

Protocolo de Anamnese de Linguagem na Criança da Universidade de Aveiro  
(University of Aveiro's Case History Form for Language in Children)

Citar da seguinte forma:

Luís Miguel Teixeira de Jesus e Marisa Lobo Lousada (2010). Protocolo de Anamnese de Linguagem na Criança da Universidade de Aveiro (Processo INPI 465220 com despacho de concessão em 27/8/2010, inserido no Boletim da Propriedade Industrial Número 2010/08/31 (168/- 2010); Deferimento pela IGAC em 2/06/2010). Disponível em Advanced Communication and Swallowing Assessment (ACSA) [acsa.web.ua.pt](http://acsa.web.ua.pt)

Quote as:

Luís Miguel Teixeira de Jesus and Marisa Lobo Lousada (2010). Protocolo de Anamnese de Linguagem na Criança da Universidade de Aveiro (University of Aveiro's Case History Form for Child Language) - INPI Registration Number 465220 and IGAC Registration 2/06/2010. Available from Advanced Communication and Swallowing Assessment (ACSA) [acsa.web.ua.pt](http://acsa.web.ua.pt)



## Protocolo de Anamnese de Linguagem na Criança da Universidade de Aveiro

### Informações Gerais

|   |                                      |               |
|---|--------------------------------------|---------------|
| Terapeuta da Fala: _____  | Data: ___/___/___                    |               |
| Dados fornecidos por: _____   | Relação com a criança: _____         |               |
| Nome da criança: _____  |                                      |               |
| Data de nascimento: ___/___/___   | Idade: _____                         | Género: _____ |
| Morada: _____   |                                      |               |
| Telefone: _____   | Com quem é que a criança vive? _____ |               |
| Nome da mãe: _____  | Idade: _____                         |               |
| Profissão: _____  | Telefone: _____                      |               |
| Nome do pai: _____  | Idade: _____                         |               |
| Profissão: _____  | Telefone: _____                      |               |
| Irmãos (nomes e idades): _____  |                                      |               |
| _____   |                                      |               |
| Enviado por: _____  | Telefone: _____                      |               |
| Razão pela qual foi enviado: _____                                      |                                      |               |
| Pediatra: _____   | Telefone: _____                      |               |
| Médico de família: _____  | Telefone: _____                      |               |
| Que línguas é que a criança fala? Qual é a língua dominante da criança? |                                      |               |
|   |                                      |               |
| Que línguas são faladas em casa? Qual a língua mais falada?             |                                      |               |
|   |                                      |               |



### Historial do Problema

Descreva o problema da criança:

Como é que a criança normalmente comunica?

gestos     palavras     frases simples     frases complexas

Quem é que notou o problema?

Quando?

O problema modificou-se desde o seu aparecimento?

A criança tem consciência do problema? Se sim, como é que a criança reage ao problema?

Como é que a família reage ao problema?

A criança já foi vista por outro Terapeuta da Fala? Quem e quando? Quais foram as suas conclusões e sugestões?

A criança já foi vista por outro especialista? (Psicólogo, professor especializado, etc.) Quem e quando? Quais foram as suas conclusões e sugestões?

Existe alguém na família com alterações de linguagem, fala ou audição?

Tem dificuldade em compreender o que a criança diz?

┌──────────┴──────────┬──────────┬──────────┬──────────┴──────────┐  
Nunca    Raramente    Algumas vezes    Muitas vezes    Sempre

Outras pessoas desconhecidas têm dificuldade em compreender o que a criança diz?

┌──────────┴──────────┬──────────┬──────────┬──────────┴──────────┐  
Nunca    Raramente    Algumas vezes    Muitas vezes    Sempre



### História Pré e Peri-natal

Saúde geral da mãe durante a gravidez (doenças, acidentes, medicação, etc.).

Idade gestacional: \_\_\_\_\_ semanas    Termo  Pré-termo  Pós-termo  Peso : \_\_\_\_\_

Cianose? \_\_\_\_\_ Icterícia? \_\_\_\_\_ Incompatibilidade Rh? \_\_\_\_\_ Apgar? \_\_\_\_\_

Trabalho de parto (e.g., tempo excessivo, fórceps, ventosa, cesariana, alguma situação pouco comum)?

Quanto tempo é que o bebé ficou no hospital após o nascimento?

### História Médica

A criança teve alguma das seguintes doenças ou condições (se sim, em que idades):

- |                                   |                                     |                                    |   |
|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> alergias | <input type="checkbox"/> meningite  | <input type="checkbox"/> convulsão | <input type="checkbox"/> febres altas             |
| <input type="checkbox"/> asma     | <input type="checkbox"/> encefalite | <input type="checkbox"/> meningite | <input type="checkbox"/> constipações recorrentes |
| <input type="checkbox"/> otites   | <input type="checkbox"/> tonturas   | <input type="checkbox"/> epilepsia | <input type="checkbox"/> papeira                  |
| <input type="checkbox"/> sinusite | <input type="checkbox"/> amigdalite | <input type="checkbox"/> pneumonia | <input type="checkbox"/> outra                    |

A criança já foi sujeita a alguma intervenção cirúrgica? Se sim, de que tipo e quando?

A criança alguma vez esteve hospitalizada (causa/ idade/ duração)?

A criança toma alguma medicação? Se sim, qual?

Problemas de visão:

Problemas de audição (datas e resultados dos exames auditivos e do tratamento):

### História do Desenvolvimento

Diga aproximadamente com que idade é que a criança começou a:

Andar sem apoio? \_\_\_\_\_

Comer sozinha com a colher? \_\_\_\_\_

Usar a casa de banho? \_\_\_\_\_



### Desenvolvimento da Linguagem

Com que idade é que a criança:

Disse a primeira palavra (e.g., mãe)? \_\_\_\_\_

Juntou duas palavras (e.g., bebé dorme)? \_\_\_\_\_

Fez frases simples (e.g., A menina come bolo)? \_\_\_\_\_

A criança produz algum som de forma incorrecta? Se sim, qual ou quais?

Quantas palavras é que a criança utiliza? (listar no caso do número ser inferior a 15)

A criança tem dificuldades em compreendê-lo? Se sim, descreva.

A criança tem dificuldades em cumprir ordens? Se sim, descreva.

### Desenvolvimento Social/ Educacional

Com quem é que a criança interage a maior parte do tempo?

Como é que a criança interage com os outros (adultos e crianças)?

A criança:

Frequenta(ou) o jardim de infância? Desde que idade? \_\_\_\_\_

Frequenta a escola? Em que ano? \_\_\_\_\_

Educador/ Professor (contactos): \_\_\_\_\_

Tem/teve algum apoio especial? Se sim, descreva.

Descreva o progresso da criança na escola.