

Meno a priezvisko:

rok narodenia:

vek:

- **Dosiahnuté vzdelanie:**
- **povolanie / pracovné zaradenie:**
- **Rodný jazyk, ďalšie jazyky:**
- **Dominantná ruka:**
- **Kontaktná osoba (ak je nutné uviesť):**

2. Dôvod vyšetrenia

- **Aký je hlavný komunikačný problém?**
- **Kedy sa ťažkosti objavili?**
 - náhle
 - postupne
- **Čo Vás / vašu rodinu najviac obmedzuje?**
- **S kým žijete v spoločnej domácnosti:**

3. Anamnéza narušenia komunikačnej schopnosti

- **Typ ťažkostí (označiť môžete aj viac súčasne):**
 - porucha tvorby reči- sťažená výslovnosť, nezrozumiteľná reč
 - porucha tvorby jazyka- neschpnosť spomenúť si na slová,
 - porucha plynulosti- zajakanie (kuktanie), opakovanie slov, slabik
 - porucha hlasu- zachrípnutý, zmenený, preskakuje, tichý, slabý
 - porucha tvorby reči a porozumenie reči
 - ťažkosti s prehĺtaním
 - kognitívne deficity, zabúdanie, dezorientácia
 - narušené písanie, čítanie, počítanie, orientácia v priestore
- **Stabilita ťažkostí:**
 - zlepšujú sa
 - zhoršujú sa
 - kolísavé- čo vplyva na zlepšenie/ zhoršenie:
 - bez zmeny
- **Situácie, kde sú ťažkosti najvýraznejšie:**
 - rozhovor
 - telefonovanie
 - práca
 - sociálne situácie

4. Neurologická a medicínska anamnéza

- **Neurologické ochorenia:**
 - cievna mozgová príhoda CMP kedy?
 - poranenie, operácia mozgu kedy?
 - neurodegeneratívne ochorenie- parkinsonizmus, demencia, myastenia gravis,

- o epilepsia
 - o onkologické ochorenie- čoho? Kedy?
 - **ORL anamnéza:**
 - o poruchy sluchu
 - o operácie v oblasti hlavy a krku
 - **Iné závažné ochorenia (kardiálne, metabolické, onkologické):**
 - **Aké lieky užívate?:**
-

5. Kognitívne a psychické funkcie

- **Zmeny pamäti, pozornosti, orientácie** nie/ áno: aké?
 - **Zmeny správania alebo osobnosti** nie/ áno: aké?
 - **Psychiatrická diagnóza v anamnéze** nie/ áno: aké?
 - **Úzkosť / depresívna symptomatika** nie/ áno: aká?
 - **Závislosť:** alkohol, drogy, nikotín, lieky, nelátkové závislosti
-

6. Prehĺtanie a oromotorika

- **Ťažkosti s prehĺtaním:**
 - o nie
 - o áno – tekutiny / tuhá strava / lieky
 - **Kašeľ pri jedle alebo pití**
 - **Nadmerné slinenie, nadmerná suchosť úst**
 - **Únava pri rozprávaní alebo jedení**
 - **Chudnutie** (koľko kg za aký čas? aktuálna hmotnosť : kg)
-

7. Sociálne a funkčné dopady

- **Obmedzenie v práci alebo bežnom živote** nie/ áno: aké?
- **Zmena sociálnych kontaktov** nie/ áno: aké?
- **Používanie kompenzačných stratégií (gestá, písanie, komunikačné pomôcky)**

8. Predchádzajúca logopedická starostlivosť

Absolvovaná logopedická terapia:

- o nie áno – kedy, kde, s akým efektom
- **Spolupráca s inými odborníkmi (neurológ, psychológ, ORL lekár)**

9. Očakávania pacienta

- **Čo by ste chceli terapiou dosiahnuť/ zlepšiť/ zmeniť?**
- **Krátkodobé / dlhodobé ciele:**