



**ESCOLA:** \_\_\_\_\_

## DIAGNÓSTICO INICIAL DAS CRIANÇAS PEQUENAS 2021

NOME DA CRIANÇA \_\_\_\_\_

NOME DA PROFESSORA \_\_\_\_\_

TURMA \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021



**Mamãe Leia as experiências diárias das crianças e marque um ( x ) dizendo o que ela já consegue realizar nessa faixa etária.**

Nº	EXPERIÊNCIAS DO COTIDIANO	SIM	NÃO
01	Sabe falar seu nome completo		
02	Escreve nome completo		
03	Sabe usar as palavras mágicas (bom dia, boa tarde, boa noite, obrigado com licença, por favor e desculpe me)		
04	Gosta de desenhar		
05	Conhece sua sombra		
06	Sabe sua idade		
07	Sabe o nome de sua rua		
08	Sabe reconhecer dinheiro		
09	Sabe usar o banheiro		
10	Consegue lavar as mãos direitinho		

11	Serve se sozinho nas refeições		
12	Sabe usar a tesoura		
13	Gosta de fazer leitura		
14	Faz dobradura		
15	Músicas gosta de cantar		
16	(Escrita espontânea) Escreve e desenha do jeito que sabe.		
17	Consegui empilhar objetos da casa.		
18	Assiste com atenção um pequeno vídeo		
19	Sabe dar recados		
20	Pede dinheiro para comprar balas		
21	Brinca de faz de conta		
22	Sabe nome de algumas letras e números.		

### RELATE UM A DIFICULDADE DA CRIANÇA QUE PRECISA SER SUPERADA COM URGENCIA

Sabe folhear livro ou revista? Escreve seu nome, reconhece algumas letras, contar e reconta história? E outro?

### REFERENTE A SAÚDE DO BEBÊ: É deficiente? Qual deficiência?