

Hvis der ikke har været en positiv effekt af systemet eller hvis I ikke har afprøvet systemet i den aftalte prøveperiode må I meget gerne uddybe dette herunder. Ligesom evt. positive kommentarer er velkommen.

Ros og ris _____

Tak for hjælpen!

Comfort Audio | Benediktevej 5 | 3480 Fredensborg | Tlf.: +45 33 78 03 02
www.comfortaudio.dk

Evaluering af Comfort Digisystem

- *Til skolen/skoleeleven*



Comfort Audio
HEAR THE FUTURE

Evaluering i forbindelse med brug af Comfort Digisystem

Lige nu er I ved at afprøve et høresystem. I prøveperioden er det vigtigt barnet afprøver systemet i så mange situationer som overhovedet muligt. Vi vil bede jer (forældre og/eller skole) evt. sammen med barnet om at udfylde evalueringsskemaet herunder. Måske giver spørgsmålene jer inspiration til at prøve systemet af i nogle nye situationer. Comfort Audio vil følge op på hvordan afprøvningen forløber i løbet af den aftalte periode.

Navn:
CPR:
Formål (sæt ring): Skole / I hjemmet
Bruger (sæt ring): Cochlear Implant / Høreapparat/BAHA/ ikke noget
Ved afprøvning har høreapparat/CI stået i (sæt ring): T / MT
Afprøvningsperiode: fra den til den

1. Har barnet tidligere brugt f.eks. FM-system? ja nej
2. Hvis ja til brug af FM-system, var dette en succes? ja nej
3. Er Comfort Digisystemet blevet demonstreret af leverandøren? ja nej
4. Var demonstrationen tilfredsstillende? ja nej
5. Ønskes opfølgning/yderligere rådgivning omkring systemet fra Comfort Audio? ja nej
6. Har barnet været glad for at bruge Comfort Digisystem? ja nej
7. Har barnet selv lyst til at bruge systemet? ja nej
8. I hvilke situationer synes barnet systemet har været bedst?

9. Har det været let at betjene og bruge systemet i dagligdagen? ja nej

10. Har der været situationer hvor barnet selv har bedt om at få systemet på? ja nej
11. Har det været muligt at sammenligne hvordan barnet klarer sig med/uden systemet i skolen? ja nej
12. Synes barnet at opfatte bedre i støjende situationer? ja nej
13. Har der været færre misforståelser ved mundtlige beskeder? ja nej
14. Har barnet generelt vist større opmærksomhed ved brug af systemet? ja nej
15. Har barnet bedt om færre mundtlige gentagelser? ja nej
16. Har barnet mere gå-på-mod og opgiver ikke så let? ja nej
17. Virker barnet mindre træt? ja nej
18. Er det blevet lettere for barnet at deltage socialt? ja nej
Angiv gerne i hvilke situationer: _____

19. I hvilke situationer har I brugt systemet:
Give information/undervisning ja nej
Gruppearbejde ja nej
Ture ja nej
I bil/bus/tog ja nej
TV/DVD ja nej
Musik ja nej
Computer ja nej
Andet: _____
20. Hvor ofte har I brugt systemet:
I skolen: aldrig en gang i mellem ofte hele tiden
I hjemmet: aldrig en gang i mellem ofte hele tiden
21. Vurderer I, at der har været en positiv effekt af systemet og vil ansøge om systemet? ja nej