

Versão para as sub-escalas de funcionamento adaptativo e problemas de atenção do “CHILD BEHAVIOR CHECKLIST “ (CBL)- Ficha de relato dos Professores (para a faixa etária dos 5 aos 18 anos)

Escola:

Cor da pele:

Data:

Escolaridade:

Esta ficha está sendo preenchida por:

Professor (nome) _____

Orientador (nome) _____

Outro (nome) _____

Endereço do Aluno (completo):

Telefone (mesmo que de contato):

Matérias escolares	1. Bem abaixo do Esperado para a série	2. Algo abaixo do esperado para a série	3. No esperado para a série	4. Algo acima do esperado para a série	5. Bem acima do esperado para a série
Matemática					
Português					
Artes					
Ensino Religioso					
Estudo da Natureza					
Estudo da Sociedade e da Cultura					
Idioma Inglês					
Idioma Espanhol					
Idioma Francês					
Idioma Alemão					
Idioma Italiano					
Idioma Japonês					
Idioma Russo					
Idioma Chinês					
Idioma Coreano					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					
Idioma Malaio					
Idioma Filipino					
Idioma Indonésio					
Idioma Vietnamita					
Idioma Tailandês					

1. _____	☐	☐	☐	☐	☐
2. _____	☐	☐	☐	☐	☐
3. _____	☐	☐	☐	☐	☐
4. _____	☐	☐	☐	☐	☐
5. _____	☐	☐	☐	☐	☐
6. _____	☐	☐	☐	☐	☐
7. _____	☐	☐	☐	☐	☐

1. Muito menos	2. Algo menos	3. Levemente menos	4. Na média	5. Levemente média	6. Algo mais	7. Muito mais
-------------------	------------------	-----------------------	----------------	-----------------------	-----------------	------------------

[illegible]

Alista abaixo é composta de itens que descrevem alguns comportamentos dos alunos. Considere o aluno **atualmente ou dentro dos últimos 2 meses e pontue** os itens conforme três possibilidades:

- 0. Item falso para o aluno (comportamento ausente).
- 1. Item, às vezes, ou algo verdadeiro (comportamento às vezes presente).
- 2. Item freqüentemente ou muito verdadeiro (comportamento freqüentemente presente).

Para cada item, faça um círculo ao redor do número 0,1 ou 2.

Por favor, responda a todas as informações o melhor que possa, mesmo que algumas não pareçam aplicar-se ao aluno.

-
- 0 1 2 1-Comporta-se de maneira demasiado infantil para sua idade.
 - 0 1 2 2-Faz “Hum Hum” ou outros ruídos estranhos na sala de aula.
 - 0 1 2 3- Não consegue terminar o que começou.
 - 0 1 2 4-Tem dificuldade em se concentrar, não consegue estar atento (a) por muito tempo.
 - 0 1 2 5-Tem dificuldade em permanecer sentado(a) quieto(a), é irrequieto(a) ou hiperativo(a).
 - 0 1 2 6- Fica confuso(a) ou parece ficar sem saber onde está.
 - 0 1 2 7-É inquieto.
 - 0 1 2 8-Sonha acordado, perde-se nos próprios pensamentos.
 - 0 1 2 9-Tem dificuldades em seguir instruções.
 - 0 1 2 10- É impulsivo(a), ou age sem pensar
 - 0 1 2 11-É nervoso(a), muito excitado(a) ou tenso.
 - 0 1 2 12-Tem dificuldades de aprendizagem.
 - 0 1 2 13- Mostra-se apático(a), ou desmotivado(a).
 - 0 1 2 14-Os seus trabalhos escolares são fracos.
 - 0 1 2 15- É desastrado(a), ou tem falta de coordenação.
 - 0 1 2 16- O seu trabalho é desorganizado.
 - 0 1 2 17-É desatento(a), distrai-se com facilidade.
 - 0 1 2 18- Fica com o olhar parado.
 - 0 1 2 19-Faz menos do que é capaz, não trabalha usando todo o seu potencial.
 - 0 1 2 20- Não consegue levar adiante as tarefas que lhe são dadas.

21. Por favor, escreva outros problemas do aluno que não foram listados nos itens acima.

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

MTA SNP- IV Escala de pontuação para pais e professores

Nome:.....	Sexo:.....	Idade:.....	Escolaridade:.....	Etnia:.....
Avaliado por:.....Especificidade:..... Tamanho da classe:.....				

Para cada item, escolha a coluna que melhor descreve esta criança:

	NEM UM POUCO	UM POUCO	BASTANTE	DEMAIS
1. Falha em prestar atenção aos detalhes ou comete erros por falta de cuidado em trabalhos escolares e tarefas.				
2. Tem dificuldade em manter atenção em tarefas ou em brincadeiras.				
3.Parece não escutar quando lhe falam diretamente.				
4. Não segue instruções e falha em terminar temas de casa, tarefas ou obrigações.				
5.Tem dificuldade para organizar tarefas e atividades.				
6.Evita, não gosta ou reluta em envolver-se em tarefas que exijam manutenção de esforço mental.				
7.Perde coisas necessárias p/ suas atividades (brinquedos, livros, lápis, material escolar).				
8.É distraído por estímulos alheios.				
9.É esquecidos nas atividades diárias.				
10.Irrequieto com as mãos ou pés ou se remexe na cadeira.				
11.Abandona sua cadeira em sala de aula ou em outras situações nas quais se espera que permaneça sentado.				
12.Corre ou escala em demasia em situações nas quais isto é inapropriado.				
13.Tem dificuldade p/ brincar ou se envolver silenciosamente em atividades de lazer.				
14.Está a mil ou freqüentemente age como se estivesse a “todo vapor”.				
15.Fala em demasia.				
16. Dá respostas precipitadas antes das perguntas serem completas.				
17. Tem dificuldade para aguardar sua vez.				
18.Interrompe ou se intromete c/ os outros (ex.: intromete-se em conversas ou brincadeiras).				
19. Descontrola-se.				
20. Discute com adultos.				
21. Ativamente desafia ou se recusa a seguir os pedidos dos adultos ou as regras.				
22.Faz coisas que incomodam os outros de propósito.				
23.Culpa os outros pelos seus erros ou má conduta.				
24. É sensível ou facilmente incomodado pelos outros.				
25. É raivoso ou ressentido.				
26. É malvado ou vingativo.				

LISTA DE VERIFICAÇÃO COMPORTAMENTAL PARA CRIANÇAS/ ADOLESCENTES DE 4-18 ANOS (C.B.C.L)

ID:

NOME DA CRIANÇA:

