



Formularz oceny AAC

Imię dziecka: _____

Data urodzenia: _____

Ocena: _____

Diagnoza medyczna:

Język(i) używany w domu?

Aktualne umiejętności komunikacyjne			
Sposób, w jaki dziecko obecnie się komunikuje			
	TAK	NIE	Komentarze
Gesty			
Mimikę			
spojrzenie w oczy			
język migowy			
Odgłosów			
niezrozumiała mowa			
Częściowo zrozumiała mowa			
zrozumiała mowa: - słowa - Proste zdania - Zwroty			



Dofinansowane przez
Unię Europejską

movetia

Austausch und Mobilität
Echanges et mobilité
Scambi e mobilità
Exchange and mobility

**Plural
Words**

Zdjęcia/obrazki			
Tablica komunikacyjna/książka			
High-tech AAC/urządzenie			
Inni:			

Motywacja dziecka do komunikowania się			
Środowisko/sytuacja, w której dziecko jest najbardziej zmotywowane do komunikowania się?	TAK	NIE	Komentarze
W domu			
W szkole			
Na terapii indywidualnej			
Na ulubionym placu zabaw			
Podczas zajęć pozalekcyjnych			
Działania			
W gabinetach lekarskich			
Twarzą w twarz			
W grupach			
Z rodzicami			
Z rodzeństwem			
Ze znajomymi ludźmi/przyjaciółmi			
Z nauczycielami/opiekunami, którzy są zaznajomieni z AAC			



Zajęcia, gry/zabawki, które dziecko preferuje	TAK	NIE	Komentarze
Komentator			
Gry kreatywne			
Gry zbiorowe			
Łamigłówki i gry logiczne			
Gry planszowe i karciane			
Zabawy sensoryczne			
Czytanie/Książki			
Historie audio i książki dźwiękowe			
Zabawy na świeżym powietrzu			
Słuchanie muzyki			
Taniec i ruch			
Rękodzieło i projekty DIY			
Malowanie			
Rysunek			
Inni:			

Umiejętności sensoryczne i psychomotoryczne			
Wizualny	TAK	NIE	Komentarze
Wizualny w normalnych granicach			
Upośledzenie ostrości wzroku			
Noś okulary, aby widzieć daleko			
Nosi okulary, aby widzieć z bliska			



Słuch	TAK	NIE	Komentarze
Słyszenie w normalnych granicach			
Lekki lub umiarkowany ubytek słuchu			
Ubytek słuchu od ciężkiego do głębokiego			
Zaburzenia przetwarzania słuchowego			
Nieznany stan słuchu			
Nosi aparaty słuchowe			
Nosi implanty ślimakowe			
Psychomotoryczny	TAK	NIE	Komentarze
Samodzielne chodzenie			
Spaceruje z asystą			
Używa chodzika			
Porusza się na wózku inwalidzkim			
Dominująca prawa strona/ręka			
Dominująca lewa strona/ręka			
Nieznana dominująca strona/ręka			
Dostęp do motoryki małej:	TAK	NIE	Komentarze
Potrafi koordynować ruchy ręki			
Chwyta różne przedmioty obiema rękami			



Chwyta różne przedmioty jedną ręką.			
Wskazuje obraz lub przedmioty ręką lub kilkoma palcami			
Wskazuje obrazek lub obiekt jednym palcem			
Wykonuje drobne i średnio precyzyjne ruchy.			
Używa przyborów do pisania/kolorowania o różnych rozmiarach.			
Może aktywować przełącznik			

Zdolność poznawcza i uwaga			
	TAK	NIE	Komentarze
Niepełnosprawność intelektualna			
Zaburzenia ze spektrum autyzmu			
Zespół Downa			
Uraz mózgu			
ADHD (ADHD)			
Trudności w uczeniu się			
Inny:			



Pragmatyka, umiejętności społeczne			
	TAK	NIE	Komentarze
Utrzymuj kontakt wzrokowy			
Przyciąga uwagę przed komunikacją			
Na zmianę (werbalne lub niewerbalne)			
Inicjuje rozmowę/interakcję			
Utrzymuje temat/rozmowę			
Rozumie przyczynę i skutek			
Reaguje na komunikację od znajomych osób			
Bierze udział w dyskusjach na znane tematy			
Odpowiada na mniej znane pytania			
Opowiada historię			
Inicjuje gry społecznościowe			



AAC obecnie używa:			
Gołym	TAK	NIE	Komentarze
- mowa ciała			
- Mimikę			
- pisownia palcami			
- Gesty			
- ręczne znaki			
- Odgłosów			
- werbalizacje			
- Nie używa AAC			
Wspomagane	TAK	NIE	Komentarze
Niezaawansowana technologia			
- tablice komunikacyjne/książki			
- Obiektów			
- Zdjęcia			
- Zdjęcia			
- Wizualne harmonogramy			
- pismo			
Zaawansowana technologia			
- programy i aplikacje ze zdjęciami i piktogramami.			
- Funkcje zamiany tekstu na mowę			
- wysyłanie SMS-ów			
- rysowanie/pisanie za pomocą tabletu			

- urządzenia jednokomunikatowe i urządzenia nagrywalne/digitalizowane			
- Urządzenie generujące mowę			
- Nie używa AAC			

Uwagi/zalecenia:

