



Protocolo de Anamnese Vocal (Jovens e Adultos) da Universidade de Aveiro

Citar da seguinte forma:

Luís Miguel Teixeira de Jesus, Maria Helena Borges Aguiar Vilarinho Machado Castro e Maria João Azevedo Padrão Ferreira (2010). Protocolo de Anamnese Vocal (Jovens e Adultos) da Universidade de Aveiro (Processo INPI 463523 com despacho de concessão em 27/8/2010, inserido no Boletim da Propriedade Industrial Número 2010/08/31 (168/2010); Deferimento pela IGAC em 27/05/2010). Disponível em Advanced Communication and Swallowing Assessment (ACSA) <http://acsa.web.ua.pt/>

Quote as:

Luís Miguel Teixeira de Jesus, Maria Helena Borges Aguiar Vilarinho Machado Castro and Maria João Azevedo Padrão Ferreira (2010). Protocolo de Anamnese Vocal (Jovens e Adultos) da Universidade de Aveiro (University of Aveiro's Standard Voice Case History Form) - INPI Registration Number 463523 and IGAC Registration 27/05/2010. Available from Advanced Communication and Swallowing Assessment (ACSA) <http://acsa.web.ua.pt/>

A anamnese encontra-se organizada em quatro categorias: Identificação; Consciencialização e Auto-descrição da situação; Caracterização da disfonia; Condições envolventes e hábitos vocais. Optou-se por criar cinco anexos, para investigar situações mais específicas relacionadas com hábitos alimentares, foro ORL, psiquiátrico, alérgico e hormonal. Estes anexos são aplicados quando é necessário investigar mais detalhadamente áreas com influência directa na voz.

The assessment is organised in four categories: Identification; Awareness and Self-description of the Clinical Situation; Characterisation of Dysphonia; Comorbidities and Vocal Habits. Five appendices have been created to investigate specific clinical situations more related to food habits, ORL, psychiatry, allergies and hormones. These appendices are applied when it is necessary to investigate in more detail fields with a direct influence on voice.

Os Instrumentos de Avaliação em Saúde da Universidade de Aveiro são distribuídos com uma licença



[Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Protocolo de Anamnese Vocal (Jovens e Adultos) da Universidade de Aveiro

IDENTIFICAÇÃO

Processo n.º: _____

Nome: _____

DN: __/__/__ Idade: __ Género: _____

Profissão: _____ Grau Cultural: _____ Estado Civil: _____

Elementos do Agregado Familiar: _____

Contacto: _____

Data __/__/__ Avaliação Reavaliação __/__/__ (última avaliação)

Terapeuta da Fala: _____

Diagnóstico Clínico: _____ Data: __/__/__

Médico: _____ (nome e especialidade)

Exames complementares de Diagnóstico: _____ Data: __/__/__

Notas Clínicas do Encaminhamento: _____

CONSCIENCIALIZAÇÃO E AUTO-DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO

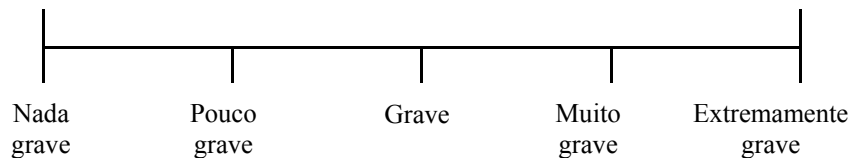
A sua voz preocupa-o?

não sim Descreva a sua preocupação: _____

E antes, a sua voz já o preocupou?

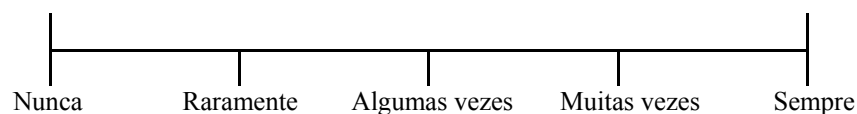
não sim O que fez? _____

Estime a gravidade do seu problema vocal:



Sente que o problema de voz interfere:

- No seu trabalho:





- Na sua vida social/ lazer:

Nunca
 Raramente
 Algumas vezes
 Muitas vezes
 Sempre

- Na sua vida familiar:

Nunca
 Raramente
 Algumas vezes
 Muitas vezes
 Sempre

Considera que os outros têm dificuldade em o perceber?

