



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

QUESTIONÁRIO PARENTAL DO JARDIM DE INFÂNCIA

No jardim de infância, a criança não se prepara apenas para os seus anos futuros na escola, mas também para o resto de sua vida. Na maioria dos casos, as crianças do jardim de infância iniciam a vida escolar de acordo com a idade. No entanto, nem todas as crianças de cinco anos estão no mesmo nível de desenvolvimento.

*Crianças são parecidas de diversas maneiras.
Todas passam pelos mesmos estágios de desenvolvimento,
No entanto, cada uma é diferente de todas as outras.*

Para que tenhamos uma imagem mais completa da criança, nós precisamos da sua assistência. Por favor, preencha o *Questionário Parental*. Pedimos que você responda às perguntas deste formulário da maneira mais objetiva possível. **Não há respostas certas ou erradas.** Suas respostas devem proporcionar uma descrição honesta da criança. Suas respostas ao questionário serão confidenciais.

Esta descrição, juntamente com as informações que receberemos durante a Triagem do Jardim de Infância, será de grande ajuda. A equipe irá utilizá-la conforme determinarmos as nossas recomendações sobre o melhor ambiente educacional para a criança no próximo ano letivo. Obrigado por reservar um tempo para nos conceder estas informações.

POR FAVOR, RETORNE O QUESTIONÁRIO PREENCHIDO COM OS DOCUMENTOS DE MATRÍCULA DA CRIANÇA.



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

QUESTIONÁRIO DO JARDIM DE INFÂNCIA

Nome da Criança: _____ Data de Nasc.: _____

Pais/Tutores: _____

Endereço: _____ Cidade/província: _____ Cód. Postal: _____

Telefone: _____ Data de Nasc.: _____

Somos gratos pelo preenchimento cuidadoso deste questionário que nos ajudará a avaliar as necessidades da criança.

Quem está preenchendo o Questionário Parental? _____

Relação com a Criança _____

FAMÍLIA

Com quem a criança morou na maior parte do ano passado? _____

Outras crianças na família – Quantas mais velhas? _____ Quantas mais novas? _____

Outras pessoas que moram na residência

Quais idiomas são falados na residência? Inglês Outro (Especifique) _____



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

HISTÓRICO DE PRÉ-ESCOLA/CRECHE

A criança frequentou a pré-escola/creche antes? Não Sim

Se sim, por quanto tempo? Circule Um SEIS MESES UM ANO DOIS ANOS MAIS DE DOIS ANOS

Nome da escola atual ou mais recente da criança?

HISTÓRICO MÉDICO

Houve algum problema significativo durante a gravidez? Não Sim

Se sim, por favor explique?

O nascimento da criança foi prematuro por mais de 3 semanas? Não Sim

Se sim, quantas semanas prematuro?

Peso do bebê no nascimento: _____

O bebê precisou ficar no hospital por mais tempo do que a mãe? Não Sim

Se sim, por favor explique:

No momento do nascimento, o bebê - Teve convulsões? Não Sim Ficou roxo? Não Sim



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

SAÚDE DA CRIANÇA DESDE O NASCIMENTO

Selecione uma opção:	SIM	NÃO
OLHOS		
A criança já teve problemas para enxergar?		
A criança segura livros ou objetos próximos ao rosto?		
O olhar da criança já pareceu estrábico?		
Você já suspeitou alguma vez que a criança tenha problemas de visão?		
Se sim, por favor explique		
OUVIDOS		
A criança tem infecções de ouvido frequentes?		
A criança já teve problemas para ouvir?		
Você já suspeitou alguma vez que a criança tenha problemas para ouvir?		
Se sim, por favor explique		
COORDENAÇÃO		
A criança já teve problemas para andar, escalar, alcançar, segurar coisas?		
Se sim, por favor explique		



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

SAÚDE DA CRIANÇA DESDE O NASCIMENTO Continuação

Selecione uma opção:	SIM	NÃO
A criança já teve alguma lesão significativa ou internação hospitalar?		
Se sim, por favor explique		
A criança tem alergias?		
Se sim, por favor explique		
A criança faz uso de algum medicamento atualmente?		
Se sim, por favor explique		
Por favor, descreva quaisquer outras preocupações de saúde:		



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

HABILIDADES SOCIAIS, EMOCIONAIS E DE AUTOAJUDA

Selecione uma opção:	SIM	NÃO
A CRIANÇA PODE		
Alimentar-se sozinha usando uma colher e/ou garfo?		
Lavar e secar suas mãos?		
Se vestir com pouca assistência?		
Ficar com uma babá/outro cuidador?		
Falar de modo que possa ser entendida por outras pessoas?		
Expressar seus pensamentos e necessidades facilmente?		
VOCÊ TEM PREOCUPAÇÕES SOBRE		
A boa vontade da criança para experimentar alimentos diferentes?		
Se sim, por favor explique		
Os padrões de sono da criança (dificuldade para dormir ou acordar muitas vezes durante a noite?)		
Se sim, por favor explique		



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

HABILIDADES SOCIAIS, EMOCIONAIS E DE AUTOAJUDA Continuação

Selecione uma opção:	SIM	NÃO
A CRIANÇA		
É altamente ativa?		
É muito quieta?		
Sabe usar o banheiro durante o dia?		
Precisa de ajuda para ir ao banheiro?		
A CRIANÇA		
Brinca com blocos, caixas, copos e outros brinquedos de construção sem ajuda?		
Usa giz-de-cera e/ou marcadores para rabiscar e desenhar?		
Ouve histórias que são lidas para ela?		
Vira as páginas de um livro e olhar para as imagens?		
Lembra-se de histórias ou eventos?		
Gosta de brincar sozinha ou com amigos imaginários?		
Conversa com seus amigos/parentes que visitam a sua casa?		
Segue direções simples e adequadas à idade?		

QUAIS SÃO AS ATIVIDADES FAVORITAS DA CRIANÇA?

Nossa Missão: Garantir o sucesso do aluno por meio da excelência em ensino e aprendizagem.



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

Selecione uma opção:	SIM	NÃO
A CRIANÇA		
Tem oportunidade de brincar com outras crianças?		
Quantas horas por dia a criança passa vendo TV?		
Ela se senta muito perto da TV?		
Ela coloca o volume muito alto?		



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

POR FAVOR, AVALIE A CRIANÇA NAS SEGUINTEZ ÁREAS:

TRAÇOS DE PERSONALIDADE

Selecione uma opção:	SIM	NÃO
A criança chora facilmente?		
Precisa de muito reforço positivo?		
Faz birras?		
A criança é relutante em ficar com outras pessoas?		
A criança fica com outras pessoas facilmente?		
A criança se preocupa muito?		
É difícil lidar com a criança?		
A criança é medrosa?		
A criança tem medo de algo específico? (escuro, chuva, médico, animais, etc.)		
A criança responderia melhor a que tipo de disciplina na escola?		
Meu filho(a) pode administrar seus sentimentos e falar sobre eles (circule uma opção)		
Na maioria das vezes	Algumas vezes	Com apoio de um adulto



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

POR FAVOR, AVALIE A CRIANÇA NAS SEGUINTEs ÁREAS Continuação:

Habilidades	Muita preocupação	Pouca preocupação	Nenhuma preocupação	Não sabe	Comentários
HABILIDADES SOCIAIS					
Interesse em colegas					
Iniciação de interação com colegas					
Resposta social aos colegas					
Brincadeira em grupo com colegas					
Brincadeira imaginativa					
Brincadeira solitária					
Movimentos motores ou comportamentos repetitivos (rodar, se jogar, tiques nervosos)					
Capacidade de compartilhar					
Revezar					
Oferecer conforto					
Obedecer às regras e limites					
Ajustar-se a rotinas novas ou modificadas					

Nossa Missão: Garantir o sucesso do aluno por meio da excelência em ensino e aprendizagem.



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

POR FAVOR, AVALIE A CRIANÇA NAS SEGUINTEs ÁREAS Continuação:

Habilidades	Muita preocupação	Pouca preocupação	Nenhuma preocupação	Não sabe	Comentários
COMPORTAMENTOS					
Capacidade de atenção					
Impulsividade					
Hiperatividade ou inquietude motora					
Agressão física					
Tendência destrutiva					
Berras					
Prender a respiração					
Medos incomuns					
Interesses / assuntos obsessivos					
Comportamentos ritualísticos					
Fobias					
Reclamações somáticas (dor de estômago, dor de cabeça, dores em geral)					
Temperamento / humor difícil					
Outro (especifique)					
HABILIDADES DE LINGUAGEM RECEPTIVA					
Seguir instruções de 1 passo					
Seguir instruções de 2 passos					
Ouvir em grupo					

Nossa Missão: Garantir o sucesso do aluno por meio da excelência em ensino e aprendizagem.



Pembroke Public Schools

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

Ouvir histórias					
Ouvir rimas e canções					
Outro (especifique)					
HABILIDADES DE LINGUAGEM EXPRESSIVA					
Pronúncia					
Falar em frases / sentenças					
Revezar durante conversas					

Houve deterioração, perda ou estabilização de habilidades adquiridas previamente no ano passado? Não Sim

Se sim, por favor explique: _____

VOCÊ GOSTARIA DE NOS CONTAR ALGUMA OUTRA COISA SOBRE A CRIANÇA?

Por favor, anexe as cópias da última avaliação ou relatório de progresso da criança e inclua quaisquer outras informações que possam ajudar na avaliação de seu filho(a).

OBRIGADO POR PREENCHER ESTE QUESTIONÁRIO.

Nossa Missão: Garantir o sucesso do aluno por meio da excelência em ensino e aprendizagem.