

**APPENDIX 1**

| <b>ಶ್ರವಣ ಪ್ರತಿಬಂಧಕಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿ</b>                                                      |                                         |                  |                                        |                  |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|----------------------------------------|------------------|-----------------------------|
|                                                                                                      | <b>ಯಾವಾಗಲೂ ಇಲ್ಲ</b>                     | <b>ಅಪರೂಪಕ್ಕೆ</b> | <b>ಕೆಲವು ಬಾರಿ</b>                      | <b>ಹಲವು ಬಾರಿ</b> | <b>ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ</b> |
| 1. ನಿಮಗೆ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆ ಇದೇ ಎಂದು ನೀವು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಜಾಗೃತರಾಗಿದ್ದೀರಾ?                                  |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 2. ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದಾಗಿ ನಿಮಗೆ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಆತಂಕ ಇಲ್ಲವೇ ಅಹಿತಕರ ಮನಸ್ಥಿತಿ ಉಂಟಾಗಿದೆ?                    |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 3. ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ನಿಮ್ಮ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸದ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ?                              |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 4. ನಿಮ್ಮ ಬಗ್ಗೆಯೇ ಇರುವ ನಿಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯದ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ?              |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 5. ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದಾಗಿ ನೀವು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಚಿಂತೆ ಇಲ್ಲವೇ ಆತಂಕಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದೀರಾ?                       |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 6. ಇತರರ ಜೊತೆ ಇರುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದಾಗಿ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಕಿರಿಕಿರಿಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ್ದೀರಾ? |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 7. ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದಾಗಿ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಒತ್ತಡ ಇಲ್ಲವೇ ಸುಸ್ತನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ್ದೀರಾ?                         |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 8. ನಿಮ್ಮ ಕೆಲಸ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ತಡೆ ಉಂಟು ಮಾಡಿದೆ?                             |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 9. ನಿಮ್ಮ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಅನಾನುಕೂಲವನ್ನುಂಟು ಮಾಡಿದೆ?                                      |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 10. ನಿಮ್ಮ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದಾಗಿ ನೀವು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂದರ್ಭಗಳಿಂದ ದೂರ ಉಳಿದಿದ್ದೀರಾ?               |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 11. ನಿಮ್ಮ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಥವಾ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಅಡಚಣೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡಿದೆ?        |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| 12. ನಿಮ್ಮ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಬೇರೆ ವಿಷಯಗಳಿಂದ ಬೇರ್ಪಡಿಸಿದೆ?                        |                                         |                  |                                        |                  |                             |
| <b>ಅಂಕ :-</b>                                                                                        | <b>ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಪ್ರಮಾಣ: 1-7 ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು</b> |                  | <b>ಸಾಮಾಜಿಕ ಪ್ರಮಾಣ: 8-12 ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು</b> |                  |                             |

## APPENDIX 2

### ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪರಿಣಾಮ ತಪಶೀಲ ಪಟ್ಟಿ - ಹಿಯರಿಂಗ್ ಏಡ್ಸ್

1. ನಿಮ್ಮ ಈಗಿನ ಶ್ರವಣೋಪಕರಣಗಳನ್ನು (ಹಿಯರಿಂಗ್ ಏಡ್ಸ್) ಕಳೆದ ಎರಡು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ದಿನಕ್ಕೆ ಅಂದಾಜು ಎಷ್ಟು ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಉಪಯೋಗಿಸಿರುವಿರಿ?

| ಉಪಯೋಗಿಸಿಯೇ ಇಲ್ಲ          | 1ಗಂಟೆಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ          | 1ರಿಂದ4 ಗಂಟೆಗಳು           | 4ರಿಂದ8 ಗಂಟೆಗಳು           | 8ಗಂಟೆಗಿಂತ ಅಧಿಕ           |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. ಈ ಶ್ರವಣೋಪಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಮುನ್ನ ನಿಮಗೆ ತುಂಬಾ ಅವಶ್ಯಕವೆನಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿನ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ಕುರಿತು ಯೋಚಿಸಿ. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಈಗಿನ ಹಿಯರಿಂಗ್ ಏಡ್ಸ್ ಕಳೆದರೆಡು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದೆ?

