

## FICHA DIAGNÓSTICA DA CRIANÇA

### 1. INFORMAÇÕES SOBRE A CRIANÇA

1.1 Data de preenchimento da ficha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1.2 Unidade Educacional: \_\_\_\_\_

1.3 Responsável pelo preenchimento da Ficha Diagnóstica:

- a) mãe ( )      d) padrasto ( )      g) tia ( )      j) irmão maior de idade ( )  
b) pai ( )      e) avó ( )      h) tio ( )      k) outro: \_\_\_\_\_  
c) madrasta ( )      f) avô ( )      i) irmã maior de idade ( )

1.4 Nome da criança: \_\_\_\_\_

1.5 Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1.6 País de origem da criança:

- a) Brasil ( )      d) China ( )      g) outro: \_\_\_\_\_  
b) Haiti ( )      e) Afeganistão ( )  
c) Venezuela ( )      f) Angola ( )

1.7 Cor/Raça da criança:

- a) branca ( )      c) parda ( )      e) indígena ( )  
b) preta ( )      d) amarela ( )

1.8 A criança já frequentou Unidade Educacional?

- a) Sim, nesta Unidade Educacional ( )      c) Sim, Unidade Educacional particular ( )  
b) Sim, em outra Unidade Educacional pública ( )      d) Não ( )

1.9 Com quem a criança convive diariamente?

- a) Mãe ( )      d) Padrasto ( )      g) Tia ( )      j) Irmão ( )  
b) Pai ( )      e) Avó ( )      h) Tio ( )      k) Vizinhos ( )  
c) Madrasta ( )      f) Avô ( )      i) Irmã ( )      l) Outro: \_\_\_\_\_

1.10 A criança possui algum diagnóstico ou laudo para deficiência, transtorno, distúrbio, síndrome ou outra especificidade?

- a) Sim ( )  
b) Não ( )  
c) Está em processo de investigação/avaliação ( )

1.10.1 Se a resposta anterior foi sim, especificar abaixo qual(is):

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| a) altas habilidades/superdotação ( ) | i) paralisia cerebral ( )                                     |
| b) baixa visão ( )                    | j) síndrome de down ( )                                       |
| c) cegueira ( )                       | k) surdez ( )   |
| d) deficiência auditiva ( )           | l) surdocegueira ( )  |
| e) deficiência física ( )             | m) transtorno de déficit de atenção e hiperatividade/TDAH ( ) |
| f) deficiência intelectual ( )        | n) transtornos de linguagem ( )                               |
| g) deficiência múltipla ( )           | o) transtorno do espectro autista ( )                         |
| h) distúrbio de aprendizagem ( )      | p) outro: _____   |

1.11 Faz acompanhamento com algum profissional?

- |                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| a) Equoterapeuta ( )   | f) Psicopedagogo ( )          |
| b) Fisioterapeuta ( )  | g) Psiquiatra ( )             |
| c) Fonoaudiólogo ( )   | h) Terapeuta ocupacional ( )  |
| d) Musicoterapeuta ( ) | i) Não faz acompanhamento ( ) |
| e) Psicólogo ( )       | j) Outro: _____               |

1.12 Frequenta Atendimento Educacional Especializado (AEE)

- a) Sim ( )      b) Não ( )

1.12.1 Se sim, em qual local?

- |                       |              |                         |
|-----------------------|--------------|-------------------------|
| a) APAE ( )           | c) CMAI ( )  | e) Sala de recursos ( ) |
| b) CAE – Renascer ( ) | d) CORAE ( ) | f) Outro ( )            |

1.13 A criança possui doença:

- a) cardíaca ( )      b) respiratória ( )      c) renal ( )      d) outra ( )

