

**FICHA DE ADMISSÃO E PLANO DE APOIO À CRIANÇA COM ATRASO OU DEFICIÊNCIA**

**I. INFORMAÇÕES DA CRIANÇA**

1. Comunidade: \_\_\_\_\_ 2. Área de saúde (US): \_\_\_\_\_
3. Nome completo da criança: \_\_\_\_\_
4. Data de nascimento: \_\_\_\_\_ 5. Idade actual: \_\_\_\_\_ anos \_\_\_\_\_ meses
6. Criança tem cartão de saúde? NÃO SIM
7. Nome do(a) cuidador (a): \_\_\_\_\_
8. Relação do cuidador com a criança: \_\_\_\_\_ 9. Mãe viva? SIM NÃO
10. Nº telefone da pessoa mais próxima \_\_\_\_\_
11. Mãe fez pelo menos 4 consultas pré-natais? SIM NÃO NÃO SABE
12. Parto: Em casa  Na maternidade:  13. Peso a nascença: \_\_\_\_\_
14. Nasceu com meses completos? SIM NÃO 15. Índice de APGAR: 01 min \_\_\_\_\_ 05 min \_\_\_\_\_
16. Mãe é HIV positiva? NÃO SIM Caso SIM, está em tratamento? NÃO SIM
17. Criança é HIV positiva? NÃO SIM Caso SIM, está em tratamento? NÃO SIM
18. Criança está a ganhar o peso? (*comparar os últimos 3 pesos no cartão*) NÃO SIM
19. Criança tem desnutrição? NÃO SIM Qual cor? AMARELO  VERMELHO
20. Criança faz tratamento para desnutrição? NÃO SIM
21. Criança teve malária cerebral / complicada? NÃO SIM NÃO SABE

Que **deficiência ou atraso de desenvolvimento** tem a criança? MARQUE TODOS QUE OBSERVAR:

**NO BEBÉ AO NASCER ATÉ A 1 ANO:**

- Malformação: cabeça grande /pequena; pé boto; fenda labial; outro: \_\_\_\_\_
- Deficiência física: Corpo ou uma parte de corpo muito mole ou muito rígido
- Deficiência física: Não sustenta a cabeça com 3 meses
- Deficiência auditiva (não reage aos sons)
- Deficiência visual (não segue objectos com olhar)
- Fala: Não tenta fazer sons ou comunicar com 6 meses
- Ataques / convulsões

**NA CRIANÇA A PARTIR DE 1 ANO:**

- |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> Deficiência auditiva</p> <p><input type="checkbox"/> Deficiência visual</p> <p><input type="checkbox"/> Deficiência física</p> | <p><input type="checkbox"/> Ataques / convulsões</p> <p><input type="checkbox"/> Deficiência mental (criança não lhe percebe)</p> <p><input type="checkbox"/> Deficiência na fala</p> <p><input type="checkbox"/> Atraso de desenvolvimento (ADPM)</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

A criança já foi vista no hospital por causa **do atraso ou deficiência** que tem? NÃO SIM

A criança consegue sempre vir para hospital para fazer o tratamento? NÃO SIM

Data da identificação da criança pelo activista da ADEMO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Nome do Activista: \_\_\_\_\_

## II. INFORMAÇÕES DA FAMÍLIA (composição, rendimento, higiene e auto-cuidados da criança) 2

Quantas pessoas no total vivem nesta casa de forma permanente? \_\_\_\_\_

- Adultos incluindo crianças maiores de 5 anos: \_\_\_\_\_
- Crianças menores de 5 anos \_\_\_\_\_

De que vive a família (fontes de rendimento): \_\_\_\_\_

Família faz parte de grupo de poupanças? NÃO SIM

Família recebe algum subsídio? NÃO SIM (Acção social? Outro: \_\_\_\_\_)

Família faz parte de um grupo de apoio, na comunidade ou na US? NÃO SIM

### Situação de higiene na família:

Tem latrina melhorada? NÃO SIM

Tem Tippy tap para lavar as mãos? NÃO SIM

Trata ou ferve água para beber? NÃO SIM

### INTEGRAÇÃO FAMILIAR E SOCIAL DA CRIANÇA

A criança sai fora da casa? E do quintal? NÃO SIM

A criança come com outros familiares? NÃO SIM N/A (idade menor)

