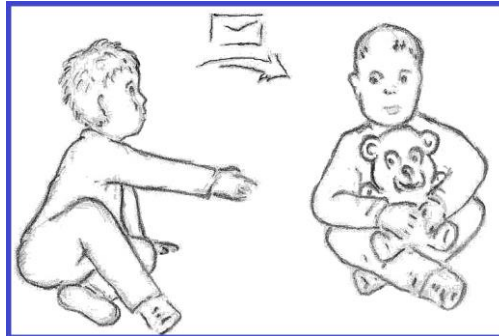


LUI- Português (Portugal)

AValiação das Competências Pragmáticas em Idades Precoces

Versão padronizada do Language Use Inventory¹ (O'Neill, 2009) para a Língua Portuguesa, por
Cristiana Guimarães e Anabela Cruz-Santos.



Nome da criança: _____ Género: feminino masculino

Data de nascimento: ____ / ____ / _____

Pessoa que respondeu ao inventário (pai, mãe, avô, educador, cuidador, etc): _____

Profissão e Habilitações Académicas da mãe: _____

Profissão e Habilitações Académicas do pai: _____

Freguesia e Concelho (residência): _____ Data de preenchimento: ____ / ____ / _____

INSTRUÇÕES

Por favor, leia cuidadosamente as instruções antes de preencher este inventário.

1. Por favor, coloque um **x** na resposta às questões.
2. É muito importante que **TODAS** as questões sejam respondidas. Por favor, não deixe questões por responder.
3. Por favor, complete todo o inventário num único dia, se possível, ou em **dois dias** no máximo.
4. Se o seu filho fala outra língua em casa, além do português, quando estiver a responder às questões deverá incluir o que é que ele diz na outra língua. Por exemplo, muitas questões irão perguntar como é que o seu filho utiliza as palavras para um interesse específico (ex. descrever o que ele está a fazer num determinado momento); você deverá responder "sim" mesmo que o seu filho só o produza na outra língua.
5. Poderá consultar outras pessoas (ex. cônjuge, avó, ama, educadora de infância) sobre qualquer item do inventário, se considerar que será uma ajuda para decidir a resposta mais apropriada.

PARTE 1

COMO É QUE O SEU FILHO COMUNICA ATRAVÉS DE GESTOS

As duas primeiras secções, **A** e **B**, irão perguntar como é que o seu filho usa os gestos. Se o seu filho atualmente não usa os gestos para descrever mas já os utilizou no passado, marque no quadrado "já não usa".

A: COMO É QUE O SEU FILHO USA O GESTO PARA PERGUNTAR POR ALGUMA COISA

Neste momento, o seu filho usa algum dos seguintes gestos para perguntar por alguma coisa?

Nota: Pode usar palavras com o gesto.

| | NUNCA | RARAMENTE | ÀS VEZES | FREQUENTEMENTE | JÁ NÃO USA |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Pega na sua mão, puxa por si ou leva-a até ao que ele quer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Põe um brinquedo ou um livro no seu colo ou sobe para o seu colo com o brinquedo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Levanta os braços para pedir que lhe dê colo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Segura um objeto para lhe mostrar o que quer (ex. segura um copo para lhe pedir o leite) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Alcança ou aponta para o que ele quer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coloca-se na posição de partida para que jogue novamente com ele | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Olha para o local onde está uma coisa que ele quer para você a ir buscar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Olha para alguma coisa que ele quer que você faça (ex: olha para a televisão para você a ligar) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Olha para si quando quer obter alguma informação sua | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Abaixo, para cada item, por favor marque o que **melhor se aplica** ao seu filho **neste momento**:

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. O meu filho tenta pedir a minha ajuda usando gestos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. O meu filho usa gestos para conseguir que eu brinque com ele | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B: COMO É QUE O SEU FILHO USA OS GESTOS PARA LHE COMUNICAR ALGUMA COISA

Se o seu filho encontra algo que lhe **interessa**, usa algum dos seguintes **gestos**?

Nota: Pode usar palavras com o gesto.

| | SIM | NÃO |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Aponta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Traz, mostra ou dá | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PARTE 2

A COMUNICAÇÃO DO SEU FILHO ATRAVÉS DE PALAVRAS

O seu filho já começou a usar pelo menos uma palavra diariamente?

- Não** Por favor, **não continue** a responder ao inventário, passe para a ficha de identificação da criança!
- Sim** Por favor, **continue** a responder ao inventário e complete toda a Parte 2 e Parte 3.

C: TIPO DE PALAVRAS QUE O SEU FILHO USA

O seu filho já começou a **dizer** alguma das seguintes **palavras**?

Marque sim mesmo se ele não a disser corretamente ou se só usar uma palavra.

| | SIM | NÃO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Pessoas (ex. mamã/mãe ou papá/pai; bebé) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Alimentos (ex. pão; sumo; leite; bolacha) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Animais (ex. cão; gato; peixe) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Partes do corpo (ex. olho; nariz; boca) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Veículos (ex. carro; barco; comboio) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Brinquedos (ex. bola; cubo; boneca) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Vestuário (ex. fralda; sapato; meia) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Objetos da casa (ex. copo; colher; garrafa; luz) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. "Não" ou "sim" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. "Cima", "baixo", "abrir" ou "fechar" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. "Dentro", "fora", "ligado" ou "desligado" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. "Foi" ou "desapareceu" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. "Já está" ou "já fiz" quando ele teve sucesso em alguma coisa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. "Aqui" ou "ali" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. "Isto" ou "aquilo" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. "Vou", "vai" ou "foi" (ex. Vou comer.; Vai embora.; O cão foi.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. "Faz" ou "fiz" (ex. Faz isto.; Já fiz.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. "Fazer" ou "feito" (ex. Fazer bolachas.; Está feito.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. "Tenho" ou "tinha" (ex. Tenho fome.; Tinha bolachas.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Quais foram as primeiras três palavras do seu filho? (deixe em branco caso não se lembre)

1. _____ 2. _____ 3. _____

Para os seguintes itens, por favor marque o que **melhor se aplica** ao seu filho **neste momento**:

| | NUNCA | RARAMENTE | ÀS VEZES | FREQUENTEMENTE |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20. Para mim, é muito fácil ensinar uma palavra nova ao meu filho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Para mim, é muito fácil saber quando, eu e o meu filho, estamos a falar sobre a mesma coisa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D: PEDIDOS DE AJUDA DO SEU FILHO

O seu filho **pede ajuda**:

| | SIM | NÃO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Utilizando a palavra "ajuda" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pedindo o que quer utilizando o nome (ex. leite; bolacha) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Pedindo para repetir o que fez (ex. mais; faz outra vez) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Pedindo para jogar um jogo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Pedindo para fazer algo difícil (ex. abrir a porta; pegar em algo pesado) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pedindo para pôr um brinquedo a funcionar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Para o seguinte item, por favor marque o que **melhor se aplica** ao seu filho **neste momento**:

NUNCA RARAMENTE ÀS VEZES FREQUENTEMENTE

7. O meu filho pede a minha ajuda utilizando as suas próprias palavras

E: INTERESSES DO SEU FILHO

Quais são as três **brincadeiras preferidas** do seu filho?

1. _____

2. _____

3. _____

4. O seu filho parece mostrar interesse por coisas que **não considera comuns ou que são adequadas para outras idades**? **SIM** **NÃO**

Se respondeu sim, por favor dê um ou mais exemplos:

5. O seu filho parece estar **excessivamente** interessado **numa** só coisa? **SIM** **NÃO**

Se respondeu sim, por favor dê um exemplo:

PARTE 3

FRASES DITAS PELO SEU FILHO

Se o seu filho utiliza apenas algumas palavras, provavelmente irá responder "não" a muitas perguntas na **Parte 3**. Contudo, é extremamente importante que preencha toda a Parte 3 porque possibilitará uma melhor compreensão das competências comunicativas do seu filho.

Por favor responda às duas questões abaixo:

NUNCA RARAMENTE ÀS VEZES FREQUENTEMENTE

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| O seu filho começou a utilizar frases com mais de 2 palavras ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O seu filho começou a utilizar frases com mais de 4 palavras ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

F: COMO O SEU FILHO UTILIZA AS PALAVRAS PARA CONSEGUIR A SUA ATENÇÃO

O seu filho tenta **obter a sua atenção** fazendo alguma das seguintes coisas?

SIM NÃO

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Diz o nome do que quer (ex. bola; gato; avião) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pede "Olha!" ou "Olha para mim!" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Pede "Posso tentar?", "Posso fazer?" ou algo parecido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Diz "Tu sabes?" ou "Adivinha?" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Para os seguintes itens, por favor marque o que **melhor se aplica** ao seu filho **neste momento**:

NUNCA RARAMENTE ÀS VEZES FREQUENTEMENTE

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. O meu filho usa palavras para me pedir para olhar para ele ou para ver o que ele está a fazer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. O meu filho usa palavras para me pedir para olhar para alguma coisa que lhe interessa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

G: PERGUNTAS E COMENTÁRIOS DO SEU FILHO ACERCA DAS COISAS

Quando estão a **falar acerca de alguma coisa** (ex. brinquedos), o seu filho alguma vez diz:

SIM NÃO

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. O que é (ex. O que é isto?; O que é aquilo?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Onde está (ex. Onde está a boneca?; A bola está na caixa.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Informação acerca dos objetos para além do seu uso (ex. Para que serve?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Porque é que aconteceu (ex. Porque é que o carro parou?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. O que é que está a acontecer (ex. O carro está a andar.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. De quem é (ex. O carro do pai.; Meu.; É da mamã.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Como é o sabor, som, cheiro ou tato de alguma coisa (ex. bom; alto; cheira mal) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Como é a aparência ou o que ele pensa acerca de algo (ex. cor ou forma; Está partido.; É grande.; Muito bonito.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Como uma coisa é parecida com outra coisa (ex. Tal e qual como o papá; Parece um cão.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

H: PERGUNTAS E COMENTÁRIOS DO SEU FILHO ACERCA DELE OU DE OUTRAS PESSOAS

Já ouviu o seu filho falar de alguma das seguintes questões?

Nota: Não importa que o seu filho não utilize o "eu" ou utilize o próprio nome ou "mim" em vez de "eu".

| | SIM | NÃO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Qual é o seu nome (ex. Chamo-me Maria.; Eu sou o João.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Quem é determinada pessoa ou qual é o seu nome (ex. Quem é?; Como te chamas?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Onde é que ele está (ex. Estou aqui!) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Onde é que está determinada pessoa (ex. Onde está o pai?; A mãe está aqui.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. O que é que ele está a fazer (ex. Estou a ajudar a mãe.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. O que é que outra pessoa está a fazer (ex. O bebé está a dormir.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. O que é que ele quer ou não quer (ex. Eu quero um gelado.; Eu não quero isso.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. O que é que outra pessoa quer ou não quer (ex. O João quer o camião.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. O que é que ele gosta ou não gosta (ex. Eu não gosto de maçãs.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. O que outra pessoa gosta ou não gosta (ex. Gostas de cenouras?; O pai gosta de gelado.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Dizer a idade que ele tem (ex. Eu tenho três anos.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Perguntar a idade a uma pessoa (ex. Quantos anos tens?; Tens seis anos?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Como é que ele se está a sentir fisicamente (ex. cansado; com frio; doente; com sede) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Como é que outra pessoa se está a sentir fisicamente (ex. Mãe, estás doente?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Como é que ele se está a comportar (ex. bem; mal; pateta) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Como é que outra pessoa se está a comportar (ex. O Diogo está a ser mau.; O menino é simpático.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. O que é que ele pensa acerca de alguma coisa (ex. barco bonito; fotografias bonitas; bolachas boas; brócolos não prestam) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. O que é que outra pessoa pensa acerca de algo (ex. O pai acha que brócolos não prestam.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. O que é que ele quer ou tem de fazer (ex. Eu quero brincar.; Tenho de calçar os sapatos.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. O que é que outra pessoa quer ou tem de fazer (ex. A mãe quer dormir.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. O que é que ele vai fazer (ex. Eu vou desenhar uma casa.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. O que é que outra pessoa vai fazer (ex. O pai vai comprar um gelado.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Como é que ele se sente emocionalmente (ex. triste; contente; zangado) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Como é que outra pessoa se sente emocionalmente (ex. O bebé está triste?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Porque é que as pessoas se sentem assim (ex. Mãe, porque é que estás triste?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. O que ele quer fazer sozinho (ex. Eu quero fazer isto.; Eu faço.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Como ele consegue ou não fazer algo sozinho (ex. Eu consigo correr depressa.; Eu não consigo desenhar um cão.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Como outra pessoa consegue ou não fazer algo sozinha (ex. Tu não me consegues ver.; Tu não consegues fazer isso?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Perguntar a alguém como conseguiu fazer (ex. Como fizeste isso?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Perguntar a alguém o porquê de estar a fazer ou de ter feito algo (ex. Porque é que o menino está a chorar?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Perguntar a alguém o porquê de não querer fazer algo (ex. Porque é que não queres brincar connosco?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Perguntar acerca dos estilos de vida das pessoas (ex. Tens bicicleta?; Moras aqui?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Para os seguintes itens, por favor marque o que **melhor se aplica** ao seu filho **neste momento**:

