

PROTOCOLO DO PERFIL DE PARTICIPAÇÃO E ATIVIDADES VOCAIS – PPAV

Ma EP-M, Yiu EM-L. Voice Activity and Participation Profile: Assessing the impact of voice disorders on daily activities.

J Speech Hear Res. 2001;44:511-24.

Validado por Ricarte, Gasparini e Behlau, 2006

AUTO-PERCEPÇÃO DA SEVERIDADE DO PROBLEMA DE VOZ

1- O quanto severo é o seu problema de voz agora?

Normal | _____ | Severo

EFEITOS NO TRABALHO

2- Seu trabalho é afetado pelo seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

3- Nos últimos 6 meses você tem pensado em mudar seu trabalho devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

4- O seu problema de voz criou alguma pressão em seu trabalho?

Nunca | _____ | Sempre

5- Nos últimos 6 meses, o seu problema de voz tem afetado suas decisões para o futuro de sua carreira?

Nunca | _____ | Sempre

EFEITOS NA COMUNICAÇÃO DIÁRIA

6- As pessoas pedem para você repetir o que acabou de dizer devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

7- Nos últimos 6 meses você alguma vez evitou falar com as pessoas devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

8- As pessoas têm dificuldade em entender você no telefone devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

9- Nos últimos 6 meses você tem reduzido o uso do telefone devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

10- O seu problema de voz afeta sua comunicação em ambientes silenciosos?

Nunca | _____ | Sempre

11- Nos últimos 6 meses você tem evitado conversar em ambientes silenciosos devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

12- O seu problema de voz afeta sua comunicação em ambientes ruidosos?

Nunca | _____ | Sempre

13- Nos últimos 6 meses você alguma vez evitou conversar em ambientes ruidosos devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

14- O seu problema de voz afeta sua mensagem quando você está falando para um grupo de pessoas?

Nunca | _____ | Sempre

15- Nos últimos 6 meses você alguma vez evitou conversar em grupo devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

16- O seu problema de voz afeta a transmissão da sua mensagem?

Nunca | _____ | Sempre

17- Nos últimos 6 meses você alguma vez evitou falar devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

EFEITO NA COMUNICAÇÃO SOCIAL

18- O seu problema de voz afeta você em atividades sociais?

Nunca | _____ | Sempre

19- Nos últimos 6 meses você alguma vez evitou atividades sociais devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

20- Seus familiares, amigos e colegas de trabalho se incomodam com o seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

21- Nos últimos 6 meses você alguma vez evitou comunicar-se com sua família, amigos ou colegas de trabalho devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

EFEITO NA SUA EMOÇÃO

22- Você sente-se chateado com seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

23- Você fica envergonhado com seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

24- Você tem uma baixa auto-estima devido ao seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

25- Você está preocupado com seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

26- Você se sente insatisfeito com seu problema de voz?

Nunca | _____ | Sempre

27- O seu problema de voz afeta sua personalidade?

Nunca | _____ | Sempre

28- O seu problema de voz afeta sua auto-imagem?

Nunca | _____ | Sempre