

Anamnese Psicológica

Maternal I e II - Pré I e II

Nome: _____

Data do nascimento: _____ IC Idade cronológica: _____

Turma: _____ Turno: _____

Nome do pai: _____

Profissão: _____

Data do nascimento: _____

Nome da mãe: _____

Profissão: _____

Data do nascimento: _____

A criança foi planejada? () sim () não () outros: _____

Como foram a gravidez e o parto da criança? _____

Local do nascimento: _____

Há algo de caráter físico ou psicológico que convém mencionar?

Teve alguma doença e/ou alergia grave? () sim () não

Qual? _____

Precisou de internação? Por quanto tempo? _____

Já apresentou convulsão por febre? () sim () não

Sofreu desmaios? () sim () não

Sofreu alguma operação? () sim () não

Qual o tipo e que idade tinha? _____

Tomou ou toma algum remédio controlado? () sim () não

Qual? _____

Ficou ictérico (amarelo, esverdeado) ao nascer? () sim () não

Sono: () calmo () agitado () precisa ser ninado () dorme no berço

; durante a noite? () sim () não

Fala dormindo? () sim () não

Sonâmbulo, senta, se agita, mexe as pernas durante o sono? () sim () não

Costuma ter pesadelos ? () sim () não

A criança acorda e vai dormir com os pais ou aceita o consolo no berço/cama e dorme? () sim () não

Volta a dormir facilmente? () sim () não

Range os dentes quando dorme? () sim () não

Tipo de habitação: () casa isolada () apartamento () casa de vila

Outros: _____

Numero de irmãos: _____ idades: _____

Numero de irmãs: _____ idades: _____

Com quem vive a criança? _____

Além dos pais e irmãos, quem mais vive na mesma casa que a criança? _____

A mãe trabalha fora? _____ Em que horário? _____

Com quem fica a criança durante esse período? _____

Com quem dorme a criança? () pais () sozinha () irmãos () avós

() tios () babás () outros : _____

Com quem a criança é mais unida dentro da família? _____

Costuma conversar com os pais? _____

Já teve alguma emoção forte? _____

Qual? _____

Gosta de animais? _____

Quando contrariado (a), qual a reação? _____

Pai e mãe adotam o mesmo regime quanto à educação do (a) filho (a) ? () sim () não Qual (is)? _____

Avós, madrinhas, tias, babás ou outra pessoa da família discorda da educação dada pelos pais e se torna mais permissiva com a criança? Quem? _____

Como os pais agem nesse momento? _____

o tempo no colo dos adultos, ou livre para explorar o ambiente,
rolar, brincar com objetos lúdicos? () sim () não

Houve algum acidente ou fato marcante na vida da criança? () sim () não

Qual? _____

Houve troca de residência recente? () sim () não

Houve perda recente de parente próximo da criança? () sim () não

A criança deixou, recentemente, de dormir no quarto dos pais? () sim () não

Houve nascimento recente de irmão (ã)? () sim () não

Como é a relação afetiva do casal? _____

Precisa ser castigado (a)? () sim () não Como? _____

Com quem brinca? _____

Qual a brincadeira predileta? _____

Vê programa de televisão? () sim () não

Qual (is)? _____

A criança passeia? () sim () não Onde? _____

Costuma comer sozinha? () sim () não

Tem algum medo? _____

Já frequentou escola ou creche? () sim () não

Como reagiu a experiência _____

A criança quer vir para a escola? _____

O que acha de seu (sua) filho (a)? _____

Como descreve sua personalidade? _____

Por que o (a) senhor (a) resolveu colocá-lo (a) na escola? _____

O que o (a) senhor (a) espera da escola este ano? _____

Ele (a) faz uso de algum objeto de transição? _____

Quando? _____

Observações: _____

Rio de Janeiro, ____/____/____

Responsável: _____

Psicóloga: _____

Direção: _____