



تقييم النطق والبلع

سنقوم بإجراء تقييم النطق والبلع بحيث يمكن تحديد الأمور التالية:

قدرتك على المحادثة (الكلام والفهم)

قدرتك على بلع الطعام والسوائل

تم ترتيب مترجم لحضور التقييم بحيث يمكننا التحدث معك بلغتك

سيكون موعدك بتاريخ _____

في الساعة _____ . نرحب بحضور أفراد من العائلة.

يرجى التفضل بتخصيص الوقت اللازم لإلقاء استماراة "أسئلة التقييم" المرفقة وإعادتها إلى معالج النطق والبلع قبل تاريخ موعدك.

معالج النطق والبلع
التاريخ: _____