Ocena zaburzeń głosu u nauczycieli Voice Handicap Index

Data badania ........................................................................

Imię i nazwisko ........................................................................

 Data urodzenia...........................................................................................

Proszę zakreślić kółkiem jedną odpowiedź w każdym z pytań, udzielając odpowiedzi na wszystkie pytania

1. SAMOOCENA STANU FUNKCJONALNEGO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NIGDY/ 0 PKT | PRAWIE NIGDY/ 1PKT | CZASAMI/ 2PKT | PRAWIE ZAWSZE/3 PKT | ZAWSZE/4 PKT |
| Ludzie mają kłopoty ze zrozumieniem mnie w pomieszczeniu, w którym panuje hałas |  |  |  |  |  |
| Niekiedy rodzina w domu ma kłopoty ze zrozumieniem tego, co do nich mówię |  |  |  |  |  |
| Używam rzadziej telefonu, ponieważ ludzie nie rozumieją tego, co do nich mówię |  |  |  |  |  |
| Unikam zabierania głosu w miejscach publicznych |  |  |  |  |  |
| Ludzie w bezpośredniej rozmowie proszą mnie o powtórzenie wypowiedzi |  |  |  |  |  |
| Unikam kontaktu z przyjaciółmi, sąsiadami, krewnymi z powodu mojego głosu |  |  |  |  |  |
| Mój głos jest słaby, z trudem słyszany przez innych |  |  |  |  |  |
| Moje kłopoty głosowe ograniczają moje życie osobiste i społeczne |  |  |  |  |  |
| Czuję się odsunięty od konwersacji z powodu mojego głosu |  |  |  |  |  |
| Moje problemy głosowe powodują, że mniej zarabiam |  |  |  |  |  |

1. SAMOOCENA STANU EMOCJONALNEGO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NIGDY/ 0 PKT | PRAWIE NIGDY/ 1PKT | CZASAMI/ 2PKT | PRAWIE ZAWSZE/3 PKT | ZAWSZE/4 PKT |
| Ludzie są zirytowani moim głosem |  |  |  |  |  |
| Mam wrażenie, że ludzie nie rozumieją moich dolegliwości związanych z głosem |  |  |  |  |  |
| Moje kłopoty z głosem denerwują mnie |  |  |  |  |  |
| Ograniczyłam(em) kontakty towarzyskie, stając się odludkiem z powodu zaburzeń głosu |  |  |  |  |  |
| Z powodu mojego głosu czuję się niepełnosprawny |  |  |  |  |  |
| Jestem zły, kiedy ludzie każą mi powtarzać |  |  |  |  |  |
| Czuje się zakłopotany, kiedy ludzie nie rozumieją tego, co do nich mówię |  |  |  |  |  |
| Z powodu kłopotów z głosem czuje się mniej kompetentny zawodowo |  |  |  |  |  |
| Wstydzę się swoich kłopotów związanych z głosem |  |  |  |  |  |
| Kiedy rozmawiam z innymi, odczuwam wewnętrzne napięcie z powodu mojego głosu |  |  |  |  |  |

1. SAMOOCENA STANU FIZYCZNEGO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NIGDY/ 0 PKT | PRAWIE NIGDY/ 1PKT | CZASAMI/ 2PKT | PRAWIE ZAWSZE/3 PKT | ZAWSZE/4 PKT |
| Brakuje mi powietrza przy mówieniu |  |  |  |  |  |
| Ludzie często pytają, co się stało z moim głosem |  |  |  |  |  |
| Nie mogę przewidzieć nagle występujących zmian w czystości, wyrazistości mojego głosu |  |  |  |  |  |
| Staram się tak zmieniać głos, aby brzmiał w moim odczuciu lepiej |  |  |  |  |  |
| Mówienie jest dla mnie dużym wysiłkiem |  |  |  |  |  |
| Mój głos pogarsza się wieczorem |  |  |  |  |  |
| Mój głos jest skrzeczący i suchy |  |  |  |  |  |
| Wydaje mi się, że tworzę głos z wysiłkiem |  |  |  |  |  |
| Brzmienie mojego głosu jest zmienne w ciągu dnia |  |  |  |  |  |
| Mój głos słabnie w trakcie mówienia |  |  |  |  |  |

WYNIK OGÓLNY VHI:..................................................................

Stan funkcjonalny:........................................................................

Stan emocjonalny: .......................................................................

Stan fizyczny: ...............................................................................

 W załączeniu przesyłamy kartę oceny zaburzeń głosu nauczyciela. Od 15 grudnia każdy nauczyciel umawiający się na badania medycyny pracy (telefonicznie bądź osobiście) musi mieć wypełnioną ww. kartę.

Na karcie są trzy punkty samooceny, w każdym punkcie jest 10 pytań. Na każde z pytań należy udzielić tylko jednej odpowiedzi. Każda odpowiedz ma określoną ilość punktów, które należy zsumować. Sumę punków należy podać przy umawianiu się na badania.