Mann			
	Ohr			
	Schuh			
	Eis			
	Pferd			
	Hand			
	Hemd			
	<b>Insg.</b>			
	3	Uhr		
T 22	Stern			
	Ei			
	Fisch			
	Kuh			
	Hand			
	Pferd			
	Arm			
	Baum			
	Bus			
	<b>Insg.</b>			
	4	Hand		
T 23	Ohr			
	Kuh			
	Hemd			
	Bus			
	Stern			
	Ball			
	Tisch			
	Ei			
	Baum			
	<b>Insg.</b>			
	5	Fisch		
T 24	Hand			
	Haus			
	Stern			
	Schuh			
	Eis			
	Arm			
	Bus			
	Ohr			
	Tisch			
	<b>Insg.</b>			

Gruppe		r(+) f(-)	statt dessen	
6	Baum			
T 26	Mann			
	Schuh			
	Hand			
	Stern			
	Kuh			
	Ohr			
	Pferd			
	Fisch			
	Eis			
	<b>Insg.</b>			
	7	Eis		
T 27	Kuh			
	Arm			
	Fisch			
	Ball			
	Kopf			
	Haus			
	Hemd			
	Uhr			
	Pferd			
	<b>Insg.</b>			
	8	Mann		
T 28	Schiff			
	Kopf			
	Uhr			
	Eis			
	Stern			
	Schuh			
	Hand			
	Arm			
	Haus			
	<b>Insg.</b>			
	9	Kopf		
T 29	Ei			
	Tisch			
	Stern			
	Baum			
	Uhr			
	Ball			
	Schuh			
	Hemd			
	Arm			
	<b>Insg.</b>			
	10	Kuh		
T 30	Haus			
	Hemd			
	Kopf			
	Schuh			
	Schiff			
	Pferd			
	Ball			
	Mann			
	Eis			
	<b>Insg.</b>			

Untersucher/in \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

s = signal      n = noise

# Schule für Hörgeschädigte

Schule für Schwerhörige und Schule für Gehörlose

Pädagogische Audiologie

Schulitzweg 9 20097 Hamburg

Tel.: 040-23 69 73 16 Fax: 040-23 69 73 19

## Göttinger Kindersprach- verständnisstest

# 2

Name:

geb.:

Hörgeräte:

rechts: .....

Nr.: ..... poti:

links: .....

Nr.: ..... poti:

Grp.	Einsilber über/im		dB	Ver- ständ- nis (%)
	Kopfhörer	rechts		
		links		
	Freifeld	Hörg. rechts		
		Hörg. links		
		2 Hörg.		
	Freifeld mit 60 dB Störschall	Hörg. rechts		
		Hörg. links		
		2 Hörgeräte		
Datum	Prüfer			

Grup- pe		r (+) f (-)	statt dessen
1.	Ball		
T38	Netz		
	Po		
	Schiff		
<input type="checkbox"/>	Zweig		
<input type="checkbox"/>	Loch		
<input type="checkbox"/>	Pferd		
<input type="checkbox"/>	Bank		
	Haus		
	Stuhl		
2.	Braut		
T39	Huhn		
	Pfeil		
	Arm		
<input type="checkbox"/>	Ski		
<input type="checkbox"/>	Fuchs		
<input type="checkbox"/>	Tor		
<input type="checkbox"/>	Weg		
	Schwanz		
	Berg		
3.	Stern		
T40	Kopf		
	Mann		
	Bild		
<input type="checkbox"/>	Lok		
<input type="checkbox"/>	Kreis		
<input type="checkbox"/>	Tisch		
<input type="checkbox"/>	Schuh		
	Blatt		
	Frau		
4.	Fuß		
T41	Bein		
	Ring		
	Kamm		
<input type="checkbox"/>	Schlauch		
<input type="checkbox"/>	Bach		
<input type="checkbox"/>	Krebs		
<input type="checkbox"/>	Stock		
	Hund		
	See		
5.	Hirsch		
T42	Draht		
	Maus		
	Spatz		
<input type="checkbox"/>	Kohl		
<input type="checkbox"/>	Turm		
<input type="checkbox"/>	Schnee		
<input type="checkbox"/>	Ei		
	Fisch		
	Brot		

Grup- pe		r (+) f (-)	statt dessen
6.	Zug		
T43	Hernd		
	Seil		
	Bauch		
<input type="checkbox"/>	Kuh		
<input type="checkbox"/>	Frosch		
<input type="checkbox"/>	Mist		
<input type="checkbox"/>	Dach		
	Speck		
	Kranz		
7.	Kreuz		
T44	Schaf		
	Prinz		
	Bus		
<input type="checkbox"/>	Milch		
<input type="checkbox"/>	Rock		
<input type="checkbox"/>	Brett		
<input type="checkbox"/>	Korb		
	Faß		
	Eis		
8.	Nest		
T45	Stein		
	Hut		
	Brief		
<input type="checkbox"/>	Bär		
<input type="checkbox"/>	Punkt		
<input type="checkbox"/>	Sau		
<input type="checkbox"/>	Hahn		
	Topf		
	Rad		
9.	Lamm		
T46	Wurst		
	Geld		
	Tür		
<input type="checkbox"/>	Ohr		
<input type="checkbox"/>	Schwamm		
<input type="checkbox"/>	Knie		
<input type="checkbox"/>	Kleid		
	Baum		
	Mond		
10.	Knopf		
T47	Nuß		
	Schwein		
	Feld		
<input type="checkbox"/>	Uhr		
<input type="checkbox"/>	Zahn		
<input type="checkbox"/>	Pilz		
<input type="checkbox"/>	Bett		
	Gras		
	Laub		

N = Noise (Störschall)

S = Signal (Nutzschall)