**フォローアップアンケート**

あてはまる番号に〇をつけ、必要な箇所に記入してください。アンケート用紙３枚、設問は全部で６問あります。

**【質問１】　耳鼻咽喉科への受診**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **問１** | **聞こえの講座に参加してから今日までに、聞こえに関する相談のために**  **耳鼻咽喉科を受診しましたか。** | | | 1. **はい** 2. **いいえ** |
| **問２** | **差し支えなければ、耳鼻咽喉科を受診した理由/**  **受診していない理由で**  **当てはまるものすべてに✔を付けてください。**  **次のページに続きます** | **受診した** | * **聞こえの講座に参加して、受診が必要だと思ったから** * **自分の聞こえ具合について確認したかったから** * **しばらく耳鼻咽喉科に行っていなかったから** * **家族や友人に勧められたから** * **その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）** | |
| **受診していない** | * **このままでも生活に支障がないから** * **受診する時間がなかったから** * **既に、補聴器や聞こえを助ける機器（スピーカー、**   **イヤホン等）を使っているから**   * **受診しても良くならないと思ったから** * **受診を勧められたことを忘れていたから** * **その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問３** | **差し支えなければ、耳鼻咽喉科で行われた処置や**  **治療、示された今後の治療方針等を教えてください。**  **（当てはまるものすべてに✔を付けてください。）** | * **定期的な受診** * **補聴器の装用** * **補聴器以外の聴力補助器（スピーカー、イヤホン等）の使用** * **耳垢の除去** * **薬による治療** * **受診していない** * **その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**【質問２】　生活や行動の変化**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問１** | **日々心掛けていることがあれば、当てはまるものすべてに✔を付けてください。** | |
|  | * **定期的に耳鼻咽喉科を受診している** * **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** * **長時間、イヤホンを使用しないようにしている** * **大きな音が常時出ているような場所を避けている**   **次のページに続きます** | * **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** * **煙草を吸っていない** * **その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問２** | **聞こえの講座を受けた後や受診した後で、**  **行動や気持ちに変化はありましたか。**  **当てはまるものすべてに✔を付けてください。** | * **人と話すことが多くなったような気がする** * **孤立感やストレスが減ったような気がする** * **外出する機会が増えたような気がする** * **音楽やテレビを楽しめるようになった気がする** * **自分の状態を知るため、検診を積極的に受けるようになった** * **耳や聞こえに関する情報をもっと知りたいと思うようになった** * **その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**【質問３】　感想や意見**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問１** | **この事業（聞こえの講話・聞こえのチェックを受けたことや、その後の耳鼻咽喉科の受診等）にご協力いただいたことについて、感想や意見があれば自由に書いてください。** |  |

アンケート及び事業へご協力いただき、誠にありがとうございました。