|  |  |
| --- | --- |
| Voice Handicap Index [VHI] | |
| *[QLQHEAD]* | |
| Questionnaire rempli par le patient  *[QLQYN]* | 🌕 0-No 🌕 1-Yes |
| Date de remplissage du questionnaire par le patient  *[QLQDT]* | |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  DD/MM/YYYY |
| Raison de non remplissage du questionnaire  *[QLQNO\_R]* |  |
| Date à laquelle le questionnaire aurait dû être rempli  *[QLQEXPDT]* | |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  DD/MM/YYYY |
| *[VHIG1]* | |
| F1. On a du mal à m'entendre à cause de ma voix.  *[VHIF1]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| F2. On me comprend difficilement dans un milieu bruyant.  *[VHIF2]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| F8. Mes problèmes de voix limitent ma vie personnelle et sociale.  *[VHIF8]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| F9. Je me sens exclu(e) des conversations à cause de ma voix.  *[VHIF9]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| F10. Mes problèmes de voix entraînent une perte de revenu.  *[VHIF10]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| P3. Les gens me posent des questions sur ma voix.  *[VHIP3]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| P5. J'ai l'impression que je dois me forcer physiquement pour parler.  *[VHIP5]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| P6. La clarté de ma voix est imprévisible.  *[VHIP6]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| E4. Mes problèmes de voix me contrarient.  *[VHIE4]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| E6. Je me sens handicapé(e) à cause de ma voix.  *[VHIE6]* | 🌕 0-Jamais 🌕 1-Presque jamais 🌕 2-Parfois  🌕 3-Presque toujours 🌕 4-Toujours |
| *[VHIG2]* | |
| Comment votre voix est-elle aujourd'hui ?  *[VHIVOICE]* | 🌕 0-Normale (bonne qualité) 🌕 1-Un peu anormale  🌕 2-Assez anormale 🌕 3-Très anormale |
| Sur une échelle de 0 à 10, à quel degré votre problème de voix influence-t-il votre qualité de vie ?  *[VHIQOL]* | 🌕 0 Pas du tout 🌕 1 🌕 2 🌕 3 🌕 4 🌕 5  🌕 6 🌕 7 🌕 8 🌕 9 🌕 10 Enormément |