



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></th> <th colspan="4">auffällig</th> </tr> <tr> <th></th> <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:
