

Stimmprofil für Berufssprecher SPBS

Datum
Name, Vorname
Geburtsdatum
Beruf



Bitte beziehen Sie sich mit Ihren Angaben bei diesem Fragebogen nur auf Ihren Berufsalltag!

Antworten: 0 = nie, 1 = selten, 2 = manchmal, 3 = häufig, 4 = immer

Fu1	Klingt Ihre Stimme unangenehm rau, heiser oder kratzig?	0	1	2	3	4
Fu2	Lässt Sie Ihre Stimme beim Sprechen plötzlich im Stich?	0	1	2	3	4
Fu3	Haben Sie das Gefühl, der Klang Ihrer Stimme ist unkontrollierbar?	0	1	2	3	4
Fu4	Haben Sie das Gefühl von Schleim im Hals?	0	1	2	3	4
Fu5	Müssen Sie sich beim Sprechen räuspern oder husten?	0	1	2	3	4
Fu6	Verspüren Sie allgemeine Anstrengung im gesamten Körper beim Sprechen?	0	1	2	3	4
Fu7	Ändert sich der Klang Ihrer Stimme im Laufe des Tages?	0	1	2	3	4
Ak1	Sind Sie am Telefon schlecht zu verstehen?	0	1	2	3	4
Pa1	Vermeiden Sie es wegen Ihrer Stimme zu telefonieren?	0	1	2	3	4
Ak2	Vermeiden Sie es wegen Ihrer Stimme vor Gruppen zu sprechen?	0	1	2	3	4
Pa2	Vermeiden Sie es wegen Ihrer Stimme vor Gruppen zu sprechen?	0	1	2	3	4
Ak3	Bereitet Ihnen Singen Schwierigkeiten?	0	1	2	3	4
Pa3	Vermeiden Sie es wegen Ihrer Stimme zu singen?	0	1	2	3	4
Ak4	Haben Sie Schwierigkeiten den Klang Ihrer Stimme zu modulieren?	0	1	2	3	4
Pa4	Vermeiden Sie wegen Ihrer Stimme Situationen, die besonderen stimmlichen Ausdruck erfordern?	0	1	2	3	4
Ak5	Empfinden Sie langes Sprechen als belastend für die Stimme?	0	1	2	3	4
Pa5	Vermeiden Sie wegen Ihrer Stimme lange Stimmeinsätze?	0	1	2	3	4
Ak6	Bereitet es Ihnen Schwierigkeiten, sich stimmlich auf unterschiedliche Gesprächspartner und/oder Situationen einzustellen?	0	1	2	3	4
Pa6	Vermeiden Sie wegen Ihrer Stimme den Wechsel von Kommunikationspartnern und/oder -situationen?	0	1	2	3	4
Ak7	Bereitet der schnelle Wechsel von Singen oder Rufen und Sprechen Ihnen Schwierigkeiten?	0	1	2	3	4
Pa7	Vermeiden Sie wegen Ihrer Stimme Situationen, die einen schnellen Wechsel von Singen oder Rufen und Sprechen erfordern?	0	1	2	3	4
Ak8	Haben Sie bei der Ausübung bestimmter Tätigkeiten Ihres Berufes wegen Ihrer Stimme Probleme?	0	1	2	3	4
Pa8	Vermeiden Sie wegen Ihrer Stimme bestimmte Tätigkeiten, die Ihr Beruf eigentlich erfordert?	0	1	2	3	4
Um1	Beeinträchtigt Hintergrundlärm am Arbeitsplatz Ihre Stimme?	0	1	2	3	4
Um2	Beeinträchtigt das Sprechen in Räumen mit trockener Luft am Arbeitsplatz Ihre Stimme?	0	1	2	3	4
Um3	Beeinträchtigt schlechte räumliche Akustik am Arbeitsplatz Ihre Stimme?	0	1	2	3	4
Um4	Beeinträchtigen fehlende stimmliche Erholungspausen am Arbeitsplatz Ihre Stimme?	0	1	2	3	4
Um5	Beeinträchtigt Ihre Körperhaltung beim Arbeiten Ihre Stimme?	0	1	2	3	4
Per1	Sind Sie wegen Ihrer Stimme nervös und angespannt, wenn Sie sprechen?	0	1	2	3	4
Per2	Schämen Sie sich wegen Ihrer Stimme?	0	1	2	3	4
Per3	Fühlen Sie sich im Beruf wegen Ihrer Stimme weniger kompetent?	0	1	2	3	4