

MONITORAMENTO DO DESENVOLVIMENTO INTEGRAL INFANTIL ACOMPANHAMENTO DESCRITIVO TRIMESTRAL (ADT)

(Pode ser utilizado por todas as faixas etárias)

PIM - PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR	Nº FAMÍLIA/Nº CRIANÇA:
ACOMPANHAMENTO DESCRITIVO TRIMESTRAL	
Nome da criança:	Data:
Nome do(a) visitador(a):	Monitora(a)/supervisor responsável:
Acompanhamo de (assinale aqui qual o trimestre a criança acabou de completar): <input type="radio"/> 3m <input type="radio"/> 6m <input type="radio"/> 9m <input type="radio"/> 1a <input type="radio"/> 1a3m <input type="radio"/> 1a6m <input type="radio"/> 1a9m <input type="radio"/> 2a <input type="radio"/> 2a3m <input type="radio"/> 2a6m <input type="radio"/> 2a9m <input type="radio"/> 3a <input type="radio"/> 3a3m <input type="radio"/> 3a6m <input type="radio"/> 3a9m <input type="radio"/> 4a <input type="radio"/> 4a3m <input type="radio"/> 4a6m <input type="radio"/> 4a9m <input type="radio"/> 5a <input type="radio"/> 5a3m <input type="radio"/> 5a6m <input type="radio"/> 5a9m <input type="radio"/> 6a	
DATA DO ATENDIMENTO	FORMA DE ATENDIMENTO
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto
____/____/____	() Visita presencial () Visita remota () Grupo presencial () Grupo remoto

DESCREVA A EVOLUÇÃO DO DESENVOLVIMENTO INTEGRAL DA CRIANÇA
(Incluir as datas de preenchimento)

1. Comunicação e linguagem*

2. Cognitiva*

3. Socioafetiva*

4. Motora*

5. Outros aspectos (valorização do meio ambiente, saúde e nutrição, criatividade, autonomia, entre outros)*

Informações sobre a família

6. Observe os aspectos sugeridos abaixo e descreva a atuação da família na estimulação à criança*

Olha para a criança (olho no olho)

Demonstra carinho e agrada a criança

Escuta e responde às solicitações da criança

Participa e interage às brincadeiras

Questiona a criança durante as brincadeiras

Consegue estabelecer regras de convivência

Estimula iniciativas da criança

Consegue ir além das orientações do(a) visitador(a)

Acompanha e considera aos interesses da criança

Respeita o ritmo/tempo da criança

Conversa/narra/descreve a atividade realizada com a criança

Identifica avanços e/ou fragilidades no desenvolvimento da criança

Sugere/apoia/demonstra entusiasmo durante atividades

7. Descreva a dinâmica familiar, aspectos sociais e comunitário*

8. Rede: encaminhamentos e resultados*