

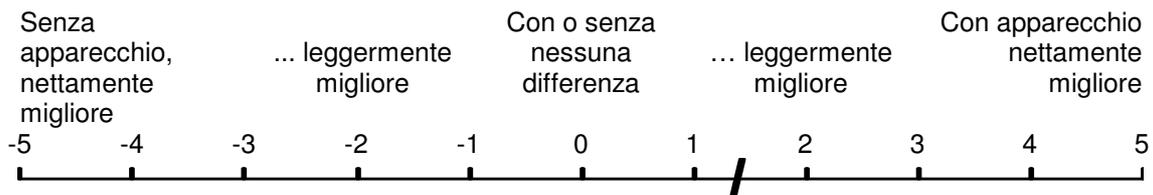
# Questionario bernese sul beneficio acquisito grazie all'aiuto degli apparecchi acustici in caso di sordità unilaterale

(BBSS - Bern Benefit in Single Sided Deafness Questionnaire)

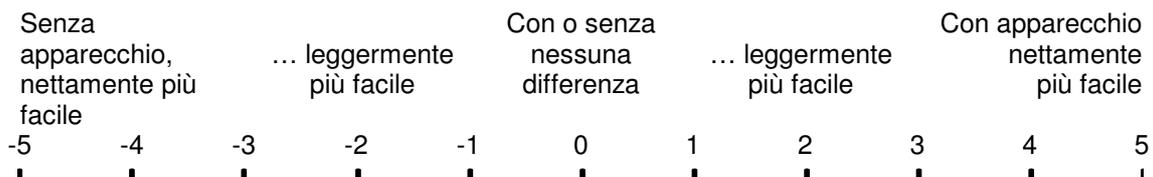
Nome: ..... Data di nascita: .....

Tipo apparecchio acustico: ..... Periodo d'uso:.....

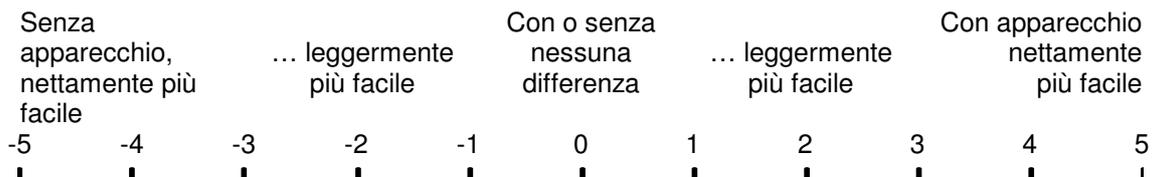
Vogliate marcare con una linea la vostra valutazione dell'udito secondo le diverse situazioni descritte in seguito. Esempio:



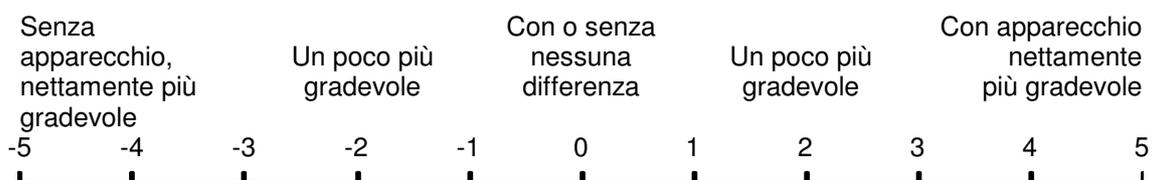
1. Seguire un discorso d'una persona in un ambiente tranquillo per me è:



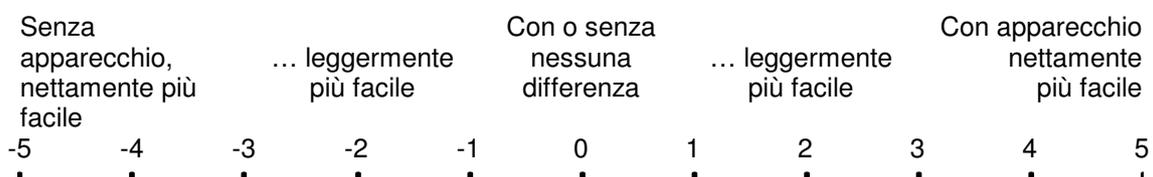
2. Ascoltare una trasmissione alla radio oppure seguire una trasmissione televisiva per me è :



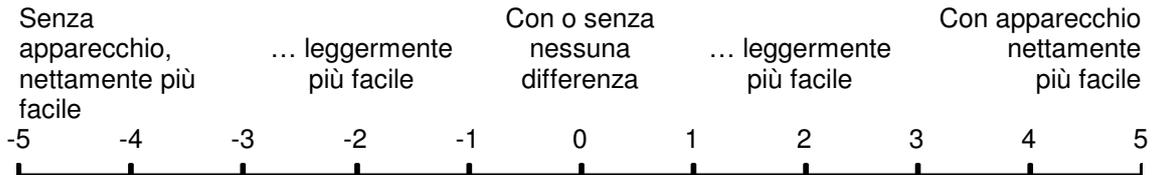
3. Ascoltare la musica per me è:



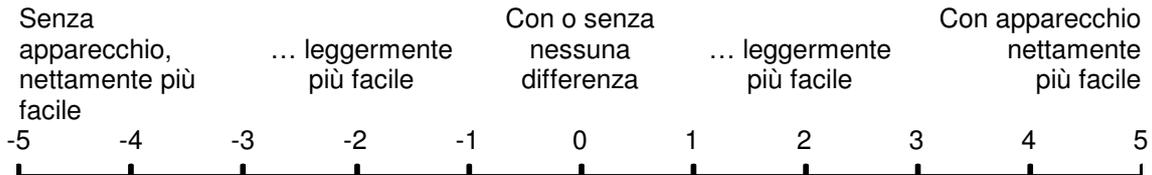
4. Seguire un discorso da una certa distanza (circa 5 m o più) per me è:



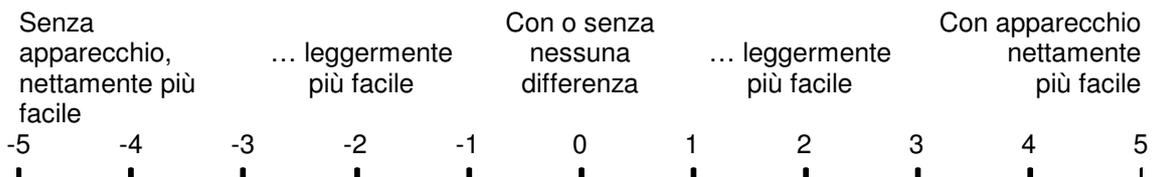
5. Seguire un discorso in un luogo chiassoso oppure con dei rumori di sfondo per me è:



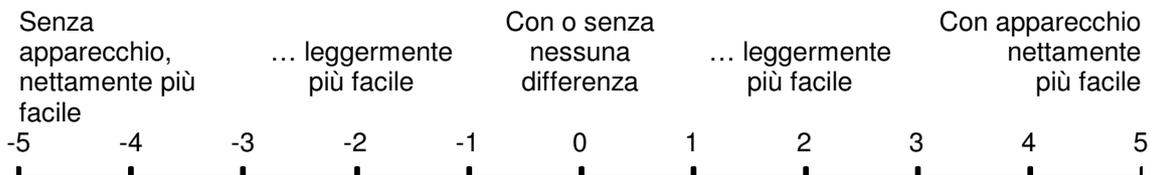
6. Seguire un discorso durante un tragitto in macchina per me è:



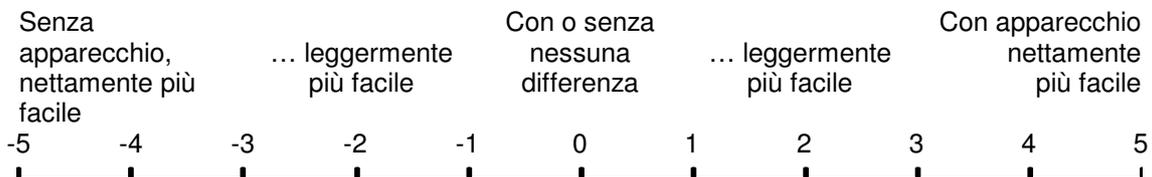
7. Seguire un discorso in una grande sala (p.e. un atrio, o in una chiesa) per me è:



8. Partecipare ad un discorso di un gruppo formato da 3 o più persone per me è:



9. Sentire da dove viene un segnale (p.e. il clacson dell'auto) per me è:



10. In generale l'audizione per me è:

