



Nas páginas seguintes você encontrará perguntas sobre atividades que um bebê pode realizar. O bebê pode já ter feito algumas dessas atividades e outras ainda não. Marque **SIM** se o bebê realiza a atividade regularmente, **ÀS VEZES** se realiza eventualmente e **AINDA NÃO** caso não tenha começado a realizar a atividade.

### Lembretes importantes:

- Tente cada atividade com o bebê antes de dar uma resposta.
- Faça do preenchimento deste questionário uma diversão para você e o bebê.
- Tenha certeza de que o bebê está descansado e alimentado.
- Por favor, devolva este questionário até \_\_\_\_\_

### Notas:

---



---



---



---

## COMUNICAÇÃO

|   | SIM                   | ÀS VEZES              | AINDA NÃO             | _____ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 1. O bebê produz dois sons repetidos como "ba-ba", "da-da" ou "ga-ga"? ( <i>Esses sons não precisam ter significado.</i> )  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 2. Se você pedir ao bebê, ele brinca de <b>pelo menos uma</b> atividade infantil, sem que você lhe mostre como fazer (como pedir para dar "tchau-tchau", "bater palminhas" e "jogar beijinhos")?                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 3. <b>Sem</b> que você use gestos, dê ao bebê uma instrução simples, como "vem cá", "dá para mim" ou "guarde no lugar". Ele segue <b>pelo menos uma</b> das instruções?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 4. O bebê fala <b>três</b> palavras, como, por exemplo, "Mamã", "Papá" e "Nenê"? ( <i>Uma "palavra" é um ou mais sons que o bebê fala regularmente referindo-se a alguém ou a alguma coisa.</i> )                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 5. Quando você pergunta "Onde está a bola (boné, sapato, etc.)?", o bebê olha para o objeto? ( <i>Certifique-se de que o objeto está presente ao perguntar. Marque "sim" se ele reconhece pelo menos um objeto.</i> ) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 6. Quando o bebê quer alguma coisa, ele avisa a você <b>apontando</b> para o objeto?  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

COMUNICAÇÃO: TOTAL \_\_\_\_\_

## COORDENAÇÃO MOTORA AMPLA

|   | SIM                   | ÀS VEZES              | AINDA NÃO             | _____ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 1. Ao se apoiar em móveis, o bebê se agacha para pegar um brinquedo no chão e depois volta a ficar de pé? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 2. Ao se apoiar em móveis, o bebê se abaixa mantendo o controle (sem cair ou despencar)?                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 3. O bebê anda apoiando-se em móveis com apenas uma das mãos?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |



## COORDENAÇÃO MOTORA AMPLA

(continuação)

4. Se você segurar o bebê pelas duas mãos apenas para lhe dar mais equilíbrio, ele dá vários passos sem tropeçar ou cair? *(Caso o bebê já ande sozinho, marque "sim" para esta questão.)*



| SIM                   | ÀS VEZES              | AINDA NÃO             |       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

5. Quando você segura o bebê por **uma das mãos** apenas para equilibrá-lo, ele dá vários passos para frente? *(Caso o bebê já ande sozinho, marque "sim" para esta questão.)*



|                       |                       |                       |       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

6. O bebê se levanta sozinho e dá vários passos para frente sem apoio?

|                       |                       |                       |       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

COORDENAÇÃO MOTORA AMPLA: TOTAL \_\_\_\_\_

## COORDENAÇÃO MOTORA FINA

1. Após uma ou duas tentativas, o bebê pega um pedaço de barbante com o dedo indicador e o polegar? *(O barbante pode estar amarrado a um brinquedo.)*



| SIM                   | ÀS VEZES              | AINDA NÃO             |       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

2. O bebê pega um pedacinho de pão ou biscoito com as **pontas** dos dedos? Ele pode apoiar o braço ou a mão sobre a mesa enquanto realiza a tarefa.



|                       |                       |                       |       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

3. O bebê coloca um brinquedo pequeno sobre uma mesa ou superfície, sem deixar cair, e depois tira as mãos dele? *(Por segurança, o brinquedo não deve ser tão pequeno a ponto de caber em um copinho de café.)*

|                       |                       |                       |       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

4. **Sem** apoiar o braço ou a mão na mesa, o bebê pega um pedacinho de pão ou biscoito com as **pontas** dos dedos?\*



|                       |                       |                       |        |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____* |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------|

5. O bebê arremessa uma bola pequena com um movimento de braço para frente? *(Se ele simplesmente deixa a bola cair, marque "ainda não" nesta questão.)*



|                       |                       |                       |       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

6. O bebê **ajuda** você a virar as páginas de um livro? *(Você pode levantar a página para ele pegar.)*

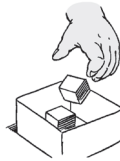
|                       |                       |                       |       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

COORDENAÇÃO MOTORA FINA: TOTAL \_\_\_\_\_

*\*Se no item 4 de Coordenação Motora Fina a resposta for "sim" ou "às vezes", marque "sim" no item 2.*

## RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS

1. Enquanto segura dois brinquedos pequenos, **um em cada mão**, o bebê bate um contra o outro (como se estivesse batendo palmas)?
2. O bebê cutuca ou tenta pegar um pedacinho de pão ou biscoito que está dentro de uma garrafa transparente (como uma garrafa de refrigerante ou mamadeira)?
3. Depois de ver você esconder um brinquedo pequeno debaixo de um papel ou pano, o bebê encontra esse brinquedo? (*Tenha certeza de que o brinquedo está completamente escondido.*)
4. Se você colocar um brinquedo pequeno dentro de um balde ou caixa, o bebê imita você mesmo que não solte o brinquedo? (*Se ele já solta o brinquedo dentro do balde ou caixa, marque "sim" nesta questão.*)
5. O bebê põe **dois** brinquedos pequenos, **um de cada vez**, em um recipiente como um balde ou caixa? (*Você pode mostrar como fazer isso.*)\*
6. Depois de você rabiscar de um lado para o outro um papel com um giz de cera (ou lápis ou caneta), o bebê imita você, rabiscando também? (*Se ele já rabisca sozinho, marque "sim" nesta questão.*)



| SIM                   | ÀS VEZES              | AINDA NÃO             |      |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___* |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___  |

RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS: TOTAL \_\_\_

\*Se no item 5 de Resolução de Problemas a resposta for "sim" ou "às vezes", marque "sim" no item 4.

## PESSOAL/SOCIAL

1. Quando você estende a mão e pede ao bebê o brinquedo dele, ele lhe oferece, **mesmo que não solte** o brinquedo? (*Se ele já solta os brinquedos na sua mão, marque "sim" para esta questão.*)
2. Quando você veste o bebê, ele empurra o braço pela manga depois de colocada a mão no buraco da manga?
3. Quando você estende a mão e pede ao bebê o brinquedo dele, ele o **solta** na sua mão?
4. Quando você veste o bebê, ele levanta o pé para calçar o sapato, colocar a meia **ou** enfiar a perna da calça?
5. Quando você está jogando bola com o bebê, ele rola ou joga a bola para você de forma que você possa jogá-la de volta?
6. O bebê brinca com um boneco ou bicho de pelúcia abraçando o brinquedo?

| SIM                   | ÀS VEZES              | AINDA NÃO             |     |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |

PESSOAL/SOCIAL: TOTAL \_\_\_

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Usar os espaços abaixo para comentários adicionais.

1. O bebê movimenta os dois braços e as duas pernas igualmente bem? Se não, explique:

SIM

NÃO

2. O bebê brinca com sons ou parece formar palavras? Se não, explique:

SIM

NÃO

3. Quando o bebê está de pé, ele põe os pés completamente na superfície na maioria das vezes?

SIM

NÃO

Se não, explique:

4. O bebê é quieto demais ou não emite sons como os outros bebês a ponto de preocupar você?

SIM

NÃO

Se sim, explique:

5. Algum dos pais do bebê tem histórico familiar na infância de surdez ou deficiência auditiva?

SIM

NÃO

Se sim, explique:

6. Você tem preocupações com a visão do bebê? Se sim, explique:

SIM

NÃO

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS** *(continuação)*

7. O bebê teve problemas médicos nos últimos meses? Se sim, explique:

 SIM NÃO

8. Você tem preocupações com o comportamento do bebê? Se sim, explique:

 SIM NÃO

9. Algo mais a respeito do bebê preocupa você? Se sim, explique:

 SIM NÃO