

Avaliação de necessidade de Comunicação Alternativa e Ampliada (CAA)

Nome: _____

Data: _____

Introdução: A avaliação da necessidade de Comunicação Alternativa ou Suplementar (CAA / CSA) pode ser feita como parte da avaliação inicial de CAA ou como parte da avaliação após a implementação de estratégias e ferramentas de CAA. Na primeira seção é possível coletar informações sobre atividades e formas de comunicação. As três seções seguintes concentram-se em tópicos de interesse, habilidades de comunicação e situações nas quais a criança pode desejar se comunicar. As duas últimas seções concentram-se nas habilidades necessárias aos parceiros de comunicação para que a criança se comunique com sucesso.

Instruções: Selecione a coluna apropriada para cada necessidade de comunicação relacionada abaixo. Acrescente outras necessidades ao final de cada seção. Se possível, cite a forma de comunicação (ex., fala, gesto, expressão facial, placa de comunicação, etc.) mais usada para expressar uma necessidade específica.

Após completar a avaliação, destaque as informações mais importantes, colocando, por exemplo um asterisco (*) ao lado dos tópicos mais importantes. For example, you may place a star next to the most important topics. Você pode também circular dois ambientes de comunicação específicos, ou os parceiros mais motivadores ou favoritos.

Falar sobre assuntos gerais

| | Não consigo falar sobre isso | Já consigo falar sobre isso | A forma de comunicação usada é apropriada? (Sim ou Não) |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|
| Escolhas diárias(ex., vestuário, alimentação, atividades, etc.) | | | |
| Atividades diárias (ex., jogos, passatempos, etc.) | | | |
| Escola / Casa | | | |
| Atividades sociais (ex., jogos, conversas com amigos, etc.) | | | |
| Comunidade (ex., restaurantes, meios de transporte, cinema, shopping centers) | | | |
| Narrativas / estórias | | | |
| Sentimentos e emoções | | | |
| Necessidades físicas e problemas | | | |
| Outros | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ambientes e parceiros de comunicação específicos

| | Ambiente / Atividade / Tópico | Parceiros de comunicação |
|-----------------|-------------------------------|--------------------------|
| Diariamente | | |
| Semanalmente | | |
| Mensalmente | | |
| Esporadicamente | | |

Habilidades de comunicação

| | Dificuldade | Pode fazer com sucesso | Forma de comunicação de uso mais provável |
|---------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|-------------------------------------------|
| Chamar atenção | | | |
| Prender a atenção | | | |
| Se apresentar a outras pessoas | | | |
| Começar uma conversa | | | |
| Manter a conversa (ex., trocar ideias, fazer comentários) | | | |
| Mudança de tópico | | | |
| Fazer perguntas | | | |
| Responder perguntas fechadas "sim/não" | | | |
| Responder perguntas corriqueiras (ex., "Como vai?") | | | |
| Responder perguntas menos corriqueiras ou comentários | | | |
| Descrever algo | | | |
| Fornecer informação detalhada | | | |
| Indicar que o parceiro de comunicação não entendeu a mensagem | | | |
| Reformular mensagens não compreendidas | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Parceiros de comunicação específicos

| | |
|------------------------------------------------------|--|
| Identifique o melhor parceiro de comunicação | |
| Identifique o parceiro de comunicação mais frequente | |
| Identifique o parceiro de comunicação favorito | |

Notas: