

BBSS - Questionário de Bern sobre os benefícios do uso de dispositivo eletrônico auxiliar da audição na surdez unilateral

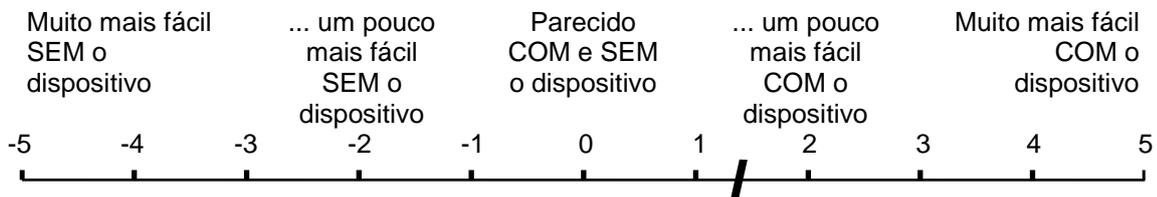
(BBSS - Bern Benefit in Single-Sided Deafness Questionnaire)

Nome: Data de nascimento:

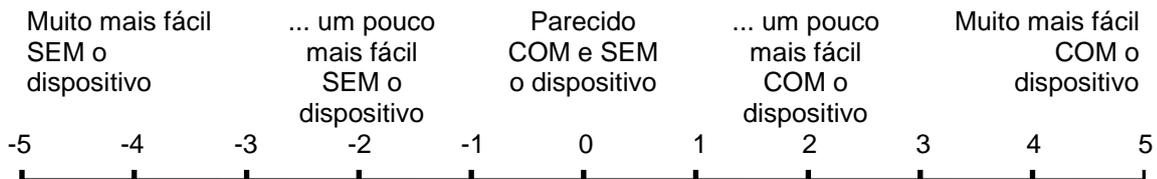
Tipo de dispositivo usado: Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Sistema CROS (Crontralateral Routing Signal) Prótese Auditiva Ancorada no Osso (PAAO) Implante Coclear (IC) Outro Não sei responder

Tempo de uso (meses/anos):

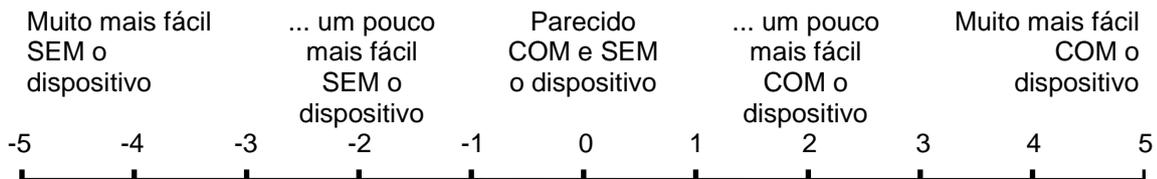
Por favor, faça uma marca na linha na posição que representa o benefício percebido com o uso do seu dispositivo nas seguintes situações. Exemplo:



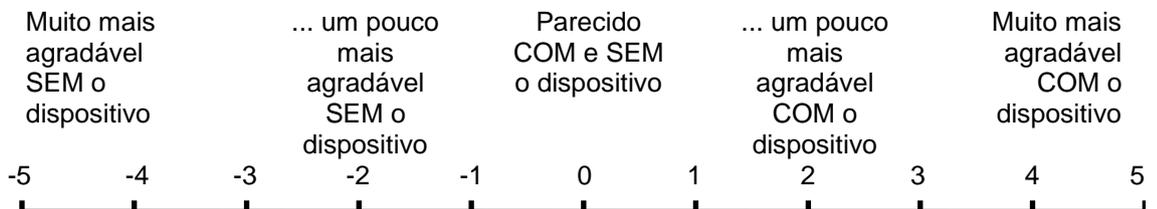
1. Como é manter uma conversa com uma pessoa em um ambiente silencioso?



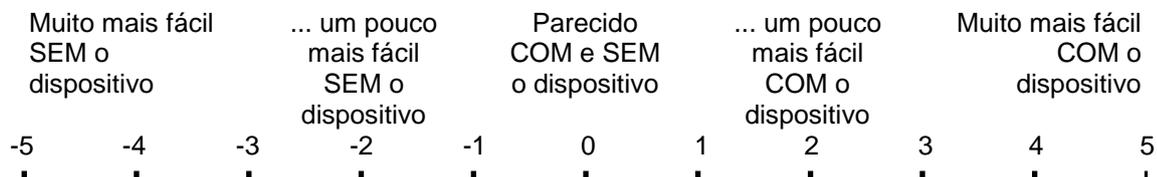
2. Como é entender o que está sendo falado na TV ou no rádio?



