



Prefeitura Municipal de Muriaé  
Secretaria Municipal de Saúde  
Serviço de Psicologia  
Muriaé - MG

130  
8

ANAMNESE

I - Identificação

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Escola: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

II - Queixa / Quanto tempo / Atitudes tomadas

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

III - Gestação

Planejada ( ) Posição na ordem dos nascimentos ( ) Abortos ( ) Fumo ( )  
Drogas ( ) Acidentes ( ) Doenças ( ) Medicações ( )  
Tipo de parto \_\_\_\_\_ Reações (chorou - roxo - icterício) ( ) O2 ( )  
OBS: \_\_\_\_\_

IV - Sono

Dorme bem ( ) Pula ( ) Baba ( ) Sua ( ) Fala ( ) Grita ( ) Range dente ( )  
Sonâmbulo ( ) Acorda ( ) Sonha muito ( )  
Movimenta muito ( ) Dorme separado dos pais ( )  
Ate quando dormiu no quarto dos pais? \_\_\_\_\_  
Tem cama individual? \_\_\_\_\_  
Dorme com outra pessoa? \_\_\_\_\_  
Acorda e vai para os pais? \_\_\_\_\_  
OBS: \_\_\_\_\_

V - Alimentação

Mamadeira até quando ( ) Desmame do seio ( ) É ou foi forçado a comer ( )  
Vomitou quando forçado ( ) É ou foi superalimentado ( )  
OBS: \_\_\_\_\_

VI - Psicomotricidade

Sorriu( ) Engatinhou( ) Sentou( ) Ficou de pé( ) Andou( )  
Falou( ) Trocas Letras( ) Gagueja ( ) Destro( ) Sinistro ( )  
Esfincter anal( ) Vesical( )  
OBS: \_\_\_\_\_



Prefeitura Municipal de Muriaé  
Secretaria Municipal de Saúde  
Serviço de Psicologia  
Muriaé - MG

**VII - Manipulações e Hábitos**

Bico ( )      Dedo ( )      Roe Unha ( )      Arranca cabelo ( )

Outros tiques? ( ) \_\_\_\_\_

Atitudes tomadas: \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VIII - Sociabilidade**

Prefere brincar sozinho ( )    Com companheiros ( )    Faz amigos ( )    Dá-se bem ( )

Desinteressa rápido pelos brinquedos ( )    Cuidado excessivo com os brinquedos ( )

Prefere crianças mais novas ( )    Mais velhas ( )    Mesma idade ( )    Lidera ( )

**IX - Sexualidade**

Masturbação ( )      Idade ( )      Frequência ( )

Atitude da família: \_\_\_\_\_

Curiosidade sexual ( )    Atitude da família: \_\_\_\_\_

Educação sexual ( )    Por quem: \_\_\_\_\_    Quando: \_\_\_\_\_

**X - Escolaridade**

Vai bem na escola ( )    Gosta de Estudar ( )    Pais estudam juntos ( )    Gosta da Professora ( )

Gosta dos colegas ( )    É castigada(o) nas más notas ( )    Dificuldade na matemática ( )

No português ( )    Na escrita ( )    Outras ( ) \_\_\_\_\_    Inquieto na sala ( )

Reprovado ( ) Porque? \_\_\_\_\_    Mudou muito de escola ( )

Como foi preparado e levado pra escola? \_\_\_\_\_

Quem auxilia nas lições? \_\_\_\_\_    Como: \_\_\_\_\_

Há um local especial em casa para estudar? \_\_\_\_\_

Como é o rendimento comparado a outros irmãos? \_\_\_\_\_

É estimulado a receber ou ir à casa dos colegas? \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**XI - Doenças**

Convulsões ( )    Desmaios ( )    Roxear ( )    Amolecer ( )    Operada ( )    Traumatismos ( )

**XII - Antecedentes Familiares**

Alguém nervoso na família ( )    Déficit mental ( )    Doença mental ( )    Internações ( )

Alcoolismo ( )    Jogo ( )    Fugas de casa ( )    Suicídio ( )    Homicídio ( )

**XIII - Descrição de um dia**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_