



儿童姓名 _____
儿童出生日期 _____
填写日期 _____
儿童年龄 _____

请总结 得分:

儿童言语和语言发育情况 _____

词汇 _____

儿童言语的可理解度 _____

请尽您所能 回答所有问题:

1. 谁在填写本 表格: ☐ 母亲 ☐ 父亲 ☐ 其他亲属 —— 请说明 _____

儿童 言语和语言发育情况

2. 勾选所有适用于该 儿童 的描述:

	符合	不符合
表达方式较为有限		
喜欢听他人朗读		
难以寻觅适当 词汇		
因好奇或为获取 知识 而提问		
会提出“为什么”类的问题		
能 恰当回答问题		
能轻松将词汇串联成 句子		
能将三到四个(或更多)词汇串联成 句子		
会在句子中使用小型功能词(如“爸爸要走了”而非“爸爸走”)		
能较 准确 使用人称代词(如他、她)		
尝试使用复数表达, 即使语法未必完全正确		
尝试表达过去发生的动作或事情, 即使用法未必完全正确		
能与其他儿童一起玩耍(如自发参与 游戏)		
能与其他儿童 维持对话		
对话中 能轮流发言		

彩色方框得分总计。总分: _____

3. 关于儿童言语和语言发育的意见或担忧:



词汇表

4. 以下是您孩子可能使用的词汇清单。请注意, 孩子可能会以不同的形式使用这些词语。只要孩子使用过该词的任何形式, 请勾选。

名词

☐	水果	☐	长笛	☐	玻璃	☐	球
☐	书	☐	小马驹	☐	脖子	☐	扫帚
☐	男孩	☐	苍蝇	☐	餐具	☐	手指
☐	厨房	☐	表哥	☐	绳子	☐	鞋子
☐	苹果	☐	衣服	☐	十字架	☐	靴子
☐	耳朵	☐	太空	☐	罐子	☐	拖拉机
☐	牛棚	☐	陷阱				

动词

☐	救援	☐	打喷嚏	☐	测试	☐	爬行
☐	吹气	☐	看	☐	创造	☐	挥动
☐	停留	☐	关闭	☐	切割	☐	尖叫
☐	扔	☐	锁				

形容词及 强调词

☐	湿的	☐	有趣的	☐	坚硬的	☐	短的
☐	蓝色的	☐	健忘的	☐	安静的	☐	狭窄的

其他词汇

☐	在…… 后面	☐	在…… 前面	☐	我们	☐	在…… 下面
☐	很快	☐	穿过	☐	意外地	☐	在…… 顶部
☐	在…… 后面	☐	内部	☐	十二	☐	在 它旁边

彩色方框得分总计。总分: _____



发音情况

5. 这些问题用于评估不同听者对儿童言语的理解难度。* 请回想儿童过去一个月 的言语情况。
每个问题 仅勾选一个选项：

	总是 (5 分)	通常 (4 分)	有时 (3 分)	很少 (2 分)	从不 (1 分)
您能明白孩子的说话吗？					
孩子的家庭成员能明白他/她的说话吗？					
孩子的其他亲戚能明白他/她的说话吗？					
孩子的朋友能明白他/她的说话吗？					
其他认识而不熟识孩子的人能明白他/她的说话吗？					
孩子的老师能明白他/她的说话吗？					
陌生人能明白孩子的说话吗？					

* 这些问题源自“语境说话清晰度量表”(Intelligibility in Context Scale)
<https://www.csu.edu.au/research/multilingual-speech/speech-assessments/ics>

计分规则如下：“总是”=5 分，“通常”=4 分，“有时”=3 分，“很少”=2 分，“从不”=1 分。

彩色方框得分总计。总分：_____

6. 关于 孩子 发音的补充意见或担忧：



孩子的语言环境

7. 语言使用情况

	中文	其他语言 —— 请说明
孩子在家中最常说哪种语言？		
孩子在家中最常听到哪种语言？		
孩子在 <u>幼儿园</u> 最常说哪种语言？		
孩子在 <u>幼儿园</u> 最常听到哪种语言？		

8. 请列出孩子在家中除冰岛语 外会说的所有语言：

9. 孩子是在冰岛出生的吗？ ☐ 是 ☐ 否

若为否, 请说明孩子移居冰岛时的年龄 _____

10. 孩子在冰岛开始上幼儿园的年龄是多少？

孩子当时 _____ 岁 _____ 个月

关于发育事宜 的问题

11. 您的孩子是否存在残疾、障碍或需要特殊支持(已确诊或高度疑似)？

病情	确认	疑似	无
视力障碍			
听力障碍			
发育迟缓 / 障碍			
自闭症谱系障碍/阿斯伯格综合征			
注意力缺陷障碍/注意力缺陷多动障碍			
唇裂和/或 腭裂			
其他 残疾/障碍/异状？			

12. 您是否担心孩子发育的其他方面？

☐ 不担心 ☐ 是→请说明 _____

13. 口吃的特征是言语中断, 例如重复发音、音节或词汇

如(“妈 - 妈 - 妈 - 妈妈”)、拖长发音(“长 —— 长”)或卡壳(无法发声)。若孩子的言语中断程度超出其年龄应有水平, 您可评定其为口吃。请回想孩子 过去一个月的言语情况

您认为孩子存在口吃吗？

☐ 总是 ☐ 经常 ☐ 频繁 ☐ 有时 ☐ 很少 ☐ 极少 ☐ 从不

14. 关于口吃的意见或担忧：
