

DTL screening volwassenen (rode vlaggen)

Naam:	
Geboortedatum:	
Datum:	
Hulpvraag:	

Algemeen	Ja	Nee
Zijn er nog meer logopedische klachten? (ja 2 of meer)		
Heeft uw pijn in mond/keel/oor waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Bent u de afgelopen periode afgevallen zonder aantoonbare reden?		
Heeft uw ademhalingsproblemen waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Denkt u aan neurologische aandoeningen waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Zijn er de laatste tijd veranderingen in uw leven geweest of heeft u aangrijpende gebeurtenissen meegemaakt waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Heeft u onlangs een ongeluk gehad of bent u gevallen en bent u daarvoor behandeld?		
Heeft u gehoorsproblemen waarvan een arts niet op de hoogte is?		

Eten en drinken	Ja	Nee
Heeft u problemen met eten/drinken/kauwen/slikken?		

Spraak/taal	Ja	Nee
Kunt u alles goed onthouden of is dat de laatste tijd veranderd?		
Bent u onverwacht gaan stotteren?		
Is er sprake van krachtsverlies in het gezicht/mond-keelgebied waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Heeft u klachten over uw gebit of gebitsprothese waarvoor u niet onderzocht/behandeld wordt?		
Hebben gebitsproblemen invloed op de spraak?		
Ziet of voelt u de laatste tijd iets anders in uw gezicht of wangen waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Zijn er problemen met de doorgankelijkheid van neus en/of mond/keel gebied waarvan een arts niet op de hoogte is?		

Stem	Ja	Nee
Bent u 3 weken of langer hees waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Beoordeling logopedist: niet gediagnosticeerd oorzaak stemproblematiek?		
Rookt u of heeft u gerookt?		
Drinkt u alcohol? Hoeveel?		
Heeft u pijn in uw keel tijdens/na spreken, waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Bent u vaak moe en heeft u de stem dan niet onder controle? Is een arts daarvan op de hoogte?		
Zijn er problemen met de doorgankelijkheid van neus en/of mond/keel gebied waarvan een arts niet op de hoogte is?		
Heeft uw kind last van maagzuur / oprispingen?		