

Voice Handicap Index – 9 international (VHI-9i)

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
geb.	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

Bitte bewerten Sie folgende Aussagen auf einer Skala von 0 bis 4:

		nie	selten	manchmal	oft	immer
F1	Man hört mich wegen meiner Stimme schlecht.	0	1	2	3	4
F3	Anderen fällt es schwer, mich in einem lauten Raum zu verstehen.	0	1	2	3	4
P4	Der Klang meiner Stimme ändert sich im Laufe des Tages.	0	1	2	3	4
F5	Meine Familie hört mich kaum, wenn ich zuhause nach ihnen rufe.	0	1	2	3	4
F16	Meine Stimm Schwierigkeiten schränken mich in meinem Privatleben ein.	0	1	2	3	4
P17	Bevor ich spreche, weiss ich nicht, wie klar meine Stimme klingen wird.	0	1	2	3	4
P21	Abends ist meine Stimme schlechter.	0	1	2	3	4
E24	Ich bin weniger kontaktfreudig wegen meines Stimmproblems.	0	1	2	3	4
E29	Wegen meiner Stimme fühle ich mich unfähig.	0	1	2	3	4

Quelle: Nawka, T., Verdonck-de Leeuw, I. M., De Bodt, M., Guimaraes, I., Holmberg, E. B., Rosen, C. A., et al. (2009). Item reduction of the voice handicap index based on the original version and on European translations. *Folia Phoniatr Logop*, 61(1), 37-48.

Nicht ausfüllen:

