

Khalfa Hyperacusic Questionnaire (HQ)

Etternavn, fornavn:	Mann	Kvinne
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yrke eller studieretning:	Alder:	
Bosted:	Telefonnummer:	

	Nei	Ja
Er du eller har du blitt utsatt for støy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tolererer du støy dårligere nå enn for noen år siden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har det hendt at du har hatt problemer med hørselen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dersom ja, på hvilken måte?

Sett et kryss i boksen som passer best til din situasjon:	Nei	Ja, av og til	Ja, ganske ofte	Ja, ofte
1. Hender det at du bruker ørepropper eller øreklokker for å redusere støyopplevelsen (med dette menes ikke bruk av hørselsvern ved unormalt høyt støy nivå)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Synes du det er vanskeligere å ignorere lyder rundt deg i hverdagssituasjoner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har du problemer med å lese i omgivelser med støy eller høyt lydnivå?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har du problemer med å konsentrere deg i omgivelser med mye støy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har du vanskeligheter med å lytte til samtaler på steder med støy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Har det hendt at noen du kjenner har fortalt deg at du tolererer støy eller bestemte lyder dårlig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Er du spesielt følsom for eller plaget av gatestøy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Synes du støy fra visse sosiale situasjoner er ubehagelig (for eksempel nattklubber, puber og barer, konserter, fyrverkeri og selskaper)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Tenker du umiddelbart på støy nivået du må holde ut med når noen foreslår å finne på noe (gå på kino, konsert osv.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Hender det at du melder avbud på en invitasjon, eller velger ikke å gå ut, som følge av forventet støy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Plager støy eller bestemte lyder deg mer i et stille rom enn i et rom med litt mer støy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Reduserer stress og trøtthet evnen din til å konsentrere deg i støy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er du mindre i stand til å konsentrere deg i støy mot slutten av dagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Utløser støy og bestemte lyder stress og irritasjon hos deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Referanser:

- Khalfa, S., Dubal, S., Veuillet, E., Perez-Diaz, F., Jourvent, R. & Collet, L. (2002): Psychometric Normalization of a Hyperacusis Questionnaire. *Orl*, 64(6), 436-442. Doi: 10.1159/000067570
- Larsen, L., Gjendem, T. S., Svevad, K., & Nielsen, G. E. (2021). Validation of the Norwegian adaptation of Khalfa's Hyperacusis Questionnaire and psychological distress in Norwegian hyperacusis patients. *Hearing, Balance and Communication*, 1-6. Doi: 10.1080/21695717.2021.1943775