

Dieser Fragebogen besteht aus einer Reihe von Aussagen und Beschreibungen, die sich auf unterschiedliche Art und Weise auf Ihre eigene Stimme beziehen. Bitte geben Sie mit Hilfe der Ziffern 0 bis 12 an, in welchem Maße die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen beziehungsweise nicht zutreffen. Sie können auch mit „Weiß nicht“ antworten, jedoch möchten wir Sie darum bitten, zu versuchen, zu möglichst allen Aussagen Stellung zu beziehen.

In dem vorliegenden Fragebogen wird aus Gründen der Schreib- und Lesefreundlichkeit auf die gesonderte Ausführung der jeweils weiblichen Form verzichtet.

Es folgen drei Aussagen über Ihre eigene Stimme, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen. In welchem Maße stimmen Sie den Aussagen zu?															
	Völlig unzu- treffend		Teil- weise unzu- treffend			Neutral			Teil- weise zu- treffend			Völlig zu- treffend		Weiß nicht	
Ich finde meine eigene Stimme klingt gut.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	A1
Meine eigene Stimme kommt mir fremd vor.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	A2
Ich fühle mich verstopft oder eingeschlossen, wenn ich selber spreche.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	A3

Es folgen einige Aussagen, die den Klang Ihrer eigenen Stimme bildlich beschreiben, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen. In welchem Maße stimmen **Sie** zu, dass die Aussagen Ihre Stimme beschreiben?

Meine eigene Stimme klingt für mich als ...	Völlig unzu- treffend		Teil- weise unzu- treffend			Neutral			Teil- weise zu- treffend			Völlig zu- treffend		Weiß nicht	
... spreche ich in eine Tonne.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	B1
... spreche ich durch ein Rohr.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	B2
... spreche ich in einem Badezimmer.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	B3
... höre ich mich selbst auf einer Tonbandaufnahme/ Videobandaufnahme oder einem Anrufbeantworter.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	B4
... höre ich mich selbst im Telefon.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	B5
... ob sie wiederhallt.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	B6
... spreche ich in einem großen Raum.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	B7

Es folgen einige Aussagen, die den Klang Ihrer eigenen Stimme beschreiben, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen. In welchem Maße stimmen **Sie** zu, dass die Aussagen Ihre Stimme beschreiben?

Meine eigene Stimme klingt für mich ...	Völlig unzu- treffend		Teil- weise unzu- treffend			Neutral			Teil- weise zu- treffend			Völlig zu- treffend		Weiß nicht	
... dunkel.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C1
... voll.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C2
... tief.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C3
... hohl.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C4
... dröhnend.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C5
... gedämpft.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C6

... *Fortsetzung*. Es folgen einige Aussagen, die den Klang Ihrer eigenen Stimme beschreiben, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen. In welchem Maße stimmen **Sie** zu, dass die Aussagen Ihre Stimme beschreiben?

Meine eigene Stimme klingt für mich ...	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral	Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht									
... nuschelnd.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C7
... nasal.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C8
... blechern.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C9
... kratzend.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C10
... scharf.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C11
... schrill.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C12
... metallisch.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C13
... zischend.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C14
... lispelnd.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C15
... wiedererkennbar.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C16
... klanglos.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C17
... laut.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C18
... verzerrt.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C19
... angenehm.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C20
... unnatürlich.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C21
... hallend.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C22
... dumpf.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	C23
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral	Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht									

Es folgen einige Aussagen, die sich auf eine Situation beziehen, in der Sie sich in einer Unterhaltung, einer Diskussion oder einer Besprechung mit Menschen, die Sie gut kennen, befinden. Stellen Sie sich vor, es handelt sich um eine ruhige Umgebung. In welchem Maße treffen die Aussagen auf Sie zu, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen?

	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral	Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht									
Wenn ich mich in einer Gruppe befinde, finde ich, dass meine eigene Stimme natürlich in das Klangbild der anderen Stimmen passt.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	D1
Wenn ich mich in einer Gruppe befinde, finde ich, dass die Lautstärke meiner eigenen Stimme gleichwertig mit der der anderen Stimmen ist.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	D2
Mir fällt es leicht, an Diskussionen mit schnellen Wortwechseln teilzunehmen und ihnen zu folgen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	D3
Mir fällt es leicht, an Diskussionen, in denen man sich gegenseitig ins Wort fällt, teilzunehmen und ihnen zu folgen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	D4
Mir fällt es leicht, zu hören, was Personen zu mir sagen, wenn diese mich unterbrechen solange ich noch rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	D5
Wenn ich an einer Diskussion teilnehme, ist meine eigene Stimme viel zu dominant im Vergleich zu den Stimmen, die ich hören soll.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	D6
Mir fällt es leicht zu hören, was andere sagen während ich mein Essen kaue.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	D7
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral	Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht									

Es folgen einige Aussagen, die sich auf die Lautstärke Ihrer eigenen Stimme in den unten dargestellten Situationen beziehen. In welchem Maße treffen die Aussagen auf Sie zu, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen?															
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral				Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht						
Meine eigene Stimme stört mich, wenn ich die Stimme hebe.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E1
Andere Personen sagen mir oft, dass ich zu leise rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E2
Andere Personen sagen mir oft, dass ich zu laut rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E3
Es ist mir peinlich, wenn es dazu kommt, dass ich zu leise rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E4
Es ist mir peinlich, wenn es dazu kommt, dass ich zu laut rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E5
Ich habe teilweise Probleme, die angemessene Lautstärke für meine Stimme zu finden, wenn ich eine ruhige Unterhaltung in stiller Umgebung führe.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E6
Ich habe teilweise Probleme, die angemessene Lautstärke für meine Stimme zu finden, wenn ich eine Unterhaltung in einer Umgebung mit gemäßigten Hintergrundgeräuschen führe; zum Beispiel in einem belebten Restaurant oder Zuhause in der Küche, wenn ich eine Bratwurst brate.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E7
Ich habe teilweise Probleme, die angemessene Lautstärke für meine Stimme zu finden, wenn ich eine Unterhaltung in geräuschvoller Umgebung führe; zum Beispiel direkt neben einem laufenden Rasenmäher oder bei einem Fest mit lauter Musik.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E8
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral				Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht						

... <i>Fortsetzung</i> . Es folgen einige Aussagen, die sich auf die Lautstärke Ihrer eigenen Stimme in den unten dargestellten Situationen beziehen. In welchem Maße treffen die Aussagen auf Sie zu, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen?															
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral				Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht						
Ich finde es anstrengend, bei lautem Lärm jemanden anzusprechen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E9
Ich habe teilweise Probleme, die angemessene Lautstärke für meine Stimme zu finden, wenn ich mit Personen in 10 Meter Entfernung rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E10
Wenn ich eine Rede, einen Vortrag oder ähnliches halte, zweifle ich daran, ob ich die richtige Lautstärke für meine Stimme wähle.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E11
Ich denke oft darüber nach, ob die Lautstärke meiner Stimme angemessen ist.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E12
Wenn die Umstände es erfordern, dass ich meine Stimme hebe, so dass andere diese angemessen laut empfinden, denke ich selbst, dass meine Stimme schrecklich klingt.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	E13
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral				Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht						