1.13.1 Caso tenha, qual: \_\_\_\_\_

1.14 Assinale as doenças que a criança já teve:

- |                    |                     |                       |                 |
|--------------------|---------------------|-----------------------|-----------------|
| a) catapora ( )    | e) covid-19 ( )     | i) pé, mão e boca ( ) | m) sarampo ( )  |
| b) caxumba ( )     | f) desidratação ( ) | j) pneumonia ( )      | n) zica ( )     |
| c) chikungunya ( ) | g) dengue ( )       | k) poliomielite ( )   | o) outra: _____ |
| d) coqueluche ( )  | h) difteria ( )     | l) rubéola ( )        |                 |

1.14.1 Ficou com alguma sequela em decorrência da(s) doença(s)?

- a) Sim ( )      b) Não ( )

1.14.2 Se sim, qual? \_\_\_\_\_

1.15 Faz uso de medicamento/remédio contínuo?

- a) Sim ( )      b) Não ( )

1.15.1 Se sim, qual? \_\_\_\_\_

1.16 Já teve convulsão?

a) Sim ( ) b) Não ( )

1.16.1 Se sim, qual o motivo e frequência? \_\_\_\_\_

1.17 A criança possui alguma alergia?

a) Alimentar ( ) c) Produto de limpeza ( ) e) Outra: \_\_\_\_\_  
b) Medicamento/Remédio ( ) d) Inseto ( ) f) Não possui ( )

1.17.1 Se possui alergia alimentar, qual? \_\_\_\_\_

1.17.2 Se possui alergia a algum medicamento/remédio, qual? \_\_\_\_\_

1.17.3 Se possui alergia a produto de limpeza, qual? \_\_\_\_\_

1.17.4 Se possui alergia a inseto, qual? \_\_\_\_\_

1.18 Sua criança possui alguma restrição alimentar?

a) Sim ( ) b) Não ( )

1.18.1 Se sim, qual? \_\_\_\_\_

1.19 Como é o sono da criança?

a) Leve - acorda várias vezes ( )  
b) Profundo - dorme durante toda a noite ( )  
c) Ora leve, ora profundo ( )

1.19.1 Em qual horário a criança dorme de segunda a sexta-feira?

a) Antes das 19h d) Entre 21h e 22h ( ) g) Após às 24h ( )  
b) Entre 19h e 20h ( ) e) Entre 22h e 23h ( ) h) Sem horário fixo ( )  
c) Entre 20h e 21h ( ) f) Entre 23h e 24h ( )

1.19.2 Em qual horário a criança acorda de segunda a sexta-feira ?

a) Entre 4h e 5h ( ) c) Entre 6h e 7h ( ) e) Entre 9h e 10h ( )  
b) Entre 5h e 6h ( ) d) Entre 8h e 9h ( ) f) Após às 10h ( )

1.20 A criança possui algum hábito para conforto emocional/ objeto de apego?

a) Usa chupeta ( ) d) Não se aplica ( )  
b) Chupa dedo ( ) e) Outro: \_\_\_\_\_  
c) Usa paninho, naninha, bicho de pelúcia, boneco/a ( )

1.21 Em relação à alimentação, a criança:

a) mama somente na mãe ( ) f) usa somente o copo ( )  
b) mama na mãe e usa mamadeira ( ) g) come sozinha ( )  
c) está em processo de desmame ( ) h) come com ajuda de alguém ( )  
d) usa somente a mamadeira ( ) i) necessita de incentivo para comer ( )  
e) usa o copo e a mamadeira ( ) j) usa sonda ( )

1.22 Em relação à locomoção, a criança:

- |   |                     |
|---|---------------------|
| a) rola ( )                                   | e) anda sozinha ( ) |
| b) arrasta ( )                                | f) corre ( )        |
| c) engatinha ( )                              | g) pula ( )         |
| d) anda com apoio de uma pessoa ou objeto ( ) |                     |

1.23 Em relação à oralidade, a criança:

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| a) ainda não fala ( ) | e) fala sobre seus desejos, dúvidas, opiniões e sentimentos ( )  |
| b) balbucia ( )       | f) relata fatos ocorridos ( )                                    |
| c) fala palavras ( )  | g) a criança consegue transmitir recados, avisos e mensagens ( ) |
| d) fala frases ( )    | h) gagueja ( )   |

1.24 Em relação aos hábitos de higiene, a criança:

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| a) utiliza fralda                                      | f) lava as mãos sozinha ( )       |
| b) utiliza o vaso sanitário e fralda ( )               | g) escova os dentes com ajuda ( ) |
| c) utiliza somente o vaso sanitário, mas com ajuda ( ) | h) escova os dentes sozinha ( )   |
| d) utiliza somente o vaso sanitário, mas sozinho ( )   | i) toma banho com ajuda ( )       |
| e) lava as mãos com ajuda ( )                          | j) toma banho sozinha ( )         |

1.25 No momento a criança tem demonstrado:

- |                                 |                         |                           |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| a) agitação ( )                 | d) falta de apetite ( ) | g) nenhuma das opções ( ) |
| b) choro constante ( )          | e) nervosismo ( )       | h) outro: _____           |
| c) dificuldades para dormir ( ) | f) tristeza ( )         |                           |

1.25.1 Qual(is) seria(m) o(s) possível(is) motivo(s)? \_\_\_\_\_

1.26 A criança demonstra algum medo?

- |                |                       |   |
|----------------|-----------------------|---|
| a) Animais ( ) | c) Ficar sozinha ( )  | e) Personagens – palhaço, heróis etc. ( ) |
| b) Escuro ( )  | d) Outras pessoas ( ) | f) Outro: _____                           |

1.26.1 No caso de medo de algum animal, citar qual: \_\_\_\_\_

1.26.2 No caso de medo de alguma pessoa, citar quem: \_\_\_\_\_

1.26.3 No caso de medo de algum personagem, citar qual: \_\_\_\_\_

## 2. INFORMAÇÕES SOBRE O REPERTÓRIO CULTURAL DA CRIANÇA

2.1 Brincadeiras preferidas da sua criança:

- |                                |                           |   |
|--------------------------------|---------------------------|---|
| a) amarelinha ( )              | h) entrar e sair ( )      | o) pega-pega ( )                        |
| b) bater palmas ( )            | i) esconder e achar ( )   | p) produzir outros sons com o corpo ( ) |
| c) brincadeira com bola ( )    | j) faz de conta ( )       | q) quebra-cabeça ( )                    |
| d) brincadeira com bonecas ( ) | k) jogos com cartas ( )   | r) serra-serra ( )                      |
| e) cócegas ( )                 | l) jogos de tabuleiro ( ) | s) outra: _____                         |
| f) dominó ( )                  | m) jogo da velha ( )      |   |
| g) empilhar e/ou derrubar ( )  | n) mímica ( )             |   |

2.2. Brinquedos preferidos da sua criança:

- a) aparelhos eletrônicos – TV, celular, vídeo-game, tablet, computador etc. ( )  
b) industrializados – bonecas/os, carrinhos, jogos, bola etc. ( )  
c) reutilizáveis – embalagens, retalhos, caixas de papelão, cone de linha etc. ( )  
d) utensílios domésticos – panelas, talheres, bacias, tampas etc. ( )  
d) outro: \_\_\_\_\_

2.3 Com quem a criança brinca?

- a) Outras crianças ( )    c) Mãe ( )    e) Irmãos ( )    g) Avós ( )    i) Vizinhos ( )  
b) Sozinha ( )    d) Pai ( )    f) Primos ( )    h) Tios ( )    j) Outro: \_\_\_\_\_

2.4 Assuntos apresentados pela criança nas brincadeiras e/ou conversas:

- a) situações vividas em casa ( )    d) brincadeiras de faz-de-conta ( )  
b) situações vividas na Unidade Educacional ( )    e) outro \_\_\_\_\_  
c) situações vistas na TV e/ou Internet ( )

