



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

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 conséquences sur votre santé, causée par la malentendance (par ex : fatigue, mémoire, concentration, stress permanent...)

.....

.....

.....

4. Evaluation des essais d'un appareil auditif

Concernant l'embout auriculaire	Gauche	Droit
Placement		
Je le place très facilement	☐	☐
Je le place sans grand problème	☐	☐
Je le place difficilement	☐	☐
Lorsque je le porte plusieurs heures		
Il ne me gêne pas du tout	☐	☐
Il me gêne un peu	☐	☐
Il me gêne beaucoup	☐	☐
Il me provoque des irritations	☐	☐
Il me provoque des douleurs	☐	☐
Il me blesse	☐	☐

Concernant l'appareillage auditif	Gauche	Droit
Je l'ai porté		
Tous les jours et toute la journée	☐	☐
Quelques heures par jour	☐	☐
Quelques heures de temps en temps	☐	☐
Uniquement en regardant la TV	☐	☐
Uniquement quand j'en ai besoin	☐	☐
Rarement	☐	☐

Problèmes d'utilisation et ou de manipulation

si oui, lesquels:

.....

.....

.....



Questionnaire sur la compréhension à l'audition

- 5. 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.**