



Các Câu Hỏi Thăm Định Chỉnh Ngôn:

Xin trả lời các câu hỏi dưới đây bằng cách khoanh tròn "Có" hoặc "Không":

1. Có phải quý vị bây giờ *nói chuyện nghe khác đi* không?
Có / Không
2. Có phải mọi người thấy *khó hiểu* khi quý vị nói?
Có / Không
3. Quý vị có thấy *khó tìm ra từ* mình muốn nói không?
Có / Không
4. Quý vị có thấy *khó diễn đạt ý tưởng* của mình khi nói chuyện với mọi người không?
Có / Không
5. Tình huống quý vị có *bị lẫn lộn* khi người khác nói chuyện với mình bằng tiếng mẹ đẻ không?
Có / Không
6. Quý vị có thường hay *đọc hoặc viết trước* khi vào bệnh viện không?
Có / Không
7. *Bây giờ* quý vị có thấy *khó khăn hơn* khi đọc hoặc viết không?
Có / Không
8. Quý vị có gặp *khó khăn* khi *nhai thức ăn* không?
Có / Không

Tiếp ở trang bên...



9. Quý vị có bao giờ bị *ho* khi đang ăn không?
Có / Không
10. Bây giờ quý vị có phải *tránh ăn* một vài loại thực phẩm nào không?
Có / Không
11. Quý vị có bị *trở ngại* khi *nuốt thức uống* không?
Có / Không
12. Quý vị có bị *ho* khi đang uống không?
Có / Không
13. Gần đây quý vị có *bị nhiễm trùng phổi* không?
Có / Không

*Xin vui lòng gửi trả mẫu câu hỏi đã được điền xong này về:
St Joseph's Hospital, Speech Pathology Outpatient Department
PO Box 211, Regents Park NSW 2143.
Xin cảm ơn sự giúp đỡ của quý vị*

Chuyên viên Chỉnh Ngôn
Ngày: