**事前アンケート**

あてはまるところに〇をつけ、必要な箇所に記入してください。

アンケート用紙3枚、質問１～３まで、設問は全部で1９問あります。

【質問１】　プロフィールについて教えてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 問１ | 年齢について教えてください。 | ①　65～69歳　　　　②　70～74歳　　　　　　　　　③　75～79歳　　　　④　80～84歳　　　　　　　　　⑤　85歳以上 |
| 問２ | 性別について教えてください。 | ①　男　　　　②　女　　　③　回答しない |
| 問３ | 住まい形態について教えてください。 | ①　持ち家（一戸建て）②　持ち家（マンション等集合住宅）③　賃貸（一戸建て）④　賃貸（マンション等集合住宅）⑤　その他 |
| 問４ | 世帯構成について教えてください。 | ①　一人暮らし②　夫婦二人暮らし③　こどもの家族と同居④　未婚のこどもと同居⑤　兄弟などと同居⑥　その他 （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 問５ | かかりつけの耳鼻咽喉科はありますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ　 |
| 問６ | （問５で「② はい」と回答した方に質問）かかりつけの耳鼻咽喉科で、聞こえについての相談をしたことはありますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ　 |

【質問２】　「きこえの状況について」伺います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 問１ | 会話をしているときに聞き返すことがよくありますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ　　　　　　　　　 |
| 問２ | 相手の言った内容を聞き取れなかったとき、推測で言葉を判断することがありますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ |
| 問３ | 電子レンジの「チン」という音や、ドアのチャイムの音がきこえにくいと感じることがありますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ |
| 問４ | 家族にテレビやラジオの音量が大きいとよく言われますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ |
| 問５ | 大勢の人がいる場所や周りがうるさい中での会話は、聞きたい人の声が聞きづらいと感じますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ |
| 問６ | 現在、補聴器を使用していますか。 | ①　使用している②　使用していない |
| 問７ | きこえについて心配なこと・お困りごとをご記入ください。 |

【質問３】　「きこえ」についてのご認識を教えてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 問１ | 日々の生活のなかで、「きこえ」について意識したことがありますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ　 |
| 問２ | きこえづらさを放っておくと、認知機能に影響があることは知っていますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ　　　　　　　　　 |
| 問３ | きこえづらさを放っておくと、人と人とのつながりにも支障をもたらすことは知っていますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ |
| 問４ | きこえづらさの進行は、予防できると思いますか。 | ①　はい　　　　②　いいえ |
| 問５ | きこえのために日々心掛けていることがあれば、チェックしてください。* 大音量でテレビを見たり、音楽を聴かないようにしている。
* 騒音など、大きな音が常時出ている場所を避けている。
* 生活習慣病の管理・栄養バランスがとれた食事をしている。
* 適度な運動をしている。
* 規則正しい睡眠をとっている。
* 禁煙している。
* 定期的に耳鼻咽喉科を受診している。
* その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

（裏面に続きます）

|  |  |
| --- | --- |
| 問６ | ききとりにくい・伝わりにくい時の工夫について、実践していることがあれば、チェックしてください。* 室内の静かな場所で話している。
* １ｍくらいの距離で近づいて話している。
* 口元が見えるよう、正面から話している。
* ゆっくりめに話している。
* 少し大きめの声で話している。
* 相手が気づいてから会話を始めている。
* 複数の時は、一人ずつ順番に話すようにしている。
* 伝わっているか確認している。
* 言い方を変えてみている。
* 文字で書いてみている。
* ジェスチャーを使ってみている。
* その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

アンケートへのご協力、ありがとうございました。

当日事後アンケートおよび３か月後のフォローアップアンケートにも

ご協力よろしくお願いいたします。