

SLP-chosen for you, from the Nicespeechlady.com library SPEECH PATHOLOGY PATIENT: _____



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

ASSESSMENT TOOL: Ranking Severity, Speech Pathology Areas of Involvement (Caregiver/Patient Versions)

The following assessment tools can be utilized in order to augment an assessment in order to quantify patient perception and caregiver perception of severity of involvements over time.

Versions are available from the perspective of:

- Caregiver
- Patient

Clinicians can choose to print each section individually through setting preferences if only one is required, as this resource includes both sections in totality. Spanish versions are available as well as part of this resource.



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

ASSESSMENT TOOL: Ranking Severity, Speech Pathology Areas of Involvement (Caregiver Version)

Instructions: Caregiver, please rank the severity of each condition, as it is presenting itself currently. The ranking is the same as the “pain scale,” where a “0” indicates no difficulties in an area, a “2-4” means a mild involvement, a “5-6” means a moderate involvement, and “7-9” is more on the severe-side. A “10” ranking is for the most difficulty a person could have in an area of speech pathology.

- Articulation

The patient has difficulty making speech sounds: _____/10

People have difficulty understanding what the patient says, ask for repetitions _____/10

The patient’s speech sounds slurred or dis-coordinated _____/10

- Receptive Language

The patient has difficulty following directions _____/10

The patient has difficulty following what others are saying _____/10

The patient has difficulties answering others’ questions _____/10

- Expressive Language

The patient has difficulty saying single words _____/10

The patient has difficulty saying phrases _____/10

The patient has difficulty saying sentences _____/10

The patient has difficulty thinking of words, although the patient knows the words _____/10

The patient has difficulty saying what is needed and wanted _____/10

The patient says sentences that do not make sense to the patient _____/10

The patient says sentences that do not make sense to others _____/10

- Cognition

The patient has memory difficulties _____/10

The patient has difficulty keeping a thought or idea for when the patient needs it _____/10

The patient’s cognition difficulties impact daily functioning _____/10

The patient has difficulty remembering the month, year, or day of the week _____/10

The patient has difficulty organizing due to memory issues _____/10

The patient has safety issues because of memory loss _____/10

The patient has difficulty communicating needs due to memory problems _____/10



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

ASSESSMENT TOOL: Ranking Severity, Speech Pathology Areas of Involvement (Caregiver Version), page 2

- Oral Swallowing

The patient pockets food _____/10

The patient spits food out because the patient cannot chew it _____/10

The patient drools _____/10

The patient has difficulty chewing regular diet consistency foods _____/10

The patient does not have adequate tongue strength for swallowing _____/10

The patient has behavior patterns which impact the patient's swallowing _____/10

- Throat Phase of Swallowing

The patient coughs on liquids _____/10

The patient coughs on food _____/10

The patient has a history of choking _____/10

The patient says food gets stuck in the patient's throat _____/10

The patient has a history of pneumonia, or other respiratory conditions _____/10

The patient gets strangled on saliva _____/10

The patient exhibits a change in voice quality after swallows _____/10

The patient has pain when swallowing _____/10

The patient fears swallowing in a wrong manner _____/10

The patient has been told the patient has a diagnosis of aspiration _____/10

- Esophageal Phase of Swallowing

The patient experiences frequent heartburn _____/10

Medications do not control the patient's frequent heartburn _____/10

The patient has feelings of pressure in their chest after swallows _____/10

The patient's food comes up after swallowing _____/10

The patient has been told the patient needs surgery on their esophagus _____/10

- Stuttering

The patient has difficulties with speaking in a fluent manner _____/10

The patient stutters _____/10

The patient demonstrates body movements to "get themselves out" of a stutter _____/10

The patient states or shows a fear in certain situations due to fears of stuttering _____/10

Stuttering is a new issue that has developed for the patient recently _____/10

SLP-chosen for you, from the Nicespeechlady.com library SPEECH PATHOLOGY PATIENT: _____



