

SATISFAÇÃO COM A AMPLIFICAÇÃO NO DIA-A-DIA

NOME _____ DATA DE NASCIMENTO ___/___/___ DATA DE HOJE ___/___/___

INSTRUÇÕES

Abaixo é-lhe pedida a sua opinião acerca dos seus aparelhos auditivos. Para cada questão, faça um círculo à volta da letra com a resposta mais adequada ao seu caso. A lista de palavras à direita descreve o significado de cada letra.

As suas respostas devem corresponder à sua opinião geral acerca do aparelho que está a usar agora ou usou recentemente.

- A Nada**
- B Pouco**
- C Ligeiramente**
- D Moderadamente**
- E Consideravelmente**
- F Muito**
- G MUITÍSSIMO**

1. Os aparelhos auditivos ajudam-no a entender melhor as pessoas com quem fala frequentemente, em comparação com não os usar? A B C D E F G
2. Fica frustrado quando os seus aparelhos captam sons que o impedem de ouvir o que deseja ouvir? A B C D E F G
3. Sente que ter obtido os seus aparelhos foi algo que o beneficiou? A B C D E F G
4. Acha que as pessoas reparam mais na sua perda auditiva quando usa os aparelhos? A B C D E F G
5. O uso dos aparelhos reduz o número de vezes que pede às pessoas para repetir o que disseram? A B C D E F G
6. Acha que vale a pena usar os aparelhos auditivos? A B C D E F G
7. Fica incomodado se para ter um som suficientemente alto o aparelho possa apitar (*feedback*)? A B C D E F G
8. Gosta do aspeto dos seus aparelhos? A B C D E F G
9. Os aparelhos aumentam a sua autoconfiança? A B C D E F G
10. O som dos seus aparelhos aproxima-se do natural? A B C D E F G
11. Os seus aparelhos são úteis com A MAIORIA dos telefones SEM amplificador ou altifalante? A B C D E F G
(Se ouve bem num telefone sem aparelhos, assinale aqui)
12. Considera que a pessoa que lhe forneceu os aparelhos foi competente? A B C D E F G

(Continua)

- A Nada
- B Pouco
- C Ligeiramente
- D Moderadamente
- E Consideravelmente
- F Muito
- G Muitíssimo

13. Acha que usar os aparelhos o faz parecer menos capacitado? A B C D E F G
14. O custo dos seus aparelhos pareceu-lhe razoável? A B C D E F G
15. Está satisfeito com a fiabilidade dos seus aparelhos (frequência com que precisam de reparação)? A B C D E F G

Por favor, responda a estes itens adicionais.

EXPERIÊNCIA COM AS APARELHOS AUDITIVOS ATUAIS	EXPERIÊNCIA DE VIDA COM TODOS OS APARELHOS AUDITIVOS (anteriores e atuais)	USO DIÁRIO DOS APARELHOS AUDITIVOS	GRAU DE DIFICULDADE AUDITIVA (sem usar o aparelho auditivo)
<input type="checkbox"/> Menos de 6 semanas <input type="checkbox"/> 6 semanas a 11 meses <input type="checkbox"/> 1 a 10 anos <input type="checkbox"/> Mais de 10 anos	<input type="checkbox"/> Menos de 6 semanas <input type="checkbox"/> 6 semanas a 11 meses <input type="checkbox"/> 1 a 10 anos <input type="checkbox"/> Mais de 10 anos	<input type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> Menos de 1 hora por dia <input type="checkbox"/> 1 a 4 horas por dia <input type="checkbox"/> 4 a 8 horas por dia <input type="checkbox"/> 8 a 16 horas por dia	<input type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> Ligeiro <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severo

APENAS PARA USO DE AUDILOGISTAS			
ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE AUDITIVA			
Ouvido Direito		Ouvido Esquerdo	
Marca _____		Marca _____	
Modelo _____		Modelo _____	
N.º de Série _____		N.º de Série _____	
Data de Adaptação _____		Data de Adaptação _____	
Estilo CIC ITC ITE BTE		Estilo CIC ITC ITE BTE	
CARACTERÍSTICAS DA PRÓTESE AUDITIVA (assinale todas as que se apliquem)			
<input type="checkbox"/> Microfone Direcional	<input type="checkbox"/> Limitação por Corte de Picos	<input type="checkbox"/> Outros _____	
<input type="checkbox"/> Múltiplos Microfones	<input type="checkbox"/> Limitação por Compressão	_____	
<input type="checkbox"/> Multicanal	<input type="checkbox"/> TILL	_____	
<input type="checkbox"/> Telecomando	<input type="checkbox"/> DWTC	_____	
<input type="checkbox"/> Multiprograma	<input type="checkbox"/> BILL		
<input type="checkbox"/> Sem Controlo de Volume	<input type="checkbox"/> Telebobina		

© Universidade de Memphis, 1999



(translation by Reis LR, Donato M, Sousa R. Egas Moniz Hospital - NOVA Medical School , 2016)