Es folgen einige Aussagen über verschiedene Möglichkeiten die richtige Sprechlautstärke Ihrer eigenen Stimme zu finden. In welchem Maße treffen die Aussagen auf Sie zu, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen?															
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral				Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht						
Ich vereinbare im Voraus mit einem Freund/Kollegen, dass er mir zu einer angemessenen Lautstärke meiner Stimme verhilft; zum Beispiel mit Hilfe von Zeichen oder Mimik.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	F1
Ich frage meine Mitmenschen, ob die Lautstärke meiner Stimme angemessen ist.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	F2
Ich achte auf den Gesichtsausdruck meiner Mitmenschen, während ich rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	F3
Ich achte auf die Körpersprache meiner Mitmenschen, während ich rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	F4
Ich höre anderen Stimmen zu und versuche mich dieser Lautstärke anzupassen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	F5
Ich lege bewusst so viel Lautstärke in meine Stimme, dass sie sich in meinen Ohren so anhört, wie sie es soll.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	F6
Ich lege bewusst soviel Lautstärke in meine Stimme, dass sie sich – meinem Gedächtnis zufolge – wie gewohnt anfühlt.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	F7
Ich denke gar nicht darüber nach.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	F8
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral				Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht						

Es folgen einige Aussagen, die sich auf das Flüstern beziehen. In welchem Maße treffen die Aussagen auf Sie zu, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen?															
	Völlig unzu- treffend		Teil- weise unzu- treffend			Neutral			Teil- weise zu- treffend			Völlig zu- treffend		Weiß nicht	
Ich kann leicht eine flüsternde Unterhaltung führen, wenn die Situation dies erfordert.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	G1
Es fällt mir schwer das Flüstern von anderen zu hören.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	G2
Es macht mir nichts aus, jemandem etwas zuzuflüstern, wenn die Situation dies erfordert.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	G3
Wenn ich versuche zu flüstern, wird mir gesagt, dass ich zu laut spreche.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	G4

Es folgen einige Aussagen, die sich damit befassen, aus welchen anatomischen Regionen Ihres eigenen Körpers Sie Ihre Stimme wahrnehmen. In welchem Maße stimmen **Sie** zu, dass die Aussagen beschreiben, wo Ihre Stimme herkommt, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen?

[illegible]

Es folgen drei allgemeine Aussagen über Ihre eigene Stimme, wenn Sie Ihre Hörgeräte tragen. In welchem Maße stimmen Sie den Aussagen zu?															
	Völlig unzu- treffend		Teil- weise unzu- treffend			Neutral			Teil- weise zu- treffend			Völlig zu- treffend		Weiß nicht	
Der Klang meiner eigenen Stimme bereitet mir Probleme.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	11
Der Klang meiner eigenen Stimme ist mir wichtig.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	12
Je besser ich andere höre, desto weniger strenge ich mich an, dass andere mich hören können.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	13

Denken Sie an den unmittelbaren Zeitraum zurück, nachdem Sie Ihre jetzigen Hörgeräte bekommen haben.

Es folgen einige Aussagen, die sich auf Ihre eigene Stimme und den Zeitraum der ersten zwei bis drei Tragewochen Ihrer jetzigen Hörgeräte bezieht. In welchem Maße treffen die Aussagen auf Sie zu, als Sie Ihre neuen Hörgeräte trugen?															
	Völlig unzu- treffend		Teil- weise unzu- treffend			Neutral			Teil- weise zu- treffend			Völlig zu- treffend		Weiß nicht	
Ich empfand meine eigene Stimme klang in diesem Zeitraum anders, als bevor ich meine neuen Hörgeräte bekam.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	L1
Ich empfand meine eigene Stimme klang unangenehm.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	L2
Meine eigene Stimme kam mir fremd vor.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	L3
Meine eigene Stimme störte mich, wenn ich die Stimme hob.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	L4
Andere Personen sagten mir oft, dass ich zu leise rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	L5
Andere Personen sagten mir oft, dass ich zu laut rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	L6
Ich habe oft darüber nachgedacht, ob die Lautstärke meiner eigenen Stimme angemessen war.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	L7
Es fühlte sich an als ob meine eigene Stimme von der falschen Stelle kam.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	L8
	Völlig unzu- treffend		Teil- weise unzu- treffend			Neutral			Teil- weise zu- treffend			Völlig zu- treffend		Weiß nicht	

Ergänzende Informationen.

Wir bitten Sie nun um ein paar allgemeine Informationen über Ihre Hörgeräte und ihren Gebrauch.							
Wie häufig benutzen Sie Ihre Hörgeräte?		Über 10 Stunden am Tag	4 bis 10 Stunden am Tag	Bis zu 4 Stunden am Tag	Wöchent- lich	Niemals	
	Links:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M1
	Rechts:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M2
Wie oft nehmen Sie wahr, dass Ihre Hörgeräte während des gewöhnlichen Tragens pfeifen?		Die ganze Zeit	Mehr- mals am Tag	Täglich	Wöchent- lich	Niemals	
	Links:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M3
	Rechts:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M4
Wie beurteilen Sie die Passform Ihrer Hörgeräte?		Sehr gut	Gut	Akzep- tabel	Schlecht	Sehr schlecht	
	Links:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M5
	Rechts:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M6

Bitte denken Sie an die Zeitpunkte, an denen Sie keine Hörgeräte tragen.

Es folgen einige Aussagen über Ihre eigene Stimme, wenn Sie keine Hörgeräte tragen. In welchem Maße stimmen Sie den Aussagen zu?															
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral	Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht									
Ich fühle mich verstopft oder eingeschlossen, wenn ich selber spreche.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N1
Meine eigene Stimme stört mich, wenn ich die Stimme hebe.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N2
Andere Personen sagen mir oft, dass ich zu leise rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N3
Andere Personen sagen mir oft, dass ich zu laut rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N4
Ich habe teilweise Probleme, die angemessene Lautstärke für meine Stimme zu finden, wenn ich eine ruhige Unterhaltung in stiller Umgebung führe.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N5
Ich habe teilweise Probleme, die angemessene Lautstärke für meine Stimme zu finden, wenn ich eine Unterhaltung in einer Umgebung mit gemäßigten Hintergrundgeräuschen führe; zum Beispiel in einem belebten Restaurant oder Zuhause in der Küche, wenn ich eine Bratwurst brate.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N6
Ich habe teilweise Probleme, die angemessene Lautstärke für meine Stimme zu finden, wenn ich eine Unterhaltung in geräuschvoller Umgebung führe; zum Beispiel direkt neben einem laufenden Rasenmäher oder bei einem Fest mit lauter Musik.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N7
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral	Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht									

... *Fortsetzung*. Es folgen einige Aussagen über Ihre eigene Stimme, wenn Sie **keine** Hörgeräte tragen. In welchem Maße stimmen Sie den Aussagen zu?

	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral	Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht									
Ich finde es anstrengend, bei lautem Lärm jemanden anzusprechen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N8
Ich habe teilweise Probleme, die angemessene Lautstärke für meine Stimme zu finden, wenn ich mit Personen in 10 Meter Entfernung rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N9
Mir fällt es leicht, an Diskussionen mit schnellen Wortwechseln teilzunehmen und ihnen zu folgen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N10
Mir fällt es leicht, an Diskussionen, in denen man sich gegenseitig ins Wort fällt, teilzunehmen und ihnen zu folgen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N11
Mir fällt es leicht, zu hören, was Personen zu mir sagen, wenn diese mich unterbrechen solange ich noch rede.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N12
Wenn ich an einer Diskussion teilnehme, ist meine eigene Stimme viel zu dominant im Vergleich zu den Stimmen, die ich hören soll.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N13
Ich fühle mich ohne Hörgeräte entspannter als mit, wegen des Klanges meiner eigenen Stimme.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N14
Meine eigene Stimme klingt tiefer mit Hörgeräten als ohne.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N15
Meine eigene Stimme klingt heller mit Hörgeräten als ohne.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	N16
	Völlig unzu- treffend	Teil- weise unzu- treffend	Neutral	Teil- weise zu- treffend	Völlig zu- treffend	Weiß nicht									