Caminhos do Autismo

MATERIAL GRATUITO · PARA IMPRIMIR

Anamnese e ficha de acompanhamento

Roteiros para escolas, psicopedagogos, terapeutas e famílias: entrevista com a família, estudo de caso, registro de sessões, observação em sala, evolução mensal e encaminhamento para a rede.

Material gratuito · caminhosautismo.com
Pode imprimir e compartilhar, citando a fonte

Distribuição gratuita
Proibida a venda

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · **www.caminhosautismo.com**

ANTES DE PREENCHER

Como usar estas fichas

A **anamnese** é uma conversa organizada com a família sobre a história e o dia a dia da criança, do adolescente ou do adulto. As outras fichas ajudam a **acompanhar** o que acontece depois: sessões, observações, evolução e encaminhamentos.

1. **Quem preenche.** A anamnese é preenchida pelo profissional (professor, coordenação, AEE, psicopedagogo, terapeuta) **junto com a família**, em conversa sem pressa. A família também pode preencher sozinha e levar para a reunião ou consulta.
2. **Ouça a pessoa.** Sempre que possível, pergunte também ao próprio estudante ou paciente o que ele gosta, o que incomoda e o que ajuda. Ele sabe coisas que ninguém mais sabe.
3. **Escreva o que foi visto.** Descreva fatos ("tampa os ouvidos quando o sinal toca"), sem rótulos ("é agressivo", "faz birra"). Se a família não lembrar de algo, escreva "não lembra" e siga em frente.
4. **Sem diagnóstico.** Estas fichas organizam informações. Quem diagnostica autismo e define o nível de suporte é a equipe de saúde. A escola e a família descrevem; a avaliação é feita por profissionais habilitados.
5. **Revise com o tempo.** Use as fichas de sessão, de observação e de evolução para ver o que mudou. Imprima quantas cópias precisar.

Sigilo e LGPD

Informações de saúde são **dados pessoais sensíveis** pela Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018). Dados de crianças e adolescentes exigem cuidado ainda maior e, em regra, o consentimento de um dos pais ou do responsável.

Na prática

- Explique para que as informações serão usadas e peça o consentimento por escrito (modelo na próxima página).
- Guarde as fichas em pasta fechada ou arquivo com senha.
- Compartilhe só com quem precisa; em formações, use iniciais.

A família pode deixar campos em branco. Nenhuma pergunta é obrigatória, e a conversa pode ser dividida em mais de um encontro.

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

ANAMNESE COM A FAMÍLIA · PARTE 1

Identificação e consentimento

Nome completo	
Como prefere ser chamado(a)	
Data de nascimento / idade	
Responsáveis e parentesco	
Telefone / e-mail para contato	
Cidade / UF	
Quem mora na casa	
Escola, ano e turno	
Data do preenchimento	
Quem respondeu / quem anotou	

Avaliações e documentos de saúde

Diagnóstico informado pela família: ☐ não há ☐ em investigação ☐ sim

Qual, quando e por quem (se houver): _____

Nível de suporte descrito no relatório de saúde (se houver): _____

Consentimento para uso das informações

Eu, _____, responsável por _____, autorizo o registro das informações desta ficha para planejar o apoio e acompanhar o desenvolvimento. Fui informado(a) de que são dados sensíveis, que serão guardados com sigilo e que posso pedir para ver, corrigir ou retirar as informações.

☐ Autorizo compartilhar com a equipe da escola
☐ Autorizo compartilhar com os terapeutas que acompanham
☐ Autorizo contato com o serviço de saúde
☐ Não autorizo compartilhar com outras pessoas

_____ Assinatura do responsável

_____ Profissional que recebeu · data

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

ANAMNESE COM A FAMÍLIA · PARTE 2

Gestação, parto e desenvolvimento

Gestação e parto

Pergunte com delicadeza. Escreva só o que a família quiser contar.

Semanas de gestação ao nascer _____ **Peso ao nascer** _____

Parto: ☐ normal ☐ cesárea ☐ não sabe

Precisou de UTI neonatal? ☐ não ☐ sim, por quanto tempo: _____

INTERCORRÊNCIAS NA GESTAÇÃO OU NO PARTO

_____

_____

Marcos do desenvolvimento

Se a família não lembrar, tudo bem. A Caderneta da Criança, fotos e vídeos ajudam a recordar. Perda de habilidades merece conversa com o pediatra logo, em qualquer idade.