2.5 Atualmente, qual gênero musical a criança escuta sozinha ou com a família?

- a) Axé ( )    f) Forró ( )    k) MPB ( )    p) Religiosa ( )  
b) Blues ( )    g) Funk ( )    l) Pagode ( )    q) Rock ( )  
c) Clássica ( )    h) Hip Hop ( )    m) Pop ( )    r) Samba ( )  
d) Country ( )    i) Infantil ( )    n) Rap ( )    s) Sertanejo ( )  
e) Eletrônica ( )    j) Jazz ( )    o) Reggae ( )    t) Outro: \_\_\_\_\_

2.6 Quais danças a criança conhece, ou seja, já viu e/ou dançou?

- a) Axé ( )    f) Catira ( )    k) Frevo ( )    p) Quadrilha ( )  
b) Baião ( )    g) Carimbó ( )    l) Funk ( )    q) Samba ( )  
c) Balett ( )    h) Contemporânea ( )    m) Hip Hop ( )    r) Sapateado ( )  
d) Bolero ( )    i) Dança de rua ( )    n) Maracatu ( )    s) Nenhuma ( )  
e) Ciranda/dança de roda ( )    j) Forró ( )    o) Pagode ( )    t) Outro: \_\_\_\_\_

2.7 A criança tem frequentado:

- a) biblioteca ( )    h) museu ( )  
b) cinema ( )    i) parque ou outro espaço com natureza ( )  
c) circo ( )    j) praças ( )  
d) clube ( )    k) quadra de esportes ( )  
e) exposição/ apresentação artísticas ( )    l) shopping ( )  
f) feiras ( )    m) teatro ( )  
g) igreja ( )    n) outro: \_\_\_\_\_

2.8 Marque quais materiais, objetos ou serviços a criança tem acesso em casa:

- a) brinquedos ( )    h) materiais naturais - pedras, gravetos, folhas, terra, areia, etc. ( )  
b) celular ou tablet com acesso à internet ( )    i) materiais recicláveis - embalagens/caixas de produtos, rolos de papelão, etc. ( )  
c) computador ou notebook com acesso à internet ( )    j) televisão com canais abertos ( )  
d) jogos infantis ( )    k) televisão com canais a cabo ( )  
e) livros literários ( )    l) videogame ( )  
f) livros ou revistas diversos ( )    m) utensílios domésticos - peneiras, pote, etc. ( )  
g) materiais de artes – canetinhas, lápis de cor, giz de cera ou tintas, etc. ( )    n) outros: \_\_\_\_\_



3.7 Meio de locomoção utilizados pela família:

a) carro ( ) b) moto ( ) c) ônibus ( ) d) bicicleta ( ) e) outro: \_\_\_\_\_

3.8 Dificuldades enfrentadas pela família atualmente?

a) Adoecimento de familiar ( ) d) Luto ( ) g) Separação conjugal ( )  
b) Desemprego ( ) e) Mudança de moradia ( ) h) Outra: \_\_\_\_\_  
c) Falta de alimentos ( ) f) Redução/perda da renda familiar ( )

3.9 Marque as ações que você realiza em casa com a criança:

a) conversa com a criança dando tempo para que ela se expresse ( )  
b) tira tempo para responder a perguntas e curiosidades da criança ( )  
c) conversa sobre situações perigosas – fogo, altura, aparelhos elétricos, pessoas estranhas ( )  
d) incentiva que a criança faça escolhas no dia a dia – escolher a roupa, a brincadeira, o livro ( )  
e) lê histórias para a criança com o livro em mãos ( )  
f) conta histórias da família ou causos para a criança ( )  
g) canta para a criança ( )

3.10 Além das informações registradas anteriormente, o que você ainda considera importante a Unidade Educacional saber sobre sua criança?

---

---

---

---

---

---

---

---

3.11 Quais as expectativas da família em relação à Unidade Educacional (processos de aprendizagens e desenvolvimento, brincadeiras, interações, cuidados, valores etc.)?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---