

## PŘÍLOHY

### Příloha č. 1: Zkrácená forma dotazníku Dizziness Handicap Inventory

Smyslem tohoto dotazníku je zhodnocení potíží, které Vám působí závratě nebo poruchu rovnováhy. Odpovězte prosím na každou otázku „ano“, „ne“ nebo „někdy“. Každá odpověď se týká pouze potíží způsobených závratí nebo poruchou rovnováhy.

1. Zhoršuje se závrať při pohledu nahoru?	
2. Musel/a jste pro nemoc omezit cestování?	
3. Máte potíže při uléhání nebo vstávání z postele?	
4. Máte potíže se čtením (v důsledku závratí)?	
5. Zhoršuje rychlý pohyb hlavou Vaše potíže?	
6. Vyhýbáte se kvůli obavě ze závratí výškám?	
7. Máte potíže při přetáčení těla v posteli?	
8. Je pro Vás obtížné jít sám bez doprovodu na procházku?	
9. Je pro Vás obtížné jít sám bez doprovodu po chodníku?	
10. Je pro Vás obtížné pohybovat se po bytě ve tmě?	
11. Máte kvůli svým potížím obavu zůstat doma sám/sama?	
12. Jste depresivní?	
13. Zhoršují se Vaše problémy při předklonu nebo záklonu?	

Datum:

Jméno: