

Data badania .....

### Voice Handicap Index

Imię i Nazwisko:

PESEL:

*Prawidłową odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem "X" oraz zsumować liczbę punktów i wpisać w wyznaczonym miejscu*

	0	1	2	3	4
1 Ludzie mają kłopoty ze zrozumieniem mnie w pomieszczeniu, w którym panuje hałas.					
2 Niekiedy rodzina w domu ma kłopoty ze zrozumieniem tego, co do nich mówię.					
3 Używam rzadziej telefonu, ponieważ ludzie nie rozumieją tego, co do nich mówię.					
4 Unikam zabierania głosu w miejscach publicznych.					
5 Ludzie w bezpośredniej rozmowie proszę mnie o powtórzenie wypowiedzi.					
6 Unikam kontaktu z przyjaciółmi, sąsiadami, krewnymi z powodu mojego głosu.					
7 Mój głos jest słaby, z trudem słyszany przez innych.					
8 Moje kłopoty głosowe ograniczają moje życie osobiste i społeczne.					
9 Czuję się odsunięty od konwersacji z powodu mojego głosu.					
10 Moje problemy głosowe powodują, że mniej zarabiam.					
11 Ludzie są zirytowani moim głosem.					
12 Mam wrażenie, że ludzie nie rozumieją moich dolegliwości związanych z głosem.					
13 Moje problemy z głosem denerwują mnie.					
14 Ograniczyłem kontakty towarzyskie, stając się odludkiem z powodu zaburzeń głosu.					
15 Z powodu mojego głosu czuję się niepełnosprawny.					
16 Jestem zły, kiedy ludzie każą mi powtarzać.					
17 Czuję się zakłopotany, kiedy ludzie nie rozumieją tego, co do nich mówię.					
18 Z powodu kłopotów z głosem czuję się mniej kompetentny zawodowo.					
19 Wstydzę się swoich kłopotów związanych z głosem.					
20 Kiedy rozmawiam z innymi, odczuwam wewnętrzne napięcie z powodu mojego głosu.					
21 Brakuje mi powietrza przy mówieniu.					
22 Ludzie często pytają, co się stało z moim głosem.					
23 Nie mogę przewidzieć nagle występujących zmian w czystości, wyrazistości mojego głosu.					
24 Staram się tak zmieniać głos, aby brzmiał w moim odczuciu lepiej.					
25 Mówienie jest dla mnie dużym wysiłkiem.					
26 Mój głos pogarsza się wieczorem.					
27 Mój głos jest skrzeczący i suchy.					
28 Wydaje mi się, że tworzę głos z wysiłkiem.					
29 Brzmienie mojego głosu jest zmienne w ciągu dnia.					
30 Mój głos słabnie w trakcie mówienia.					

Punkty: 0- nigdy 1- prawie nigdy 2- czasem 3- prawie zawsze 4- zawsze

WYNIK OGÓLNY VHI .....

.....  
podpis osoby badanej