**当日事後アンケート**

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９問あります。

**【質問１】聞こえのチェックの結果**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問１** | **先ほどの聞こえのチェックの結果、****耳鼻咽喉科への受診を勧められましたか。** | 1. **勧められた**
2. **勧められなかった**
 |

**【質問２】聞こえの講座に参加した感想や意識の変化**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問１** | **聞こえの講座に参加したことで、聞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. **深まらなかった**
3. **どちらともいえない**
 |
| **問２** | **聞こえの講話の中で、****初めて知った内容はありましたか。****当てはまるものすべてに****✔を付けてください。****次のページに続きます** | * **聞こえづらさを放っておくと、認知機能に影響があるかもしれないこと**
* **聞こえづらさを放っておくと、人との繋がりに支障をきたすかもしれないこと**
* **聞こえづらい状態は改善できることがあるかもしれないこと**
* **生活習慣を見直すことで、聞こえづらさの進行が予防できるかもしれないこと**
* **聞こえづらいときや伝わりづらいときの工夫**
* **その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）**
* **初めて知った内容は１つも無かった**
 |
| **問３** | **聞こえのチェックを受けて、自分の聞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４** | **聞こえの講座に参加したことで、****「これからは耳にやさしい行動を取るように気を付けよう」****と思いましたか。** | 1. **気を付けようと思った**
2. **気を付けようと思わない**
3. **どちらともいえない**
4. **以前から気を付けている**
 |
| **問５** | **聞こえの講座に参加したことで、****「耳鼻咽喉科を受診しよう」と思いましたか。** | 1. **受診しようと思った**
2. **受診しようとは思わない**
3. **どちらともいえない**
4. **以前から定期的に受診している**
 |

**次のページに続きます**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **問６** | **聞こえの講座をご友人やご家族にお勧めしたいと思いますか。** | 1. **勧めたいと思う**
2. **勧めたいとは思わない**
3. **どちらともいえない**
 |
| **問７** | **差し支えなければ、問６の回答の理由を教えてください。** |  |
| **問８** | **今日、聞こえの講座に参加して、聞こえの講話を聞いたり、****聞こえのチェックを受けたりしたことについて、****感想や意見があれば自由に書いてください。** |  |

アンケートへのご協力、ありがとうございました。

２～３か月後のフォローアップアンケートにもご協力をお願いいたします。