Idade _____ anos	Sexo ☐ masculino ☐ feminino	Raça	TIPO DE TRABALHO DOS PAIS, mesmo que não esteja trabalhando no momento. (Especifique, por favor- ex: mecânico, doméstica, professora, vigilante.																															
Escolaridade _____ série	Data de hoje: Dia_____Mês_____Ano____ Data de nascimento: Dia_____Mês_____Ano____ Por favor responda a este formulário de acordo com o modo como você vê o comportamento da criança mesmo que outras pessoas possam não concordar. Esteja a vontade para escrever quaisquer comentários adicionais abaixo de cada questão e no espaço livre da página 2	Tipo de trabalho do pai: _____ Tipo de trabalho da mãe: _____ Formulário preenchido por: ☐ Mãe nome) _____ ☐ Pai (nome) _____ ☐ Outro –nome e relação com a criança _____																																
Não frequenta a escola ☐																																		
I- Por favor enumere os esportes que seu filho mais gosta de praticar. Por ex.: natação, futebol, patinação, andar de bicicleta, etc. ☐ Nenhum a) _____ b) _____ c) _____	Em comparação com outras crianças da mesma idade, quanto tempo aproximadamente pratica cada um? <table border="0"> <tr> <td>Não sei</td> <td>Menos que a média</td> <td>Dentro da média</td> <td>Mais que a média</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Não sei	Menos que a média	Dentro da média	Mais que a média	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Em comparação com as outras crianças da mesma idade, em que grau consegue se sair bem em cada um? <table border="0"> <tr> <td>Não sei</td> <td>Abaixo que a média</td> <td>Dentro da média</td> <td>Mais que a média</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Não sei	Abaixo que a média	Dentro da média	Mais que a média	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Não sei	Menos que a média	Dentro da média	Mais que a média																															
☐	☐	☐	☐																															
☐	☐	☐	☐																															
☐	☐	☐	☐																															
Não sei	Abaixo que a média	Dentro da média	Mais que a média																															
☐	☐	☐	☐																															
☐	☐	☐	☐																															
☐	☐	☐	☐																															
II. Por favor enumere os passatempos, atividades e jogos favoritos do seu filho que não sejam esportes. Por ex.: selos, bonecas, livros, trabalhos manuais, cantar, etc. (não inclua ouvir rádio ou ver TV) ☐ Nenhum a) _____ b) _____ c) _____	Em comparação com outras crianças da mesma idade, quanto tempo aproximadamente pratica cada um? <table border="0"> <tr> <td>Não sei</td> <td>Menos que a média</td> <td>Dentro da média</td> <td>Mais que a média</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Não sei	Menos que a média	Dentro da média	Mais que a média	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Em comparação com as outras crianças da mesma idade, em que grau consegue se sair bem em cada um? <table border="0"> <tr> <td>Não sei</td> <td>Abaixo que a média</td> <td>Dentro da média</td> <td>Mais que a média</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Não sei	Abaixo que a média	Dentro da média	Mais que a média	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Não sei	Menos que a média	Dentro da média	Mais que a média																															
☐	☐	☐	☐																															
☐	☐	☐	☐																															
☐	☐	☐	☐																															
Não sei	Abaixo que a média	Dentro da média	Mais que a média																															
☐	☐	☐	☐																															
☐	☐	☐	☐																															
☐	☐	☐	☐																															

III. Por favor, enumere quaisquer organizações, clubes, equipes ou grupos a que seu filho(a) pertença ☐ Nenhum a) _____ b) _____ c) _____	Em comparação com outras crianças da mesma idade, em que grau é ativo(a) em cada um? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>Não sei</th> <th>Menos ativo</th> <th>Médio</th> <th>Mais ativo</th> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Não sei	Menos ativo	Médio	Mais ativo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Não sei	Menos ativo	Médio	Mais ativo														
☐	☐	☐	☐														
☐	☐	☐	☐														
☐	☐	☐	☐														
IV. Por favor, enumere quaisquer empregos ou tarefas de seu filho(a). Por exemplo: lavar a louça, tomar conta das crianças, fazer a cama, etc. (inclui tanto trabalhos pagos como não pagos) ☐ Nenhum a) _____ b) _____ c) _____	Em comparação com outras crianças da mesma idade, em que grau consegue desempenhá-las bem? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>Não sei</th> <th>Abaixo que a média</th> <th>Dentro da média</th> <th>Mais que a média</th> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Não sei	Abaixo que a média	Dentro da média	Mais que a média	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Não sei	Abaixo que a média	Dentro da média	Mais que a média														
☐	☐	☐	☐														
☐	☐	☐	☐														
☐	☐	☐	☐														

V. 1. O seu filho(a) tem aproximadamente quantos(as) amigos(as) íntimos (as)? ☐ Nenhum ☐ 1 ☐ 2 ou 3 ☐ 4 ou mais (não inclua irmãos ou irmãs)

2. O seu filho(a) tem atividade com os amigos 9as) fora das horas de aula aproximadamente quantas vezes por semana? (não inclua irmãos ou irmãs) ☐ Menos que 1 ☐ 1 ou 2 ☐ 3 ou mais

IV. Em comparação com outras crianças da mesma idade, até que ponto:

	Pior	Próximo(a) da média	Melhor	
a) Consegue relacionar-se adequadamente com seus/ suas irmãos ou irmãs?	☐	☐	☐	☐ Não tem irmãos ou irmãs
b) Consegue se relacionar-se adequadamente com as outras crianças?	☐	☐	☐	
c) Consegue comportar-se adequadamente em relação aos pais?	☐	☐	☐	
d) Consegue divertir-se e trabalhar sozinho (a)?	☐	☐	☐	

VII. 1. Para crianças com 3 ou mais anos de idade- desempenho em disciplinas escolares:(se a criança não vai a escola, indique as razões, por favor)

	Maus Resultados	Abaixo da média	Dentro da média	Acima da média
a) Português	☐	☐	☐	☐
b) Matemática	☐	☐	☐	☐
c) História ou Estudos Sociais	☐	☐	☐	☐
d) Ciências	☐	☐	☐	☐
Outras matérias – por Exemplo: computação, Língua estrangeira. Não Inclua educação física, Educação no trânsito,etc	☐	☐	☐	☐

2. O seu filho(a) frequenta algum estabelecimento ou classe de ensino especial? () Não () Sim- que tipo de escola ou classe?

3. O seu filho(a) repetiu algum ano? () Não () Sim- Descreva-o por favor, em que série?
 Quando começaram esses problemas? _____
 Os Problemas mencionados já acabaram? () Não () Sim- quando? _____

O seu filho tem alguma doença , deficiência física ou deficiência mental? () Não () Sim – Descreva-o por favor

Qual é a sua maior preocupação em relação ao seu filho ou filha?

Por favor descreva os aspectos mais positivos do seu filho ou filha.

Logo abaixo, você encontrará uma lista de afirmações que descrevem as crianças. Para cada afirmação que descreva seu/sua filho(a) NESTE MOMENTO OU NOS ÚLTIMOS SEIS MESES, trace um círculo à volta do 2 se a afirmação é MUITO VERDADEIRA OU FREQUENTEMENTE VERDADEIRA em relação ao seu filho(a). Trace um círculo à volta do 1 se a afirmação é ALGUMAS VEZES VERDADEIRA em relação ao seu filho. Se a afirmação NÃO É VERDADEIRA em relação ao seu filho(a), trace um círculo à volta do 0. Por favor responda a todas as afirmações melhor que possa, mesmo que algumas não pareçam aplicar-se ao seu filho.

0= NÃO É VERDADEIRA (tanto quanto sabe) 1 =ALGUMAS VEZES VERDADEIRA 2=FREQUENTEMENTE VERDADEIRA

0 1 2	1. Age de maneira muito infantil para a sua idade	0 1 2	31. Tem medo de pensar ou fazer alguma coisa má
0 1 2	2. Tem alergia(s) (descreva-as)	0 1 2	32. Acha que deve ser perfeito(a)
0 1 2	3. Discute muito	0 1 2	33. Sente ou queixa-se de que ninguém gosta dele(a)
0 1 2	4. tem asma	0 1 2	34. Acha que os outros o perseguem
0 1 2	5. Comporta-se como se fosse do sexo oposto	0 1 2	35. Sente-se pior que os outros
0 1 2	6. Faz suas necessidades fora do banheiro	0 1 2	36. Tem tendência a cair muito
0 1 2	7.É vaidoso(a)	0 1 2	37. Mete-se em muitas brigas
0 1 2	8. Não consegue concentrar-se, não consegue ficar atento(a) muito tempo	0 1 2	38. As pessoas riem dele
0 1 2	9. Não consegue tirar certos pensamentos da cabeça; Obsessões (descreva-as)	0 1 2	39. Anda com as crianças que se metem em brigas
0 1 2	10. Não consegue ficar sentado (a), é irrequieto (a) ou hiperativo (a)	0 1 2	40. Ouve sons ou vozes que não estão presentes (descreva-os)
0 1 2	11. Agarra-se aos adultos ou é muito dependente	0 1 2	41. É impulsivo, ou age sem pensar
0 1 2	12. Reclama de estar muito sozinho (a)	0 1 2	42. Gosta de estar sozinho (a)
0 1 2	13. Fica confuso (a) ou parece ficar sem saber onde está	0 1 2	43. Mentalmente
0 1 2	14. Chora muito	0 1 2	44. Rói as unhas
0 1 2	15. É cruel com os animais	0 1 2	45. É nervoso(a), muito excitado(a) ou tenso(a)
0 1 2	16. Manifesta crueldade, intimidação ou maldade para com os outros	0 1 2	46. Tem movimentos nervosos/ tiques (descreva-os)
0 1 2	17. Sonha acordado(a) ou perde-se em seus pensamentos	0 1 2	47. Tem pesadelos
0 1 2	18. Já tentou se suicidar	0 1 2	48. As outras crianças não gostam dele(a)
0 1 2	19. Requer muita atenção	0 1 2	49. Tem prisão de ventre
0 1 2	20. Destroí as suas próprias coisas	0 1 2	50. Tem medo de tudo
0 1 2	21. Destroí objetos da sua família ou de outras crianças	0 1 2	51. Dente tonturas
0 1 2	22. É desobediente em casa	0 1 2	52. Sente-se muito culpado
0 1 2	23. É desobediente na escola	0 1 2	53. Come muito
0 1 2	24. Não come bem	0 1 2	54. Cansa-se muito
0 1 2	25. Não se dá bem com outras crianças	0 1 2	55. Tem peso excessivo
0 1 2	26. Não parece sentir-se culpado(a) depois de se comportar mal	0 1 2	56. Tem problemas físicos sem causa conhecida do Ponto de vista médico:
0 1 2	27. Sente ciúme com facilidade	0 1 2	a) Sofrimento ou dores
0 1 2	28. Come ou bebe coisas que não são próprias para Comer/beber (descreva-as)	0 1 2	b) Dores de cabeça
0 1 2	29. Tem medo de determinados animais, situações lugares, sem incluir a escola (descreva-os)	0 1 2	c) Enjôo
0 1 2	30. Tem medo de ir a escola	0 1 2	d) Problemas com os olhos (escreva-os)
		0 1 2	e) Problemas de pele
		0 1 2	f) Dores de estômago ou câimbras
		0 1 2	g) Vômitos
		0 1 2	h) Outros (descreva-os):

0= NÃO É VERDADEIRA (tanto quanto sabe) 1 =ALGUMAS VEZES VERDADEIRA 2=FREQÜENTEMENTE VERDADEIRA	
0 1 2 57. Ataca fisicamente outras pessoas	0 1 2 84. Tem comportamentos estranhos (descreva-os)
0 1 2 58. Tira coisas do nariz, da pele ou de outras partes do corpo (descreva-as)	0 1 2 85. Tem idéias estranhas (descreva-as)
0 1 2 59. Brinca com seus órgãos sexuais em público	0 1 2 86. É teimoso (a), mal humorado (a) ou irritado
0 1 2 60. Brinca muito com seus órgãos sexuais	0 1 2 87. Muda de humor repentinamente (alegre/triste)
0 1 2 61. Os seus trabalhos escolares são fracos	0 1 2 88. Se aborrece com facilidade
0 1 2 62. É desastrado (a) ou tem falta de coordenação	0 1 2 89. É desconfiado (a)
0 1 2 63. Prefere brincar com crianças mais velhas	0 1 2 90. Fala palavrões
0 1 2 64. Prefere brincar com crianças mais novas	0 1 2 91. Fala em matar-se
0 1 2 65. Recusa-se a falar	0 1 2 92. Fala ou caminha quando está dormindo (descreva)
0 1 2 66. Repete várias vezes as mesmas ações compulsões (descreva-as)	0 1 2 93. Fala muito
0 1 2 67. Foge de casa	0 1 2 94. Perturba os outros freqüentemente
0 1 2 68. Grita muito	0 1 2 95. Tem crises de raiva/temperamento exaltado
0 1 2 69. É reservado (a) e guarda as coisas para si mesmo (a)	0 1 2 96. Pensa muito em sexo
0 1 2 70. Vê coisas que não estão presentes (descreva-as)	0 1 2 97. Ameaça as pessoas
0 1 2 71. Mostra-se pouco à vontade ou facilmente embaraçado (a)	0 1 2 98. Chupa o dedo
0 1 2 72. Provoca incêndios	0 1 2 99. Preocupa-se muito com a limpeza ou a elegância
0 1 2 73. Tem problemas sexuais (descreva-os)	0 1 2 100. Tem problemas para dormir (descreva-os)
0 1 2 74. Gosta de se exhibir, fazer palhaçadas	0 1 2 101. Falta à escola sem necessidade (“mata aula”)
0 1 2 75. É tímido (a), ou envergonhado (a)	0 1 2 102. É pouco ativo (a), move-se com lentidão, tem falta de energia
0 1 2 76. Dorme menos que a maioria das crianças	0 1 2 103. É infeliz, triste ou deprimido (a)
0 1 2 77. Dorme mais que a maioria das crianças durante o dia e/ou durante a noite (descreva)	0 1 2 104. Fala alto muito
0 1 2 78. Faz porcarias ou brinca com as fezes	0 1 2 105. Usa álcool ou drogas sem ser para fins medicinais (descreva-as)
0 1 2 79. Tem problemas de linguagem ou dificuldades de articulação (descreva-os)	0 1 2 106. Comete atos de vandalismo
0 1 2 80. Fica de olhar parado	0 1 2 107. Urina-se durante o dia
0 1 2 81. Rouba coisas em casa	0 1 2 108. Urina na cama
0 1 2 82. Rouba coisas fora de casa	0 1 2 109. Anda sempre a choramingar
0 1 2 83. Acumula coisas que não precisa (descreva-as)	0 1 2 110. Deseja ser do sexo oposto
	0 1 2 111. Isola-se, não cria relações afetivas com os outros
	0 1 2 112. Preocupa-se muito
	0 1 2 113. Por favor escreva quaisquer problemas do seu seu filho ou filha que não tenham sido mencionados na lista acima:
	0 1 2 _____
	0 1 2 _____
	0 1 2 _____

POR FAVOR CERTIFIQUE-SE QUE RESPONDEU TODAS AS QUESTÕES

3. COMO SÃO COLOCADOS LIMITES À CRIANÇA

() Conversa () Gritos () Castigo () Agressão Física () Ameaças () Não tem limites
() Outros. Especifique _____

4. HISTÓRIA PATOLÓGICA

A criança já teve ou realizou:

Doença grave aguda	(N) (S) Especifique _____
Doença grave crônica	(N) (S) Especifique _____
Cirurgia	(N) (S) Especifique _____
Traumatismo ou fraturas	(N) (S) Especifique _____
Perdas de figuras significativas	(N) (S) Especifique _____

5. DESENVOLVIMENTO

A gestação foi () 1. Planejada 2. Não planejada com aceitação 3. Não planejada sem aceitação

Houve algum problema de saúde durante a gestação: (N) (S) Especifique _____

Peso ao nascer: _____ g À termo: (N) (S) () PIG () AIG () GIG

APGAR: 1º minuto _____ 5º Minutos _____

Tipo de Parto: () 1. Cesariana () 2. Normal

Criança foi amamentada (N) (S) Durante quanto tempo _____ meses

Como foi feito o desmame: () 1. Abruptamente () 2. Normal

Começou a caminhar _____ meses

Começou a falar _____ meses

Controlou a urina _____ meses

Controlou as fezes _____ meses

6. HISTÓRICO FAMILIAR

Há doença psiquiátrica em algum familiar de 1º Grau: (N) (S) Especifique:

1. Grau de Parentesco: _____ DSM IV: _____

2. Grau de Parentesco: _____ DSM IV: _____

3. Grau de Parentesco: _____ DSM IV: _____

7 TRATAMENTO anteriores