



## PLANILHA DE OBSERVAÇÃO DA CRIANÇA

ANO: \_\_\_\_\_

Nome do Animador Comunitário: \_\_\_\_\_

Nº da família inscrita/Identificação: \_\_\_\_\_ Nome do(a) Responsável: \_\_\_\_\_

Nome da Criança: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

**OBSERVE A CRIANÇA E MARQUE COM UM X SUA RESPOSTA e se for preciso, escreva uma observação.**

OBSERVAÇÃO DA CRIANÇA						
ITEM	Primeiro semestre (de Janeiro a Junho)			Segundo semestre (de Julho a Dezembro)		
	1. Idade					
2. Peso						
3. A criança movimentava bem o corpo? Sabe segurar com firmeza lápis, talheres, objetos pequenos? Realiza atividades sozinha, vai ao banheiro sozinha? Faz atividades que precisam de coordenação com sucesso?	Sim	Não	Obs:	Sim	Não	Obs:
4. A criança entende uma conversa? Participa das conversas? Tem acompanhado a escola e aprendido direitinho? Mostra o que aprendeu?	Sim	Não	Obs:	Sim	Não	Obs:
5. A criança fala? Conta coisas? Consegue falar o que fez, o que aconteceu no dia? Usa as palavras corretas ou troca letras? Se comunica bem?	Sim	Não	Obs:	Sim	Não	Obs:
6. A criança é afetiva, carinhosa? É participativa? Se relaciona bem com outras crianças? Sabe respeitar os combinados? Respeita os adultos?	Sim	Não	Obs:	Sim	Não	Obs:

**OBSERVAÇÕES:**