# Timbre da Instituição

# Sala de Recursos Multifuncionais da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professora da sala de recursos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Roteiro de levantamento de dados - Anamnese[[1]](#footnote-1)**

## Identificação

Nome do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: / / Idade: Sexo:

Tem apelido ( ) sim ( ) não Qual? Quem colocou: Por que colocou Ele gosta? Endereço: Telefone: Data de entrada nesta escola: / /

## Filiação:

Pai: Idade: Profissão: Local de trabalho:

Telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mãe: Idade: Profissão: Local de trabalho:

Telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No caso de haver padrasto ou madrasta incluir os mesmos dados que para pai e mãe .

## Religião da Família:

É praticante? ( ) Sim ( ) Não

Como é transmitida ao filho

## Histórico Familiar:

CONSTELAÇÃO FAMILIAR: Quem mora na casa?

Quantos filhos você tem?

Alguém da família faz ou já fez tratamento psicológico ou psiquiátrico? Quem? Por quê? Concluiu o tratamento? Faz algum tratamento:

## Histórico de Vida da Criança:

A criança foi planejada? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idade da mãe ao engravidar: Idade do pai: Duração da gestação: Fez pré-natal? Como foi o parto? ( ) Normal ( ) Cesariana ( ) Fórceps

Houve alguma complicação durante o parto? Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A mãe apresentou algum problema durante a gravidez?

( ) emocional ( ) queda/mês ( ) medicamentos controlados ( ) infecção

( ) rubéola ( ) sarampo ( ) toxoplasmose ( ) outros

A criança apresenta algum problema de saúde? Qual? Toma ou já tomou algum remédio controlado? Qual?

A criança faz ou já fez algum tipo de tratamento? \_ Qual? Onde? Continua o tratamento? Fez alguma cirurgia: Quantas? Que tipo de cirurgia?

## Desenvolvimento neuropsicomotor:

Com quanto tempo Sustentou a cabeça? Sentou? Engatinhou? Andou?

Sobe em árvores? Anda de bicicleta? Com ou sem rodinhas? Depois que começou a andar, parou de fazê-lo em alguma ocasião? Qual?

## 4.2- Linguagem:

Começou a falar com que idade? Depois que começou a falar parou de fazê-lo em alguma ocasião? Troca ou omite letra? Gaguejou ou gagueja? Tem contato com meios de comunicação? \_\_\_\_\_\_ Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 4.3. Esfíncteres:

Com que idade controlou a urina? Com que idade controlou as fezes? \_

## Comportamentos e Hábitos:

Como é o seu comportamento:

Em casa? Com a mãe? Com o pai? \_ Com os irmãos? Na escola? Na casa de parentes? Brincando com colegas? Em festas? Na casa de pessoas amigas? Compartilha brinquedos? Gosta de brincar com outras crianças? De que idade? Tem preferência por algum tipo de brincadeira? Qual?

Tem algum tique (manias)? Qual? Como é o seu sono? (tranquilo, agitado, ...) \_ A criança possui independência em seus hábitos diários?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sim | Não | Às vezes |
| Escovar os dentes |  |  |  |
| Dormir |  |  |  |
| Acordar |  |  |  |
| Estudar |  |  |  |
| Ir à escola |  |  |  |
| Tomar banho |  |  |  |
| Brincar |  |  |  |
| Alimentar |  |  |  |
| Vestir |  |  |  |

## Dados referentes à adaptação social

Quem passa mais tempo com a criança? Quem brinca mais com a criança? Que atividade a criança gosta mais de fazer? Como a criança recebe o contato físico?

( ) aceita ( ) rejeita ( ) participa ( ) tem medo ( ) isola-se

Observações: Reações afetivas:

( ) beija ( ) abraça ( ) gosta de carinhos ( ) é indiferente ( ) se esconde Observações: Com quais pessoas a criança mais gosta de ficar? Como a criança reage às pessoas que não são familiares?

Quando a criança faz algo que não é aceitável pelos pais, existe algum tipo de punição? Qual? Quando repreendida, a criança:

( ) destrói objetos ( ) morde ( ) resmunga ( ) joga o que tem nas mãos no chão ( ) grita

Outras reações:

## Informações Escolares:

O aluno frequentou creche Com que idade o aluno entrou na escola/C.E.I pela primeira vez Como foi sua adaptação? Teve mudança de escola? Qual o motivo? Houve situação de retenção? Por quê? Atualmente: Gosta da escola Frequenta a escola regularmente Faz com interesse as tarefas de casa Precisa de ajuda ao executá-las

Faz Reforço escolar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual horário? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequencia das aulas de reforço? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quais as principais dificuldades na escola?

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

## 7.1- Atitude dos pais em relação à escola:

Os pais acompanham as atividades escolares da criança? \_ Como: Como veem a parceria escola/família?

8 Observações ou laudos que não constam nesta anamnese e julga ser importante.

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

1. Anamnese Construída a partir das informações do Blog Professora Bell: Disponível em: <https://atividadesdaprofessorabel.blogspot.com/>. Acessado em 16 de Janeiro de 2018.

   [↑](#footnote-ref-1)