

VHI-12 (Stimmstörungsindex)

| | | | | | | | | | |
|--|-------|---|---|---|---|--------------------|---|---|----|
| Name, Vorname | | Datum | | | | | | | |
| Geb.-dat. | Beruf | Diagnose | | | | | | | |
| Ich brauche meine Sprechstimme vorwiegend für | | <input type="checkbox"/> meinen Beruf <input type="checkbox"/> Freizeitaktivitäten <input type="checkbox"/> normale tägliche Unterhaltungen | | | | | | | |
| Ich brauche meine Singstimme vorwiegend für | | <input type="checkbox"/> meinen Beruf <input type="checkbox"/> Freizeitaktivitäten <input type="checkbox"/> nichts dergleichen, ich singe nicht | | | | | | | |
| Ich schätze meine Gesprächigkeit so ein (bitte ankreuzen): | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| stiller Zuhörer | | normaler Sprecher | | | | äußerst gesprächig | | | |

| | | Bitte kreuzen Sie an, was für Sie zutrifft: 0 = nie, 1 = selten, 2 = manchmal, 3 = oft, 4 = immer | | | | |
|----|---|--|---|---|---|---|
| 1 | Bevor ich spreche, weiß ich nicht, wie meine Stimme klingen wird. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2 | Abends ist meine Stimme schlechter. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3 | Ich habe das Gefühl, dass ich mich anstrengen muss, wenn ich meine Stimme benutze. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4 | Wegen meines Stimmproblems bin ich weniger kontaktfreudig. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | Ich meide größere Gruppen wegen meiner Stimme. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6 | Ich fühle mich bei Unterhaltungen wegen meiner Stimme ausgeschlossen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7 | Anderen fällt es schwer, mich in einer lauten Umgebung zu verstehen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8 | Meine Familie hat Schwierigkeiten, mich zu hören, wenn ich zuhause nach ihnen rufe. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9 | Man hört mich wegen meiner Stimme schlecht. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10 | Es ist mir peinlich, wenn man mich bittet, etwas zu wiederholen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11 | Ich ärgere mich, wenn man mich bittet, etwas zu wiederholen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12 | Ich schäme mich wegen meines Stimmproblems. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| Wie schätzen Sie Ihre Stimme heute ein? | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 0 = normal, 1 = leicht gestört, 2 = mittelgradig gestört, 3 = hochgradig gestört | | | | |