

アンケート調査（補聴器購入前）

氏名		仕事の有無 (パート・アルバイトを含む)	あり・なし
年齢	歳	補聴器購入経験の有無	あり・なし

1 耳の聞こえについて、うかがいます。

質問項目		はい	ときどき	いいえ
1	聞こえにくいことで、電話をしたくてもやめてしまうことがありますか？			
2	聞こえにくいことで、初対面の人との会話は煩わしいと感じますか？			
3	家族と話するとき、聞こえにくいことでイライラしますか？			
4	友人、親戚、近所の人と会ったとき、聞こえにくいことで困ることはありますか？			
5	参加したい集まりがあっても、聞こえにくいためにやめてしまうことがありますか？			
6	複数の人と話するとき、聞こえにくいために取り残されている感じや疎外感を感じることはありますか？			
7	ラジオやテレビの音が聞き取りにくいことはありますか？			
8	聞こえにくいことで、やりたいことが十分にできないと感じますか？			

※この質問項目は、HHIE を参考に作成しました。

2 社会参加の状況について、うかがいます。次のうち、ご自身が参加している活動すべてに○をつけてください。

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1 収入のある仕事 | 2 ボランティア活動 |
| 3 習い事や趣味活動 | 4 町内会などの役員 |
| 4 町内会などの地域の行事 | 5 ご近所との付き合い |
| 6 友人との付き合い | 7 子ども等の学校の役員や当番 |
| 8 その他（ | ） |