**TINNITUS HANDICAP INVENTORY**

**Дата: ФИО:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ДА** | **НЕТ** | **ИНОГДА** |
| **1** | Мешает ли ушной шум Вам сосредоточиться? |  |  |  |
| **2** | Громкость ушного шума мешает Вашему слуху? |  |  |  |
| **3** | Способен ли ушной шум разозлить Вас? |  |  |  |
| **4** | Приводит ли ушной шум Вас в замешательство? |  |  |  |
| **5** | Чувствуете ли Вы отчаяние, беспокойство, испытывая ушной шум? |  |  |  |
| **6** | Много ли жалоб вызывает у Вас ушной шум? |  |  |  |
| **7** | Мешает ли шум в ушах Вам засыпать ? |  |  |  |
| **8** | Чувствуете ли Вы безысходность от наличия ушного шума? |  |  |  |
| **9** | Мешает ли ушной шум Вашему общению в социуме (в гостях, кино, театре)? |  |  |  |
| **10** | Чувствуете ли Вы себя разочарованным из-за ушного шума? |  |  |  |
| **11** | Боитесь ли Вы, что Ваш ушной шум – симптом серьёзного заболевания? |  |  |  |
| **12** | Мешает ли Вам ушной шум наслаждаться жизнью? |  |  |  |
| **13** | Препятствует ли ушной шум Вашей работе или домашним обязанностям? |  |  |  |
| **14** | Становитесь ли Вы раздражительным от ушного шума? |  |  |  |
| **15** | Способны ли Вы расслабиться, испытывая ушной шум? |  |  |  |
| **16** | Достаточно ли наличия ушного шума, чтобы Вы чувствовали себя расстроенным? |  |  |  |
| **17** | Считаете ли Вы, что из-за ушного шума ухудшились Ваши отношения с друзьями, семьёй? |  |  |  |
| **18** | Трудно ли Вам сконцентрировать снимание на других вещах, помимо ушного шума? |  |  |  |
| **19** | Чувствуете ли Вы, что теряете контроль над ушным шумом? |  |  |  |
| **20** | Чаще ли Вы стали уставать из-за ушного шума? |  |  |  |
| **21** | Чувствуете ли Вы себя в депрессии из-за ушного шума? |  |  |  |
| **22** | Чувствуете ли Вы повышение тревоги по поводу ушного шума? |  |  |  |
| **23** | Считаете ли Вы, что не в силах справиться с ушным шумом? |  |  |  |
| **24** | Усиливается ли Ваш ушной шум в стрессовой ситуации? |  |  |  |
| **25** | Чувствуете ли Вы себя в безопасности с ушным шумом? |  |  |  |

**Оценка результата**

**ДА** = 4

**ИНОГДА** = 2

**НЕТ** = 0

**СУММА** = (№ ДА: \_\_\_\_\_\_\_ x 4) + (№ ИНОГДА: \_\_\_\_\_\_\_ x 2) = \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень 1. 0-16 баллов. Легкий.

Уровень 2. 18-36 баллов. Умеренный.

Уровень 3. 38-56 баллов. Средний.

Уровень 4. 58-76 баллов. Тяжелый.

Уровень 5. 78-100 баллов. Катастрофический.