

Religião/credo: _____

IV - Dinâmica Familiar:

Com quem o estudante reside: _____

Relacionamento dos pais entre si: _____

Relacionamento dos pais com os filhos: _____

Relacionamento entre os filhos: _____

Relacionamento geral entre os familiares: _____

V – Desenvolvimento:

Desenvolvimento Psicomotor

Com que idade em que sustentou a cabeça)? _____

Com quantos meses sentou sozinho? _____

Com que idade engatinhou _____ andou _____

Com que idade controlou os esfíncteres – vesical (xixi) _____ e anal (cocô)
_____ diurno e noturno _____

Preferência manual - com qual mão segura o lápis/colher. _____

Linguagem

Em que idade iniciou o balbucio? _____

As primeiras palavras/frases foram com que idade? _____

Apresenta problemas articulatórios: tinha língua presa, gagueira?

Alimentação

Amamentação até quantos anos? _____

Usou mamadeira até que idade? _____

Começou com papinha em que idade? _____

Tem alergia alimentar? _____

Rejeita algum alimento? _____

Comia e come pouco/ bastante ? _____

Sono

Sempre teve sono calmo ou agitado ? _____

Fala durante o sono? _____

Apresenta sonambulismo? _____

Apresenta terror noturno? _____

Como é a respiração enquanto dorme? Fica sem fôlego, respira com avidez (rapidez). _____

Manipulação e hábitos

Ffez uso de chupeta até que idade? _____

Chupou o dedo até que idade? _____

Roi unhas? _____

Apresenta tiques (mexer no cabelo, cutucar unha, bater pé, mexer perna, outros, tem movimentos involuntários, estereotípias, maneirismos, agitação motora, auto-agressão (arrancar cabelo, beliscar-se, puxar cílios), passividade)?

VI – Sociabilidade:

Faz amigos com facilidade? _____

Seus amigos são da mesma idade? _____

Mais velhos ou mais novos que ele? _____

Tem atividade de lazer, qual? _____

Como se comporta em outros ambientes? _____

Frequenta outros locais fora a escola? Quais? Quantas vezes por semana?

VII – Informação médica:

Visão: _____ Usa lentes corretivas () Sim () Não

Audição: _____ Usa recurso auditivo / Prótese auditiva () Sim () Não

Problemas Físicos: _____

Saúde e geral: (Informações relevantes desde o nascimento até o momento, cirurgias, internações, doenças graves).

Possuí algum laudo médico? Toma alguma medicação de uso contínuo?

VIII – atendimentos complementares (psicologia, fonoaudiologia, fisioterapia, psicopedagogia, acompanhamento neurológico ou psiquiátrico, entre outros atualmente ou em algum momento da vida).

IX – Atividades de Vida Diária: Hábitos de higiene (toma banho sozinho sem precisar mandar, se veste, calça meia, sapatos, amarra sapatos, se penteia, escova os dentes regularmente sozinho sem que precise lembrar, têm cuidados com sua aparência pessoal e vestuário).

Responsabilidade por tarefas no lar (arruma o quarto e seu espaço, ajuda nas tarefas da casa, quais e em que momentos)

X – Antecedentes familiares: (doenças, deficiências, vícios, grau de parentesco, idade em que ocorreu, situação atual).

XI – Histórico Escolar:

INSTITUIÇÃO	IDADE	ADAPTAÇÃO (TRANQUILA, PROBLEMATICA)	REPROVAÇÃO
CMEI OU CRECHE			
FUNDAMENTAL 1			
FUNDAMENTAL 2			

ENSINO MÉDIO			
SUPERIOR			

Rendimento escolar (necessita de auxílio na execução de tarefas escolares em casa).

Boletim escolar (notas).

Frequência à escola (gosta de vir, é assíduo) Já precisou ou fez uso da FICHA FICA ou acompanhamento pela REDE DE PROTEÇÃO?

Participa de outras atividades extraclasse (cursos, projetos...).

Qual a importância que a família dá para a educação escolar?

Sexualidade (em relação a si mesmo e atitude dos pais ou responsáveis).

XII - Observações:

(Local e Data)

Entrevistador: _____ Função: _____

Entrevistado: _____

Parentesco: _____