



Fragebogen

Dieser Fragebogen soll helfen, Hinweise auf Stimmbeschwerden zu erkennen. Bitte beachten Sie jedoch, dass diese Check-Liste eine spezifische Diagnostik durch Facharzt (HNO-Arzt/in, PhoniaterIn) und LogopädIn nicht ersetzt.

Nehmen Sie sich einige Minuten Zeit, um die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Bewerten Sie in Ihrer Antwort aber nicht nur den aktuellen Tag, sondern Ihre allgemeine Situation und Befindlichkeit.

	nie	gelegentlich	oft
1.) Ich bin heiser ohne einen Infekt zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.) Ich empfinde das Sprechen als anstrengend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.) Ich habe das Gefühl, einen "Knödel" im Hals zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.) Ich muss mich räuspern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.) Ich treffe die Töne beim Singen nicht mehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.) Ich werde gefragt, ob ich verkühlt bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.) Ich habe das Gefühl, im Mund bzw. Hals trocken zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.) Ich kann nicht so laut wie andere sprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.) Aufgrund meiner stimmlichen Probleme bin ich weniger kontaktfreudig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) Meine Stimme versagt während des Sprechens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.) Ich rauche bzw. halte mich in verrauchter Umgebung auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.) Ich trinke mehr schwarzen Tee, Kaffee oder Alkohol als Wasser, Fruchtsäfte oder andere Tees.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.) Ich leide unter saurem Aufstoßen oder Sodbrennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.) Ich spreche oft in klimatisierten Räumen bzw. bin Lärm oder Staub ausgesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.) Ich fühle mich überfordert oder lustlos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie mehr als 3 Fragen mit „oft“ beantwortet und fühlen Sie sich dadurch belastet, empfehlen wir eine fachärztliche Abklärung, die bei länger als 14 Tage dauernder Heiserkeit ist diese in jedem Fall dringlich angeraten.

Sollten Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich an die HNO-Universitätsklinik Graz, Klinische Abteilung für Phoniatrie (0316/385-12505) oder informieren Sie sich auch über unsere Homepage: hno.uniklinikumgraz.at/phoniatrie