**ANANMESE ESCOLAR DA FAMILIA**

**Para receber outros modelos gratuitamente, editáveis em Word entre no nosso grupo** [**https://chat.whatsapp.com/B9HJNMIT2zMBTrXgHvE4nn**](https://chat.whatsapp.com/B9HJNMIT2zMBTrXgHvE4nn)

**Caso você tenha baixado esse modelo mas NÃO SABE COMO USAR OU PREENCHER temos o Guia de Elaboração de Documentos Psicológicos que conta não somente com modelos, mas também com uma explicação simples e didática de como elaborá-los, já em conformidade com a resolução do CFP 06/2019. Clique em** [**https://go.hotmart.com/L39802549L**](https://go.hotmart.com/L39802549L) **(Custa apenas 60 reais)**

**Tudo que esta com \_\_\_ deve ser substituido pelos dados. No final, nunca deve aparecer nenhum \_\_\_\_**

**DADOS PESSOAIS DO ALUNO**

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO ALUNO:-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEM APELIDO? ( ) S ( )N QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ELE GOSTA? ( ) S ( ) N

POR QUE TEM ESSE APELIDO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NASC \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_ ANOS – SEXO ( ) M ( ) F – NATURALIDADE:-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BAIRRO:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FONE:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESCOLA:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUA:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERÍODO QUE ESTUDA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SÉRIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESSORA:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COORDENADOR (A) :- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO PAI:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IDADE:-\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDOU ATÉ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEVE DIFICULDADE? ( ) S ( ) N SE FORMOU ( ) S ( ) N

PROFISSÃO:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO:-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DA MÃE:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IDADE:- \_\_\_\_

ESTUDOU ATÉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEVE DIFICULDADE? ( ) S ( ) N SE FORMOU? ( ) S ( ) N

PROFISSÃO:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO:-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FONE:-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IRMÃOS (NOME E IDADE)

ESQUEMA FAMILIAR:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUEIXA:

NA ESCOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDICADO POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EM QUE ACHA QUE O PROFISSIONAL PODERÁ AJUDÁ-LO (A) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MOTIVO DA CONSULTA**

HÁ QUANTO TEMPO VEM APRESENTANDO O PROBLEMA?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES PESSOAIS HISTÓRIA DE VIDA**

CONCEPÇÃO:-

Filho Biológico ( ) Adotivo ( )

Filho(a) desejado (a) ( ) sim ( ) não você queria engravidar ? ( ) sim ( ) não

Foi acidental? ( ) sim ( ) não

Pertubou a via do casal ou de um dos pais? ( ) sim ( ) não

Como foi a gestação? ( cuidados pré-natais, doenças, sintomas, alimentação) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como foi o parto?

NORMAL ( ) CESÁRIA ( ) FÓRCEPS ( )

PREMATURO ( ) COM QUANTOS MESES:- 9 meses

PESO:- Kg. ALTURA:- REAÇÕES:- CHOROU LOGO:- TRANS.DE SANGUE :-

ECTERÍCIA:-

PEDIATRA:-

**DESENVOLVIMENTO**

ALIMENTAÇÃO:- MAMOU NO PEITO? ( ) SIM ( ) NÃO

BOA SUCÇÃO?

BOA MASTIGAÇÃO:-

BOA DEGLUTIÇÃO?

ENGASGAVA-SE MUITO?

INICIOU A MAMADEIRA COM QUE IDADE?

ACEITOU BEM A PASSAGEM PARA O SÓLIDO?

ACEITOU BEM O ALIMENTO SALGADO?

COMO É A ALIMENTAÇÃO HOJE?

ATÉ QUANDO RECEBEU AJUDA NA ALIMENTAÇÃO?

HOJE TEM HORA PARA COMER ( ) SIM ( ) NÃO COME DEPRESSA ( ) SIM ( ) NÃO

MASTIGA BEM ( ) SIM ( ) NÃO COMEM JUNTOS ( ) SIM ( ) NÃO

**CONTROLE ESFINCTERIANO E HIGIENE:**

COM QUE IDADE CONTROLOU A URINA DE DIA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_meses

E A NOITE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COM QUE IDADE CONTROLOU AS FEZES? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COM QUE IDADE PAROU DE USAR AS FRALDAS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HOUVE DIFICULDADE NESSES CONTROLES? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TENDO HAVENDO DIFICULDADE,QUAL A ATITUDE FAMILIAR?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOMA BANHO SOZINHO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAZ SUA HIGIENE SOZINHO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR**

FICOU NO CERCADINHO ( ) SIM ( ) NÃO ENGATINHOU ( ) SIM ( ) NÃO

COM QUE IDADE ANDOU ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUEM ENSINOU A ANDAR? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO APRENDEU ANDAR? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOSTRAVA-SE CORAJOSO (A) AO SUBIR UMA ESCADA? ( ) SIM ( ) NÃO

ERA CORAJOSO AO EXPLORAR, ENGATINHAR, UM NOVO ESPAÇO? ( ) SIM ( ) NÃO

ERA INSEGURO (A) ? ( ) SIM ( ) NÃO

COM QUEM ANDAVA MELHOR? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO EVOLUIU A COORDENAÇÃO DOS MOVIMENTOS FINOS:- (SEGURAR UM BRINQUEDO, UMA COLHER, RABISCOS QUE FAZIA)

E DOS GRANDES MÚSCULOS? (CHUTAR UMA BOLA, CORRER) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AMARRA LAÇOS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORTA COM A TESOURA:- \_\_\_\_\_\_\_

( ) DESTRO ( ) CANHOTO

HOJE

É ESTABANADO(A)? ( ) SIM ( ) NÃO

NADA? ( ) SIM ( ) NÃO

É AGITADO ( ) SIM ( ) NÃO

ANDA DE PATINS? ( ) SIM ( ) NÃO

ANDA A CAVALO? ( ) SIM ( ) NÃO

ANDA DE BICICLETA SEM RODINHA? ( ) SIM ( ) NÃO

SOBE EM ÁRVORE? ( ) SIM ( ) NÃO

FALA

COM QUE IDADE COMEÇOU A FALAR? \_\_\_\_\_COM QUEM FALAVA MAIS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FALAVA (M) PARA ELE(A) REPETIR? ( ) SIM ( ) NÃO

TROCAVA LETRAS? ( ) SIM ( ) NÃO QUAIS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FALAVA MUITO ERRADO? ( ) SIM ( ) NÃO

HOJE

TROCA LETRA? ( ) SIM ( ) NÃO

FALA MUITO/POUCO (ANSIOSO) ( ) SIM ( ) NÃO

FALA DE UMA FORMA QUE TODOS ENTENDEM? ( ) SIM ( ) NÃO

DÊ UM EXEMPLO DE COMO ELE (A) FALA

CONSEGUE DAR UM RECADO? ( ) SIM ( ) NÃO

FAZ UMA COMPRA SOZINHO (A) ? ( ) SIM ( ) NÃO

COMO CONTA UMA HISTÓRIA/ UM CASO/ UMA NOVELA? ( ) SIM ( ) NÃO

DÊ UM EXEMPLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VOCÊ ENTENDE O QUE ELE (A) CONTA? ( ) SIM ( ) NÃO

TEM COMEÇO, MEIO E FIM? ( ) SIM ( ) NÃO

**SONO:**

DORME SÓ OU ACOMPANHADO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COM QUANTAS PESSOAS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUANDO ACORDA VAI PARA A CAMA DOS PAIS? ( ) SIM ( ) NÃO

TEM MEDO DE DORMIR SOZINHO? ( ) SIM ( ) NÃO

UTILIZA ALGUM OBJETO PARA DORMIR? QUAL?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COSTUMA URINAR NA CAMA?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUANTAS HORAS DORME?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACORDA À NOITE?

( ) CHORANDO ( ) ASSUSTADO ( ) FALA ( )GRITA

( ) RANGE OS DENTES ( ) SENTA NA CAMA ( ) MEXE-SE

( ) TRANSPIRA ( ) BABA ( ) PESADELOS

( ) INSÔNIA ( ) SONÂMBULO

DORME NO ESCURO:-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUANDO DORME FAZ RUÍDO PELA BOCA OU NARIZ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HISTÓRIA CLÍNICA:

TEVE OU TEM ALGUMA DESSAS DOENÇAS:COLOCAR (SIM) (NÃO)

( ) SARAMPO ( ) CAXUMBA ( ) CATAPORA ( ) BRONQUITE ( ) ALERGIA

( ) RUBÉOLA ( ) MENINGITE ( ) TOSSE COMPRIDA ( ) ASMA ( ) INTERNAÇÕES

( ) HEPATITE ( ) PNEUMONIA ( ) CIRURGIAS

OUTRAS DOENÇAS:

TRATAMENTOS REALIZADOS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIPULAÇÃO E TIQUES:**

USOU A CHUPETA ATÉ QUE IDADE?

CHUPOU O DEDO?

ARRANCA CABELOS?

BATE A CABEÇA NA PAREDE?

APRESENTA OUTROS TIQUES OU MANIPULAÇÕES?

QUAL A ATITUDE FAMILAR?

TOMA OU TOMOU ALGUMA MEDICAÇÃO SISTEMATICAMENTE? QUAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HOUVE COMPLICAÇÃO OU SEQUELAS DE ALGUMA DOENÇA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APRESENTA OU APRESENTOU:

( ) FEBRE ALTA ( ) PERDA DE FOLEGO ( ) PANCADAS NA CABEÇA ( ) DESMAIOS ( ) DORES DE CABEÇA ( ) HEMORRAGIAS

QUAL A DURAÇÃO E FREQUENCIA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JÁ FEZ CIRURGIAS? QUAIS? PRECISOU DE ANESTESIA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEXUALIDADE:**

APRESENTA CURIOSIDADE SEXUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_QUAIS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAZ MUITAS PERGUNTAS ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTÚRBIOS SENSORIAS:**

TEM PROBLEMA DE VISÃO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JÁ CONSULTOU UM OFTALMOLOGISTA?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

USA ÓCULOS? POR QUE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JÁ TEVE OTITES?........ QUANDO? ........ FREQÜENTE? ........

JÁ FEZ AUDIOMETRIA ? ...........................................................

QUANDO? .................................... POR QUE? ............................

QUAL O RESULTADO? ..............................................................

REALIZOU ALGUNS DESSES EXAMES : Não.

ELETRO ENCEFALOGRAMA ( )

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ( )

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ( )

**ESTIMULAÇÃO**

A CRIANÇA TEM ACESSO A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BRINQUEDOS PEDAGÓGICOS? ( ) SIM ( ) NÃO

JOGOS? ( ) NÃO ( ) SIM

REVISTAS? LIVROS ( ) SIM ( ) NÃO

BRINQUEDOS ELETRONICOS? ( ) SIM ( ) NÃO

DE QUE ATIVIDADE ELE (A) PARTICIPA:

MÚSICA ( ) SIM ( ) NÃO

DANÇA? ( ) SIM ( ) NÃO

ESPORTE? ( ) SIM ( ) NÃO

QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITUAÇÕES NEGATIVAS VIVENCIADAS PELA CRIANÇA ( através de alterações familiares)

NASCIMENTO DE IRMÃO ( ) SIM ( ) NÃO

MUDANÇA ( ) SIM ( ) NÃO

MORTES ( ) SIM ( ) NÃO DE QUEM? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEPARAÇÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

DESEMPREGO? ( ) SIM ( ) NÃO

HISTÓRIA DA FAMILIA AMPLIADA

FAMÍLIA: 0ASSADO,PRESENTE, INTERFERÊNCIAS, LIGAÇÕESS, QUADROS PATOLÓGICOS:

ATITUDE DOS PAIS DIANTE DA FALTA DE LIMITE DO FILHO (A) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO A CRIANÇA REAGE?

TEM ALGUÉM QUE PROTEGE ? ( ) sim ( ) não Quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

É muito censurada? ( ) sim ( ) não

Relaciona-se bem com:

O pai ( ) sim não ( )

Padastro ( ) sim ( ) não

Mãe ( ) sim ( ) não

Madastra ( ) sim ( ) não

Irmãos ( ) sim ( ) não

Os pais sabem ler e escrever ( ) sim ( ) não

Quem o auxilia na lição da casa ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROBLEMA QUE A FAMÍLIA ESTÁ PASSANDO NO MOMENTO:

COMO É O AMBIENTE DE BRINCADEIRA NO DIA A DIA? QUAIS BRINNCADEIRAS? \_\_\_\_\_\_\_\_

QUAL PREFERE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO SE RELACIONA COM OS COLEGAS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

É LÍDER ( ) SIM ( ) NÃO

CHORA NAS BRINCADEIRAS?

( ) SIM

( ) NÃO

QUAL O PROGRAMA PREFERIDO NA TV? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSUNTO OU LAZER QUE INTERESSA À CRIANÇA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HISTÓRIA ESCOLAR**

FREQUENTOU CRECHE? ( ) SIM ( ) NÃO

QUANDO ENTROU NA ESCOLA (IDADE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR QUE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUEM ESCOLHEU A ESCOLA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO FOI ESSA ESCOLHA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CASO TENHA HAVIDO MUDANÇA, POR QUE MUDOU? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPETIU ANO? ( ) SIM ( ) NÃO POR QUE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HOUVE PROBLEMA COM PROFESSOR (ES) ? ( ) SIM ( ) NÃO

QUAL ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO É A ATITUDE EM SALA DE AULA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FALTA MUITO À ESCOLA? ( ) SIM ( ) NÃO

POR QUE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAZE REFORÇO? ( ) SIM ( ) NÃO

ELE GOSTA DO REFORÇO? ( ) SIM ( ) NÃO

O QUE VOCE ACHA DA ESCOLA? ( HÁ UMA ABERTURA, UM DIÁLOGO< OU É TRADICIONAL? )

**SOCIABILIDADE:-**

SAI SEM A FAMÍLIA?

COMO REAJE ÀS BRIGAS?

( ) CHORA ( ) AGRESSIVO ( ) RETRAI-SE

REAÇÕES HABITUAIS AO AMBIENTE:

( ) MEDROSO ( ) TÍMIDO ( ) PASSIVO ( ) DEPENDENTE ( ) NEGATIVISTA ( ) EXISTADO ( ) OUTROS.

OBS:-

HOUVE REGRESSÕES NO COMPORTAMENTO?

INVENTA FATOS NÃO OCORRIDOS?

A CRIANÇA DEMONSTRA MEDOS?

( ) animais ( ) pessoas ( ) coisas imaginárias ( ) fenômenos da natureza.

BRINCADEIRES PREFERIDAS:-

A FAMÍLIA GOSTUMA FAZER VISISTAS:

É VISITADA?

COMO A CRIANÇA REAGE NESSAS OCASIÕES?

OS PAIS GOSTAM DE LER?

QUE TIPO DE HISTÓRIAS PREFERE?

GOSTA DE ANIMAIS?

POSSUI ALGUM?

QUANTO TEMPO DE TV ASSISTE NO DIA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPUTADOR?......... INTERNET? ......... VIDEO-GAME? .....

PRATICA ESPORTE? \_\_\_\_\_ QUAIS ATIVIDADES FORA DO HORÁRIO ESCOLAR?

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

HÁ CASOS NA FAMÍLIA DE:

( ) ALCOOLISMO (tio por parte da mãe)

( ) DEFICIENCIA MENTAL

( ) EPILEPSIA

( ) DIABETES

( ) TRATAMENTO PSIQUIÁTRICO

FINALIZANDO:

O QUE VOCE MAIS GOSTA NOS EU FILHO(A) ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O QUE VOCE NÃO GOSTA NELE (A)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORIENTAÇÕES AOS PAIS;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES:

ENCAMINHAMENTO:

( ) PSICÓLOGO

( ) NEUROLOGISTA

( ) FONOAUDIÓLOGA

( ) OFTALMOLOGISTA

( ) OTORRINO

( ) FONOAUDIOLOGISTA

( ) PEDIATRA

( ) OUTROS

Responsável pelo preenchimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERGUNTAS PARA SOLICITAR PARA OS PROFESSORES

1. COMO É O COMPORTAMENTO DENTRO DA SALA DE AULA? CALMA OU AGITADA<
2. ELE(A) PRESTA ATENÇÃO AS AULAS?
3. FAZ TODAS ATIVIDADES PROPOSTAS EM SALA DE AULA?
4. ACOMPANHA O RITMO DA CLASSE OU ESTÁ DEFASADA?

( COLABORAÇÃO: Profª Felicidade de Mattos Martins)

Rio de Janeiro, 10 de outubro de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Psicólogo Fulano de Tal – CRP xxx

Para receber de graça outros modelos de documentos psicológicos, editáveis e de graça como este entre no nosso grupo de whatsapp <https://chat.whatsapp.com/B9HJNMIT2zMBTrXgHvE4nn>

*Observações:*

*Toda e qualquer modalidade de documento deverá ter todas as laudas numeradas, rubricadas da primeira até a penúltima lauda, e a assinatura da(o) psicóloga(o) na última página.*

*Os documentos psicológicos devem ser escritos de forma impessoal, na terceira pessoa, com coerência que expresse a ordenação de ideias e a interdependência dos diferentes itens da estrutura do documento.*

*Na realização da Avaliação Psicológica, ao produzir documentos escritos, a(o) psicóloga(o) deve se basear no que dispõe o artigo 2º da Resolução CFP nº 09/2018, fundamentando sua decisão, obrigatoriamente, em métodos, técnicas e instrumentos psicológicos reconhecidos cientificamente para uso na prática profissional da(o) psicóloga(o) (fontes fundamentais de informação), podendo, a depender do contexto, recorrer a procedimentos e recursos auxiliares (fontes complementares de informação).*