| | NUNCA | RARAMENTE | ÀS VEZES | FREQUENTEMENTE |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 33. Faz comentários ou perguntas sobre objetos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Faz comentários ou perguntas sobre pessoas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Os comentários ou perguntas do seu filho são geralmente apropriadas ou relevantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. A sua linguagem é natural e espontânea não parecendo ser memorizada ou mecanizada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

I: O SEU FILHO UTILIZA PALAVRAS EM ATIVIDADES COM OS OUTROS

O seu filho faz alguma das seguintes coisas:

| | SIM | NÃO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Pede ao adulto para lhe mostrar como se faz determinada coisa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Gosta de mostrar a outras pessoas como se faz determinada coisa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Se o seu filho estiver a **jogar um jogo** consigo ou com outra criança, ele poderá fazer alguma das seguintes coisas?

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 3. Descreve o que está a fazer (ex. Estou a comer.; Vou buscar a bola.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Descreve o que outra pessoa está a fazer no jogo (ex. A mãe é a seguir.; Deixaste cair.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Repete algo que outra pessoa disse (ex. Vai abaixo.; Salta!) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Diz a outra pessoa o que fazer no jogo (ex. Faz outra vez.; Espera!) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Diz a outra pessoa para parar o que está a fazer (ex. Não faças isso.; Para!) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Descreve algo que ele está a fazer com outra pessoa (ex. Estamos a saltar.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Pergunta pela sua vez (ex. Agora é a minha vez?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Pergunta a outra pessoa sobre algo (ex. É a tua bola?; É a minha vez?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

O seu filho fala consigo, com o irmão ou irmã, ou com o amigo acerca de alguma das seguintes coisas?

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 11. Brinquedos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Televisão, filmes, jogos de computador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Jogos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Regras | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

J: PROVOCAÇÕES E SENSO DE HUMOR DO SEU FILHO

O seu filho **ri** ou **tenta fazer rir** os outros com alguma das seguintes situações?

| | SIM | NÃO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Diz coisas erradas de forma provocante (ex. diz o nome errado de uma coisa que você sabe que ele sabe dizer bem) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Provoca as outras pessoas chamando-lhes nomes disparatados (ex. Tu és tonto.; Tu és cocó.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Faz alguma coisa errada de forma provocante (ex. colocar as peças do puzzle no lugar errado, quando ele já sabe montar o puzzle) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Diz rimas disparatadas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Conta coisas engraçadas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Se o seu filho começou a **provocá-lo** ou a provocar outras pessoas ou começou a tentar fazer coisas de modo a fazer com que dê gargalhadas, dê **um exemplo** de uma das coisas mais recentes que ele fez?

K: INTERESSE DO SEU FILHO POR PALAVRAS E LINGUAGEM

Já reparou se o seu filho faz alguma das seguintes coisas?