Nunca
 Raramente
 Algumas vezes
 Muitas vezes
 Sempre

Como caracteriza a sua voz? _____

O que sente quando fala?

- quebras na voz falta de ar ardor secura dor/aperto fadiga
 esforço/tensão tosse sensação de corpo estranho expectoração
 outra sensação qual? _____

Alguma vez teve apoio de Terapia da Fala?

- não sim motivo: _____
 duração: _____
 nome do TF: _____
 resultados: _____

Expectativas em relação à Terapia da Fala? (o que motivou a procurar ajuda) _____

CARACTERIZAÇÃO DA DISFONIA

Quando notou pela primeira vez o problema de voz? _____

Forma de início: gradual súbita

Causas do problema (entendidas pelo próprio):

- stress problemas de saúde cirurgias condições em casa
 condições no trabalho passatempos respiração outra qual? _____

Desde que o problema surgiu a sua voz está: pior igual melhor

Durante o dia/semana a sua voz:

não varia

melhora: manhã tarde noite

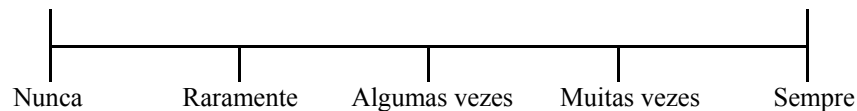
piora: manhã tarde noite

Quais os factores que parecem melhorar (M) ou agravar (A) a situação vocal?

climático ambientes uso vocal férias mudanças das estações do ano

estados emocionais outra qual? _____
(ansiedade, depressão, zangas...)

Costuma ficar sem voz?



CONDIÇÕES ENVOLVENTES E HÁBITOS VOCAIS

Na sua casa, emprego ou nas actividades de lazer está exposto a:

pó fumo ruído frio humidade produtos tóxicos

aquecimento central/ar condicionado pêlo de animais diferenças de temperatura

outra qual? _____

Hábitos Alimentares:

Tem ou já teve alguma das seguintes situações:

boca seca azia ardor halitose dor na ATM dificuldade de deglutição

odinofagia vômito frequente dispepsia (dif. em fazer a digestão)

Consumo de bebidas:

quantidade de água que bebe por dia: _____

outras bebidas:

Tipo de bebida	Especificar	Frequência	Quantidade diária	Temperatura
com cafeína				
gaseificada				
adocicada				
alcoólicas				

(considerar ANEXO 1)

Hábito Tabágico e Drogas:

nunca fumou

fumador fuma desde os ____ anos quantidade/dia _____

ex fumador fumou desde os ____ anos até aos ____ anos quantidade/dia _____

fumador ocasional fuma desde os ____ anos quantidade/dia _____

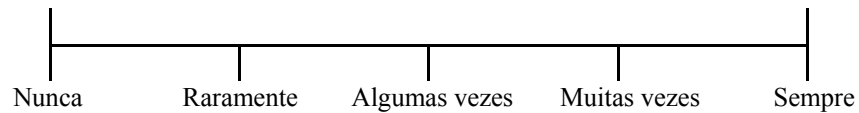
Tipo: cigarro cigarrilha charuto cachimbo

Usa ou usou drogas?

não sim quais? _____ frequência: _____ forma de uso: _____

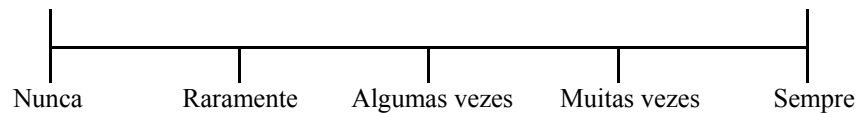
Abusos Vocais:

fala muito:

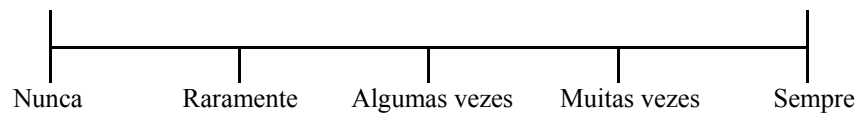


- Onde? casa trabalho telefone eventos sociais
grande grupo outro qual? _____

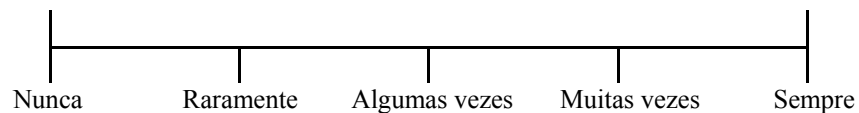
pigarreio:



tosse persistente:



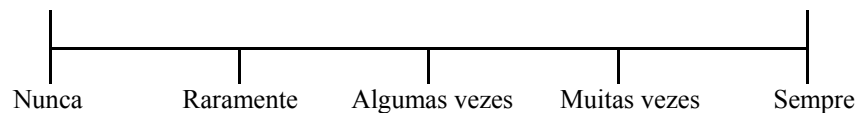
canta:



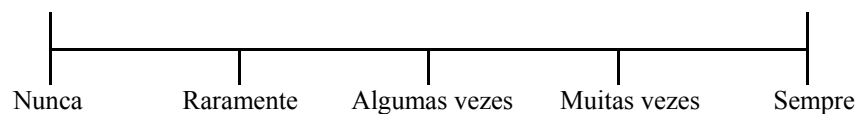
- Onde? casa coro festas outros locais _____
- Tem formação musical? não sim Há quanto tempo? _____

Maus Usos Vocais:

fala muito depressa :

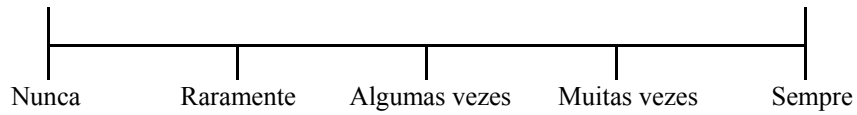


fala alto:

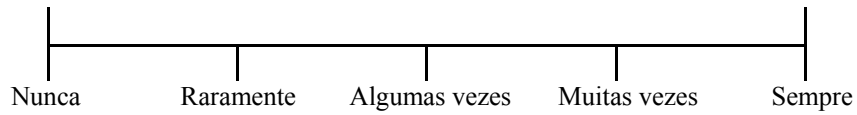




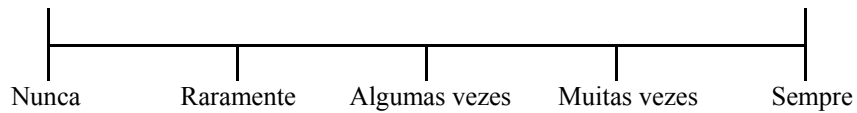
grita:



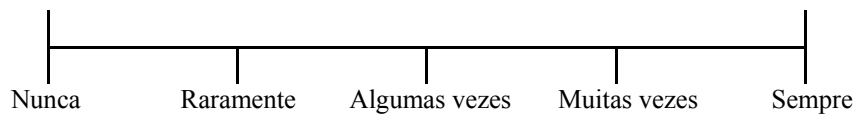
gargalhadas hilariantes:



sussurro:



Profissionalmente tem de falar?



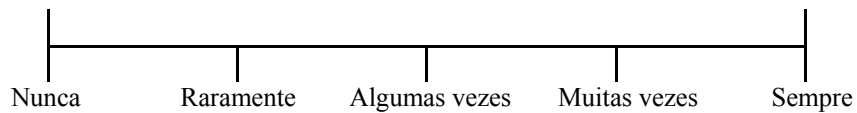
- durante muitas horas

- sem pausas

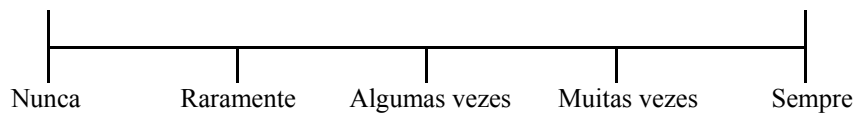
- em condições adversas (substâncias aéreas irritantes, ruído, variações de temperatura/humidade/seco, ar livre...) qual? _____

Situações de Stress:

profissional:



pessoal:



Passatempos e Ocupações:

física ou desportiva: não sim qual? _____ quantas horas? _____

artística: não sim qual? _____ com que regularidade? _____

outra qual? _____



Patologias e Cirurgias Anteriores:

Já alguma vez teve uma doença ou acidente que tenha afectado a sua voz?

não sim qual? _____
grau de incapacidade: _____
tipo de intervenção: _____

Tem ou já teve algum dos seguintes problemas de saúde?

- foro ORL (considerar **ANEXO 2**)
- foro psiquiátrico (considerar **ANEXO 3**)
- foro alérgico (considerar **ANEXO 4**)
- foro hormonal/endócrino (considerar **ANEXO 5**)
- outro - qual? _____

Já foi submetido a alguma cirurgia?

não sim - que tipo? _____
- quando? _____
- foi necessário traqueostomia/entubação/anestesia? _____
- existiram complicações cirúrgicas (ex. lesão do nervo recorrente, obstrução aérea, hemangioma ou outra)? _____

Tem ou teve algum acidente ou lesão grave?

não sim - teve lesão da cabeça ou pescoço? _____
- perda de consciência? _____
- aspiração de objectos estranhos? _____
- lesões por inalação, queimadura ou iatrogénica _____

Actualmente toma algum medicamento?

não sim qual? _____ quantidade/dia: _____

Antecedentes familiares:

surdez disfonia outro qual? _____

Durante esta entrevista/conversa a sua voz esteve como o habitual, melhor ou pior? _____

ANEXOS:

ANEXO 1 – HÁBITOS ALIMENTARES

Come com frequência:

- comida salgada comida picante comida gordurosa
produtos lácteos chocolates/doces

Come antes de se deitar?

Nunca Raramente Algumas vezes Muitas vezes Sempre

- normalmente, o quê? _____

Já tomou ou toma antiácidos/protectores gástricos?

Nunca Raramente Algumas vezes Muitas vezes Sempre

- qual? _____

Já realizou algum exame ao aparelho digestivo (endoscopia)?

- não sim

Variações súbitas de peso?

- não sim motivo: _____

Faz alguma dieta especial ou restrição alimentar?

- não sim qual? _____ motivo? _____

ANEXO 2 – FORO ORL

Já foi observado alguma vez por um médico ORL?

- não sim quando? _____
qual o motivo? _____
que exames fez? _____
médico? _____

Tem ou teve algum dos seguintes problemas de ORL?

- obstrução nasal desvio do septo
dificuldade na respiração nasal descargas nasais purulentas
rinorreia prurido nasal
tosse persistente tosse convulsa
dispneia ruídos respiratórios



- ressonar
- laringite crónica
- faringite crónica
- rinite crónica
- sinusite crónica
- asma
- bronquite
- ouvidos tapados
- otalgia
- prurido nos ouvidos
- problemas de audição
- outro qual? _____

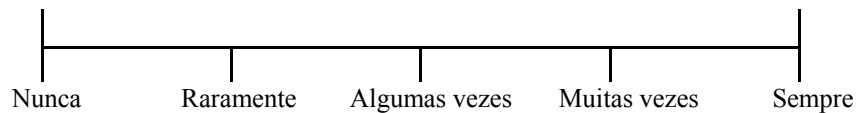
Se algum dos itens for assinalado, forneça detalhes sobre ele: _____

ANEXO 3 – FORO PSIQUIÁTRICO

Tem ou já teve alguma das seguintes alterações emocionais?

- depressão
- fadiga crónica
- alteração de humor
- histeria
- excitação maníaca
- estados de ansiedade
- insónias
- outra qual? _____

Influência a sua voz?



Auto-definição da personalidade:

- transmito as minhas emoções facilmente
- transmito as minhas emoções apenas quando necessário
- normalmente não falo sobre os meus sentimentos/emoções

Toma medicação relacionada com estes aspectos emocionais/psicológicos?

- não
- sim qual? _____

ANEXO 4 – FORO ALÉRGICO

Já foi avaliado por algum alergologista?

- não
- sim

Que alergias tem?

- asma
- rinite
- eczema
- outra qual? _____

Devido a quê? _____

Já realizou tratamento?

- não
- sim
- farmacológico qual? _____
- outro qual? _____

ANEXO 5 – FORO HORMONAL

Alterações na tiróide:

hipotiroidismo

hipertiroidismo

Sente alterações ou problemas de voz relacionados com o sistema hormonal?

não sim como? _____

Foro Hormonal (Feminino):

Com que idade surgiu o período menstrual? _____

Actualmente:

- tem ciclos menstruais regulares

- toma anticoncepcionais

- está grávida

- está na menopausa

- fez histerectomia

- os seus ovários foram removidos

- desde quando? _____

- faz terapia compensatória? não sim