

INVENTÁRIO

INVENTÁRIO

DE REDES SOCIAIS

Um Inventário de Comunicação para Indivíduos
com Necessidades Complexas de comunicação
e os seus Parceiros de Comunicação

Versão
adaptada para
o Português –
Europeu

Sarah W. Blackstone, Ph.D.

Mary Hunt Berg, Ph.D.

REDES SOCIAIS

Um Inventário de Comunicação para indivíduos com Necessidades Complexas da comunicação e os seus Parceiros de Comunicação

INVENTÁRIO

Sarah W. Blackstone, Ph.D.

Mary Hunt Berg, Ph.D.

Em colaboração com o Berkeley Study Group:

Patricia Dowden, Ph.D.

Gloria Soto, Ph.D.

Coco Liboiron, M.A.

Elisa Kingsbury, M.S.

Mary Wrenn, M.S.

ADAPTAÇÃO PARA O PORTUGUÊS-EUROPEU

Cátia Mansilha

Isabel Amaral

Luísa Taveira

Sónia Lopes

©2003 Augmentative Communication, Inc. All rights reserved.

Updated Version 2012 An
Attainment Company Publication
2012 Attainment Company, Inc.
Printed in the United States of
America ISBN 1-57861-792-8



Attainment Company, Inc.

P.O. Box 930160 • Verona, Wisconsin 53593-0160 USA
Phone: 800-327-4269 • Fax: 800.942.3865 www.AttainmentCompany.com

The photo of teacher and students is printed courtesy of Raghavendra Rao and ISAAC.

Tabela de conteúdos:

I. Identificação do Indivíduo	4
II. Capacidades do Indivíduo	5
III. Círculos de Parceiros de Comunicação	7
IV. Formas de Expressão	9
V. Estratégias de Representação	15
VI. Técnicas de Seleção	17
VII. Estratégias que Suportam a Interação	18
VIII. Tópicos de Conversação	19
IX. Tipos de Comunicação	20
X. Folhas Síntese	21

Nota: Não é possível aplicar o Inventário de Redes Sociais sem seguir cuidadosamente as instruções do Inventário. As instruções estão no Capítulo II do *Manual de Redes Sociais: um Inventário de Comunicação para Indivíduos com Necessidades Complexas da Comunicação e os seus Parceiros de Comunicação*.

I. IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO

NOTA: Ver as páginas 18 e 19 do Manual para definições e instruções.

INDIVÍDUO COM NECESSIDADES COMPLEXAS DE COMUNICAÇÃO

Masculino Feminino

NOME _____ Nº B.I./ C.C. _____ IDADE _____

CULTURA (Nota: Altere as categorias, conforme necessário)

- Portugal (Continental e ilhas) Países do Leste Países Orientais
- PALOP (Angola, Cabo Verde, Guiné Bissau, Moçambique e São Tomé e Príncipe) Outro _____

DIAGNÓSTICO – Assinale os que se aplicam

- Esclerose Lateral Amiotrófica Atraso do desenvolvimento de causa desconhecida Doença de Parkinson
- Afasia Traumatismo Crânio Encefálico Trissomia 21
- Disartria Perturbação do Espectro do Autismo Apraxia verbal
- Paralisia Cerebral Perturbação auditiva Perturbação visual
- Perturbação motora Perturbação do desenvolvimento intelectual
- Condição degenerativa Outro, por favor especifique _____

ENTREVISTADO

NOME _____

Relação entre o entrevistado e o indivíduo Círculo 1 Círculo 4 Indivíduo com Necessidades Complexas de Comunicação

Há quanto tempo conhece o indivíduo menos de 1 ano 1-2 anos 2-5 anos

5-10 anos mais de 10 anos

INFORMAÇÃO ADICIONAL

DATA DA ENTREVISTA _____ NOME DO ENTREVISTADOR _____

Consentimento informado Sim Não

Relação entre o entrevistador e o indivíduo Terapeuta da Fala Professor
 Consultor de reabilitação
 Outro, por favor especifique _____

COMENTÁRIOS

II. COMPETÊNCIAS DO INDIVÍDUO

NOTA: Ver a página 19 do Manual para definições e instruções.

