**当日事後アンケート**

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。

アンケートは【質問１】【質問２】があり、設問は全部で最大１３問あります。

## 【質問１】　「きこえ」の認識について教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 問１ | きこえの講話・相談会を受ける前と後で、きこえについてのイメージは変わりましたか。 | | ①　はい  ②　いいえ |
| 問２ | 問１で「①　はい」と答えた方に伺います。  きこえについてのイメージはどのように変わりましたか。 |  | |
| 問３ | 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４ | 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５ | 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６ | きこえのために日々心掛けていることについて、当てはまるものすべてに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する * 騒音など、大きな音が常時出ている場所を避ける * 生活習慣病の管理・栄養バランスがとれた食事をする * 適度な運動をする * 規則正しい睡眠をとる * 禁煙している * 定期的に耳鼻咽喉科を受診する * その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 問７ | 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、当てはまるものすべてにチェックしてください。   * 室内の静かな場所で話す * １ｍくらいの距離で近づいて話す * 口元が見えるよう、正面から話す * ゆっくりめに話す * 少し大きめの声で話す * 相手が気づいてから会話を始める * 複数の時は、一人ずつ順番に話す * 伝わっているか確認する * 言い方を変えてみる * 文字で書いて伝える * ジェスチャーを使って伝える * その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

## 【質問２】　きこえの講話・相談会に参加した感想について教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 問１ | きこえの講話・相談会に参加したことで、きこえに関する理解が深まったと思いますか。 | | ①深まった  ②やや深まった  ③あまり深まらなかった  ④深まらなかった |
| 問２ | きこえのチェックを受けてみて、ご自身のきこえの状態についてどう感じましたか。 | | ①思っていたより悪かった  ②予想した通りだった  ③思っていたより良かった  ④特になし |
| 問３ | きこえの講話・相談会に参加したことで、これからは耳にやさしい行動を取るように気をつけようと思いましたか。 | | ①気をつけようと強く思った  ②気をつけようと思った  ③気をつけようと少し思った  ④変わらない |
| 問４ | きこえの講話・相談会に参加したことで、耳鼻咽喉科を定期的に受診しようと思いましたか。 | ①耳鼻咽喉科を受診予定である  ②耳鼻咽喉科を定期的に受診しようと思った  ③耳鼻咽喉科を定期的に受診しようとは思わない | |
| 問５ | きこえに関する講話・相談会をご友人やご家族にお勧めしたいと思いますか。 | | ①勧める  ②やや勧める  ③あまり勧めない  ④勧めない |
| 問６ | 差し支えなければ問５の理由を教えてください。 | |  |

アンケートへのご協力、ありがとうございました。