

Questionário sobre a audição da sua criança

Número de recepção

Nome da criança ()

Data de Nascimento da criança (H ano mês dia)

Relação com criança ()

☆ Faça um círculo na resposta correspondente com o seu filho.

Perguntas	Respostas	
① Existe na família pessoas que tinham problemas de audição desde criança.	não	sim
② A criança já teve otite média.	não	sim
③ A criança costuma ter sintomas de nariz entupido, escorrimentos do nariz, respirar pela boca, prurido na garganta.	não	sim
④ Alguma vez já chegou a pensar que a criança tem audição ruim por não responder a perguntas, perguntar novamente, assistir televisão com volume alto.	não	sim
⑤ Já escutou das professoras do jardim da infância que o seu filho tem dificuldade na audição.	não	sim
⑥ Já chegou a perceber se a criança tem atraso na fala ou tem erro de pronúncia.	não	sim
⑦ Alguma vez teve necessidade de adicionar gestos para que a criança entendesse o significado do que foi falado.	não	sim

☆ Resultado do exame de sussurro

Mencione o nome da figura somente uma vez. Não retorne a pergunta mesmo que a criança peça. Se a criança apontar a figura correta marque com círculo, se a criança pedir para retornar novamente a pergunta ou errar a resposta, marque com X.

いぬ	くつ	かさ	ぞう	ねこ	いす

(Não é necessário preencher a lacuna abaixo, pois será preenchido pelo Centro de

Saúde Geral de Otsu)

Exame de audição de susurro

necessário

não é necessário

(/ 6)