Paziente:

# DR. EDOARDO BERNKOPF

Medico chirurgo Specialista in Odontostomatologia VICENZA 36100- Via Garofolino, 1 - Tel. 0444/545509PARMA 43100 - Via Petrarca, 3 - Tel. 0521/236426 ROMA 00100– – Viale Tirreno 12 Tel. 06 81156565 E-mail: [edber@studiober.com](mailto:edber@studiober.com) Pec: [edber@pec.andi.it](mailto:edber@pec.andi.it) Sito internet: [www.studiober.com](http://www.studiober.com)

Data:

Percezione del disagio per Acufeni

The Italian translation of the “Tinnitus Handicap Inventory” by Newman CW, Jacobson GP & Spitzer JB (1996).Tinnitus Handicap Inventory (THI) 4 2 0

L’acufene le provoca difficoltà di concentrazione? Sì O Qualche volta O No O

L’intensità dell’acufene le provoca difficoltà nel comprendere le parole? Sì O Qualche volta O No O

L’acufene la rende infelice? Sì O Qualche volta O No O

L’acufene la fa sentire confuso/confusa? Sì O Qualche volta O No O

È disperato/disperata per il suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

Si lamenta molto per il suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

Ha problemi ad addormentarsi la notte a causa del suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

Ha la sensazione che non potrà liberarsi dal suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

L’acufene interferisce con le sue attività sociali? (andare al cinema, a pranzo) Sì O Qualche volta O No O

Si sente frustrato/frustrata dal suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

Crede che l’acufene le provochi un terribile disagio? Sì O Qualche volta O No O

L’acufene le crea difficoltà nella vita di tutti i giorni? Sì O Qualche volta O No O

L’acufene interferisce nel suo lavoro o nei lavori domestici? Sì O Qualche volta O No O

Crede di esser spesso irritabile a causa del suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

La sconvolge il suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

Crede che l’acufene provochi stress nelle relazioni con amici e parenti? Sì O Qualche volta O No O

Trova difficoltoso focalizzare l’attenzione su qualcosa che non sia l’acufene? Sì O Qualche volta O No O

Le sembra di non aver il controllo del suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

Si sente stanco/stanca a causa del suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

Si sente depresso/depressa a causa del suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

L’acufene le provoca ansia? Sì O Qualche volta O No O

Sente di non poter convivere ancora a lungo con il suo acufene? Sì O Qualche volta O No O

L’acufene peggiora quando lei è sotto stress? Sì O Qualche volta O No O

L’acufene le provoca insicurezza? Sì O Qualche volta O No O