| ಯಾವುದೇ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿಲ್ಲ      | ಸ್ವಲ್ಪ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದೆ       | ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದೆ   | ಸಾಕಷ್ಟು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದೆ      | ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದೆ |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. ನಿಮಗೆ ಕೇಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ತುಂಬಾ ಅವಶ್ಯಕವೆನಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದ ಕುರಿತು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಯೋಚಿಸಿ, ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈಗಿನ ಶ್ರವಣೋಪಕರಣ ಉಪಯೋಗಿಸುವಾಗ ಈಗಲೂ ಎಷ್ಟು ಕಷ್ಟವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವಿರಿ.

| ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ      | ಸಾಕಷ್ಟು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ    | ಮಧ್ಯಮವಾಗಿ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ  | ಸ್ವಲ್ಪ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ     | ಯಾವುದೇ ಕಷ್ಟವಿಲ್ಲ         |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. ಎಲ್ಲಾ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿದಲ್ಲಿ ಈಗಿನ ಶ್ರವಣೋಪಕರಣ ನಿಮ್ಮ ತೊಂದರೆಗೆ ಯೋಗ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಅನಿಸಿದೆಯೇ?

| ಯೋಗ್ಯವೇ ಅಲ್ಲ,            | ಸ್ವಲ್ಪ ಯೋಗ್ಯವಾಗಿದೆ       | ಮಧ್ಯಮವಾಗಿ ಯೋಗ್ಯವಾಗಿದೆ    | ಸಾಕಷ್ಟು ಯೋಗ್ಯವಾಗಿದೆ      | ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚು ಯೋಗ್ಯವಾಗಿದೆ |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. ಕಳೆದ ಎರಡು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಶ್ರವಣೋಪಕರಣ ಉಪಯೋಗಿಸಿದ ನಂತರ ನಿಮ್ಮ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ನೀವು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸಗಳ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ?

| ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ | ಸಾಕಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ    | ಮಧ್ಯಮವಾಗಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ  | ಸ್ವಲ್ಪ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ     | ಯಾವುದೇ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿಲ್ಲ    |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. ಕಳೆದರೆಡು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಶ್ರವಣೋಪಕರಣ ಉಪಯೋಗಿಸಿದರೂ ನಿಮ್ಮ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ಇತರರನ್ನು ಎಷ್ಟು ತೊಂದರೆಗೀಡು ಮಾಡಿದೆ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ಅನಿಸುತ್ತದೆ.

| ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚು ತೊಂದರೆ ಮಾಡಿದೆ | ಸಾಕಷ್ಟು ತೊಂದರೆ ಮಾಡಿದೆ    | ಮಧ್ಯಮವಾಗಿ ತೊಂದರೆ ಮಾಡಿದೆ  | ಸ್ವಲ್ಪ ತೊಂದರೆ ಮಾಡಿದೆ     | ಯಾವುದೇ ತೊಂದರೆಯಾಗಿಲ್ಲ     |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