ÁREAS DA LINGUAGEM

LINGUAGEM RECETIVA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adequada à idade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avaliações formais | <input type="checkbox"/> Opinião informada |
| <input type="checkbox"/> Avaliação informal | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

FALA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adequada à idade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avaliações formais | <input type="checkbox"/> Opinião informada |
| <input type="checkbox"/> Avaliação informal | <input type="checkbox"/> Não sei, necessita de mais avaliação |
| <input type="checkbox"/> Observações estruturas | <input type="checkbox"/> Outros |

LINGUAGEM EXPRESSIVA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adequada à idade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avaliações formais | <input type="checkbox"/> Opinião informada |
| <input type="checkbox"/> Avaliação informal | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

ESCRITA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adequada à idade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avaliações formais | <input type="checkbox"/> Opinião informada |
| <input type="checkbox"/> Avaliação informal | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

LEITURA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adequada à idade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avaliações formais | <input type="checkbox"/> Opinião informada |
| <input type="checkbox"/> Avaliação informal | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

ÁREAS RELACIONADAS

COMPORTAMENTO ADAPTATIVO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dentro da normalidade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Relatório de avaliação | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Opinião informada | |

VISÃO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dentro da normalidade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Relatório de avaliação | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Opinião informada | |

AUDIÇÃO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dentro da normalidade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Relatório de avaliação | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Opinião informada | |

MOTRICIDADE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dentro da normalidade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Relatório de avaliação | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Opinião informada | |

COGNIÇÃO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dentro da normalidade | <input type="checkbox"/> Perturbação moderada |
| <input type="checkbox"/> Perturbação ligeira | <input type="checkbox"/> Perturbação grave |

FORMA DE AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Relatório de avaliação | <input type="checkbox"/> Não sei, requer avaliação futura |
| <input type="checkbox"/> Observação estruturada | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Opinião informada | |

TECNOLOGIA(S) DE APOIO UTILIZADA(S)

PRODUTOS DE APOIO UTILIZADOS ATUALMENTE

NÍVEL DE UTILIDADE

PRODUTOS DE APOIO RELACIONADOS COM A COMUNICAÇÃO

Ajuda não eletrónica para a comunicação

Ajudas para a comunicação com síntese ou digitalização de fala

Software para a comunicação/ aplicações de comunicação num dispositivo móvel ou computador (p.e. *tablets*, *smartphones*, leitores de mp3)

Telefones (p.e. telemóvel, telefone fixo, alta voz)

Escrita num dispositivo móvel ou computador (p.e. sms, redes sociais, *e-mail*, mensagens instantâneas)

Vídeo num dispositivo móvel ou num computador (p.e. videoconferências)

Outros produtos de apoio para a comunicação. Por favor, especifique _____

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

OUTROS PRODUTOS DE APOIO

Cadeira de rodas elétrica

Cadeira de rodas manual

Óculos

Próteses auditivas

Bengala

Andarilho

Ponteiro (de cabeça, de mão)

Poneiro eletrónico (p.e. com o olhar, laser, tecnologia infravermelha)

Manípulo(s)

