**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。