



AUSWAHLVERFAHREN

LOGOPÄDIE

STIMME

| | |
|-------------------------------|--|
| NR.: | |
| Name des/r BewerberIn: | |
| Datum (DD/MM/JJ): | |
| BegutachterInnen: | 1. 2. |
| Gesamt: | Pkt. |
| Ergebnis: | <input type="checkbox"/> 1 4 Pkt. <input type="checkbox"/> 2 3 Pkt. <input type="checkbox"/> 3 2 Pkt. <input type="checkbox"/> 4 1 Pkt. <input type="checkbox"/> 5 0 Pkt. |



Überprüfung der Sprechstimme und Singstimme

Nr.: _____

Datum (DD/MM/JJ): _____

| | |
|-----------------------|--|
| Name ProbandIn | |
| Geburtsdatum | |
| UntersucherIn | |
| Fazit | |

Durchführung & Ablauf:

- s/z Ratio
- Tonhaldedauer
- R/B/H
- Stimmeinsatz
- Stimmfeld
 1. MSSL
 2. Lautstärkenmodulation
 3. 24 HT
 4. 30 HT

Punkte:

1. s/z Ratio _____ (max. 01 Pkt)
2. Tonhaldedauer _____ (max. 01 Pkt)
3. R/B/H _____ (max. 01 Pkt)
4. Stimmeinsatz _____ (max. 01 Pkt)
5. MSSL _____ (max. 01 Pkt)
6. Lautstärkenmodulation _____ (max. 01 Pkt)
7. 24 HT _____ (max. 01 Pkt)
8. 30 HT _____ (max. 01 Pkt)

| | |
|---------------|---------------------|
| GESAMT | _____ (max. 08 Pkt) |
|---------------|---------------------|



| 1. Aerodynamische Messung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------------------|---|--|---|---|---|--|-----------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|---|--|
| 1.1. s/z Ratio | Ergebnis | Punkte (1/0) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Versuch</th> <th>/s/ (Sek.)</th> <th>/z/ (Sek.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Versuch | /s/ (Sek.) | /z/ (Sek.) | 1 | | | 2 | | | 3 | | | 1.Versuch s/z Ratio: 2.Versuch s/z Ratio: 3.Versuch s/z Ratio: Endergebnis: | | | | | | | | | | | | | |
| Versuch | /s/ (Sek.) | /z/ (Sek.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. Tonhaltedauer /a/ | Ergebnis | Punkte (1/0) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Versuch</th> <th>/a/ (Sek.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table> | Versuch | /a/ (Sek.) | 1 | | 2 | | 3 | | 1.Versuch /a/: Sek. 2.Versuch /a/: Sek. 3.Versuch /a/: Sek. Endergebnis: Sek. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Versuch | /a/ (Sek.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Perzeption | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. R/B/H | Ergebnis | Punkte (1/0) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="4">auffällig</th> </tr> <tr> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Rauigkeit</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Behauchtheit</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Heiserkeit</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | | auffällig | | | | 0 | 1 | 2 | 3 | Rauigkeit | | | | | Behauchtheit | | | | | Heiserkeit | | | | | unauffällig <input type="checkbox"/> auffällig <input type="checkbox"/> | |
| | | auffällig | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rauigkeit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Behauchtheit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Heiserkeit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2. Stimmeinsatz | Ergebnis | Punkte (1/0) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tbody> <tr><td>unauffällig</td><td></td></tr> <tr><td>behaucht</td><td></td></tr> <tr><td>gepresst</td><td></td></tr> </tbody> </table> | unauffällig | | behaucht | | gepresst | | unauffällig <input type="checkbox"/> auffällig <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| unauffällig | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| behaucht | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| gepresst | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Stimmfeldmessung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Mittlere Sprechstimmlage | Ergebnis | Punkte (1/0) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tbody> <tr><td>höchste Grundfrequenz</td><td></td></tr> <tr><td>tiefste Grundfrequenz</td><td></td></tr> </tbody> </table> | höchste Grundfrequenz | | tiefste Grundfrequenz | | Norm: <input type="checkbox"/> Zu hoch: <input type="checkbox"/> Zu tief: <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| höchste Grundfrequenz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tiefste Grundfrequenz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| 3.2. Lautstärkenmodulation | Ergebnis | Punkte (1/0) | | | | | | |
|---|-----------------------|--|-----------------------|--|--------------------|--|--|--|
| <table border="1"> <tr> <td>Stimme vorhanden</td> <td></td> </tr> <tr> <td>flüstern</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Modulation möglich</td> <td></td> </tr> </table> | Stimme vorhanden | | flüstern | | Modulation möglich | | Lautstärkendifferenz deutlich zu hören: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <div style="background-color: #e0e0e0; width: 20px; height: 20px; margin-left: auto;"></div> |
| Stimme vorhanden | | | | | | | | |
| flüstern | | | | | | | | |
| Modulation möglich | | | | | | | | |
| 3.3. Tonumfang mind. 24 HT | Ergebnis | Punkte (1/0) | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>höchste Grundfrequenz</td> <td></td> </tr> <tr> <td>tiefste Grundfrequenz</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tonumfang</td> <td></td> </tr> </table> | höchste Grundfrequenz | | tiefste Grundfrequenz | | Tonumfang | | Halbtöne erreicht: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <div style="background-color: #e0e0e0; width: 20px; height: 20px; margin-left: auto;"></div> |
| höchste Grundfrequenz | | | | | | | | |
| tiefste Grundfrequenz | | | | | | | | |
| Tonumfang | | | | | | | | |
| 3.4. Tonumfang mind. 30 HT | Ergebnis | Punkte (1/0) | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>höchste Grundfrequenz</td> <td></td> </tr> <tr> <td>tiefste Grundfrequenz</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tonumfang</td> <td></td> </tr> </table> | höchste Grundfrequenz | | tiefste Grundfrequenz | | Tonumfang | | Halbtöne erreicht: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <div style="background-color: #e0e0e0; width: 20px; height: 20px; margin-left: auto;"></div> |
| höchste Grundfrequenz | | | | | | | | |
| tiefste Grundfrequenz | | | | | | | | |
| Tonumfang | | | | | | | | |
| GESAMT: | | <div style="background-color: #e0e0e0; width: 20px; height: 20px; margin-left: auto;"></div> | | | | | | |

Bemerkungen:
