

Cada criança desenvolve a linguagem ao seu ritmo. No entanto, existe um padrão comum. Por isso é possível, desde muito cedo, verificar se o desenvolvimento da comunicação e da linguagem acontece da forma esperada. As questões seguintes fazem referência a comportamentos geralmente presentes cerca dos **4 anos e meio**. Em caso de obter um número significativo de respostas negativas (3 ou mais), aconselha-se uma consulta em Terapia da Fala.

### INTERACÇÃO E ATENÇÃO

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A sua criança reage quando a chamam por trás, mesmo em voz baixa?               | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ouve e participa activamente quando lhe conta uma história ou um acontecimento? | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Concentra-se no tópico de uma conversa breve?                                   | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |

### COMPREENSÃO

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Compreende todas as suas perguntas, instruções e histórias que lhe conta?                            | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Compreende as indicações de tempo e lugar?   | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Compreende que os objectos pertencem a grupos ou categorias (por exemplo que a bola é um brinquedo)? | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |

### EXPRESSÃO

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A sua fala é compreensível para toda a gente?  | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Pronuncia correctamente todos os sons?   | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Exprime-se de forma fluente (sem muitas hesitações, repetições ou bloqueios)?                    | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Usa o pronome “eu”, assim como outros pronomes?  | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Usa palavras para designar o tempo e o espaço (por ex. “depois”, “amanhã”, “fora”, “dentro”...)? | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Gosta de jogar com as palavras (por ex. fazer rimas)?  | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> É capaz de reproduzir de forma coerente uma história ouvida ou um acontecimento vivido?          | sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> |