

PERFIL RESUMIDO DO BENEFÍCIO COM APARELHOS AUDITIVOS (P-APHAB)
(Versão Portuguesa da *Abbreviated Profile of Hearing Aid Benefits*, Cox, RM and Alexander, 1995)
FORMULÁRIO A

NOME: _____ Data: ____/____/____

INSTRUÇÕES:

Por favor, faça um círculo à volta das respostas que mais se aproximam da sua experiência do dia-a-dia. Repare que cada escolha inclui uma percentagem, que pode ser utilizada para o/a ajudar a decidir qual a sua resposta.

Por exemplo, se a afirmação for verdadeira cerca de 75% das vezes, faça um círculo à volta da resposta C. Se não tiver passado pela situação que descrevemos, tente pensar numa situação semelhante por que tenha passado e responda relativamente a essa situação. Se não fizer mesmo ideia, deixe a pergunta em branco.

A	Sempre (99%)
B	Quase sempre (87%)
C	Normalmente (75%)
D	Metade das vezes (50%)
E	Às vezes (25%)
F	Raramente (12%)
G	Nunca (1%)

EXEMPLO

Relativamente a algumas perguntas, uma resposta de “Sempre (99%)” corresponde a poucas dificuldades na situação apresentada. Outras perguntas estão escritas de tal forma que uma resposta de “Sempre (99%)” corresponde a muitas dificuldades. Por exemplo:

Na pergunta a), abaixo, uma resposta de “Sempre (99%)” significa que muito frequentemente tem dificuldades na situação apresentada.

Na pergunta b), abaixo, a mesma resposta significa que muito raramente tem dificuldades na situação apresentada.

		Sem aparelhos auditivos							Com aparelhos auditivos						
(a)	Quando estou a falar com um/a amigo/a na rua num dia ventoso, <i>perco grande parte da conversa.</i>	A	B	C	D	E	F	G	A	B	C	D	E	F	G
(b)	Quando estou numa reunião com várias pessoas, <i>consigo compreender o que dizem.</i>	A	B	C	D	E	F	G	A	B	C	D	E	F	G

Por favor comece a responder às perguntas na página seguinte

PERFIL RESUMIDO DO BENEFÍCIO COM APARELHOS AUDITIVOS (APHAB)

FORMULÁRIO A

A	Sempre (99%)
B	Quase sempre (87%)
C	Normalmente (75%)
D	Metade das vezes (50%)
E	Às vezes (25%)
F	Raramente (12%)
G	Nunca (1%)

		Sem aparelho auditivo	Com aparelho auditivo
1	Consigo seguir a conversa quando estou num supermercado cheio de gente, a falar com o funcionário da caixa	A B C D E F G	A B C D E F G
2	Perco muita informação quando estou a assistir a uma palestra	A B C D E F G	A B C D E F G
3	Sons inesperados, como o som de um detetor de fumo ou de um alarme, são desconfortáveis	A B C D E F G	A B C D E F G
4	Tenho dificuldade em perceber uma conversa com um familiar em casa	A B C D E F G	A B C D E F G
5	Tenho dificuldade em perceber os diálogos no cinema ou no teatro	A B C D E F G	A B C D E F G
6	Tenho dificuldade em perceber as notícias, quando as estou a ouvir no rádio do carro e os familiares que me acompanham estão a falar	A B C D E F G	A B C D E F G
7	Tenho dificuldade em perceber o que é dito, quando estou à mesa com várias pessoas e tento manter uma conversa com uma delas	A B C D E F G	A B C D E F G
8	O ruído do trânsito é demasiado alto	A B C D E F G	A B C D E F G
9	Percebo as palavras, quando estou a falar com alguém que está na outra ponta de uma sala grande e vazia	A B C D E F G	A B C D E F G
10	Tenho dificuldade em seguir a conversa, quando estou num gabinete pequeno, a fazer ou a responder a perguntas	A B C D E F G	A B C D E F G
11	Quando estou numa sala de espetáculos, a ver um filme ou uma peça de teatro, e as pessoas à minha volta estão a sussurrar e a amachucar papéis, ainda assim consigo perceber os diálogos	A B C D E F G	A B C D E F G
12	Quando estou a ter uma conversa calma num local tranquilo com um/a amigo/a, tenho dificuldade em perceber	A B C D E F G	A B C D E F G
13	Os sons de água a correr, como na sanita ou no chuveiro, são desconfortavelmente altos	A B C D E F G	A B C D E F G

PERFIL RESUMIDO DO BENEFÍCIO COM APARELHOS AUDITIVOS (APHAB)

FORMULÁRIO A

A	Sempre (99%)
B	Quase sempre (87%)
C	Normalmente (75%)
D	Metade das vezes (50%)
E	Às vezes (25%)
F	Raramente (12%)
G	Nunca (1%)

		Sem aparelho auditivo	Com aparelho auditivo
14	Quando uma pessoa está a falar para um pequeno grupo e todos estão em silêncio, tenho de me esforçar para perceber	A B C D E F G	A B C D E F G
15	Tenho dificuldade em seguir a conversa, quando estou a conversar com o meu médico no consultório	A B C D E F G	A B C D E F G
16	Consigo perceber as conversas, mesmo quando várias pessoas estão a falar	A B C D E F G	A B C D E F G
17	O ruído das obras são desconfortavelmente altos	A B C D E F G	A B C D E F G
18	É difícil perceber o que está a ser dito nas aulas ou na missa	A B C D E F G	A B C D E F G
19	Consigo comunicar com outras pessoas quando estamos no meio de uma multidão	A B C D E F G	A B C D E F G
20	Quando o som de uma sirene dos bombeiros está próximo, é tão alto que tenho de tapar os ouvidos	A B C D E F G	A B C D E F G
21	Consigo seguir o sermão durante a missa	A B C D E F G	A B C D E F G
22	O som de pneus a chiar é desconfortavelmente alto	A B C D E F G	A B C D E F G
23	Numa sala silenciosa, tenho de pedir à pessoa com quem estou a conversar que repita o que disse	A B C D E F G	A B C D E F G
24	Tenho dificuldade em perceber as outras pessoas quando o ar condicionado ou uma ventoinha estão a funcionar	A B C D E F G	A B C D E F G

Por favor responda a mais estas perguntas.

TEMPO DE EXPERIÊNCIA COM OS APARELHOS AUDITIVOS:	USO DIÁRIO DOS APARELHOS AUDITIVOS:	GRAU DE DIFICULDADE AUDITIVA (sem usar aparelhos auditivos):
<input type="checkbox"/> Nenhum	<input type="checkbox"/> Nenhum	<input type="checkbox"/> Nenhuma
<input type="checkbox"/> Menos de 6 semanas	<input type="checkbox"/> Menos de 1 hora por dia	<input type="checkbox"/> Ligeira
<input type="checkbox"/> 6 semanas a 11 meses	<input type="checkbox"/> 1 a 4 horas por dia	<input type="checkbox"/> Moderada
<input type="checkbox"/> 1 a 10 anos	<input type="checkbox"/> 4 a 8 horas por dia	<input type="checkbox"/> Muita
<input type="checkbox"/> Mais de 10 anos	<input type="checkbox"/> 8 a 16 horas por dia	<input type="checkbox"/> Imensa