

TWVQ

Authorised Italian Translation

Scala di valutazione

- 1 = mai o raramente
 2 = qualche volta
 3 = spesso
 4 = solitamente o sempre

Nome: _____

Cognome: _____

Basandoti sulla tua reale esperienza di vita come donna, indica la risposta che più ti si addice:

	1	2	3	4
1. La gente ha difficoltà a sentire la mia voce in ambienti rumorosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sono in ansia quando so di dover usare la mia voce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. La mia voce mi fa sentire meno femminile di quanto vorrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Quando parlo, il suono della mia voce è troppo basso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Il suono della mia voce non è costante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La mia voce è un ostacolo alla mia vita da donna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Evito di usare il telefono a causa della mia voce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sono tesa a causa della mia voce quando parlo con gli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. La mia voce diventa gracchiante o rauca quando provo a parlare con voce femminile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. La mia voce rende difficile essere identificata come donna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Quando parlo il suono della mia voce non varia a sufficienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Mi sento a disagio quando parlo con amici, vicini e parenti a causa della mia voce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Evito di parlare in pubblico a causa della mia voce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. La mia voce suona artefatta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Devo concentrarmi affinché la mia voce suoni come vorrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Sono frustrata dal cercare di cambiare la mia voce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Le difficoltà con la voce limitano la mia vita sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Quando non presto attenzione, il suono della mia voce scende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Quando rido sembro un uomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. La mia voce non rispecchia il mio aspetto fisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Faccio molto sforzo per parlare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. La mia voce si affatica velocemente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. La mia voce limita il tipo di lavoro che posso svolgere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Sento che la mia voce non rispecchia la 'vera me'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Sono meno estroversa a causa della mia voce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Sono consapevole di come gli estranei percepiscono la mia voce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. La mia voce viene meno nel bel mezzo del parlare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Sono angosciata quando a causa della mia voce vengo presa per un uomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. La gamma di tonalità della mia voce parlata è limitata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Mi sento discriminata a causa della mia voce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indica un giudizio generale sulla tua voce:

Attualmente la mia voce è

- Molto femminile Poco femminile Neutrale Poco maschile Molto maschile

La mia voce ideale dovrebbe essere

- Molto femminile Poco femminile Neutrale Poco maschile Molto maschile