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

ASSESSMENT TOOL: Ranking Severity, Speech Pathology Areas of Involvement (Caregiver Version), page 3

- Voice/Resonance

The patient's voice doesn't sound like a typical voice _____/10

The patient's voice is hoarse _____/10

The patient's voice is gravely _____/10

The patient's voice tends to not be loud enough _____/10

The patient says the patient's voice hurts when speaking _____/10

The patient's voice has an unusual sound _____/10

The patient's voice patterns change in different situations _____/10

The patient exhibits a nasal sound when speaking _____/10

- Need for Alternative Means of Communication

The patient has severe difficulty communicating as others do _____/10

The patient needs a system to communicate _____/10

The patient cannot meet needs in the traditional oral manner of communication _____/10

- Pragmatics

The patient has difficulty with social language _____/10

The patient has difficulty in knowing how to respond in different social situations _____/10

The patient has said they don't feel confident speaking in social situations _____/10

The patient has said the patient oftentimes feels misunderstood in social situations _____/10

The patient has difficulty asking for what the patient needs due to social difficulties _____/10

MOST CONCERNING AREA TO ADDRESS IN THERAPY FIRST: _____ (caregiver perspective)

Of any above areas that were ranked at a "1" or above, please list the time that present level of difficulty presented itself (3 months ago, 2 weeks ago, etc.) and the ranking of the area prior to the change.

- Area: _____
Length of time the present level of difficulty presented itself _____
Ranking of the area prior to the change _____/10

- Area: _____
Length of time the present level of difficulty presented itself _____
Ranking of the area prior to the change _____/10



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

ASSESSMENT TOOL: Ranking Severity, Speech Pathology Areas of Involvement (Patient Version)

Instructions: Patient, please rank the severity of each condition, as it is presenting itself currently. The ranking is the same as the “pain scale,” where a “0” indicates no difficulties in an area, a “2-4” means a mild involvement, a “5-6” means a moderate involvement, and “7-9” is more on the severe-side. A “10” ranking is for the most difficulty a person could have in an area of speech pathology.

- Articulation

I have difficulty making speech sounds: _____/10

People have difficulty understanding what I say, and they ask me to repeat myself _____/10