MARCO	IDADE APROXIMADA	OBSERVAÇÕES
Sorriu em resposta ao sorriso do adulto		
Sentou sem apoio		
Andou sozinho(a)		
Balbuciou ("mamama", "bababa")		
Atendeu quando chamado(a) pelo nome		
Apontou para mostrar algo		
Falou as primeiras palavras		
Juntou duas palavras ("quer água")		
Deixou a fralda de dia		
Perdeu alguma palavra ou habilidade que já tinha		

Quando a família percebeu as primeiras diferenças? O que notou?

_____

_____

_____

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

ANAMNESE COM A FAMÍLIA · PARTE 3

Saúde, sono e alimentação

Saúde e medicações

Condições de saúde e exames ajudam a entender o dia a dia. Não substitui o prontuário.

- ☐ Convulsões / epilepsia
- ☐ Alergias: _____
- ☐ Intestino preso, diarreia ou dor de barriga
- ☐ Audição já avaliada
- ☐ Visão já avaliada
- ☐ Internações ou cirurgias
- ☐ Problemas nos dentes
- ☐ Outra condição: _____

MEDICAÇÃO	DOSE E HORÁRIO	PARA QUÊ	QUEM RECEITOU

EXAMES FEITOS E OUTRAS INFORMAÇÕES DE SAÚDE

Sono

Hora de dormir _____ **Hora de acordar** _____ **Cochilos** _____

- ☐ Demora para pegar no sono
- ☐ Acorda à noite
- ☐ Acorda muito cedo
- ☐ Dorme sozinho(a)
- ☐ Precisa de ritual para dormir
- ☐ Ronca ou respira pela boca

O QUE AJUDA A DORMIR

Alimentação

Seletividade alimentar é comum. Descreva o que come, sem julgamento.

- ☐ Come poucos alimentos
- ☐ Recusa certas texturas ou cores
- ☐ Engasga ou tem dificuldade para mastigar
- ☐ Come sozinho(a)
- ☐ Usa talheres
- ☐ Precisa de lugar ou prato fixo

ALIMENTOS QUE ACEITA BEM

ALIMENTOS QUE RECUSA OU SITUAÇÕES DIFÍCEIS NA REFEIÇÃO

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

ANAMNESE COM A FAMÍLIA · PARTE 4

Comunicação, interação e brincadeira

Comunicação

Toda forma de se comunicar conta: fala, gestos, olhar, figuras, escrita, aplicativo.

Como se comunica: ☐ fala ☐ gestos ☐ leva pela mão ☐ figuras ☐ escrita ☐ aplicativo

Entende instruções simples? ☐ sim ☐ com apoio de gesto ou imagem ☐ ainda não

Repete falas de filmes ou de outras pessoas? ☐ não ☐ às vezes ☐ muitas vezes

COMO PEDE O QUE QUER E COMO DIZ "NÃO"

PALAVRAS, FRASES OU SINAIS QUE MAIS USA

Interação

Com quem interage, em que momentos, como reage quando alguém se aproxima.

Procura outras pessoas para: ☐ pedir ajuda ☐ mostrar algo ☐ brincar ☐ dividir alegria

Com outras crianças: ☐ observa ☐ brinca junto ☐ prefere ficar só ☐ busca, mas tem dificuldade

PESSOAS COM QUEM TEM MAIS VÍNCULO

Brincadeira

Do que brinca, por quanto tempo, sozinho ou com alguém.

Costuma: ☐ enfileirar ou organizar ☐ girar objetos ☐ faz de conta ☐ jogos com regras ☐ telas

BRINCADEIRAS E OBJETOS PREFERIDOS

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

ANAMNESE COM A FAMÍLIA · PARTE 5

Comportamento, regulação e sensorial

Comportamento e regulação

Pense no que acontece ANTES, DURANTE e DEPOIS dos momentos difíceis.

- ☐ Mudanças de rotina são difíceis
- ☐ Crises de choro ou desorganização
- ☐ Desliga / fica paralisado(a) quando sobrecarregado(a)
- ☐ Se machuca quando está muito agitado(a)
- ☐ Foge ou sai correndo
- ☐ Movimentos repetitivos que acalmam (balançar, mãos)

SITUAÇÕES QUE COSTUMAM DESENCADEAR DIFICULDADE

SINAIS DE QUE ESTÁ FICANDO SOBRECARREGADO(A)

O QUE ACALMA E O QUE PIORA

Sensorial

A mesma pessoa pode evitar alguns estímulos e buscar outros.

SENTIDO	O QUE INCOMODA (EVITA)	O QUE BUSCA (GOSTA)
Sons		
Luzes e imagens		
Toque, roupas, etiquetas		
Cheiros e sabores		
Movimento (balançar, girar, pular)		
Dor, frio e calor		

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

ANAMNESE COM A FAMÍLIA · PARTE 6

Autonomia, escola e terapias

Autonomia e vida diária

ATIVIDADE	FAZ SOZINHO(A)	COM APOIO	AINDA NÃO
Comer	☐	☐	☐
Vestir-se	☐	☐	☐
Usar o banheiro	☐	☐	☐
Tomar banho	☐	☐	☐
Escovar os dentes	☐	☐	☐
Organizar os pertences	☐	☐	☐

Escola

Histórico escolar e como a pessoa se sente na escola.

Escola atual _____ **Desde** _____

Tem na escola: ☐ AEE / sala de recursos ☐ profissional de apoio ☐ PEI ☐ adaptações nas provas

COMO FOI A ADAPTAÇÃO E O QUE A FAMÍLIA OBSERVA SOBRE A ESCOLA

_____

_____

_____

Terapias e acompanhamentos

Fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia, psicopedagogia, médicos e outros.

TERAPIA / ATENDIMENTO	PROFISSIONAL E LOCAL	FREQUÊNCIA	DESDE QUANDO

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

ANAMNESE COM A FAMÍLIA · PARTE 7

Rotina, pontos fortes e expectativas

Rotina de um dia comum

PERÍODO	O QUE COSTUMA ACONTECER
Manhã	
Tarde	
Noite	
Fim de semana	

Interesses e pontos fortes

Assuntos preferidos, habilidades, o que deixa a pessoa feliz e tranquila.

INTERESSES E ASSUNTOS PREFERIDOS

O QUE FAZ BEM, DO QUE SE ORGULHA

Expectativas da família

O QUE A FAMÍLIA MAIS GOSTARIA QUE MELHORASSE AGORA

PREOCUPAÇÕES E DÚVIDAS

ALGO MAIS QUE A FAMÍLIA QUEIRA CONTAR

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

FICHA DESCRITIVA

Estudo de caso

Nome ou iniciais		**Idade**	
Profissional / função		**Data**	

Não é diagnóstico. Resume o que se sabe para planejar o apoio. Hipóteses aqui são de **apoio** (o que pode ajudar), nunca de doença ou transtorno.

Resumo do caso

Quem é a pessoa, motivo do estudo, fontes usadas (anamnese, observação, relatórios).

Observações por área

ÁREA	O QUE JÁ FAZ	ONDE PRECISA DE APOIO
Comunicação		
Interação		
Comportamento e regulação		
Sensorial		
Autonomia		
Aprendizagens		

Hipóteses de apoio

Ex.: "pode se beneficiar de antecipação das mudanças com rotina visual"; "pausas curtas podem ajudar a permanecer na atividade".

Próximos passos combinados

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

FICHA DE ACOMPANHAMENTO

Registro de sessões

Nome ou iniciais: _____ **Profissional:** _____

Sessão nº ____ · Data: ____/____/_____ · Duração: _____

Objetivo da sessão: _____

Atividade e recursos: _____

Resposta (o que fez, com que apoio): _____

Como esteve: ☐ tranquilo(a) ☐ cansado(a) ☐ agitado(a) ☐ sobrecarregado(a)

Próximo passo: _____

Sessão nº ____ · Data: ____/____/_____ · Duração: _____

Objetivo da sessão: _____

Atividade e recursos: _____

Resposta (o que fez, com que apoio): _____

Como esteve: ☐ tranquilo(a) ☐ cansado(a) ☐ agitado(a) ☐ sobrecarregado(a)

Próximo passo: _____

Sessão nº ____ · Data: ____/____/_____ · Duração: _____

Objetivo da sessão: _____

Atividade e recursos: _____

Resposta (o que fez, com que apoio): _____

Como esteve: ☐ tranquilo(a) ☐ cansado(a) ☐ agitado(a) ☐ sobrecarregado(a)

Próximo passo: _____

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

REGISTRO DE OBSERVAÇÃO

Observação em sala (ABC)

Nome ou iniciais: _____ **Turma:** _____ **Observador(a):** _____

Descreva sem julgar: "jogou o lápis e saiu da sala", não "fez birra". Com o tempo, os registros mostram o que costuma vir antes e o que ajuda.

DATA E HORA	ONDE / ATIVIDADE	A · ANTES o que aconteceu antes	B · COMPORTAMENTO o que foi visto	C · DEPOIS o que foi feito

Padrões percebidos e o que ajudou

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

QUADRO DE EVOLUÇÃO

Evolução mês a mês

Nome ou iniciais: _____ **Ano:** _____ **Responsável:** _____

Em cada mês, escreva: **N** não começou · **A** faz com muito apoio · **P** faz com pouco apoio · **S** faz sozinho(a) · **G** faz em vários lugares (casa, escola, terapia). Cada pessoa tem o seu ritmo.

OBJETIVO OU HABILIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

Conquistas e mudanças do período

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

CONTATO COM A REDE

Ficha de encaminhamento

De (escola / serviço / profissional)			
Contato de quem encaminha			
Nome da pessoa		**Nascimento**	
Responsável e telefone			

Para

- ☐ UBS (unidade básica de saúde)
- ☐ CER (Centro Especializado em Reabilitação)
- ☐ CAPSi (atenção psicossocial infantojuvenil)
- ☐ CAPS (adultos)
- ☐ CRAS / CREAS (assistência social)
- ☐ AEE / sala de recursos
- ☐ Conselho Tutelar
- ☐ Outro: _____

Motivo do encaminhamento

O que foi observado, desde quando, em que situações. Fatos, não diagnóstico.

O que já foi feito e o que ajuda

O que pedimos ao serviço

- ☐ Avaliação do desenvolvimento
- ☐ Orientação à família
- ☐ Discussão do caso com a escola
- ☐ Retorno por escrito

Lembrete: no SUS, a porta de entrada costuma ser a **UBS**, que pode encaminhar ao CER ou ao CAPSi conforme a necessidade. A estimulação pode começar antes de qualquer diagnóstico. Envie só as informações que a família autorizou.

Quem encaminha · data

Família ou responsável (ciente)

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com

Caminhos do Autismo

Continue no site

Ferramentas gratuitas, sem cadastro, e artigos com fontes conferidas.

Marcos do desenvolvimento
caminhosautismo.com/ferramentas/marcos-do-desenvolvimento/
Checklist de 2 meses a 5 anos para conversar com o pediatra. Não é diagnóstico.

Relatório escolar e PEI (on-line)
caminhosautismo.com/ferramentas/relatorio-escolar-pei/
Monte o relatório e o PEI na tela, com modelos prontos.

Primeiros sinais por idade
caminhosautismo.com/sinais-autismo-bebes-idade/
O que observar no bebê e na criança pequena, e quando procurar avaliação.

Como o SUS atende o autismo
caminhosautismo.com/autismo-sus-ubs-caps-linha-de-cuidado/
UBS, CER, CAPSi e a linha de cuidado: por onde começar.

Caminhos do Autismo — caminhosautismo.com. Material gratuito: pode imprimir e compartilhar, citando a fonte. Não pode ser vendido.

Este material é de apoio e não substitui a orientação de profissionais de saúde e educação. As fichas são roteiros próprios do Caminhos do Autismo e não são testes, escalas ou instrumentos de diagnóstico.

1ª edição · outubro de 2026 · contato@caminhosautismo.com

© 2026 Caminhos do Autismo · Todos os direitos reservados · www.caminhosautismo.com