| | SIM | NÃO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Responde a perguntas que você faz enquanto lhe lê livros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Repete palavras ou frases que você diz ou que ele ouve na televisão | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Brinca com a pronúncia das palavras (ex. tenta dizer palavras de diferentes formas, rimas) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Responde a perguntas: "Qual cor?" (o nome da cor não tem de ser o correto) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Responde a perguntas: "Quantos anos tens?" ou "Quantos são?" (o número não tem de ser o correto) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Gosta de contar ou apontar enquanto outra pessoa está a contar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Durante uma brincadeira, ele faz com que os bonecos ou animais falem uns com os outros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Fala sobre o que as outras pessoas disseram (ex. A mãe disse...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Pergunta acerca do significado das palavras que são novas para ele (ex. O que é uma escavadora?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Interessa-se por símbolos e palavras escritas em brinquedos e objetos (ex. sinais das lojas, símbolos de carros, caixas) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Treina o que dizer em futuros encontros (ex. o que dizer quando conhecer uma criança nova ou quando encontrar uma pessoa desconhecida) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Pede para lhe contar uma história sobre uma situação familiar (ex. o dia em que ele nasceu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

L: INTERESSES DO SEU FILHO QUANDO FALA

| | SIM | NÃO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. O seu filho fala sobre algumas coisas que considera pouco comuns ? Se sim, por favor dê alguns exemplos: _____ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. O seu filho fala muito sobre um único tema ? Se sim, mencione o tema: _____ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Quando o seu filho fala parece que ele está frequentemente a repetir palavras acerca do que ouviu, sem perceber qual o significado? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. O seu filho inventa novas palavras que você acha interessantes ou fora do comum ? (ex. inventar o nome paku para avô) Se sim, por favor dê um exemplo: _____ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Quais seriam as três coisas sobre as quais você diria que o seu filho mais fala ? | | |
| 1. _____ | | |
| 2. _____ | | |
| 3. _____ | | |

M: COMO O SEU FILHO ADAPTA OS TEMAS DE CONVERSA

| | SIM | NÃO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Se fizer uma pergunta ao seu filho, ele mantém-se no tema e tenta responder o melhor que consegue? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se o seu filho não perceber alguma coisa que lhe tenha dito, ele costuma dizer algo parecido com "Ah", "O quê?" ou "O que disseste?" para tentar perceber melhor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Se disser "Dá-me aquilo" e o seu filho não tiver a certeza do que você quer, ele tenta saber o que realmente quer, dizendo "Este aqui?" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Quando o seu filho está a ouvir uma história, faz perguntas ou comentários importantes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Se estiver a falar com uma pessoa e o seu filho estiver próximo, por vezes, ele participa fazendo um comentário relacionado com o que estavam a conversar? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Suponha que passou o dia no Jardim Zoológico (Zoo) com o seu filho e nessa noite a avó (ou outra pessoa da sua família) está interessada em saber o que aconteceu. O seu filho consegue:

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 6. Contar à avó o que aconteceu no Zoo se esta lhe fizer perguntas, tais como "O que viste hoje no Zoo?" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Contar, espontaneamente, à avó sem haver necessidade da ajuda do adulto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

O seu filho costuma falar sobre acontecimentos ocorridos anteriormente em alguma destas situações?

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 8. Ele vai mencionar algo que acabou de acontecer (ex: A minha boneca partiu.; O pai entornou.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Ele vai tentar responder quando lhe for pedido para falar acerca de algo (ex: quando se pede "Diz ao pai o que viste hoje.") | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ele vai tentar responder quando lhe perguntar "Tu lembras-te...?" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Suponha que chega a casa e não viu o seu filho durante todo o dia. Ele irá:

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 11. Dizer alguma coisa sobre o que ele está a fazer nesse momento (ex: Estou a fazer bolachas!) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Contar-lhe, espontaneamente, sobre algo que aconteceu nesse dia e que você ainda não saiba | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

O seu filho usa a palavra "saber" ou "pensar" em algum destes contextos?

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 13. Diz "Sabes que?" antes de lhe dizer alguma coisa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Ele afirma que tem a certeza quando diz "sei" (ex: Eu sei que isso é um hamster.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ele diz "penso" ou "acho" quando não tem a certeza (ex: Eu penso que está na gaveta.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

