

Indywidualna Stymulacja Słuchu dr Johansena IAS

Kwestionariusz Wstępny

Zachęcamy do wykonania poniższego Kwestionariusza.

Jeśli większość odpowiedzi będzie na **TAK**- zapraszamy na dalszą diagnostykę!

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. Czy występowały częste infekcje ucha i/lub problemy ze słuchem? | TAK | NIE |
| 2. Czy dziecka ma trudności ze słuchaniem przy znacznym natężeniu odgłosów w tle? | TAK | NIE |
| 3. Czy występują trudności ze zrozumieniem wypowiedzi ustnych, prosi o powtórzenie informacji? | TAK | NIE |
| 4. Kiedy dziecko odpowiada na ustne pytania, czy robi to powoli z dużym wysiłkiem (<i>długo się zastanawia?</i>) | TAK | NIE |
| 5. Czy występuje nadwrażliwość na głośne dźwięki lub określone tony? | TAK | NIE |
| 6. Czy zdarza się że dziecko nie rozumie ustnych wypowiedzi? | TAK | NIE |
| 7. Czy dziecko mówi monotonicznie, bez wyraźnej intonacji, nie umie utrzymać rytmu podczas mówienia? | TAK | NIE |
| 8. Czy u dziecka wystąpiło opóźnienie rozwoju mowy lub zasób słów i znajomość gramatyki jest uboga? | TAK | NIE |
| 9. Czy dziecko jest lub było poddawane terapii mowy? | TAK | NIE |
| 10. Czy dziecko ma problemy w uczeniu się /zachowaniu w przedszkolu/ szkole? | TAK | NIE |

Prosimy zabrać wypełniony kwestionariusz na pierwszą wizytę w naszym Centrum.