



## MAPA DA AUTONOMIA INFANTIL®

### Versão de Triagem para Orientação Parental

Preencha este material antes da Sessão Estratégica. As respostas ajudarão a compreender a rotina da criança e definir prioridades de intervenção.

#### 1. Identificação da Criança

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| Nome da criança:         | _____ |
| Idade:                   | _____ |
| Data de nascimento:      | _____ |
| Quem respondeu?          | _____ |
| Diagnóstico (se houver): | _____ |
| Escola/Série:            | _____ |

#### 2. Principal preocupação da família

\_\_\_\_\_

#### 3. Mapa da Autonomia

Marque: ☐ Faz sozinho ☐ Faz com ajuda ☐ Ainda não consegue

##### Autocuidado

| Habilidade       | Sozinho                  | Ajuda                    | Ainda não                |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Escova os dentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Toma banho       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Usa o vaso       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lava as mãos     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

##### Alimentação

| Habilidade             | Sozinho                  | Ajuda                    | Ainda não                |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Usa talheres           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Permanece sentado      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aceita novos alimentos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Vestir-se

| Habilidade     | Sozinho                  | Ajuda                    | Ainda não                |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Veste camiseta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Calça sapatos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Guarda roupas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Organização

| Habilidade          | Sozinho                  | Ajuda                    | Ainda não                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Guarda brinquedos   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Organiza mochila    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Segue rotina visual | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Escola

| Habilidade          | Sozinho                  | Ajuda                    | Ainda não                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Segue instruções    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pede ajuda          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finaliza atividades | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Social

| Habilidade                 | Sozinho                  | Ajuda                    | Ainda não                |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Brinca com outras crianças | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Espera sua vez             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tolera frustrações         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 4. Habilidades esperadas para a idade

2-3 anos: inicia alimentação independente, guarda brinquedos com ajuda, participa do vestir-se.

4-5 anos: veste roupas simples, inicia higiene, segue pequenas rotinas.

6-8 anos: organiza mochila, realiza higiene com pouca ajuda, participa das tarefas de casa.

9-12 anos: maior independência nas AVDs, organização escolar, responsabilidade crescente.

## 5. Observações da família

---

---

---

## 6. Uso exclusivo da profissional

|                                   |                                                           |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Áreas prioritárias                | <hr/>                                                     |
| Objetivos iniciais                | <hr/>                                                     |
| Estratégias sugeridas             | <hr/>                                                     |
| Necessita avaliação complementar? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

O Cérebro Educado®

Leve este material preenchido para sua Sessão Estratégica. Ele servirá como ponto de partida para um plano personalizado de desenvolvimento da autonomia.