**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。