**APPENDIX 3**

| <b>ರೋಗಿಯ ಸಂವಹನ ಶಕ್ತಿಯ ಸ್ವಯಂ ಮೌಲ್ಯ ಮಾಪನ</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| <p><b>ಸೂಚನೆ:</b><br/>           ಈ ನಮೂನೆಯ ಉದ್ದೇಶ ನಿಮ್ಮ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ಆಗಿರುವಂತಹ ಸಂಭಾಷಣೆಯಲ್ಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು. ನೀವು ಹಿಯರಿಂಗ್ ಏಡ್‌ಅನ್ನು ಧರಿಸುವಲ್ಲಿ, ಧರಿಸಿದ ನಂತರ ಹೇಗೆ ಸಂಭಾಷಿಸುವಿರಿ ಎಂಬುದರ ಬಗೆಗಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರಿಸಿ.</p> |                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |
| <p>ಬಲಗಡೆ ಇರುವ 5ರಲ್ಲಿ 1ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಹೇಳಿಕೆಗೆ ಹೊಂದಿಸಿ. ಕೆಳಗಿನ ಹೇಳಿಕೆಗಳಿಗೆ 1 ರಿಂದ 5 ರಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ಅಂಕಿಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ. ದಯಮಾಡಿ 'ಹೌದು' ಅಥವಾ 'ಇಲ್ಲ' ಎಂದು ಉತ್ತರಿಸಿ. ಪ್ರತಿ ಪ್ರಶ್ನೆಗೂ ಒಂದು ಉತ್ತರವನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ.</p>             | <p>(1) ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ ಇಲ್ಲ/ಯಾವಾಗಲೂ ಇಲ್ಲ<br/>           (2) ಕೆಲವು ಬಾರಿ (1/4 ರಷ್ಟು ಸಮಯ)<br/>           (3) ಸುಮಾರು 1/2 ರಷ್ಟು ಸಮಯ<br/>           (4) ಪದೇ ಪದೇ (3/4 ಭಾಗದಷ್ಟು ಸಮಯ)<br/>           (5) ಪ್ರಾಯೋಗಿಕವಾಗಿ ಯಾವಾಗಲೂ/ಯಾವಾಗಲೂ</p> |   |   |   |   |   |
| <p>1) ಇನ್ನೊಬ್ಬರ ಜೊತೆ ಮಾತನಾಡುವಾಗ ನಿಮಗೆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿವೆಯೇ? (ಮನೆಯಲ್ಲಿ, ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಪರಿಚಾರಕಿಯ (ವೇಯಿಟ್ರಿಸ್) ಜೊತೆ, ಅಂಗಡಿಯವನ ಜೊತೆ, ಸಂಗಾತಿಯೊಡನೆ, ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿಯೊಡನೆ ಇತರೆ)</p>                                                      | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                      | 3 | 4 | 5 |   |   |
| <p>2) ದೂರದರ್ಶನ (ಟಿ. ವಿ) ನೋಡುವಾಗ ಇಲ್ಲವೇ ಇತರ ಮನರಂಜನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವಾಗ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿವೆಯೇ? ಉದಾ: ಚಲನಚಿತ್ರ, ಆಕಾಶವಾಣಿ ( ರೇಡಿಯೋ), ನಾಟಕಗಳು, ರಾತ್ರಿ ಸಂಘಗಳು ( ಕ್ಲಬ್), ಸಂಗೀತ ಮನೋರಂಜನೆಗಳು ಇತರೆ.</p>                                                 | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                      | 3 | 4 | 5 |   |   |
| <p>3) ಚಿಕ್ಕ ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿ ಹಲವು ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಡನೆ ಸಂಭಾಷಿಸುವಾಗ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ? (ಸ್ನೇಹಿತರೊಡನೆ, ಕುಟುಂಬದವರೊಡನೆ, ಸಹವ್ಯೋಗಿಗಳೊಡನೆ, ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಹರಟೆ ಒಡೆಯುವಾಗ, ರಾತ್ರಿ ಊಟದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ಇಸ್ಪೀಟು ಆಡುವಾಗ ಇತರೆ)</p>                                            | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                      | 3 | 4 | 5 |   |   |
| <p>4) ಅನಾನುಕೂಲವಾದ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಭಾಷಿಸಲು ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ? (ಗದ್ದಲಮಯ ವಿನೋದಕೂಟ (ಪಾರ್ಟಿ)ಗಳು, ಹಿನ್ನೆಲೆ ಸಂಗೀತವಿರುವಲ್ಲಿ, ಆಟೋ/ಬಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಚರಿಸುವಾಗ, ಯಾರಾದರೂ ಪಿಸುಗುಟ್ಟಾಗ, ಮತ್ತೊಂದೆ ಕೋಣೆಯಿಂದ ಮಾತನಾಡಿದಾಗ ಇತರೆ)</p>                     | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                      | 3 | 4 | 5 |   |   |
| <p>5) ಚೆನ್ನಾಗಿ ಕೇಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಬಯಸುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಸಂಭಾಷಣೆಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗಿದೆ? ಸಂದರ್ಭ ತಿಳಿಸಿ - _____</p>                                                                                                                       | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                      | 3 | 4 | 5 |   |   |
| <p>6) ಪರಿಸರದಲ್ಲಿನ ಮೆದು, ಮಧ್ಯಮ ಹಾಗೂ ಜೋರಾದ ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಕೇಳಲು ತೊಂದರೆ ಇದೆಯೇ? (ದೂರವಾಣಿ ಕರೆ, ಕರೆಗಂಟೆ /ಕಾಲಿಂಗ್ ಬೆಲ್), ವಾಹನ ಸಂಚಾರ ಶಬ್ದ/ಹಾರನ್, ಅಲರಾಮ್ ಇತರೆ)</p>                                                                            | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                      | 3 | 4 | 5 |   |   |
| <p>7) ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅಥವಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಜೀವನದ ಮೇಲೆ ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಅಥವಾ ಅಡಚಣೆಗಳು ಉಂಟಾಗಿವೆಯೇ?</p>                                                                                                                   | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                      | 3 | 4 | 5 |   |   |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 8)  | ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಕಾಡುತ್ತಿದೆಯೇ, ಯೋಚನೆ ಉಂಟು ಮಾಡಿದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೇ ಬೇಜಾರು ಗೊಳಿಸಿದೆಯೇ?                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9)  | ನಿಮಗೆ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯಿದೆ ಎಂದು ಇತರರು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಕಳಕಳಿ ತೋರಿಸಿದ್ದಾರೆ ,ಇಲ್ಲವೇ ತಾವಾಗಿಯೇ ಸಲಹೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ?                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10) | ನಿಮ್ಮ ಸಂತಸದ ಜೀವನದ ಮೇಲೆ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ನಕರಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ?                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11) | ನೀವು ಹಿಯರಿಂಗ್ ಏಡ್‌ಅನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ, ದಿನಕ್ಕೆ ಸರಾಸರಿ ಎಷ್ಟು ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತೀರಾ?<br>ಗಂಟೆಗಳು - /16= %                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |
| 12) | ನಿಮ್ಮ ಶ್ರವಣ ಸಾಧನದ ಬಗ್ಗೆ ಒಟ್ಟಾರೆ ತೃಪ್ತಿ / ಸಮಾಧಾನವನ್ನು ತಿಳಿಸಿ:<br><br>1. ಸಮಾಧಾನವೇ ಇಲ್ಲ (0%) <input type="checkbox"/><br>2. ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಾಧಾನ (25%) <input type="checkbox"/><br>3. ಸಾಧಾರಣವಾದ ಸಮಾಧಾನ (50%) <input type="checkbox"/><br>4. ಸಾಕಷ್ಟು ಸಮಾಧಾನ (75%) <input type="checkbox"/><br>5. ತುಂಬಾ ಸಮಾಧಾನ (100%) <input type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |

ಅಭಿಪ್ರಾಯ:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



|     |                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|     | ಸಂಬಂಧವಿರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಇಲ್ಲವೇ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲು ಅವಕಾಶಗಳಿವೆಯೇ?                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | ಇತರರು ಅಕ್ಕಪಕ್ಕ ಇಲ್ಲವೇ ಸಮುದಾಯದ ಜನರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡುವಂತೆ ನೀವು ಭೇಟಿ ಮಾಡುವಿರಾ?                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | ನಿಮ್ಮ ಮನೆಯ ಒಳ-ಹೊರಗೆ ಹಾಗೂ ಮನೆಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಇತರರು ಓಡಾಡುವಂತೆ ನೀವು ಓಡಾಡುವಿರಾ? (ಉದಾ: ಅಕ್ಕ ಪಕ್ಕ ಮನೆಗಳಿಗೆ)                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | ಇತರರು ನಿಮ್ಮ ಊರಿನ ಅಥವಾ ಅಕ್ಕಪಕ್ಕದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸ್ಥಳಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ಮಾಡುವಷ್ಟು ನೀವು ಭೇಟಿ ಮಾಡುವಿರಾ (ಶಾಲೆಗಳು, ಅಂಗಡಿಗಳು, ಕಛೇರಿಗಳು, ಮಾರುಕಟ್ಟೆ, ಟೀ ಕಾಫಿ ಅಂಗಡಿಗಳು ಮುಂತಾದವು) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | ನಿಮ್ಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ನೀವು ಮನೆ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುವಿರಾ?                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | ಸಾಂಸಾರಿಕ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯಕ್ಕೆ ಬೆಲೆ ಇದೆಯೇ?                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | ಇತರರಿಗೆ ನೀವು ಸಹಾಯ ಮಾಡುವಿರಾ? (ಅಕ್ಕ ಪಕ್ಕದ ಜನರಿಗೆ, ಸ್ನೇಹಿತರಿಗೆ ಅಥವಾ ಸಂಬಂಧಿಕರಿಗೆ)                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | ಹೊಸ ಜನರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡುವುದು ಆರಾಮದಾಯಕವೆನಿಸುತ್ತಿದೆಯೇ?                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | ಹೊಸ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕಲಿಯಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವಲ್ಲಿ ನಿಮಗೆ ವಿಶ್ವಾಸವಿದೆಯೇ?                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |

ಒಟ್ಟು :

ಅಭಿಪ್ರಾಯ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## APPENDIX 5

### ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ : ೪ ಆಯಾಮಗಳು

**ಸೂಚನೆ:** ಕೆಳಗಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಹೊಂದಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.

1. ನಿಮ್ಮನ್ನು ನೀವೇ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ? (ಉದಾ: ಬಟ್ಟೆ ಧರಿಸಲು, ಸ್ನಾನ ಮಾಡಲು, ಮುಂತಾದವು)
  - ನನಗೆ ಯಾವುದೇ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.
  - ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನನಗೆ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
  - ಕಷ್ಟವಾದ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
  - ಬಹುತೇಕ ಅಥವಾ ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲೂ ನನಗೆ ದಿನನಿತ್ಯ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
2. ಮನೆಯ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುವಾಗ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ? (ಉದಾ: ಅಡುಗೆ ಮಾಡುವಾಗ, ಮನೆ ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸುವಾಗ, ಬಟ್ಟೆ ತೊಳೆಯುವಾಗ ಮುಂತಾದವು)
  - ನನಗೆ ಯಾವುದೇ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.
  - ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನನಗೆ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
  - ಕಷ್ಟವಾದ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
  - ಬಹುತೇಕ ಅಥವಾ ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲೂ ನನಗೆ ದಿನನಿತ್ಯ ಸಹಾಯದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
3. ನಿಮ್ಮ ಮನೆಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಹಾಗೂ ಜನ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಸುಲಭವಾಗಿ ಓಡಾಡುವಿರಿ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸಿ:
  - ನಾನು ಯಾವುದೇ ಕಷ್ಟವಿಲ್ಲದೇ ಸ್ವತಃ ನನ್ನ ಮನೆಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಅಥವಾ ಜನ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಓಡಾಡುವೆ.
  - ನನ್ನ ಮನೆಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಅಥವಾ ಜನ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಓಡಾಡಲು ಕಷ್ಟವೆನಿಸುತ್ತದೆ.
  - ಜನ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ನಾನಾಗೇ ಓಡಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಆದರೆ ಕಷ್ಟಪಟ್ಟು ಮನೆಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಓಡಾಡುವೆ.
  - ಸ್ವತಃ ನಾನಾಗೇ ನನ್ನ ಮನೆಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಅಥವಾ ಜನ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಓಡಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.
4. ಆರೋಗ್ಯದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ನಿಮ್ಮ ಸಂಬಂಧ (ಉದಾ: ನಿಮ್ಮ ಸಂಗಾತಿಯೊಡನೆ, ಮಕ್ಕಳೊಡನೆ, ಪೋಷಕರೊಡನೆ) ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ:
  - ತುಂಬಾ ಹತ್ತಿರವಾದ ಹಾಗೂ ಹಿತಕರವಾದ ಸಂಬಂಧ
  - ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಹತ್ತಿರವಾದ ಹಾಗೂ ಹಿತಕರವಾದ ಸಂಬಂಧ
  - ಅಪರೂಪಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ಹತ್ತಿರವಾದ ಹಾಗೂ ಹಿತಕರವಾದ ಸಂಬಂಧ
  - ಹತ್ತಿರವಾದ ಹಾಗೂ ಹಿತಕರವಾದ ಸಂಬಂಧ ನನಗಿಲ್ಲ.
5. ಇತರರೊಡನೆ ಇರುವ ನಿಮ್ಮ ಸಂಬಂಧದ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸಿದಲ್ಲಿ:
  - ನನಗೆ ತುಂಬಾ ಸ್ನೇಹಿತರಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ನಾನು ಎಂದೂ ಒಂಟಿಯಲ್ಲ.

- ನನಗೆ ಸ್ನೇಹಿತರಿದ್ದರೂ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನಾನು ಒಂಟಿ.
- ನನಗೆ ಕೆಲವು ಸ್ನೇಹಿತರಿದ್ದಾರೆ ಆದರೆ ನಾನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಒಂಟಿ.
- ನಾನು ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಬೇರ್ಪಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ ಹಾಗೂ ಒಂಟಿ ಎನಿಸುತ್ತದೆ.

6. ನಿಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದವರ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧದ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸಿದಲ್ಲಿ:

- ನನ್ನ ಆರೋಗ್ಯದಿಂದ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿನ ನನ್ನ ಪಾತ್ರಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿಲ್ಲ.
- ನನ್ನ ಸಂಸಾರದ ಕೆಲವು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ.
- ನನ್ನ ಸಂಸಾರದ ಹಲವು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ.
- ನನ್ನ ಸಂಸಾರದ ಯಾವುದೇ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ.

7. ನಿಮ್ಮ ದೃಷ್ಟಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸಿದಲ್ಲಿ : ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಕನ್ನಡಕ ಅಥವಾ ಕಾಂಟ್ಯಾಕ್ ಲೆನ್ಸ್‌ನ ಬಳಕೆಯನ್ನು ಗಮನಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ನಂತರ:

- ನನಗೆ ಸಹಜವಾಗಿ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ.
- ನನಗೆ ವಸ್ತುಗಳ ಮೇಲೆ ದೃಷ್ಟಿ ಕೇಂದ್ರಿಕರಿಸಲು ಕಷ್ಟಕರ ಅಥವಾ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕಾಣಿಸುವುದಿಲ್ಲ. (ಉದಾ: ಸಣ್ಣಪುಟ್ಟ ಮುದ್ರಣ, ದಿನಪತ್ರಿಕೆಗಳು, ದೂರದ ವಸ್ತುಗಳು)
- ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ನೋಡಲು ನನಗೆ ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ನನ್ನ ದೃಷ್ಟಿ ಅಸ್ಪಷ್ಟ. (ಉದಾ: ಸುಮಾರಾಗಿ ಗುರುತಿಸುವಷ್ಟು ಮಾತ್ರ ನೋಡಬಲ್ಲೆ)
- ಕೇವಲ ಆಕಾರವನ್ನು ಗುರುತಿಸಬಲ್ಲೆ ಅಥವಾ ನಾನು ಕುರುಡ. (ಉದಾ: ಓಡಾಡಲು ಯಾರದಾದ್ದರೂ ಸಹಾಯ ಬೇಕು)

8. ನಿಮ್ಮ ಕೇಳುವಿಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸಿದಲ್ಲಿ: ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಾಗ ಶ್ರವಣೋಪಕರಣದ (ಹಿಯರಿಂಗ್ ಏಡ್) ಬಳಕೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ:

- ನನಗೆ ಸಹಜವಾಗಿ ಕೇಳಿಸುತ್ತದೆ.
- ನನಗೆ ಕೇಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸ್ವಲ್ಪ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಅಥವಾ ಅಷ್ಟು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕೇಳಿಸುವುದಿಲ್ಲ (ಉದಾ: ಜನರನ್ನು ಜೋರಾಗಿ ಮಾತನಾಡಲು ಹೇಳುವುದು ಅಥವಾ ಟಿ.ವಿ/ರೇಡಿಯೋ ಧ್ವನಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು)
- ನನಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕೇಳುವುದು ಕಷ್ಟವಾಗಿದೆ. (ಉದಾ: ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನನಗೆ ಹೇಳುವುದು ಅರ್ಥವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಸಂಭಾಷಣೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಏಕೆಂದರೆ ಹೇಳಿದ್ದು ನನಗೆ ಕೇಳಿಸುವುದಿಲ್ಲ)
- ನನಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ ಕೇಳಿಸುತ್ತದೆ (ಉದಾ: ನೇರವಾಗಿ, ಸಾಕಷ್ಟು ಜೋರಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದರೂ ನನಗೆ ಪೂರ್ತಿ ಕೇಳುವುದಿಲ್ಲ)

