



Wstępny Kwestionariusz dla dzieci z problemami słuchu

Imię dziecka:..... Data urodzenia:

Wizyta: Data:

- | | Tak | Nie |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Czy występowały problemy z infekcjami ucha/perlaki/ i/lub problem ze słuchem?
Komentarze: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Czy dziecko ma trudności ze słuchem przy dużym natężeniu odgłosów w tle?
Komentarze: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Czy występują trudności ze zrozumieniem wypowiedzi ustnych jak również z ich prawidłowym rozumieniem?
Komentarze: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Kiedy dziecko odpowiada na ustne pytania czy robi to powoli z dużym wysiłkiem (widać, że się zastanawia)?
Komentarze: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Czy występuje nadwrażliwość na głośne dźwięki lub określne tony?
Komentarze: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Czy zdarza się, że dziecko nie rozumie ustnych wypowiedzi?
Komentarze: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Czy dziecko mówi monotonię, bez wyraźnej intonacji,
nie umie utrzymać rytmu podczas mówienia?

Komentarze:

8. Czy u dziecka wystąpiło opóźnienie rozwoju mowy lub zasób
wyrazów i znajomości gramatyki jest uboga?

Komentarze:

9. Czy dziecko jest lub było poddawane terapii mowy?

Komentarze:

10. Czy dziecko ma problemy w przedszkolu/ szkole?

Komentarze:

© Johansen IAS

© Hansen-lauff & Sanne Deutschland 2008

© Rychetsky, Poland 2009