

Dizziness Handicap Inventory

	Sim	Não	Às vezes
1. Olhar para cima piora a sua tontura?			
2. Você se sente frustrado(a) devido à sua tontura?			
3. Você restringe suas viagens de trabalho ou lazer por causa da tontura?			
4. Andar pelo corredor de um supermercado piora a sua tontura?			
5. Devido à sua tontura, você tem dificuldade ao deitar-se ou levantar-se da cama?			
6. Sua tontura restringe significativamente sua participação em atividades sociais tais como: sair para jantar, ir ao cinema, dançar ou ir a festas?			
7. Devido à sua tontura, você tem dificuldade para ler?			
8. Sua tontura piora quando você realiza atividades mais difíceis como esportes, dançar, trabalhar em atividades domésticas tais como varrer e guardar louça?			
9. Devido à sua tontura, você tem medo de sair de casa sem ter alguém que o acompanhe?			
10. Devido à sua tontura, você se sente envergonhado na presença de outras pessoas?			
11. Movimentos rápidos da sua cabeça pioram a sua tontura?			
12. Devido à sua tontura, você evita lugares altos?			
13. Virar-se na cama piora a sua tontura?			
14. Devido à sua tontura, é difícil para você realizar trabalhos domésticos pesados ou cuidar do quintal?			
15. Por causa da sua tontura, você teme que as pessoas achem que você está drogado(a)?			
16. Devido à sua tontura é difícil para você sair para caminhar sem ajuda?			
17. Caminhar na calçada piora a sua tontura?			
18. Devido à sua tontura, é difícil para você se concentrar?			
19. Devido à sua tontura, é difícil para você andar pela casa no escuro?			
20. Devido à sua tontura, você tem medo de ficar em casa sozinho(a)?			
21. Devido à sua tontura, você se sente incapacitado?			
22. Sua tontura prejudica suas relações com membros da sua família ou amigos?			
23. Devido à sua tontura, você está deprimido(a)?			
24. Sua tontura interfere em seu trabalho ou responsabilidades em casa?			
25. Inclinarse piora a sua tontura?			
TOTAL			

Legenda: aspectos físicos - questões 01, 04, 08, 11, 13, 17 e 25; aspectos funcionais - questões 03, 05, 06, 07, 12, 14, 16, 19 e 24; aspectos emocionais - questões 02, 09, 10, 15, 18, 20, 21, 22 e 23.

A cada resposta sim - 04 pontos; às vezes - 02 pontos; não - 00 pontos. O escore final é a somatória dos pontos obtidos em todos os aspectos