Outros produtos de apoio. Por favor, especifique _____

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

Muito útil Útil Mais ou menos Pouco útil

COMENTÁRIOS ADICIONAIS

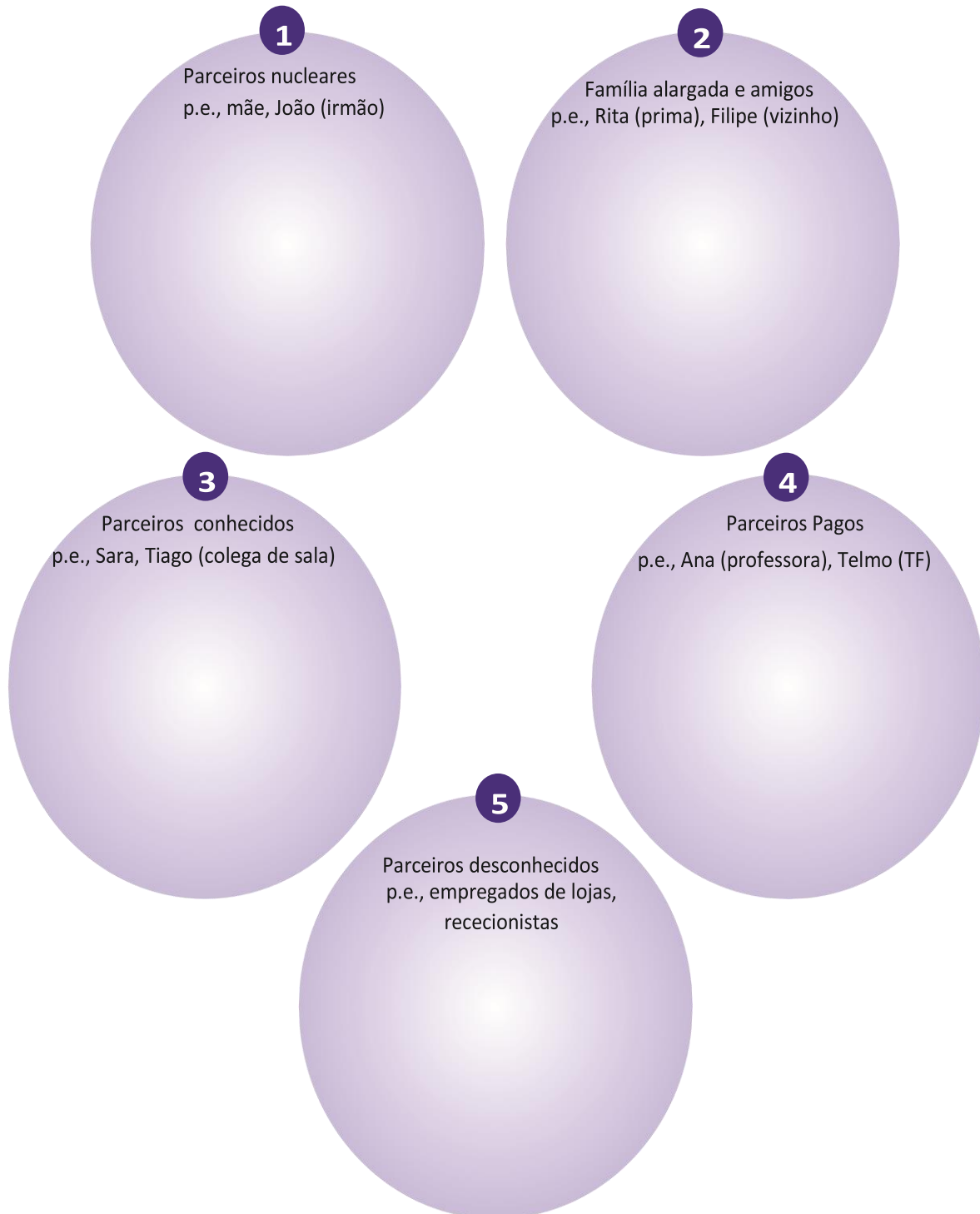
III. CÍRCULOS DE PARCEIROS DE COMUNICAÇÃO

NOTA: Ver as páginas 20 e 21 do Manual para definições e instruções.

ORIENTAÇÕES

Usar os diagramas das páginas 26 e 27 do Manual para esta secção da entrevista.

CPC FOLHA DE REGISTO



IDENTIFICAÇÃO DE PARCEIROS DE REFERÊNCIA

	NOME	CÍRCULO
O principal parceiro de comunicação	_____	_____
O parceiro de comunicação mais competente	_____	_____
O parceiro de comunicação com quem o indivíduo passa mais tempo	_____	_____
O parceiro de comunicação preferido	_____	_____
O parceiro de comunicação mais disponível para adquirir novas competências	_____	_____
O parceiro de comunicação mais disponível para ensinar outras pessoas a comunicar com o indivíduo	_____	_____

COMENÁRIOS ADICIONAIS

IV. FORMAS DE EXPRESSÃO

NOTA: Ver as páginas 21 a 23 do Manual para definições e instruções.

ASSINALE TODAS AS FORMAS DE EXPRESSÃO QUE SE APLICAM:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Expressões faciais/ Linguagem corporal | <input type="checkbox"/> <i>Software</i> para a comunicação ou um dispositivo móvel (p.e. <i>tablet</i> , <i>Smartphone</i> , leitor de mp3) |
| <input type="checkbox"/> Gestos naturais | <input type="checkbox"/> Telefone (p.e. telemóvel, telefone fixo, alta voz do telemóvel) |
| <input type="checkbox"/> Vocalizações | <input type="checkbox"/> Escrita num dispositivo móvel ou computadores (p.e. enviar mensagens, redes sociais, e-mail, mensagens instantâneas) |
| <input type="checkbox"/> Signos manuais/ Língua gestual | <input type="checkbox"/> Vídeo num dispositivo móvel ou num computador (p.e. videoconferências) |
| <input type="checkbox"/> Fala | <input type="checkbox"/> Ajudas dedicadas à comunicação com síntese/ digitalizador de fala |
| <input type="checkbox"/> Escrita/ Desenho | |
| <input type="checkbox"/> Ajuda não eletrónica para a comunicação | |
| <input type="checkbox"/> Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique _____ | |

