

## Vragenlijst logopedisch onderzoek

Keel-, Neus- en Oorheelkunde / Paramedische Zorg

Ruimte voor sticker patiëntgegevens

Datum: - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Wilt u op onderstaande vragenlijst invullen wat op u van toepassing is en de ingevulde vragenlijst meenemen bij uw afspraak met de logopedist?

### 1. Omschrijving van de stemklachten

Invullen (indien van toepassing) met: ja / nee / soms

	privé	beroep	zang
Geregeld hees / schor / krakerig / afoon (zonder stem)			
Onbeheerst toonhoogtegebruik			
Overslaan van de stem			
Beperkt gebruik in de hoogte			
Stemzwakte in de loop van het gesprek			
Spreken voelt vermoeiend aan			
Moet ademdruk zetten om stem te geven			

	privé	beroep	zang
Afname stemgeving in de loop van de dag			
Droog / rauw gevoel in de keel			
Keelpijn bij stemgebruik			
Schrapen			
Kuchen			
Hoesten			
Slikklachten			

**2. Relevante stemaspecten**

Beschrijf wat u merkt bij stemgeving in relatie tot:

- Roken \_\_\_\_\_
- Alcohol \_\_\_\_\_
- Allergie \_\_\_\_\_
- Luchtwegen \_\_\_\_\_
- Houding \_\_\_\_\_
- Nek / schouderpijn \_\_\_\_\_
- Propgevoel keel \_\_\_\_\_

**Welke medicatie gebruikt u?**

Medicatie: \_\_\_\_\_

**3. Rapportcijfer**

Omcirkel (indien van toepassing) welk cijfer u geeft voor uw:

Spreekstem	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
Beroepstem	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
Zangstem	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0