



## Mini-TQ12

### Kurzfragebogen nach Goebel und Hiller

Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

1. Oft sind meine Ohrgeräusche so schlimm, dass ich sie nicht ignorieren kann.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu
2. Wegen der Ohrgeräusche bin ich leichter niedergeschlagen.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu
3. Wenn die Ohrgeräusche andauern, wird mein Leben nicht mehr lebenswert sein.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu
4. Ich bin ein Opfer meiner Ohrgeräusche.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu
5. Auf Grund meiner Ohrgeräusche bin ich mit meiner Familie und meinen Freunden gereizter.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu
6. Wegen der Ohrgeräusche fällt es mir schwerer, mich zu entspannen.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu
7. Die Ohrgeräusche haben meine Konzentration beeinträchtigt.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu
8. Ich bin mir der Ohrgeräusche vom Aufwachen bis zum Schlafengehen bewusst.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu
9. Ich mache mir wegen der Ohrgeräusche Sorgen, ob mit meinem Körper ernstlich etwas nicht in Ordnung ist.  
☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu



10. Ich Sorge mich, dass die Ohrgeräusche meine körperliche Gesundheit schädigen könnten.

- ☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu

11. Wegen der Ohrgeräusche brauche ich länger zum Einschlafen.

- ☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu

12. Ich denke oft darüber nach, ob die Ohrgeräusche jemals weggehen werden.

- ☐ stimmt ☐ stimmt teilweise ☐ trifft nicht zu

---

Füllt die Ärztin aus:

Gesamtpunktzahl: \_\_\_\_\_

Grad nach Göbel/Hiller: \_\_\_\_\_