**当日事前アンケート**

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４枚、質問１～３まで、設問は全部で１８問あります。

**【質問１】　プロフィール**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問１** | **年齢を教えてください。** | **歳** |
| **問２** | **性別を教えてください。** | 1. **男**
2. **女**
3. **回答しない**
 |
| **問３** | **お住まいの形態を教えてください。** | 1. **自宅（一戸建て）**
2. **自宅（マンション等集合住宅）**
3. **高齢者施設・グループホーム**
4. **その他　（　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　）**
 |

**次のページに続きます**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問４** | **（問３で１.または２. と回答した方のみお答えください）****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. **親と同居**
6. **兄弟や親戚と同居**
7. **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** | **これまでに耳鼻咽喉科で、聞こえについて相談したことはありますか。** | **１．はい　　　　２．いいえ** |

**次のページに続きます**

**【質問２】　聞こえの状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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聞こえにくいと****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．はい　　　　２．いいえ** |
| **問７** | **聞こえについて、心配なことや困っていることがあれば、記入してください。****次のページに続きます** |  |

**【質問３】　「聞こえ」についての認識**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問１** | **日々の生活のなかで、「聞こえ」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** | **聞こえづらさを放っておくと、認知機能に影響をもたらす可能性があることを知っていますか。** | **１．はい　　　　２．いいえ** |
| **問３** | **聞こえづらさを放っておくと、人とのつながりにも支障をきたす可能性があることを知っていますか。** | **１．はい　　　　２．いいえ** |
| **問４** | **聞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** | **聞こえのために日々心掛けていることがあれば、□にチェック✔してください。** |
| * **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**
 | * **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　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**
 |

アンケートへのご協力、ありがとうございました。事後アンケートと、２～３か月後のフォローアップアンケートにもご協力お願いします。