ASSINALE AS FORMAS DE EXPRESSÃO MAIS UTILIZADAS EM CADA CÍRCULO:

1

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Expressões faciais/ Linguagem corporal | <input type="checkbox"/> <i>Software</i> para a comunicação/ aplicações num dispositivo móvel (p.e. <i>tablet</i> , <i>Smartphone</i> , leitor de mp3) |
| <input type="checkbox"/> Gestos naturais | <input type="checkbox"/> Telefone (p.e. telemóvel, telefone fixo, alta voz do telemóvel) |
| <input type="checkbox"/> Vocalizações | <input type="checkbox"/> Escrita num dispositivo móvel ou computador (p.e. enviar mensagens, redes sociais, e-mail, mensagens instantâneas) |
| <input type="checkbox"/> Signos manuais/ Língua gestual | <input type="checkbox"/> Vídeo num dispositivo móvel ou num computador (p.e. videoconferências) |
| <input type="checkbox"/> Fala | <input type="checkbox"/> Ajudas para a comunicação com síntese ou digitalização de fala |
| <input type="checkbox"/> Escrita/ Desenho | |
| <input type="checkbox"/> Ajuda não eletrónica para a comunicação | <input type="checkbox"/> Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique. _____ |
| <input type="checkbox"/> Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique. _____ | |

2

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Expressões faciais/ Linguagem corporal | <input type="checkbox"/> <i>Software</i> para a comunicação/ aplicações num dispositivo móvel (p.e. <i>tablet</i> , <i>Smartphone</i> , leitor de mp3) |
| <input type="checkbox"/> Gestos naturais | <input type="checkbox"/> Telefone (p.e. telemóvel, telefone fixo, alta voz do telemóvel) |
| <input type="checkbox"/> Vocalizações | <input type="checkbox"/> Escrita num dispositivo móvel ou computador (p.e. enviar mensagens, redes sociais, e-mail, mensagens instantâneas) |
| <input type="checkbox"/> Signos manuais/ Língua gestual | <input type="checkbox"/> Vídeo num dispositivo móvel ou num computador (p.e. videoconferências) |
| <input type="checkbox"/> Fala | <input type="checkbox"/> Ajudas para a comunicação com síntese ou digitalização de fala |
| <input type="checkbox"/> Escrita/ Desenho | |
| <input type="checkbox"/> Ajuda não eletrónica para a comunicação | <input type="checkbox"/> Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique. _____ |
| <input type="checkbox"/> Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique. _____ | |

3

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Expressões faciais/ Linguagem corporal | <input type="checkbox"/> <i>Software</i> para a comunicação/ aplicações num dispositivo móvel (p.e. <i>tablet</i> , <i>Smartphone</i> , leitor de mp3) |
| <input type="checkbox"/> Gestos naturais | <input type="checkbox"/> Telefone (p.e. telemóvel, telefone fixo, alta voz do telemóvel) |
| <input type="checkbox"/> Vocalizações | <input type="checkbox"/> Escrita num dispositivo móvel ou computador (p.e. enviar mensagens, redes sociais, e-mail, mensagens instantâneas) |
| <input type="checkbox"/> Signos manuais/ Língua gestual | <input type="checkbox"/> Vídeo num dispositivo móvel ou num computador (p.e. videoconferências) |
| <input type="checkbox"/> Fala | <input type="checkbox"/> Ajudas para a comunicação com síntese ou digitalização de fala |
| <input type="checkbox"/> Escrita/ Desenho | |
| <input type="checkbox"/> Ajuda não eletrónica para a comunicação | <input type="checkbox"/> Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique. _____ |
| <input type="checkbox"/> Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique. _____ | |

