



EVALUACIÓN AUDIOPERCEPTUAL DE LA VOZ

Apellido y Nombre: _____

Fecha de la evaluación: / /

A) Voz hablada

Articulación:

Espontánea-

Repetición:

Ritmo: Normal / Taquilálico / Bradilálico

Capacidad de aumento de volumen: Buena / Media / Poca / Nula

Voz: Normal / Alterada

Grado de disfonía: Leve / Moderada / Severa / Afonía

Características timbre: Claro - Velado - Cubierto - Chillón - Quebradizo - Bitonal – Áspero

Tembloroso – Ronco – Soplado - Nasalidad – Otros: _____

Ataque vocal: Correcto / Soplado / Brusco

Cuerpo: Normal / Alterado

Filatura: Normal / Soplada / Trunca

Deglución: Normal / Alterada

B) Observaciones:

Fecha / Firma de Fonoaudióloga/o / Sello