

# ECHO

Namn \_\_\_\_\_ Kön **M** **K** Födelsedatum \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Dagens Datum \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## INSTRUKTION

Nedan följer ett antal påståenden om hörapparat(er). Markera den bokstav som anger hur mycket du instämmer med varje påstående. Använd listan med ord till höger för att bestämma ditt svar. →

- A** Inte alls
- B** Lite
- C** Något
- D** Mittemellan
- E** En hel del
- F** Mycket
- G** Oerhört mycket

## Hur mycket instämmer du med varje påstående?

1. Min(a) hörapparat(er) kommer att hjälpa mig att förstå de människor som jag oftast talar med.	A B C D E F G
2. Jag kommer att bli irriterad när hörapparaten fångar upp ljud som hindrar mig att höra det jag vill höra.	A B C D E F G
3. Att skaffa hörapparat(er) är för mitt eget bästa.	A B C D E F G
4. Folk kommer att märka min hörselnedsättning mer när jag bär min(a) hörapparat(er).	A B C D E F G
5. Mina hörapparat(er) kommer att minska antalet gånger jag kommer att be folk att upprepa.	A B C D E F G
6. Min(a) hörapparat(er) kommer att vara värd(a) besväret	A B C D E F G
7. Ibland kommer jag att besväras av att jag inte kan få ljudet tillräckligt starkt i min(a) hörapparat(er) utan att de(n) tjuter.	A B C D E F G
8. Jag kommer att vara nöjd med utseendet hos min(a) hörapparat(er)	A B C D E F G
9. Att använda hörapparat(er) kommer att förbättra mitt självförtroende	A B C D E F G

(Fortsätt till nästa sida)



- A Inte alls**  
**B Lite**  
**C Något**  
**D Mittemellan**  
**E En hel del**  
**F Mycket**  
**G Oerhört mycket**

**Hur mycket instämmer du med varje påstående?**

10. Min(a) hörapparat(er) kommer att ha en naturligt ljud.	A B C D E F G
11. Mina hörapparater kommer att vara till hjälp med de flesta telefoner utan speciella förstärkare eller högtalare. (Sätt kryss i rutan om du hör bra i telefon utan hörapparat(er) <input type="checkbox"/> )	A B C D E F G
12. Det kommer att vara en kunnig och kompetent person som anpassar min(a) hörapparat(er).	A B C D E F G
13. Att bära min(a) hörapparat(er) kommer att få mig att verka mindre kapabel..	A B C D E F G
14. Kostnaden för min(a) hörapparat(er) kommer att vara rimlig.	A B C D E F G
15. Min(a) hörapparat(er) kommer att vara driftsäkra (sällan behöva repareras)	A B C D E F G

**Var vänlig att besvara följande ytterligare frågor.**

<b>SAMMANLAGD ERFARENHET MED HÖRAPPARATER</b> (räkna med alla tidigare och nuvarande hörapparater)	<b>DAGLIG HÖRAPPARATANVÄNDNING</b>	<b>OMFATTNING AV HÖRSELSVÅRIGHETER</b> (utan hörapparat(er))
<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Mindre än 6 veckor <input type="checkbox"/> 6 veckor till 11 månader <input type="checkbox"/> 1 till 10 år <input type="checkbox"/> Mer än 10 år	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Mindre än 1 timme per dag <input type="checkbox"/> 1 till 4 timmar per dag 4 <input type="checkbox"/> 4 till 8 timmar per dag <input type="checkbox"/> 8 till 16 timmar per dag	<input type="checkbox"/> Inga <input type="checkbox"/> Lätta <input type="checkbox"/> Måttliga <input type="checkbox"/> Ganska stora <input type="checkbox"/> Mycket stora