A criança brinca com outras crianças? NÃO SIM

### AUTO-CUIDADOS DA CRIANÇA

A criança bebe sozinha? (a partir de 1 ano) NÃO SIM N/A

A criança come sozinha? (a partir de 1 ano) NÃO SIM N/A

A criança faz xi-xi na casa de banho? (a partir de 2 anos) NÃO SIM N/A

A criança faz coco na casa de banho? (a partir de 2 anos) NÃO SIM N/A

A criança lava as mãos sozinha? (a partir de 2 anos) NÃO SIM N/A

A criança escova os dentes sozinha? (a partir de 2 anos) NÃO SIM N/A

A criança veste-se sozinha? (a partir de 3 anos) NÃO SIM N/A

A criança consegue ajudar com tarefas simples em casa? (a partir de 4 anos) NÃO SIM N/A

Nome do Activista: \_\_\_\_\_



**IV. PLANO DE APOIO À CRIANÇA DURANTE AS VISITAS DOMICILIÁRIAS**

<b>Datas das visitas</b>	<b>Estado actual da criança em relação o problema em seguimento</b>	<b>Actividades na família (Fazer pelo menos 3 actividades; circular e anotar):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajudar a criança nas posições e movimentos</li> <li>• Ajudar a criança a comer e a beber</li> <li>• Ajudar a criança a cuidar da sua higiene</li> <li>• Comunicar com a criança</li> <li>• Brincar e estimular a criança</li> <li>• Fazer massagens à criança</li> <li>• Referências</li> </ul>
__/__/20__	1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid. X 6.Faleceu ____	1) Posições e movimentos: barra paralela  2) Comer e beber:  3) Cuidar da higiene:  4) Comunicar:  5) Brincar e Estimular:  6) Fazer massagens:  7) Referência:
__/__/20__	1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____	1) Posições e movimentos:  2) Comer e beber:  3) Cuidar da higiene:  4) Comunicar:  5) Brincar e Estimular:  6) Fazer massagens:  7) Referência:
__/__/20__	1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____	1) Posições e movimentos:  2) Comer e beber:  3) Cuidar da higiene:  4) Comunicar:  5) Brincar e estimular  6) Fazer massagens:  7) Referência:

Nome do Activista: \_\_\_\_\_

<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e estimular 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>

Nome do Activista: \_\_\_\_\_

<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>

Nome do Activista: \_\_\_\_\_

<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>

Nome do Activista: \_\_\_\_\_

<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>

<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __ 2.Pior ____ 3.Na mesma __ 4.Graduou ____ 5.Mudou de resid.__ 6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos: 2) Comer e beber: 3) Cuidar da higiene: 4) Comunicar: 5) Brincar e Estimular: 6) Fazer massagens: 7) Referência:</p>

<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __  2.Pior ____  3.Na mesma __  4.Graduou __  5.Mudou de resid.__  6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos:  2) Comer e beber:  3) Cuidar da higiene:  4) Comunicar:  5) Brincar e Estimular:  6) Fazer massagens:  7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __  2.Pior ____  3.Na mesma __  4.Graduou __  5.Mudou de resid.__  6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos:  2) Comer e beber:  3) Cuidar da higiene:  4) Comunicar:  5) Brincar e Estimular:  6) Fazer massagens:  7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __  2.Pior ____  3.Na mesma __  4.Graduou __  5.Mudou de resid.__  6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos:  2) Comer e beber:  3) Cuidar da higiene:  4) Comunicar:  5) Brincar e Estimular:  6) Fazer massagens:  7) Referência:</p>
<p>__/__/20__</p>	<p>1.Melhor __  2.Pior ____  3.Na mesma __  4.Graduou __  5.Mudou de resid.__  6.Faleceu ____</p>	<p>1) Posições e movimentos:  2) Comer e beber:  3) Cuidar da higiene:  4) Comunicar:  5) Brincar e Estimular:  6) Fazer massagens:  7) Referência:</p>

Nome do Activista: \_\_\_\_\_