

T.E.A.C.H. 日记



儿童姓名：_____

出生日期：_____

TEACH 实施教师：_____

编制：Teresa Ching & Mandy Hill



澳大利亚听力协会，2005 年版权所有

10. 在孩子无法看见说话人的脸时，若您或家人叫他/她，他/她能否分辨出是谁在叫（例如，叫出说话人的姓名来应答，或对着说话人喊出他的名字，或说“某某”在门口）。

或

若您或亲人在孩子没有看过来时说话/唱歌，（如在走廊上或在背后），他/她能否分辨出是谁？（例如，他们会安静或平静下来，笑着注视或愉快地看着说话人）。

请列举出上周孩子表现或未能表现出上述行为的例子，并说明发生的时间与地点。

2. 上周孩子是否抱怨过声音太响，或因为声音太响而不开心吗？（他/她可能会受到惊吓和/或啼哭、捂住耳朵、摘下助听器、抱怨或表现出其他不舒服的迹象）？

请列举出上周孩子表现或未能表现出上述行为的例子，并说明发生的时间与地点。

不同场合下的听觉

问题 3-10

3. 您与孩子呆在一个**安静**的地方（例如在安静的教室里，他/她坐在您身边、后面或坐在教室的另一端）。他/她能否对熟悉的声音做出反应，或在看不到您的情况下，您一呼唤其姓名、说话或唱歌，他/她能否马上做出反应？例如，他/她会露出微笑、四处张望、转过头来或口头回应。

或

您与孩子呆在一个**安静**的地方（例如在安静的客厅/治疗室里，他/她闭着眼睛吃奶或躺或坐在您身边）。在看不到您的情况下，您一发出熟悉声音、说话或唱歌时，他/她能否马上做出反应？例如在您说话或唱歌时，他/她会安静下来、停止吃奶、加快吃奶速度、睁开眼睛、睁大眼睛或四处张望。

安静场合可以是指其他孩子都很安静，或房间/教室里的其他人都在别的地方或做安静的活动时。

请列举出上周孩子表现**或未能**表现出上述行为的例子，并说明发生的时间与地点。

参与（如，依次发出声音）

4. 您与孩子呆在一个**安静**的地方（例如在安静的教室/治疗室里，他/她坐在您身边、后面或坐在房间的另一端）。当您问他/她一个简单问题（如，你的脚在哪里？）或让他/她做个简单动作（如看、拍手、挥手、用手指、捡起玩具、去帮您拿鞋等），他/她能够在您一提问/要求时就做出反应吗？

其他孩子都很安静或房间/教室里的其他人都在别的地方或安静活动时，就属于**安静场合**。

请列举出上周孩子表现**或未能**表现出上述行为的例子，并说明发生的时间与地点。

参与（如，依次发出声音）：
