Anamnese Infanto-juvenil

Nome:_____

Data de nascimento:_____Idade::__

Pai:_____idade:_____

Profissão:_____

Mãe:_____idade:_____

Profissão:_____

Moram juntos:_____

Irmãos:_____

Queixa:_____

_____

_____

HISTÓRICO:

Já fez algum acompanhamento psicológico?Por quê?_____

_____

Faz uso de alguma medicação?Qual? _____

_____

HISTÓRICO PESSOAL:

Gestação: Foi planejada?_____

Foi desejada?_____

Já sofreu algum tipo de aborto?Quantos?_____

Desenvolvimento da linguagem:

Com quantos anos começou a falar?Teve dificuldade_____

Desenvolvimento motor:

Com quantos anos começou a andar?_____

HISTÓRICO FAMILIAR:

Quantas e quais pessoas moram na casa?_____

Como é o relacionamento da criança com os pais?E com os irmãos?_____

_____

_____

Algum familiar já necessitou de algum tipo de acompanhamento médico/ psicológico?Faz uso de medicamentos controlados?Quais?_____

_____

HISTÓRICO SOCIAL:

Qual a brincadeira preferida?_____

A criança prefere brincar sozinha ou acompanhada?_____

Como foi a entrada da criança na escola?_____

_____

_____

Relacionamento familiar: _____

Hábitos e rotina (o que gosta de fazer, preferências, alimentação, sono,): _____

Medicação: _____

Vicios: _____

Sexualidade: _____

Manias: _____

Observações: _____

Roteiro de anamnese (adulto / idoso)

Nome:_____

DN:_____ Idade: __Escolaridade: _____

Cartão do SUS:_____

Endereço:_____

Médico solicitante: _____

Queixa principal:_____

_____

_____

_____

_____

História da doença:_____

_____

_____

Personalidade prévia: (como é seu jeito de ser? Continua assim ou ocorreu alguma mudança?)_____

_____

_____

_____

Infância, adolescência: _____

_____

_____

_____

Escolaridade/Profissão: (qual o nível de escolaridade e em que trabalha, como foi a trajetória profissional)_____

_____

_____

_____

Vida social: (convive com quem, atividades fora de casa, participa de algum tipo de grupo (igreja, clube, etc.))_____

_____

_____

_____

Componentes familiares:

Nome:	Parentesco:	Idade:	Profissão:

A criança apresenta algum tipo de dificuldade de aprendizagem?_____

_____

Como é o relacionamento da criança com seus amigos?_____

_____

Como a criança ocupa seu tempo? _____

_____

SEMIOLOGIA:

Como é o comportamento da criança?_____

_____

Como é o sono da criança?Quanto tempo em média dorme por noite?_____

_____

Fala enquanto dorme?_____

Onde dorme?_____

Possui alguma mania?(Rói unha; morde na blusa; fala sozinho...) _____

_____

Como é o humor da criança: Apresenta muitas variações ou irritabilidade constante?_____

_____

Encaminhamento:_____

_____

_____

Intervenção:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____