



語言病理評估問卷：

請以打圈“是”或“否”來回答下列問題：

1. 您現在講話的聲音不同于以前？
是/否
2. 別人難于理解您的講話？
是/否
3. 您很難找到您想說的那個詞語？
是/否
4. 與別人談話時，您很難表達您的意思？
是/否
5. 當別人用您的方言和您說話時，您有時感到迷惑？
是/否
6. 在來醫院之前，您常閱讀或寫作？
是/否
7. 您感到閱讀或寫作比以前困難？
是/否
8. 您咀嚼食物時有困難？
是/否

續下頁

9. 您曾經在吃食物時咳嗽？
是/否
10. 您現在不得不避免吃某些類型的食物？
是/否
11. 你吞咽飲料有困難？
是/否
12. 您喝飲料時咳嗽？
是/否
13. 您最近有胸部感染？
是/否

回答完畢後請寄回至：

聖約瑟醫院，語言病理門診部
St Joseph's Hospital, Speech Pathology Outpatient Department,
PO Box 211, Regents Park NSW, 2143.

謝謝您的協助

語言治療師

日期：



SWSAHTU : 642
OP 'Speech Pathology Assessment Questions'
Chinese



SWSAHTU : 642
OP 'Speech Pathology Assessment Questions'
Chinese