4

- Expressões faciais/ Linguagem corporal
- Gestos naturais
- Vocalizações
- Signos manuais/ Língua gestual
- Fala
- Escrita/ Desenho
- Ajuda não eletrónica para a comunicação
- Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique. _____
- Software* para a comunicação/ aplicações num dispositivo móvel (p.e. *tablet*, *Smartphone*, leitor de mp3)
- Telefone (p.e. telemóvel, telefone fixo, alta voz do telemóvel)
- Escrita num dispositivo móvel ou computador (p.e. enviar mensagens, redes sociais, e-mail, mensagens instantâneas)
- Vídeo num dispositivo móvel ou num computador (p.e. videoconferências)
- Ajudas para a comunicação com síntese ou digitalização de fala

5

- Expressões faciais/ Linguagem corporal
- Gestos naturais
- Vocalizações
- Signos manuais/ Língua gestual
- Fala
- Escrita/ Desenho
- Ajuda não eletrónica para a comunicação
- Outros instrumentos de comunicação; por favor, especifique. _____
- Software* para a comunicação/ aplicações num dispositivo móvel (p.e. *tablet*, *Smartphone*, leitor de mp3)
- Telefone (p.e. telemóvel, telefone fixo, alta voz do telemóvel)
- Escrita num dispositivo móvel ou computador (p.e. enviar mensagens, redes sociais, e-mail, mensagens instantâneas)
- Vídeo num dispositivo móvel ou num computador (p.e. videoconferências)
- Ajudas para a comunicação com síntese ou digitalização de fala

INFORMAÇÃO ADICIONAL: Para cada forma de expressão que o indivíduo utilize ATUALMENTE, indique a informação pedida e dê exemplos.

EXPRESSÕES FACIAIS/ LINGUAGEM CORPORAL

Sim

Não

FREQUÊNCIA

a maioria das vezes

algumas vezes

raramente

nunca

EFICÁCIA

a maioria das vezes

algumas vezes

raramente

nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

GESTOS NATURAIS

Sim

Não

FREQUÊNCIA

a maioria das vezes

algumas vezes

raramente

nunca

EFICÁCIA

a maioria das vezes

algumas vezes

raramente

nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

VOCALIZAÇÕES

Sim

Não

FRQUÊNCIA

a maioria das vezes

algumas vezes

raramente

nunca

EFICÁCIA

a maioria das vezes

algumas vezes

raramente

nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

SIGNOS MANUAIS

Sim

Não

FREQUÊNCIA

a maioria das vezes

algumas vezes

raramente

nunca

EFICÁCIA

a maioria das vezes

algumas vezes

raramente

nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

QUANTIDADE DE VOCABULÁRIO? 1-4 signos 5-10 signos 11-25 signos 26-50 signos 51-100 signos mais de 100 signos ilimitado

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

FALA

 Sim Não

FREQUÊNCIA

 a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA

 a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

QUANTIDADE DE VOCABULÁRIO? 1-2 palavras 3-5 palavras 6-10 palavras 11-25 palavras 26-50 palavras mais de 50 palavras ilimitado

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

ESCRITA/ DESENHO

 Sim Não

FREQUÊNCIA

 a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA

 a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

QUANTIDADE DE VOCABULÁRIO? 1-2 palavras 3-5 palavras 6-10 palavras 11-25 palavras 26-50 palavras mais de 50 palavras ilimitado

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

QUADROS DE COMUNICAÇÃO NÃO ELETRÓNICOS/ CADERNOS DE COMUNICAÇÃO

 Sim Não

Descreva _____

FREQUÊNCIA

 a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA

 a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

QUANTIDADE DE VOCABULÁRIO? 1-10 itens 11-20 itens 21-50 itens 51-75 itens 76-200 itens mais de 200 itens ilimitado

DISPOSITIVOS ELETRÓNICOS DE COMUNICAÇÃO

 Sim Não

AJUDAS PAR A COMUNICAÇÃO COM SÍNTESE OU DIGITALIZAÇÃO DE FALA Nome do(s) dispositivo(s) _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

QUANTIDADE DE VOCABULÁRIO? 1-10 itens 11-20 Itens 21-100 Itens 101-500 Itens 76-200 Itens mais de 500 Itens

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

SOFTWARE PARA A COMUNICAÇÃO/ APLICAÇÃO NUM DISPOSITIVO MÓVEL OU COMPUTADOR Nome do *software/* aplicações _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

QUANTIDADE DE VOCABULÁRIO? 1-10 itens 11-20 Itens 21-100 Itens 101-500 Itens 76-200 Itens mais de 500 Itens ilimitado

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

TELEFONE

Descreva o tipo de telefone _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

ESCREVER NUM COMPUTADOR OU DISPOSITIVO MÓVEL Descreva o dispositivo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

VIDEO NUM COMPUTADOR OU NUM DISPOSITIVO MÓVEL Descreva o dispositivo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

OUTROS PRODUTOS DE APOIO PARA A COMUNICAÇÃO Sim Não

Por favor, especifique _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

HÁ QUANTO TEMPO UTILIZA? menos de 6 meses 6 meses a 1 ano 1 a 3 anos 3 a 5 anos mais de 5 anos não sei

Exemplo 1 _____ Exemplo 2 _____

V. ESTRATÉGIAS DE REPRESENTAÇÃO

NOTA: Ver a página 23 do Manual para definições e instruções.

ASSINALE TODAS AS ESTRATÉGIAS DE REPRESENTAÇÃO QUE SE APLICAM:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> objetos | <input type="checkbox"/> Signos manuais |
| <input type="checkbox"/> fotografias | <input type="checkbox"/> Auditivo |
| <input type="checkbox"/> Sistemas pictográficos | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Ortografia | _____ |

OBJETOS

Sim

Não

Exemplo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

FOTOGRAFIAS

Sim

Não

Exemplo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

SISTEMAS PICTOGRÁFICOS

Sim

Não

Exemplo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

ORTOGRAFIA

Sim Não

Exemplo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

GESTOS MANUAIS

Sim Não

Exemplo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

AUDITIVO

Sim Não

Exemplo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

OUTRO

Exemplo _____

FREQUÊNCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

EFICÁCIA a maioria das vezes algumas vezes raramente nunca

INTELIGIBILIDADE Quem é que o/a entende melhor? _____ A que círculo pertence o parceiro de comunicação? _____

VII. ESTRATÉGIAS QUE SUPORTAM A INTERAÇÃO

NOTA: Ver a página 23 do Manual para instruções e exemplos.

ESTRATÉGIAS QUE ATUALMENTE SUPORTAM A EXPRESSÃO

IDENTIFIQUE AS ESTRATÉGIAS PARA CADA CÍRCULO

EFICÁCIA

1	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca
2	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca
3	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca
4	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca
5	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca

ESTRATÉGIAS QUE ATUALMENTE SUPORTAM A COMPREENSÃO

IDENTIFIQUE AS ESTRATÉGIAS PARA CADA CÍRCULO

EFICÁCIA

1	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca
2	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca
3	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca
4	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca
5	<input type="checkbox"/> a maioria das vezes <input type="checkbox"/> algumas vezes <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> nunca

VIII. TÓPICOS DE CONVERSAÇÃO

NOTA: Ver a página 24 do Manual para definições e instruções.

TÓPICOS QUE A PESSOA UTILIZA ATUALMENTE COM O(S) PRINCIPAL(IS) PARCEIRO(S) DE COMUNICAÇÃO

IDENTIFIQUE OS TÓPICOS PARA CADA CÍRCULO

1

2

3

4

5

TÓPICOS SOBRE OS QUAIS A PESSOA GOSTARIA DE “FALAR”, COM O(S) SEU(S) PRINCIPAL(IS) PARCEIROS DE COMUNICAÇÃO, SE TIVESSE MEIOS PARA O FAZER

IDENTIFIQUE OS TÓPICOS PARA CADA CÍRCULO

1

2

3

4

5

IX. TIPOS DE COMUNICAÇÃO

NOTA: Ver a página 24 do Manual para definições e instruções.

QUAL A CATEGORIA QUE MELHOR DESCREVE A EFICÁCIA COMUNICATIVA DO INDIVÍDUO, E PORQUÊ?

EMERGENTE

DEPENDENTE DO CONTEXTO

INDEPENDENTE

Contextos limitados/ parceiros limitados

Múltiplos contextos/ múltiplos parceiros

POR FAVOR, DESCREVA PORQUE SELECIONOU A CATEGORIA ANTERIOR.

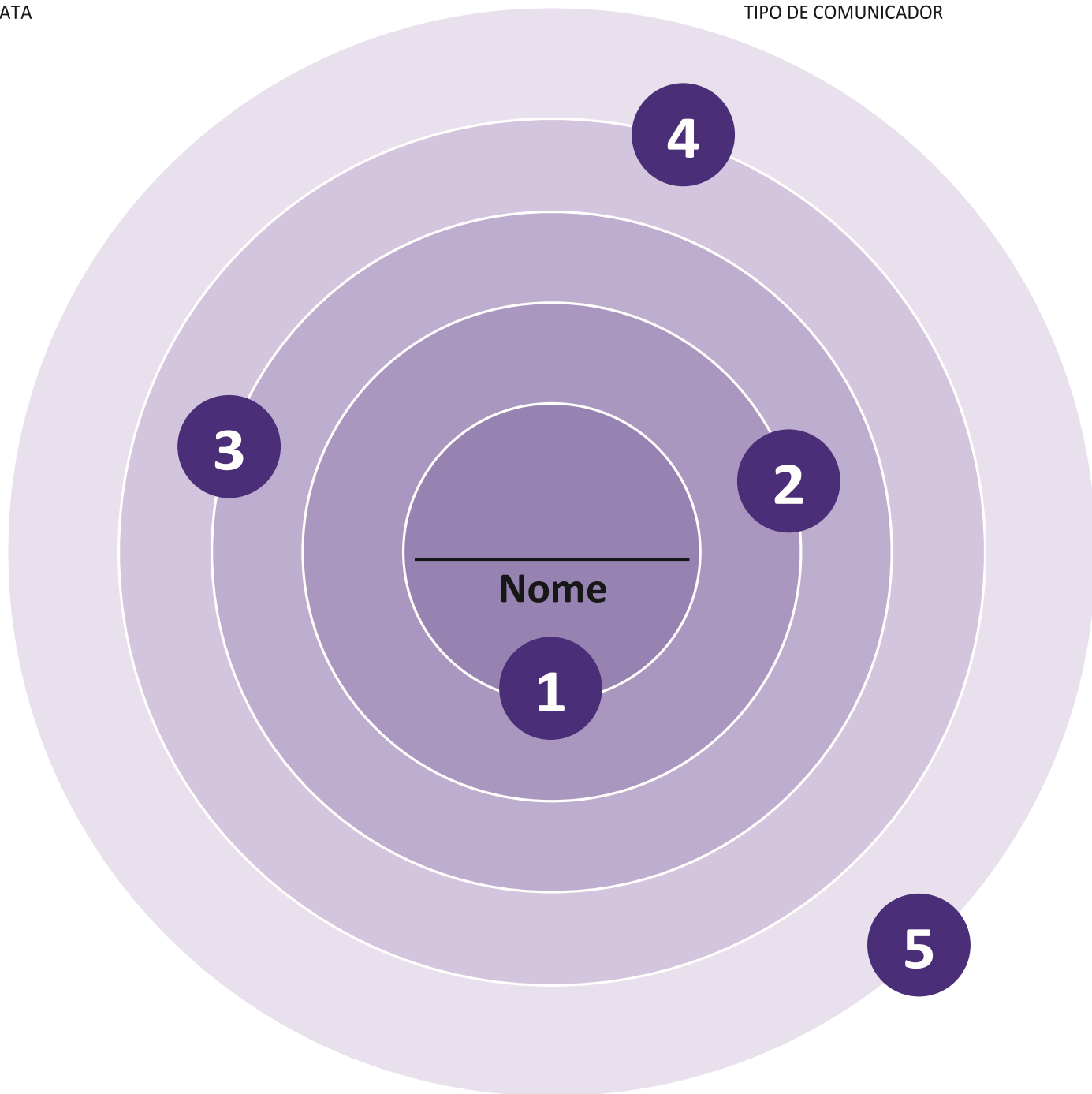
X. FOLHAS DE SÍNTESE

NOTA: Ver a página 24 do Manual para definições e instruções. Estas folhas devem ser preenchidas depois da entrevista.

FOLHA DE SÍNTESE A – CÍRCULOS DE PARCEIROS DE COMUNICAÇÃO

DATA _____

TIPO DE COMUNICADOR _____



Principal parceiro de comunicação (P) _____

Parceiro mais competente (C) _____

Com quem essa mais tempo (MT) _____

Parceiro favorito (F) _____

Mais dispostos a aprender (A) _____

Mais disposto a ensinar (E) _____

FOLHA SÍNTESE B – CPC E FORMAS

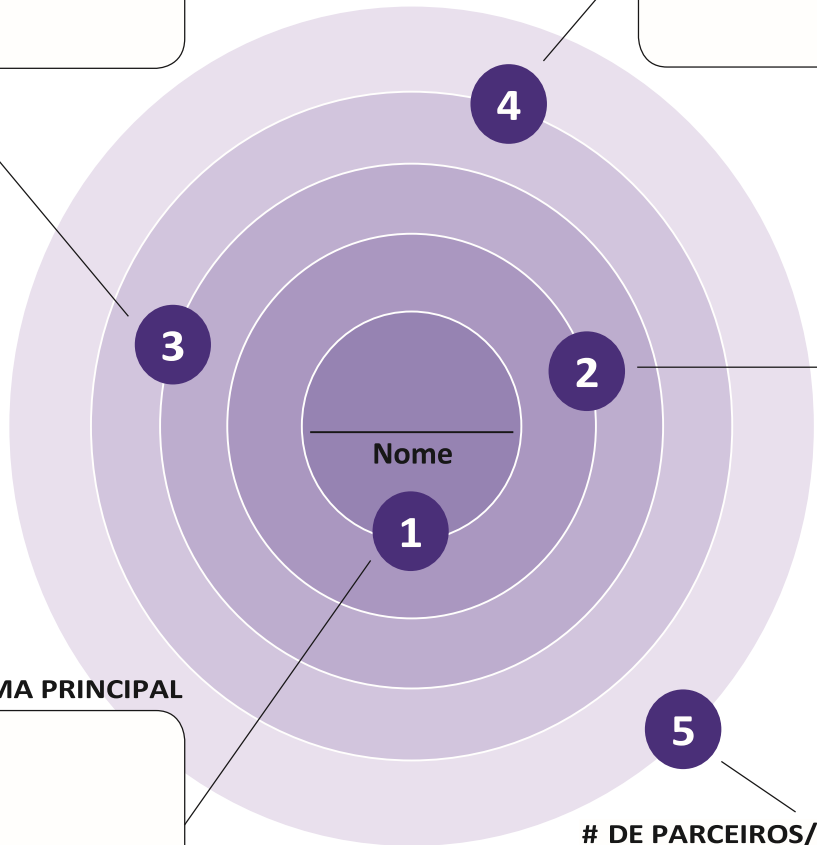
DATA _____ TIPO DE COMUNICADOR _____

DE PARCEIROS/FORMA PRINCIPAL

3

DE PARCEIROS/FORMA PRINCIPAL

4



DE PARCEIROS/
FORMA PRINCIPAL

2

DE PARCEIROS/FORMA PRINCIPAL

1

DE PARCEIROS/FORMA PRINCIPAL

5

TODAS AS FORMAS REFERIDAS:

- Expressões faciais/ Linguagem corporal
- Gestos naturais
- Vocalizações
- Signos manuais/ Língua gestual
- Fala
- Escrita/ Desenho
- Ajuda não eletrónica para a comunicação
- Ajudas para a comunicação com síntese ou digitalização de fala
- Software* para a comunicação / aplicações num computador ou dispositivo móvel
- Telefone
- Escrita num dispositivo móvel ou computador
- Vídeo num dispositivo móvel ou num computador
- Outros _____

FORMAS UTILIZADAS ATUALMENTE:

EFICAZES

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____

NÃO EFICAZES

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____

FOLHA DE SÍNTESE C – COMPETÊNCIAS, ESTRATÉGIAS, TÓPICOS

NOME _____ TIPO DE COMUNICADOR _____ DATA _____

ÁREAS DE COMPETÊNCIA

COMPETÊNCIAS

ÁREAS QUE REQUEREM AVALIAÇÃO COMPLEMENTAR

ESTRATÉGIAS DE REPRESENTAÇÃO UTILIZADAS

TÉCNICAS DE SELEÇÃO UTILIZADAS

EFICÁCIA DAS ESTRATÉGIAS QUE SUPORTAM A INTERAÇÃO

EXPRESSÃO

COMPREENSÃO

TÓPICOS DE CONVERSAÇÃO

UTILIZADOS ATUALMENTE

QUE GOSTARIA DE UTILIZAR

FOLHA DE SÍNTESE D – PLANO DE INTERVENÇÃO

Use este formulário para resumir e destacar os resultados relevantes para círculo.

DATA _____ TIPO DE COMUNICADOR _____ ENTREVISTADO(S) _____

1

2

5

3

4

NOTAS

