



# Questionnaire sur la compréhension à l'audition

## 1. Comment percevez-vous les sons et les conversations dans les situations suivantes ?

	PERCEPTION : de 1 à 5 1=mauvais, 5 = excellent	UTILITE/PRIORITE : de 1 à 5 1=NON prioritaire, 5 = TRES prioritaire
<b>Chez soi</b>		
Entendre son téléphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frapper à la porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Localiser le son	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parler dans la pièce d'à côté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entendre le parlophone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entendre son réveil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecouter la TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecouter la radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Compréhension de la parole</b>		
Conversations à 2 ou 3 personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conversations à voix faible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conversations en milieu calme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conversations à plus de 3 personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entendre sa propre voix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lorsqu'on parle à distance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Culturel</b>		
Concerts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conférences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Théâtre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visites guidées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visites guidées avec audio guides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Déplacements</b>		
Conversation en voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messages sur les quais de gare et aéroport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A vélo, entendre les voitures et les dangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Famille</b>		
Entendre son conjoint et ses enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réunions/cocktails	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entendre à la caissière des magasins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Loisirs</b>		
Conversations au restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conversations en balades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cours de Yoga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Influence des grandes tables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Professionnel</b>		
Frapper à la porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sécurité</b>		
Alarmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klaxons en voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques personnelles et commentaires : .....

.....

.....



# Questionnaire sur la compréhension à l'audition

2. Quelles activités ne pouvez-vous pas faire ou avez-vous abandonnées à cause de la malentendance (par ex : Yoga, réunions, musiques, concerts théâtre, cinéma...)

.....  
.....  
.....

3. Quelles sont les conséquence sur votre santé, causée par la malentendance (par ex : fatigue, mémoire, concentration, stress permanent...)

.....  
.....  
.....

4. Avez-vous des acouphènes ? Quels en sont les conséquences

.....  
.....  
.....

5. Evaluation des essais d'un appareil auditif

Concernant l'embout auriculaire	Gauche	Droit
<b>Placement</b>		
Je le place très facilement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je le place sans grand problème	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je le place difficilement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Lorsque je le porte plusieurs heures</b>		
Il ne me gêne pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il me gêne un peu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il me gêne beaucoup	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il me provoque des irritations	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il me provoque des douleurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il me blesse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Concernant l'appareillage auditif	Gauche	Droit
<b>Je l'ai porté</b>		
Tous les jours et toute la journée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quelques heures par jour	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quelques heures de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uniquement en regardant la TV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uniquement quand j'en ai besoin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rarement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Problèmes d'utilisation et ou de manipulation**

si oui, lesquels :

.....  
.....



## Questionnaire sur la compréhension à l'audition

### **Problèmes de réglage de l'appareil soi-même manipulation**

si oui, lesquels:

.....

.....

.....

### **6. Recommandations lors de vos contacts avec le fournisseur d'appareil**

- a. N'hésitez pas à consulter plusieurs audiciens et à essayer différentes marques d'appareil, même si votre ORL vous recommande particulièrement une personne spécifique.**
- b. Quel sont le support et le service après-vente**
  - i. Tarification horaire/forfaitaire ?**
  - ii. Interventions sous garanties ?**
  - iii. Interventions gratuites ?**
  - iv. Support par appel vidéo ?**
  - v. Prise en main à distance de votre appareil ?**
- c. Fournit-il un document avec les informations suivantes**
  - i. Détail des programmes/canaux actifs sur l'appareil**
  - ii. Quels sont les autres programmes/canaux disponibles sur l'appareil mais non utilisés.**
  - iii. Quelles sont les connexions possibles avec l'appareil ( Bluetooth+ version, FM, boucle magnétique, WiFi) ?**
- d. Le choix initial de la marque est important. Il est en effet compliqué de changer de marque en cours de vie, le cerveau étant adapté au type de son fourni par des appareils, qui sont généralement différents d'une marque à l'autre. L'adaptation du cerveau à ces nouveaux appareils étant une travail de longue haleine.**