

Imię i Nazwisko :
Pesel:
Stanowisko:

Wskaźnik niepełnosprawności głosowej- Voice Handicap Index (VHI)

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

		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 zrytowani 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 odlutkiem 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.					

SUMA PUNKTÓW	
--------------	--