

LOGOPÉDIAI DOKUMENTÁCIÓS LAP

(csak otthoni szakápolási ellátás során)

A beteg neve/azonosító száma:

.....

Felvétel dátuma:

.....

Logopédus neve:

.....

telefonszáma:

Az agyi történet időpontja:

.....

Vizsgálati dokumentumok

(A csatolt dokumentum aláhúzendó)

A logopédiai vizsgálati dokumentumok:

anamnézis - Token-teszt - WAB-teszt - jelen állapot leírása - írásminta - rajzminta - hangfelvétel

Az orvosi vizsgálatok dokumentációja:

zárójelentés - konzulens szakorvosi vélemények - neuropszichológus, pszichológus véleménye

Kiegészítő vizsgálatok dokumentumai:

környezettanulmány - kontaktusteremtés - figyelmi állapot

Érzékelés - észlelés: hallás - látás

Mozgásállapot:

nagymozgások: mozgás térben - egyensúlyérzék

finommozgások: kézmotorika - diszpraxia

Kísérő tünetek:

Logopédiai diagnózis*

(Western Aphasia Battery alapján)

Nonfluens: globális afázia, Broca afázia, transzkortikális motoros afázia, izolációs afázia

Fluens: vezetékes afázia, Wernicke afázia, transzkortikális szenzoros afázia, anómikus afázia

* A megfelelő aláhúzendő.

Logopédiai munkanapló

Beteg neve: lapsorszám:

Azonosító száma:

Dátum	A foglalkozás anyaga	Megjegyzés	Időráfordítás	aláírás	
				logopédus	beteg

Dátum:*

.....
logopédus aláírása

* A folyamatos ápolási eset lezárásának dátuma.

Elért eredmények összefoglalása

Teljesített vizitek száma:

Javult funkciók, utógondozás:

.....
.....
.....

Dátum:

.....
logopédus aláírása