

QUESTIONÁRIO DE ANAMNESE PARA BEBÉS

1- Dados Pessoais do Bebé

Nome Completo _____

Data de Nascimento ___/___/_____ Peso:_____ Altura:_____

Já frequentou aulas de Natação para Bebés? SIM NÃO Quais as razões que o (a) levou a mudar?

2- Dados comportamentais do Bebé

- Como reage normalmente o seu Bebé na água? BEM MAL
 - Costuma brincar com o seu Bebé no seu banho? SIM NÃO
 - Como reage o seu Bebé quando tem água sobre a cara? BEM MAL
 - Em que situações o/a seu/sua Bebé demonstra reacções negativas e positivas no banho?
-

- Qual dos pais costuma dar de uma forma mais frequente o banho do Bebé? PAI MÃE
 - Qual dos pais costuma brincar mais com a criança no seu banho? PAI MÃE
 - Como acha que vai ser a reacção do seu bebé na sua primeira sessão? _____
-
-

2- Dados dos Pais

Nome completo (Pai) _____

Profissão _____ Idade _____

Nome completo (Mãe) _____

Profissão _____ Idade _____

- Qual dos dois acha que vai ter um maior acompanhamento do (a) Bebé ao longo das sessões? PAI
MÃE
AMBOS

- Algum dos Pais tem alguma reacção negativa em relação à água? SIM NÃO

Qual dos dois? PAI MÃE Já alguma vez o demonstrou perante o seu Bebé? SIM NÃO

- Porque inscreveram o/a seu/sua Bebé nestas aulas? _____
-
-

- Como soube da existência das aulas de Natação para Bebés? Publicidade Amigos Outro(s)

Caso tenha respondido Publicidade especifique qual o tipo: _____ Caso tenha respondido Outro (s), especifique qual ou quais: _____

- Quais as suas expectativas em relação às aulas? _____

- Como acha que vai ser a evolução do/a seu/sua Bebê com as aulas de natação? RÁPIDA LENTA

3- Dados Clínicos do Bebê

- O seu Bebê possui algum tipo de alergia respiratória? SIM NÃO

Se sim, especifique _____

- O seu Bebê sofre de algum problema nos olhos ou nos ouvidos? SIM NÃO

Se sim, especifique: _____

- O seu Bebê sofre de algum tipo de problema na coluna vertebral? SIM NÃO

Se sim especifique: _____

- O seu Bebê sofre de algum tipo de reumatismo? SIM NÃO

- O seu Bebê foi submetido a alguma intervenção cirúrgica? SIM NÃO Se sim, qual e porquê?

- O seu Bebê costuma usar algum tipo de medicamento regular? SIM NÃO Se sim, especifique qual e para o que se destina _____



www.buzios.org.pt