

1. O indivíduo tem algum diagnóstico/dificuldade que interfere na fala?
(*exemplo: autismo, PC, afasia, ELA, etc.*)

Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

2. O indivíduo tem um repertório inferior a 20 palavras que podem ser compreendidas por ouvintes não familiarizados ou desconhecidos?

Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

3. O indivíduo tem dificuldade em expressar suas ideias?
(*exemplo: pedir um objeto, contar uma estória, expressar uma ideia*)

Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

4. Há dificuldade em satisfazer as necessidades básicas do indivíduo?

Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

6. O indivíduo fica frustrado e mostra comportamento inadequado quando não consegue se comunicar?

Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

5. O indivíduo tenta se comunicar verbalmente, mas suas tentativas são incompreendidas pela maioria dos ouvintes? (*exemplo: apraxia, disartria*)

Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

7. O indivíduo mostra interesse em interagir socialmente, porém não possui habilidades verbais?

Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

8. O indivíduo tem dificuldade em iniciar uma interação com outras pessoas?

Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

9. O indivíduo faz uso de objetos, fotografias ou símbolos PCS, mas precisa de instrumentos para aumentar suas funções de linguagem?

Sim Não

10. O indivíduo apresenta regressão em seu desenvolvimento linguístico ou em seu nível anterior de comunicação?

Sim Não

11. O indivíduo tem dificuldades com o 'SIM' e o 'NÃO' nas suas respostas?

Sim Não

12. O indivíduo encontra dificuldade em participar de conversas com pessoas em situação semelhante?

Sim Não

13. O indivíduo recebe ajuda de um familiar para se comunicar apropriadamente?

Sim Não

14. O indivíduo não se comunica verbalmente, mas consegue se comunicar através de expressões faciais, linguagem corporal, gestos e comportamentos?

Sim Não

15. O uso de imagens aumenta a compreensão e a comunicação?

Sim Não

16. É difícil para o indivíduo participar de atividades diárias importantes?
(*ex., atividades em sala de aula, trabalho, laser*)

Sim Não