

- | | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| <input type="radio"/> Alegre | <input type="radio"/> Demonstrou Medo | <input type="radio"/> Nervoso | <input type="radio"/> Ajudou a guardar brinquedos |
| <input type="radio"/> Calmo | <input type="radio"/> Brincou com Função | <input type="radio"/> Carinhoso | <input type="radio"/> Interesse Restrito no Hiperfoco |
| <input type="radio"/> Isolado | <input type="radio"/> Participou das atividades | <input type="radio"/> Esteriotipias | <input type="radio"/> Obedeceu Comandos |
| <input type="radio"/> Apático | <input type="radio"/> Interação com a turma | <input type="radio"/> Organizado | <input type="radio"/> Comportamentos Inadequados |
| <input type="radio"/> Choro | <input type="radio"/> Comunicação Verbal | <input type="radio"/> Pediu ajuda | <input type="radio"/> Participou das atividades pedagógicas |
| <input type="radio"/> Birra | <input type="radio"/> Interesse em participar | <input type="radio"/> Partilhou objetos | <input type="radio"/> Precisou sair de sala para e organizar |
| <input type="radio"/> Crise | <input type="radio"/> Dificuldade de Concentração | <input type="radio"/> Agitação | <input type="radio"/> Não conseguiu ficar sentado |

Comportamento

Teve Parquinho?

Teve Soninho?

Comi o Lanche?

Fralda/ Ida Banheiro

Evacuação

Não Esquecer
de Trazer...


Importante

Hoje é dia... _____

S T Q Q S

Comportamento

- | | | | |
|--|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ajudou a guardar brinquedos | <input type="checkbox"/> Nervoso | <input type="checkbox"/> Demonstrou Medo | <input type="checkbox"/> Alegre |
| <input type="checkbox"/> Interesse Restrito no Hiperfoco | <input type="checkbox"/> Carinhoso | <input type="checkbox"/> Brincou com Função | <input type="checkbox"/> Calmo |
| <input type="checkbox"/> Obedeceu Comandos | <input type="checkbox"/> Esteriotípias | <input type="checkbox"/> Participou das atividades | <input type="checkbox"/> Isolado |
| <input type="checkbox"/> Comportamentos Inadequados | <input type="checkbox"/> Organizado | <input type="checkbox"/> Interação com a turma | <input type="checkbox"/> Apático |
| <input type="checkbox"/> Participou das atividades pedagógicas | <input type="checkbox"/> Pediu ajuda | <input type="checkbox"/> Comunicação Verbal | <input type="checkbox"/> Choro |
| <input type="checkbox"/> Precistou sair de sala para e organizar | <input type="checkbox"/> Partilhou objetos | <input type="checkbox"/> Interesse em participar | <input type="checkbox"/> Birra |
| <input type="checkbox"/> Não conseguiu ficar sentado | <input type="checkbox"/> Agitação | <input type="checkbox"/> Dificuldade Concentração | <input type="checkbox"/> Crise |



Teve Parquinho?

Teve Soninho?

Comi o Lanche?

Fralda/ Ida Banheiro

Evacuação

Não Esquecer
de Trazer...

Importante



AUTISMO - EMPATIA - FAMILIA

- | | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| <input type="radio"/> Alegre | <input type="radio"/> Demonstrou Medo | <input type="radio"/> Nervoso | <input type="radio"/> Ajudou a guardar brinquedos |
| <input type="radio"/> Calmo | <input type="radio"/> Brincou com Função | <input type="radio"/> Carinhoso | <input type="radio"/> Interesse Restrito no Hiperfoco |
| <input type="radio"/> Isolado | <input type="radio"/> Participou das atividades | <input type="radio"/> Esteriotipias | <input type="radio"/> Obedeceu Comandos |
| <input type="radio"/> Apático | <input type="radio"/> Interação com a turma | <input type="radio"/> Organizado | <input type="radio"/> Comportamentos Inadequados |
| <input type="radio"/> Choro | <input type="radio"/> Comunicação Verbal | <input type="radio"/> Pediu ajuda | <input type="radio"/> Participou das atividades pedagógicas |
| <input type="radio"/> Birra | <input type="radio"/> Interesse em participar | <input type="radio"/> Partilhou objetos | <input type="radio"/> Precisou sair de sala para e organizar |
| <input type="radio"/> Crise | <input type="radio"/> Dificuldade de Concentração | <input type="radio"/> Agitação | <input type="radio"/> Não conseguiu ficar sentado |

Comportamento

Teve Parquinho?

Teve Soninho?

Comi o Lanche?

Fralda/ Ida Banheiro

Evacuação

Não Esquecer de Trazer...


Importante

Hoje é dia... _____

S T Q Q S

Comportamento

- | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ajudou a guardar brinquedos | <input type="checkbox"/> Nervoso | <input type="checkbox"/> Demonstrou Medo | <input type="checkbox"/> Alegre |
| <input type="checkbox"/> Interesse Restrito no Hiperfoco | <input type="checkbox"/> Carinhoso | <input type="checkbox"/> Brincou com Função | <input type="checkbox"/> Calmo |
| <input type="checkbox"/> Obedeceu Comandos | <input type="checkbox"/> Esteriotípias | <input type="checkbox"/> Participou das atividades | <input type="checkbox"/> Isolado |
| <input type="checkbox"/> Comportamentos Inadequados | <input type="checkbox"/> Organizado | <input type="checkbox"/> Interação com a turma | <input type="checkbox"/> Apático |
| <input type="checkbox"/> Participou das atividades pedagógicas | <input type="checkbox"/> Pediu ajuda | <input type="checkbox"/> Comunicação Verbal | <input type="checkbox"/> Choro |
| <input type="checkbox"/> Precisou sair de sala para e organizar | <input type="checkbox"/> Partilhou objetos | <input type="checkbox"/> Interesse em participar | <input type="checkbox"/> Birra |
| <input type="checkbox"/> Não conseguiu ficar sentado | <input type="checkbox"/> Agitação | <input type="checkbox"/> Dificuldade Concentração | <input type="checkbox"/> Crise |



Teve Parquinho?

Teve Soninho?

Comi o Lanche?

Fralda/ Ida Banheiro

Evacuação

Não Esquecer
de Trazer...

Importante