N: COMO O SEU FILHO CONSTRÓI FRASES OU HISTÓRIAS

Marque, por favor, as palavras que o seu filho começou a usar:

| | SIM | NÃO | | SIM | NÃO | | SIM | NÃO |
|------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Desejo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Pode | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15. Depois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Espero | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Podia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16. Vou | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Esqueci | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Consigo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17. Antes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Penso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11. Seria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18. Mais tarde | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Sei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12. Talvez | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19. Quero | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Lembro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13. Se | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 7. Devo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14. É possível | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | SIM | NÃO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 20. E (ex: Nós vimos comboios e aviões e camiões.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Então (ex: ... e então nós vimos os coelhos.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Porque (ex: Eu vou ajudar-te porque sou bombeiro.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Por isso (ex: Ainda não está cozido por isso tem de ir ao forno.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Mas (ex: Agora sou grande mas costumava chorar.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Bem (ex: Bem , eu penso que está aqui.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Só (ex: Eu só peguei nisto por um bocado.; Eu só estou a ajudar.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. A seguir (ex: A seguir , vimos os ursos.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Quando (ex: Quando for de noite, eu vou para a cama.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Por acaso (ex: Por acaso , eu não gosto de queijo.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Quando o seu filho lhe conta uma história ou uma parte da história:

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 30. Consegue acompanhar as personagens da história? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Consegue, geralmente, acompanhar o que está a acontecer na história? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. O seu filho consegue interligar os acontecimentos da história de forma a fazer sentido? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. O seu filho consegue mudar o tema de forma que você não fique confuso? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Ele, por vezes, usa palavras tais como "hoje", "ontem" ou "amanhã"? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Por favor, verifique se deixou alguma questão por responder.

Data (dia/mês/ano): ____ / _____ / _____
 Dia Mês (ex. Maio) Ano

**Por favor, continue na página seguinte para completar a,
 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Por favor, complete esta última parte que diz respeito aos aspetos de saúde em geral e ao desenvolvimento da linguagem do seu filho.

NASCIMENTO DO SEU FILHO

Indique o peso do seu filho à nascença: _____ kg _____ g O seu filho nasceu prematuro? **Sim** **Não**

Se sim, com quantas semanas de antecedência? _____

É o seu primeiro filho? Sim Não Se não, qual a ordem de nascimento (ex: é o 2º de 4 filhos): _____

A SAÚDE DO SEU FILHO

Por favor, indique se alguma das opções se aplica:

| | SIM | SIM |
|--|------------------------------------|---|
| a. Complicações significativas à nascença | Suspeita? <input type="checkbox"/> | Com diagnóstico? <input type="checkbox"/> |
| b. Problema ou atraso de fala ou linguagem | Suspeita? <input type="checkbox"/> | Com diagnóstico? <input type="checkbox"/> |
| c. Perda auditiva | Suspeita? <input type="checkbox"/> | Com diagnóstico? <input type="checkbox"/> |
| d. Atraso de desenvolvimento | Suspeita? <input type="checkbox"/> | Com diagnóstico? <input type="checkbox"/> |
| e. Outros problemas de saúde (descreva abaixo) | Suspeita? <input type="checkbox"/> | Com diagnóstico? <input type="checkbox"/> |

Se respondeu sim a alguma das questões acima, por favor descreva em baixo:

EXPOSIÇÃO A OUTRAS LÍNGUAS

Em que país nasceu o seu filho? _____

| | Sim | Não |
|---|--------------------------|--------------------------|
| O seu filho foi exposto à Língua Portuguesa desde o nascimento? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Se não, com que idade (em meses, ex. 18 meses) é que o seu filho foi exposto à Língua Portuguesa? _____ meses | | |
| | Sim | Não |
| O seu filho é atualmente exposto a uma ou mais línguas além da Língua Portuguesa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Se NÃO, obrigado! Terminou o inventário.
Se SIM, por favor continue com as questões abaixo.

EXPOSIÇÃO A OUTRAS LÍNGUAS (continuação)

Indique, em baixo, o tempo a que o seu filho está regularmente exposto a outras línguas para além da Língua Portuguesa.

Qual a percentagem de tempo que o seu filho está exposto a outras línguas para além da Língua Portuguesa:

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0% | 10% | 20% | 30% | 40% | 50% | 60% | 70% | 80% | 90% | 100% |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Por favor, escreva todas as línguas a que o seu filho está exposto bem como os adultos com quem ele interage (ex: mãe, pai, avós, ama, educadoras).

| | |
|---|--------------------------------|
| Línguas a que o meu filho está exposto: | Pessoas que falam essa língua: |
| 1. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ |

