

F2 - Formulário para Triagem Auditiva Infantil - Crianças de 19 a 36 meses de idade

Nome: _____ Data de nasc: ____/____/____ coleta: ____/____/____

Gênero F () M () Aplicador:

Escola:

1- A criança fez a Triagem Auditiva Neonatal Universal (TANU), também conhecida como "teste da orelhinha"?

() Sim () Não

EIXO I

2- O resultado do teste ou reteste da Triagem Auditiva Neonatal Universal (TANU), também conhecida como "teste da orelhinha" foi normal?

() Sim () Não
() Não se aplica

3- A perda auditiva da criança foi tratada?

() Sim () Não
() Não se aplica

4- Você acha que a criança escuta bem?

() Sim () Não

5- A criança repete o que escuta?

() Sim () Não

6- A criança tenta falar frases com três ou mais palavras compreensíveis?

() Sim () Não

7- Você acha que a criança entende o que as pessoas que convivem com ela falam?

() Sim () Não

8- A criança tenta conversar com as pessoas fazendo perguntas?

() Sim () Não

9- As pessoas da família entendem quase tudo o que a criança fala?

() Sim () Não

