Kedves Páciens!
Kérjük, hogy a komplex állapotfelmérés időpontja előtt az alábbi kérdőívet előzetesen kitöltve küldd el részünkre a **kreisz.nora@mc60.hu** e-mail címre, ezzel is segítve munkánkat és a konzultáció minél hatékonyabb előkészítését.

NEUROLÓGIAI ÉRINTETTSÉG ÉS HANGFÁRADÁSOS TÜNETEKRE UTALÓ SZŰRÉSI KÉRDŐÍV – FELNŐTTEK RÉSZÉRE

1. ÁLTALÁNOS ADATOK

Név:

Életkor:

Neurológiai érintettség (pl. stroke, sclerosis multiplex, parkinson-kór)

A neurológiai diagnózis felállításának időpontja:

Mi miatt jelentkezik a rendelésre? Kérem, röviden írja le!

2. NEUROLÓGIAI ÉRINTETTSÉG UTÁNI KOMMUNIKÁCIÓS ÉS FUNKCIÓS TÜNETEK

Kérem, jelölje meg az Önre leginkább jellemző választ!
0 = soha / egyáltalán nem jellemző; 1 = ritkán; 2 = néha; 3 = gyakran; 4 = szinte mindig

Beszéd és kommunikáció	0	1	2	3	4
Nehezen találom meg a megfelelő szót	○	○	○	○	○
Gyakran elakadok beszéd közben	○	○	○	○	○
A beszédem lassabb, mint korábban	○	○	○	○	○
Mások nehezen értik, amit mondok	○	○	○	○	○
Gyakran kell megismételni magam	○	○	○	○	○
Nehézséget okoz hosszabb beszélgetésben részt venni	○	○	○	○	○
Beszéd közben hamar elfáradok	○	○	○	○	○
Telefonálás vagy hangosabb környezet megterhelő számomra	○	○	○	○	○

Hangképzés és hanghasználat	0	1	2	3	4
A hangom rekedt vagy fátyolos	○	○	○	○	○
A hangom halkabb, mint korábban	○	○	○	○	○
Gondot okoz a hangerő egyenletes fenntartása	○	○	○	○	○
Beszéd közben elfogy a levegőm	○	○	○	○	○
A hangom napközben romlik	○	○	○	○	○
Hosszabb beszéd után fájdalmat, diszkomfortot érzek a torkomban	○	○	○	○	○
A hangom használata fokozott erőfeszítést igényel	○	○	○	○	○
Pihenés után javul a hangom	○	○	○	○	○
Gyakran kell megköszörülni a torkomat	○	○	○	○	○

Nyelés és légzés	0	1	2	3	4
Folyadék fogyasztásakor köhögés jelentkezik	○	○	○	○	○
Szilárd étel fogyasztásakor köhögés jelentkezik	○	○	○	○	○
Úgy érzem, az étel megakad a torkomban	○	○	○	○	○
Légszomjat tapasztalok beszéd közben	○	○	○	○	○
Beszédhez több levegővételre van szükségem, mint korábban	○	○	○	○	○

3. ÖNÉRTÉKELÉS

Mennyire érzi jelenlegi beszédét, hangját problémásnak?

Kérem, jelölje meg az Önre leginkább jellemző választ!
(0- egyáltalán nem problémás; 1 – enyhén problémás; 2 – közepesen problémás; 3 – jelentősen problémás; 4 – súlyosan problémás)

0	1	2	3	4
○	○	○	○	○

Befolyásolják-e ezek a tünetek a mindennapi tevékenységeit?

○ nem ○ enyhén ○ közepesen ○ jelentősen

mc60
+36 37 999 650 informacio@mc60.hu
Minden jog fenntartva © 2026 Medical Egészségcentrum Kft.

nexstin
+36 22 999 550 informacio@nexstin.hu
Minden jog fenntartva © 2026 QitBiz Kft.