

Naam:

Datum:

Vragenlijst HYPERACOUSIS

Gelieve in volgende vragenlijst het vakje aan te kruisen dat overeenkomt met het antwoord dat het beste bij u van toepassing is met betrekking tot de vorige 4 weken.

	Ja, heel veel	Ja, nogal veel	Ja, een beetje	Nee
1. Gebruikt u ooit oordopjes of oorwarmers om het waarnemen van geluid te verminderen? (Houd het gebruik van gehoorbescherming gedurende situaties met blootstelling aan abnormaal luid lawaai buiten beschouwing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vindt u het moeilijk om geluiden rondom u in alledaagse situaties te negeren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ondervindt u last om in een lawaaierige of luide omgeving te lezen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ondervindt u last om zich in een lawaaierige of luide omgeving te concentreren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ondervindt u moeilijkheden om naar gesprekken te luisteren op lawaaierige plaatsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Heeft iemand die u kent u ooit verteld dat u lawaai of bepaalde geluiden slecht verdraagt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bent u bijzonder gevoelig voor of geërgerd door straatlawaai?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Vindt u het lawaai in bepaalde sociale situaties onaangenaam (bv. discotheek, café, bar, concert, vuurwerk, cocktail receptie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Wanneer iemand voorstelt om iets te gaan doen (uigaan, naar de bioscoop, naar een concert, enz.), denkt u dan onmiddellijk aan het lawaai dat u zal moeten verdragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Wijst u ooit een uitnodiging af of gaat u ooit niet uit omwille van het lawaai dat u zou moeten confronteren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Storen bepaalde geluiden of lawaai u meer in een rustige omgeving dan in een lichtelijk lawaaierige kamer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Verminderen stress en vermoeidheid uw vermogen om zich te concentreren in lawaai?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Kunt u zich minder goed concentreren in lawaai op het einde van de dag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Veroorzaken bepaalde geluiden en lawaai u stress en irritatie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAALSCORE:				