

VHI -9i (internacional)

Versão reduzida do Voice Handicap Index (VHI-30)

Nome: _____ Sexo _____ Idade _____

Instruções: Estas são declarações que muitas pessoas usaram para descrever os efeitos das suas vozes, nas suas vidas. Assinale a resposta que indica com que frequência teve a mesma experiência (Nunca= 0 pontos; Quase nunca= 1 ponto; Às vezes= 2 pontos; Quase sempre= 3 pontos; Sempre= 4 pontos).

	Nunca	Quase nunca	Às vezes	Quase sempre	Sempre
F1. A minha voz faz com que seja difícil os outros ouvirem-me.					
F2. As pessoas têm dificuldade em compreender-me num local ruidoso.					
Fi3. O som da minha voz varia ao longo do dia.					
F4. Em casa, a minha família tem dificuldade em ouvir-me quando os chamo por causa da minha voz.					
F5. O meu problema de voz limita a minha vida pessoal e social.					
Fi6. A clareza da minha voz é imprevisível.					
Fi7. Tento modificar a minha voz de modo a soar diferente					
E8. Sou menos extrovertido por causa do meu problema de voz.					
E9. A minha voz faz-me sentir incompetente.					

Faça um círculo à volta da(s) palavra(s) correspondente(s) a **como sente a sua voz hoje**

Normal Alteração ligeira Alteração moderada Alteração grave