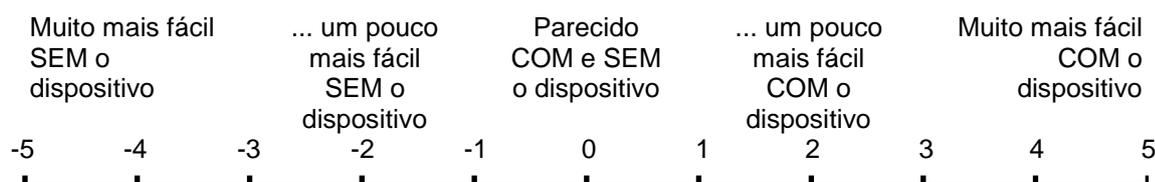
3. Como é ouvir música?



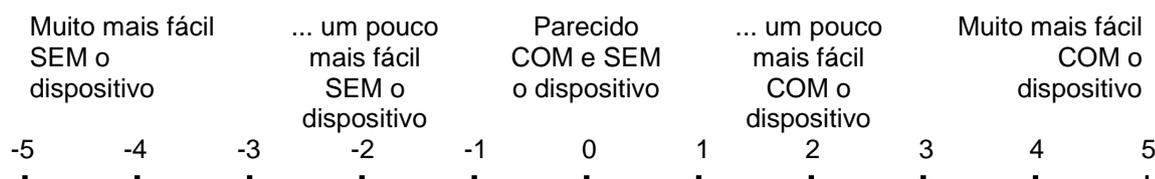
4. Como é acompanhar uma conversa a certa distância (de 5 metros ou mais)?



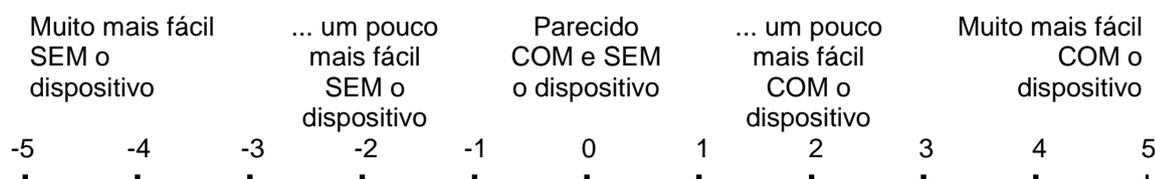
5. Como é acompanhar uma conversa quando há ruído de fundo?



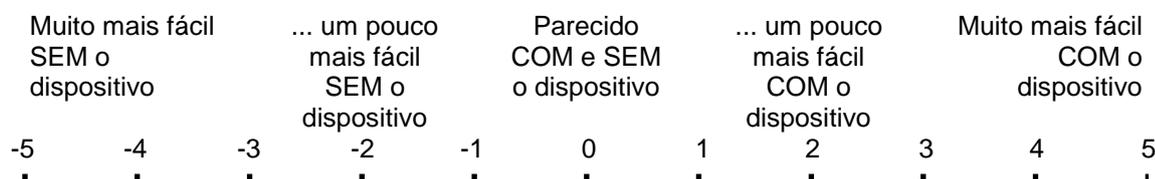
6. Como é manter uma conversa enquanto dirige um carro?



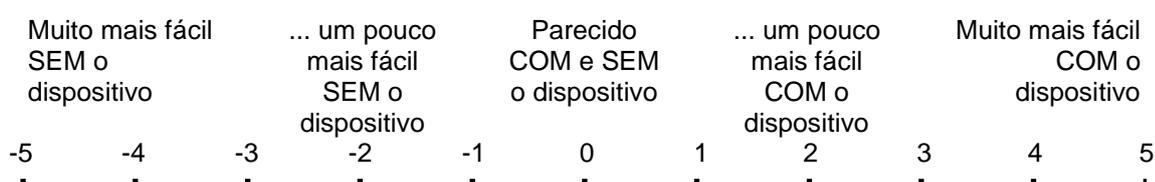
7. Como é entender a fala em uma sala reverberante (“com eco”), como um grande salão de entrada ou uma igreja?



8. Como é participar de uma conversa em grupo com 3 ou mais pessoas?



9. Como é localizar a origem de um som, como um carro buzinando?



10. De maneira geral, para mim, ouvir é:

