

Dentista/Doctor: _____

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Relación con el Paciente: _____ Pediatra: _____

Cuestionario para Niños con Alteraciones Respiratorias durante el Sueño

Earl O. Bergersen, DDS, MSD

Por favor identificar el grado de los siguientes síntomas en el niño expuestos, usando la escala de severidad escrita abajo. La columna inicial debe ser completada en la primera cita, y la columna de seguimiento debe ser completada a los 3 meses de tratamiento por la misma persona que completo el formulario inicial.

Fecha de Evaluacion Inicial: _____ Fecha de Seguimiento: _____

Completado por: _____ Completado por: _____

No Presenta: 0
Muy Leve: 1
Leve: 2
Moderado: 3
Pronunciado: 4
Severo: 5

	PUNTAJE INICIAL	PUTAJE CONTROL		PUNTAJE INICIAL	PUNTAJE CONTROL	
1.	_____	_____	Ronca?	17.	_____	Se levanta en las noches
2.	_____	_____	Ronca Irregularmente (1noche/semana)	18.	_____	Déficit de atención
3.	_____	_____	Ronca con mucha frecuencia (2-4 noches/semana)	19.	_____	Sueño intranquilo
4.	_____	_____	Ronca habitualmente (5-7 noches/semana)	20.	_____	Rechina los dientes
5.	_____	_____	Respiración trabajosa, difícil, ruidosa en la noche	21.	_____	Frecuentes infecciones de garganta
6.	_____	_____	Tiene ronquidos interrumpidos donde la respiración se detiene por 4 o más segundos	22.	_____	Frecuentes infecciones de oído
7.	_____	_____	Inactividad respiratoria de más de 2 veces en 1 hora	23.	_____	Se siente cansado y/o es irritable durante el día
8.	_____	_____	Hiperactividad	24.	_____	Tiene problemas para escuchar y constantemente interrumpe
9.	_____	_____	Respiración bucal durante el día	25.	_____	Agita las manos o no se sienta tranquilo* <input type="checkbox"/> Tics Musculares <input type="checkbox"/> Moviento continuo de las piernas
10.	_____	_____	Respiración bucal mientras duerme	26.	_____	Ha mojado la cama
11.	_____	_____	Dolores de cabeza frecuentes en la mañana	27.	_____	Coloración azulado en la noche o durante el día
12.	_____	_____	Síntomas alérgicos * <input type="checkbox"/> Food alérgicos <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Eczema <input type="checkbox"/> Nasal Congestion <input type="checkbox"/> Seasonal <input type="checkbox"/> Animal <input type="checkbox"/> Ortro:	28.	_____	Pesadillas y/o Temor a la Noche
13.	_____	_____	Sudoración excesiva mientras duerme	29.	_____	Muestra algo de lo siguiente*: <input type="checkbox"/> Sonríe muy poco <input type="checkbox"/> Se siente triste <input type="checkbox"/> Se siente deprimido
14.	_____	_____	Habla mientras duerme	30.	_____	Problemas de lenguaje**
15.	_____	_____	Bajo desempeño en la escuela* <input type="checkbox"/> Matematicas <input type="checkbox"/> Ciencia <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Behavior Problems	31.	_____	Dificultad para respirar nasal <input type="checkbox"/> Respiración nasal normal <input type="checkbox"/> No puedo respirar por la nariz
16.	_____	_____	Se duerme mientras ve televisión	32.	_____	Resiste rutinas e instrucciones

*Por favor indicar con X si la condicion esta presente

**si el puntaje es mayor 0, por favor completar el cuestionario de lenguaje en la pagina 2 (reverso de la pagina)

Continua de la pregunta #30 en el reverso

Cuestionario de Lenguaje Para Niños

Earl O. Bergersen, DDS, MSD

No Presenta: 0 Muy Leve: 1 Leve: 2 Moderado: 3 Pronunciado: 4 Severo: 5

Evaluación del Habla

PUNTAJE INICIAL	PUNTAJE CONTROL		PUNTAJE INICIAL	PUNTAJE CONTROL	
33. _____	_____	Es difícil entender el lenguaje de su hijo	41. _____	_____	Parece que le falta la respiración cuando levanta el volumen de la voz
34. _____	_____	Es difícil entenderlo mientras habla en el teléfono	42. _____	_____	Alguna dificultad al deglutir
35. _____	_____	Usa Gruñidos o gritos más que palabras	43. _____	_____	Tartamudea
36. _____	_____	Balbucea			Antecedentes Familiares de Tartamudeo?
37. _____	_____	Ronquera			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
38. _____	_____	Lenguaj Nae sal	44. _____	_____	Síndrome de Tourette
39. _____	_____	Lo frustra el tratar de hablar	45. _____	_____	Historia Familiar de desordenes de lenguaje o de habla
40. _____	_____	Frecuentemente usa palabras de 1 o dos sílabas	46. _____	_____	Alguna terapia de Lenguaje?
					Si la respuesta es SI, Por cuanto tiempo? _____

Preguntas específicas de Articulación

La traducción al español y los equivalentes de esta sección no están disponibles. Por favor, complete esto lo mejor que pueda utilizando el inglés proporcionado.

INITIAL SCORE	FOLLOW-UP SCORE		INITIAL SCORE	FOLLOW-UP SCORE	
47. _____	_____	Child replaces a "t, d, n, s, z, th or l" with a "p, b, m, w, f, or v" Example: "hap" for "hat", "kif" for "kiss", "fum" for "thumb", or "bav" for "bath"	52. _____	_____	Child replaces a "ch" or a "j" sound with a "sh, v, f, th, or s" Example: "ship" for "chip", "shoo shoo" for "choo choo"
48. _____	_____	Child replaces an "r" with a "w" or an "L" with a "w" or a "y" Example: "wabbit" for "rabbit", "yewo" for yellow "weg" for "leg", "pway" for "play", "wun, for "run"	53. _____	_____	Child changes position of a sound within a word Example: "pasghetti" for "spaghetti", "efelant" for "elephant", "baksit" for "basket"
49. _____	_____	Child replaces a "s, f, v, z, th, j, or h" with a consonant such as "p, b, t, d, k, g" Example: "tock" for "sock", "dump" for "jump", "pan" for fan", "bat" for "fat"	54. _____	_____	Child inserts "uh" into words Example: "stuh-reet" for "street", "fuh-wog" for "frog", "buh-lue" for "blue", "puh-lease" for "please"
50. _____	_____	Child replaces a "p, b, m, w, th, f, or v" with a "t, d, s, z, n, or l" Example: "sum" for "thumb", "muhzer" for "mother"	55. _____	_____	Child replaces a "k" or a "g" with "t" or "d" Example: "doat" for "goat", "tuhtie" for "cookie", "tup" for "cup", "hud" for "hug"
51. _____	_____	Child replaces a "t" or a "d" with "k" or "g" Example: "gog" for "dog", "cop" for "top", "boke" for "boat", "key" for "tea"	56. _____	_____	Child replaces a "sh" with an "s" Example: "sue" for "shoe", "sip" for "ship", "mezza" for "measure"