



Impressos

IMP01.IT01.PC02

**FICHA DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA
Pré-Escolar**

Data de Admissão ___/___/___

Data de Cessação ___/___/___

Motivo da Cessação : _____

Sala

1. Identificação da Criança

Nome :

2. Frequência de Outra Resposta Social

Frequência de outras respostas
<input type="checkbox"/> Sim
<input type="checkbox"/> Não

Se Sim
<input type="checkbox"/> Creche
<input type="checkbox"/> Ama
<input type="checkbox"/> Familiar

Adaptação:

3. Características Gerais da Criança

<input type="checkbox"/> Agitada
<input type="checkbox"/> Apática
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Observações:

4. Hábitos Alimentares

<input type="checkbox"/> Come tudo
<input type="checkbox"/> Come sozinho
<input type="checkbox"/> Come com ajuda
<input type="checkbox"/> Tem dieta
<input type="checkbox"/> Alergias Alimentares
<input type="checkbox"/> Usa garfo e faca
<input type="checkbox"/> Usa só garfo
<input type="checkbox"/> Dificuldades de deglutição
<input type="checkbox"/> Alimentos preferidos
<input type="checkbox"/> Alimentos a não

Especifique:

Especifique:

Especifique:



Impressos

IMP01.IT01.PC02

**FICHA DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA
Pré-Escolar**

comer

5. Hábitos de Sono

- Posição para dormir
- Como Adomece
- Objectos para dormir
- Dorme durante o dia

Especifique:

6. Hábitos de Higiene

Controla

- Micções
Sim
Não
- Defecções
Sim
Não

Usa fralda

- Durante o dia
- Só para dormir
- Não usa fraldas

Especifique:

Especifique:

7. Situação de Saúde

Nome do médico assistente

Telefone

Telemóvel

Doenças até á data

- Sarampo
- Varicela
- Papeira
- outras
- Necessidades Educativas Especiais
- Medicamentos de uso frequente
- Vacinas actualizadas

Especifique:



Impressos

IMP01.IT01.PC02

**FICHA DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA
Pré-Escolar**

8. Brincadeiras Preferidas

- Brinquedos
- Canções
- Brincar sozinha
- Brincar com amigos
- Actividades preferidas
- Brinquedos preferidos

Especifique:

9. Principais Preocupações

- Audição e/ou visão
- Desenvolvimento da linguagem e da fala
- Capacidade de locomoção
- Desenvolvimento social e emocional
- Desenvolvimento global

Especifique:


Desenvolvimento Social e emocional

Como é que a sua criança responde a situações de grupo?

O que fazer para promover a adaptação da sua criança à Instituição?

Como é que a sua criança comunica as suas necessidades?

Em situações de desconforto, como é que a sua criança é consolada?

	Impressos	IMP01.IT01.PC02
FICHA DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA Pré-Escolar		

Como corrige a sua criança?

Outros aspectos a salientar?

10. Outras informações

Quais os motivos que o levaram a escolher o Pré-Escolar “Voar mais alto”?

O que espera do Pré-Escolar?

Considera importante a realização de reuniões de Pais? Em que horário?

Que outros serviços gostaria de ter na Instituição?

Indique outras informações que considere relevantes

Assinaturas

Família: _____

Instituição: _____

Data: _____