9. ನೀವು ಇತರರೊಡನೆ ಸಂವಹಿಸುವಾಗ (ಉದಾ: ಮಾತನಾಡುವಾಗ, ಕೇಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಬರೆಯುವಾಗ ಅಥವಾ ಸನ್ನೆ ಮಾಡುವಾಗ):

- ಮಾತನಾಡಲು ಅಥವಾ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನನಗೆ ಯಾವುದೇ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲ.
- ಪರಿಚಯ ಇಲ್ಲದವರು ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸ್ವಲ್ಪ ಕಷ್ಟ ಪಡುತ್ತಾರೆ. ಇತರರು ಹೇಳುವುದನ್ನು ಅರ್ಥ

ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಯಾವುದೇ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲ.

- ಪರಿಚಯದವರು ಮಾತ್ರ ನನ್ನನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಲ್ಲರು. ಇತರರು ಹೇಳುವುದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನನಗೆ ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟಕರ.
- ಇತರರೊಡನೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಸಂವಹಿಸಲು ನನಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ.

10. ನೀವು ಹೇಗೆ ನಿರ್ದಿಸುವಿರಿ ಎಂಬುದರ ಕುರಿತು ಆಲೋಚಿಸಿ:

- ಸಾಕಷ್ಟು ಸಮಯ ಯಾವುದೇ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲದೇ ನಿರ್ದಿಸಬಲ್ಲೆ.
- ಕೆಲ ಸಮಯ ನನ್ನ ನಿರ್ದೆ ಭಗ್ನವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ನಾನು ಯಾವುದೇ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲದೇ ಪುನಃ ನಿರ್ದಿಸಬಲ್ಲೆ.
- ರಾತ್ರಿ ವೇಳೆ ಹಲವು ಬಾರಿ ನನ್ನ ನಿರ್ದೆ ಭಗ್ನವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ನಾನು ಯಾವುದೇ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲದೇ ಪುನಃ ನಿರ್ದಿಸಬಲ್ಲೆ.
- ನಾನು ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯ ಮಾತ್ರ ನಿರ್ದಿಸುತ್ತೇನೆ. ರಾತ್ರಿ ವೇಳೆ ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಎಚ್ಚರವಿರುತ್ತೇನೆ.

11. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನಿಮಗೆ ಹೇಗೆ ಅನಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸಿದಲ್ಲಿ:

- ನನಗೆ ಆತಂಕ, ಚಿಂತೆ ಅಥವಾ ಖಿನ್ನತೆ ಅನಿಸುವುದಿಲ್ಲ.
- ನನಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಆತಂಕ, ಚಿಂತೆ ಅಥವಾ ಖಿನ್ನತೆ ಅನಿಸುತ್ತದೆ.
- ನನಗೆ ಮಧ್ಯಮವಾಗಿ ಆತಂಕ, ಚಿಂತೆ ಅಥವಾ ಖಿನ್ನತೆ ಅನಿಸುತ್ತದೆ.
- ನನಗೆ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಆತಂಕ, ಚಿಂತೆ ಅಥವಾ ಖಿನ್ನತೆ ಅನಿಸುತ್ತದೆ.

12. ನೀವು ಎಷ್ಟು ನೋವು ಅಥವಾ ಅಸಮಧಾನ ಅನುಭವಿಸುವಿರಿ?

- ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ.
- ನನಗೆ ಮಧ್ಯಮವಾಗಿ ನೋವಿದೆ.
- ನಾನು ತೀವ್ರವಾದ ನೋವಿನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.
- ನಾನು ಸಹಿಸಲಾಗದಂತಹ ನೋವಿನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಅಭಿಪ್ರಾಯ:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....