

Data de término: \_\_\_\_\_

**Questionário de idioma em casa**

Nome da criança: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade da criança: \_\_\_\_\_

Nome do informante: \_\_\_\_\_ Parentesco com a criança: \_\_\_\_\_

Creche/pré-escola/escola: \_\_\_\_\_ Série/Classe: \_\_\_\_\_

Idade de ingresso na creche/escola: \_\_\_\_\_ Dias de frequência por semana (*círculo*): 1 2 3 4 5 6 7

Horas por dia na creche/escola (*círculo*): 1-2 2-3 3-4 4-5 5-6 6-7 7-8 9+

Liste todos os idiomas que seu filho fala ou entende, na ordem de uso de cada idioma.

- ❖ *Algumas línguas são faladas em diferentes países. Indique o país de origem de cada idioma.*
- ❖ *Indique como você acha que seu filho usa cada idioma, **em comparação com outras crianças da mesma idade.***

	<b>Linguagem</b>	<b>País ou região de origem</b>	<b>Seu filho usa essa linguagem...</b>			
1			<input type="checkbox"/> Muito bom	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Mal
2			<input type="checkbox"/> Muito bom	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Mal
3			<input type="checkbox"/> Muito bom	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Mal
4			<input type="checkbox"/> Muito bom	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Mal

Liste todas as pessoas que moram na casa com a criança com base no relacionamento com ela.

- ❖ Indique a idade de cada pessoa
- ❖ Indique os idiomas que essa pessoa utiliza com a criança.
- ❖ Indique com que frequência a pessoa passa tempo com a criança por semana.

<b>Relacionamento com a criança</b>	<b>Idade</b>	<b>Idiomas usados com a criança</b>	<b>Quanto tempo ele/ela passa com a criança em casa?</b>			
			<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Muito	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Pedação
			<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Muito	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Pedação
			<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Muito	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Pedação
			<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Muito	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Pedação
			<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Muito	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Pedação
			<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Muito	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Pedação

Indique as categorias de raça ou etnia que melhor descrevem seu filho:

- Índio Americano/Nativo do Alasca  Asiático  Nativo do Haváí ou de outras ilhas do Pacífico  Negro ou afro-americano  Hispânico/Latino  Branco

Nos ambientes habituais do seu filho, liste as línguas que ele usou ou ouviu durante cada ano de sua vida.

<b>Idades</b>	<b>Idiomas) em casa</b>	<b>Idiomas) na escola/ creche</b>	<b>Idiomas) em (preencher) : _____</b>
0-1			
1-2			
2-3			
3-4			
4-5			
5-6			
6-7			
7+			

Atualmente, com que frequência seu filho usa cada idioma **em casa**? Estimativa com percentuais (total de 100%):

Lista <b>o idiomas:</b>				
Lista <b>o porcentagens:</b>				

Exemplo :	<i>Português</i>	<i>Inglês</i>
	80%	20%

Quantos anos (ou meses) tinha seu filho quando começou a dizer as primeiras palavras?

Quantos anos (ou meses) tinha seu filho quando foi exposto ao inglês de forma consistente pela primeira vez?

Você tem alguma preocupação com a audição do seu filho?

Como seu filho expressa suas necessidades?  orações  frases  uma ou duas palavras  sons  gestos

Seu filho fala como outras crianças da sua comunidade ou família que têm a mesma idade?  Sim  Não

Você tem alguma preocupação com a fala ou linguagem do seu filho?  Sim  Não

Em caso afirmativo, explique:

Você tem alguma preocupação com a saúde ou o desenvolvimento do seu filho?  Sim  Não

Em caso afirmativo, explique:

Seu filho recebeu terapia de fala ou linguagem?  Sim  Não

Em caso afirmativo, descreva quando:

Há mais alguma coisa que você gostaria que soubéssemos sobre seu filho?