My speech sounds slurred or dis-coordinated _____/10

- Receptive Language

I have difficulty following directions _____/10

I have difficulty following what others are saying _____/10

I have difficulties answering others' questions to me _____/10

- Expressive Language

I have difficulty saying single words _____/10

I have difficulty saying phrases _____/10

I have difficulty saying sentences _____/10

I have difficulty thinking of words, although I know the words _____/10

I have difficulty saying what I need and want _____/10

I say sentences that do not make sense to me _____/10

I say sentences that do not make sense to others _____/10

- Cognition

I have memory difficulties _____/10

I have difficulty keeping a thought or idea for when I need it _____/10

My cognition difficulties impact my daily functioning _____/10

I have difficulty remembering the month, year, or day of the week _____/10

I have difficulty organizing due to memory issues _____/10

I have safety issues because of memory loss _____/10

I have difficulty communicating needs due to memory problems _____/10

**ASSESSMENT TOOL: Ranking Severity, Speech Pathology Areas of Involvement (Patient Version), page 2**

- Oral Swallowing

I pocket food _____/10

I spit food out because I cannot chew it _____/10

I drool _____/10

I have difficulty chewing regular diet consistency foods _____/10

I do not have adequate tongue strength for swallowing _____/10

I have behavior patterns which impact my swallowing _____/10

- Throat Phase of Swallowing

I cough on liquids _____/10

I cough on food _____/10

I have a history of choking _____/10

I feel food gets stuck in my throat _____/10

I have a history of pneumonia, or other respiratory conditions _____/10

I get strangled on my saliva _____/10

I have a change in my voice after I swallow _____/10

I have pain when I swallow _____/10

I fear swallowing wrong _____/10

I have been told I have a diagnosis of aspiration _____/10

- Esophageal Phase of Swallowing

I experienced frequent heartburn _____/10

Medications do not control my frequent heartburn _____/10

I have feelings of pressure in my chest after I swallow _____/10

My food comes up after swallowing _____/10

I have been told I need surgery on my esophagus _____/10

- Stuttering

I have difficulties with speaking in a fluent manner _____/10

I stutter _____/10

I have movements I make with my body to “get myself out” of a stutter _____/10

I fear certain speaking situations because I might stutter _____/10

Stuttering is a new issue that has developed for me recently _____/10

SLP-chosen for you, from the Nicespeechlady.com library SPEECH PATHOLOGY PATIENT: _____



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

ASSESSMENT TOOL: Ranking Severity, Speech Pathology Areas of Involvement (Patient Version), page 3

- Voice/Resonance

My voice doesn't sound like a typical voice _____/10

My voice is hoarse _____/10

My voice is gravely _____/10

My voice tends to not be loud enough _____/10

My voice hurts when I speak _____/10

My voice has an unusual sound _____/10

My voice patterns change in different situations _____/10

I have a nasal sound when I speak _____/10

- Need for Alternative Means of Communication

I have severe difficulty communicating as others do _____/10

I need a system to communicate that will assist me _____/10

I cannot get my needs met in the traditional oral manner of communication _____/10

- Pragmatics

I have difficulty with social language _____/10

I have difficulty responding in different social situations _____/10

I do not feel confident in speaking in social situations _____/10

I oftentimes feel I am misunderstood in social situations by others _____/10

I cannot ask for what I need due to social difficulties _____/10

MOST CONCERNING AREA TO ADDRESS IN THERAPY FIRST: _____ (patient perspective)

Of any above areas that were ranked at a "1" or above, please list the time that present level of difficulty presented itself (3 months ago, 2 weeks ago, etc.) and the ranking of the area prior to the change.

- Area: _____
Length of time the present level of difficulty presented itself _____
Ranking of the area prior to the change _____/10

- Area: _____
Length of time the present level of difficulty presented itself _____
Ranking of the area prior to the change _____/10

SLP-chosen for you, from the Nicespeechlady.com library SPEECH PATHOLOGY PATIENT: _____



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

ASSESSMENT: 1-10 Ranking Visual Tool

0 = NO SYMPTOMS

1 = VERY MILD SYMPTOMS

2 or 3 = MILD SYMPTOMS

4 = MILD TO MODERATE SYMPTOMS

5 or 6 = MODERATE SYMPTOMS

7 = MODERATE TO SEVERE SYMPTOMS

8 or 9 = SEVERE SYMPTOMS

10 = PROFOUND SYMPTOMS

SLP-chosen for you, from the Nicespeechlady.com library SPEECH PATHOLOGY PATIENT: _____



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN: Clasificación de gravedad, participación en áreas de patología del habla (Cuidador / Versiones del paciente)

Las siguientes herramientas de evaluación se pueden utilizar para aumentar una evaluación para cuantificar la percepción del paciente y el cuidador de la gravedad de las implicaciones a lo largo del tiempo.

Las versiones están disponibles desde la perspectiva de:

- Cuidador
- Paciente

Los médicos pueden elegir imprimir cada sección individualmente a través de la configuración de preferencias si solo se requiere una, ya que este recurso incluye ambas secciones en su totalidad.



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN: Clasificación de gravedad, participación en áreas de patología del habla (Versión del cuidador)

Instrucciones: Cuidador, clasifique la gravedad de cada condición, como se presenta actualmente. La clasificación es la misma que la "escala de dolor", donde un "0" indica que no hay dificultades en un área, un "2-4" significa una participación leve, un "5-6" significa una participación moderada, y "7-9" es más grave. Un "10" la clasificación es para la mayor dificultad que una persona podría tener en un área de patología del habla.

- Articulación

El paciente tiene dificultad para hacer sonidos del habla: _____ / 10

Las personas tienen dificultades para entender lo que dice el paciente, solicitan repeticiones _____ / 10

El discurso del paciente suena arrastrado o descoordinado _____ / 10

- Lenguaje Receptivo

El paciente tiene dificultad para seguir las instrucciones _____ / 10

El paciente tiene dificultades para seguir lo que otros dicen _____ / 10

El paciente tiene dificultades para responder las preguntas de otros _____ / 10

- Lenguaje expresivo

El paciente tiene dificultad para decir palabras sueltas _____ / 10

El paciente tiene dificultad para decir frases _____ / 10

El paciente tiene dificultad para decir oraciones _____ / 10

El paciente tiene dificultad para pensar en palabras, aunque sabe las palabras _____ / 10

El paciente tiene dificultad para decir lo que se necesita y se desea _____ / 10

El paciente dice oraciones que no tienen sentido para el paciente. _____ / 10

El paciente dice oraciones que no tienen sentido para los demás _____ / 10

- Cognición

El paciente tiene dificultades de memoria _____ / 10

El paciente tiene dificultades para mantener un pensamiento o idea para cuando

El paciente lo necesita _____ / 10

Las dificultades cognitivas del paciente afectan el funcionamiento diario _____ / 10

El paciente tiene dificultad para recordar el mes, año o día del semana _____ / 10

El paciente tiene dificultades para organizarse debido a problemas de memoria _____ / 10

El paciente tiene problemas de seguridad debido a la pérdida de memoria _____ / 10

El paciente tiene dificultades para comunicar sus necesidades debido a problemas de memoria. _____ / 10



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

**HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN: Clasificación de gravedad, participación en áreas de patología del habla
(Versión para el cuidador), página 2**

- La deglución oral

El paciente embolsa comida _____ / 10

El paciente escupe comida porque no puede masticarla _____ / 10

El paciente babea _____ / 10

El paciente tiene dificultad para masticar alimentos de consistencia de dieta regular _____ / 10

El paciente no tiene la fuerza de la lengua adecuada para tragar _____ / 10

El paciente tiene patrones de comportamiento que afectan la deglución del paciente _____ / 10

- Fase de garganta al tragar

El paciente tose con líquidos _____ / 10

El paciente tose al comer _____ / 10

El paciente tiene antecedentes de asfixia _____ / 10

El paciente dice que la comida se le atora en la garganta _____ / 10

El paciente tiene antecedentes de neumonía u otras afecciones respiratorias _____ / 10

El paciente es estrangulado con saliva _____ / 10

El paciente exhibe un cambio en la calidad de la voz después de tragar _____ / 10

El paciente tiene dolor al tragar _____ / 10

El paciente teme tragar de manera incorrecta _____ / 10

Se le ha dicho al paciente que tiene un diagnóstico de aspiración _____ / 10

- Fase esofágica de la deglución

El paciente experimenta acidez estomacal frecuente _____ / 10

Los medicamentos no controlan la acidez estomacal frecuente del paciente _____ / 10

El paciente siente presión en el pecho después de tragar _____ / 10

La comida del paciente se regresa después de tragar _____ / 10

Se le ha dicho al paciente que necesita cirugía en el esófago _____ / 10

- Tartamudeo

El paciente tiene dificultades para hablar con fluidez _____ / 10

El paciente tartamudea _____ / 10

El paciente demuestra movimientos corporales para "salir" de un tartamudeo _____ / 10

El paciente declara o muestra miedo en ciertas situaciones debido al miedo a tartamudeo _____ / 10

La tartamudez es un problema nuevo que se ha desarrollado recientemente en el paciente _____ / 10



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

**HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN: Clasificación de gravedad, participación en áreas de patología del habla
(Versión para el cuidador), página 3**

- Voz / resonancia

La voz del paciente no suena como una voz típica _____ / 10

La voz del paciente es ronca _____ / 10

La voz del paciente es grave _____ / 10

La voz del paciente tiende a no ser lo suficientemente alta _____ / 10

El paciente dice que le duele la voz cuando habla _____ / 10

La voz del paciente tiene un sonido inusual _____ / 10

Los patrones de voz del paciente cambian en diferentes situaciones _____ / 10

El paciente exhibe un sonido nasal al hablar _____ / 10

- Necesidad de medios de comunicación alternativos

El paciente tiene dificultad severa para comunicarse como lo hacen otros _____ / 10

El paciente necesita un sistema para comunicarse _____ / 10

El paciente no puede satisfacer las necesidades en la forma oral tradicional de comunicación _____ / 10

- Pragmática

El paciente tiene dificultad con el lenguaje social _____ / 10

El paciente tiene dificultades para saber cómo responder en diferentes situaciones sociales _____ / 10

El paciente ha dicho que no se siente seguro al hablar en situaciones sociales _____ / 10

El paciente ha dicho que a menudo se siente incomprendido en situaciones sociales _____ / 10

El paciente tiene dificultades para pedir lo que necesita debido a dificultades sociales _____ / 10

ÁREA MÁS IMPORTANTE PARA ABORDAR LA TERAPIA PRIMERO: _____ (perspectiva del cuidador)

De todas las áreas anteriores que se clasificaron en un "1" o superior, indique el momento en que se presentó el nivel actual de dificultad (hace 3 meses, 2 semanas atrás, etc.) y la clasificación del área antes del cambio.

- área: _____

Duración del nivel actual de dificultad que se presentó _____

Clasificación del área antes del cambio _____ / 10

- área: _____

Duración del nivel actual de dificultad que se presentó _____

Clasificación del área antes del cambio _____ / 10



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN: Clasificación de gravedad, participación en áreas de patología del habla (Versión paciente)

Instrucciones: Paciente, clasifique la gravedad de cada afección, a como se va presentando actualmente. La clasificación es la misma que la "escala de dolor", donde un "0" indica que no hay dificultades en un área, un "2-4" significa una participación leve, un "5-6" significa una participación moderada, y "7-9" es más grave. Un "10" la clasificación es para la mayor dificultad que una persona podría tener en un área de patología del habla.

- Articulación

Tengo dificultad para hacer sonidos del habla: _____ / 10

Las personas tienen dificultades para entender lo que digo y me piden que repita lo que digo _____ / 10

Mi discurso suena arrastrado o descoordinado _____ / 10

- Lenguaje Receptivo

Tengo dificultad para seguir instrucciones _____ / 10

Tengo dificultad para seguir lo que otros dicen _____ / 10

Tengo dificultad para responder las preguntas de otros _____ / 10

- Lenguaje expresivo

Tengo dificultad para decir palabras sueltas _____ / 10

Tengo dificultad para decir frases _____ / 10

Tengo dificultad para decir oraciones _____ / 10

Tengo dificultad para pensar en palabras, aunque las conozco _____ / 10

Tengo dificultad para decir lo que necesito y quiero _____ / 10

Digo oraciones que no tienen sentido para mí _____ / 10

Digo oraciones que no tienen sentido para los demás _____ / 10

- Cognición

Tengo dificultades de memoria _____ / 10

Tengo dificultades para mantener un pensamiento o idea para cuando lo necesito _____ / 10

Mis dificultades cognitivas afectan mi funcionamiento diario _____ / 10

Tengo dificultad para recordar el mes, año o día de la semana _____ / 10

Tengo dificultad para organizarme debido a problemas de memoria _____ / 10

Tengo problemas de seguridad debido a la pérdida de memoria _____ / 10

Tengo dificultad para comunicar necesidades debido a problemas de memoria _____ / 10



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN: Clasificación de gravedad, participación en áreas de patología del habla (Versión para pacientes), página 2

- La deglución oral

Yo embolso comida _____ / 10

Escupo comida porque no puedo masticarla _____ / 10

Babeo _____ / 10

Tengo dificultad para masticar alimentos de consistencia de dieta regular _____ / 10

No tengo la fuerza adecuada en la lengua para tragar _____ / 10

Tengo patrones de comportamiento que afectan mi deglución _____ / 10

- Fase de garganta al tragarn

Toso con líquidos _____ / 10

Toso con la comida _____ / 10

Tengo antecedentes de asfixia _____ / 10

Siento que la comida se atora en mi garganta _____ / 10

Tengo antecedentes de neumonía u otras afecciones respiratorias _____ / 10

Me estrangulo con mi saliva _____ / 10

Tengo un cambio en mi voz después de tragar _____ / 10

Tengo dolor cuando trago _____ / 10

Temo tragar mal _____ / 10

Me han dicho que tengo un diagnóstico de aspiración _____ / 10

- Fase esofágica de la deglución

Experimento acidez estomacal frecuente _____ / 10

Los medicamentos no controlan mi acidez estomacal frecuente _____ / 10

Siento presión en mi pecho después de tragar _____ / 10

Mi comida se regresa después de tragar _____ / 10

Me han dicho que necesito cirugía en mi esófago _____ / 10

- Tartamudeo

Tengo dificultades para hablar con fluidez _____ / 10

Tartamudeo _____ / 10

Tengo movimientos que hago con mi cuerpo para "salir" de un tartamudeo _____ / 10

Temo ciertas situaciones de hablar porque podría tartamudear _____ / 10

La tartamudez es un problema nuevo que se ha desarrollado recientemente en mí _____ / 10



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN: Clasificación de gravedad, participación en áreas de patología del habla (Versión para pacientes), página 3

- Voz / resonancia

Mi voz no suena como una voz típica _____ / 10

Mi voz es ronca _____ / 10

Mi voz es grave _____ / 10

Mi voz tiende a no ser lo suficientemente alta _____ / 10

Me duele la voz cuando hablo _____ / 10

Mi voz tiene un sonido inusual _____ / 10

Mis patrones de voz cambian en diferentes situaciones _____ / 10

Tengo un sonido nasal cuando hablo _____ / 10

- Necesidad de medios de comunicación alternativos

Tengo dificultades severas para comunicarme como lo hacen otros _____ / 10

Necesito un sistema para comunicarme que me ayude _____ / 10

No puedo satisfacer mis necesidades de la manera oral tradicional de comunicación _____ / 10

- Pragmática

Tengo dificultad con el lenguaje social _____ / 10

Tengo dificultad para responder en diferentes situaciones sociales _____ / 10

No me siento seguro al hablar en situaciones sociales _____ / 10

Muchas veces siento que otros me entienden mal en situaciones sociales _____ / 10

No puedo pedir lo que necesito debido a dificultades sociales _____ / 10

ÁREA MÁS IMPORTANTE PARA ABORDAR LA TERAPIA PRIMERO: _____ (perspectiva del paciente)

De todas las áreas anteriores que se clasificaron en un "1" o superior, indique el momento en que se presentó el nivel actual de dificultad (hace 3 meses, 2 semanas atrás, etc.) y la clasificación del área antes del cambio.

- área: _____

Duración del nivel actual de dificultad que se presentó _____

Clasificación del área antes del cambio _____ / 10

- área: _____

Duración del nivel actual de dificultad que se presentó _____

Clasificación del área antes del cambio _____ / 10



SPEECH PATHOLOGIST: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

DATE: _____

EVALUACIÓN: 1-10 Herramienta Visual de Clasificación

0 = SÍN SINTOMAS

1 = SÍNTOMAS MUY LEVES

2 o 3 = SÍNTOMAS LEVES

4 = SÍNTOMAS LEVES A MODERADOS

5 o 6 = SÍNTOMAS MODERADOS

7 = SÍNTOMAS MODERADOS A GRAVES

8 o 9 = SINTOMAS GRAVES

10 = SINTOMAS PROFUNDOS