



ANAMNESE

Data: ____/____/____

CNS: _____

Escola: _____

Prontuário: _____

Período Escolar: _____

USF: _____

Série: _____

1. Dados Pessoais:

Nome: _____

Idade _____ Data Nasc: ____/____/____ Sexo: _____

Naturalidade: _____ Estado: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Município: _____ Estado: _____

Nome do Pai: _____ Idade: _____

Escolaridade: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho: _____ Tel. do Trabalho: _____

Nome do Mãe: _____ Idade: _____

Escolaridade: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho: _____ Tel. do Trabalho: _____

Informantes: _____

Fonte de Encaminhamento: _____

Diagnóstico do Encaminhamento: _____

Aspectos Psicológicos:

2. Motivo da Consulta (queixa principal): _____

3. Faz uso de medicação? Qual? (nome, dosagem, quando, resultado): _____

4. Antecedentes Pessoais:

A. Concepção:

A criança foi desejada? () Sim () Não

Ordem de Nascimentos: _____

B. Gestação:

Sensações: _____

Pré Natal _____ Radiografia: _____ Acidentes: _____

Exames: _____

Doenças: _____

Adoção: _____

5. Desenvolvimento

A. Sono: _____

B. Alimentação:

Seio: _____

Atitudes de desmame: _____

Mamadeira: _____

C. Desenvolvimento Psicomotor:

Engatinhou: _____

Andou: _____

Fala e Linguagem: _____

Controle dos esfíncteres: _____

Grau de Independência: _____

D. Manipulações:

Chupeta: _____

Dedo: _____

Roer unhas: _____

Outros hábitos: _____

Qual atitude tomada diante destes hábitos: _____

Capsij Anamnese 3

E. Tiques:

Apresenta algum? Qual: _____

Atitudes tomadas: _____

F. Escolaridade:

Vai bem na escola? _____

Os pais auxiliam nas tarefas? _____

Dificuldades: Matemática () Escrita () Leitura ()

Alguma outra dificuldade? _____

Como se comporta em classe? _____

Foi reprovado alguma vez? Por quê? _____

É destro? () É sinistro? ()

G. Sexualidade:

Curiosidades sexuais: _____

Masturbações: _____

Atitudes dos pais: _____

H. Sociabilidade

Tem companheiro? _____

Quem são? _____

Quem os escolhe? _____

Prefere brincar sozinho ou com os amigos? _____

Faz amigos facilmente? _____

Adapta-se facilmente ao meio? _____

6. Doenças da Infância:

Quais: _____

Idade: _____

Cirurgia: _____

Tem: Convulsões () Desmaios () Verminoses ()

Outros: _____

Capsij Anamnese 4

Aspectos Sociais

7. Aspectos sócios econômicos da família:

A. Composição familiar (pessoas que moram na casa, mesmo não sendo da família; e pessoas que não moram na casa e são da família)

	Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Escolaridade	Profissão	Renda
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

BPC: _____

Bolsa Família: _____

Outros: _____

B. Características da habitação:

Casa: () Própria () Alugada. Que valor? _____

() Cedida () Financiada. Que valor? _____

Quantos Cômodos: _____

8. Antecedentes Familiares:

Na família há pessoas: () Nervosa () Com doença mental

() Com deficiência mental () Que bebe ou tem vícios. Qual? _____

9. Inter-relações:

Relações entre pais: _____

Capsij Anamnese 5

Relações entre irmãos: _____

Relação da mãe com filho: _____

Há formas de castigo ou prêmios? _____

10. Lazer:

11. Observações:

Profissional responsável

