

Desenvolver-se é crescer, aprender e fazer coisas novas, diferentes.

Seu filho deve começar a mamar logo após o nascimento.



A amamentação traz alimento e carinho. Ele já sente e aprende. Gosta que falem e cantem enquanto cuidam dele. Até 4 a 6 meses, o leite do peito é o único alimento necessário.

2 meses:

Responde ao sorriso.

Idade: _____



A amamentação protege o bebê e ajuda a desenvolver sua inteligência. Coloque seu filho em diferentes posições. Mostre objetos coloridos a ele. Leve-o ao Serviço de Saúde para o acompanhamento e vacinação.

4 meses:

De bruços, levanta a cabeça e ombros.

Idade: _____



Continue amamentando. Entre 4 e 6 meses, comece a dar-lhe outros alimentos. Gosta de colocar as mãos e tudo o que pega na boca. Seus brinquedos devem estar limpos. Coloque seu filho em lugares variados, mas atenção porque ele começa a rolar e pode cair.

6 meses:

Vira sem errar para o lado do barulho.

Idade: _____



Seu filho precisa comer 2 refeições de sal, mas ainda precisa mamar. Converse com ele, repetindo os sons que ele faz. Coloque-o no chão para ele se movimentar melhor. Olha e pega tudo: cuidado com coisas pequenas para não engasgar.

9 meses:

Arrasta-se ou engatinha.

Idade: _____



Brinque com seu filho de fazer caretas, bater palminhas: mostre alegria com o que ele for aprendendo. Converse com ele. Ensine-lhe o nome das coisas e pessoas. É muito curioso, não deixe ao seu alcance: remédios, inseticidas, coisas perigosas.

Cada criança tem um jeito próprio de desenvolver-se.

1 ano

Fala duas palavras.

Idade: _____



Seu filho já come a comida da casa, mas precisa comer mais vezes que um adulto. Ele brinca de bater, encaixar e empilhar objetos. Vai aprendendo o nome das partes do corpo. A vacinação está em dia?

1 ano e 6 meses

Anda sozinho.

Idade: _____



Criança gosta de brincar com água. Ajude-o a lavar as mãos e a escovar os dentes. Deixe que use a colher e o copo. Comece aos poucos a tirar a fralda e ensine seu filho a usar o peniquinho, com paciência.

2 anos

Empilha 5 coisas.

Idade: _____



Seu filho gosta de brincar com coisas variadas e com outras crianças. Já tem vontade própria, fala muito a palavra não. Sobe e mexe em tudo: cuidado com o fogo e cabos de panelas.

2 anos e 6 meses

Fala frases curtas.

Idade: _____



Gosta de cantar, batucar, imitar pessoas, animais, carros e brincar de "casinha". Ensine seu filho a dizer seu próprio nome. Converse sempre com ele. Aprende muito pela imitação: o exemplo dos adultos é muito importante.

3 anos

Desenha bolinhas.

Idade: _____



Criança precisa de outras crianças e de espaço para brincar, correr e pular. Ajuda a vestir-se e a calçar os sapatos. Pode aprender a contar e conhecer cores. Gosta de rabiscar.

4 anos

Conta ou inventa pequenas histórias.

Idade: _____



Gosta de ouvir histórias, aprender canções, ver livros e revistas. Tem atração pelo fogo: Cuidado! Ensine seu filho a ser organizado, a cuidar de si e do lugar onde vive. Ajude-o para que ele aprenda melhor.

São Direitos Constitucionais da Criança

Ser amamentada.

Ser bem alimentada, vacinada e receber acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento.

Contar com bons serviços de saúde, boas creches e pré-escolas.

Viver em lugar saudável, ter oportunidade de brincar e aprender.

Receber afeto e viver sem violência.

Ser acompanhada pela mãe nos serviços de saúde.

Todos devem ajudar a garantir esses direitos.

Apoio Ministério da Saúde



Cartão da Criança

Nome da criança

Nome da mãe

Nome do pai

Endereço

Cidade/Estado

Telefone

CEP

Local de referência

Data de nascimento

Local

Comprimento (cm)

Peso em (gramas)

Perímetro cefálico (cm)

Apgar 5'

Tipo de parto

Normal

Forceps

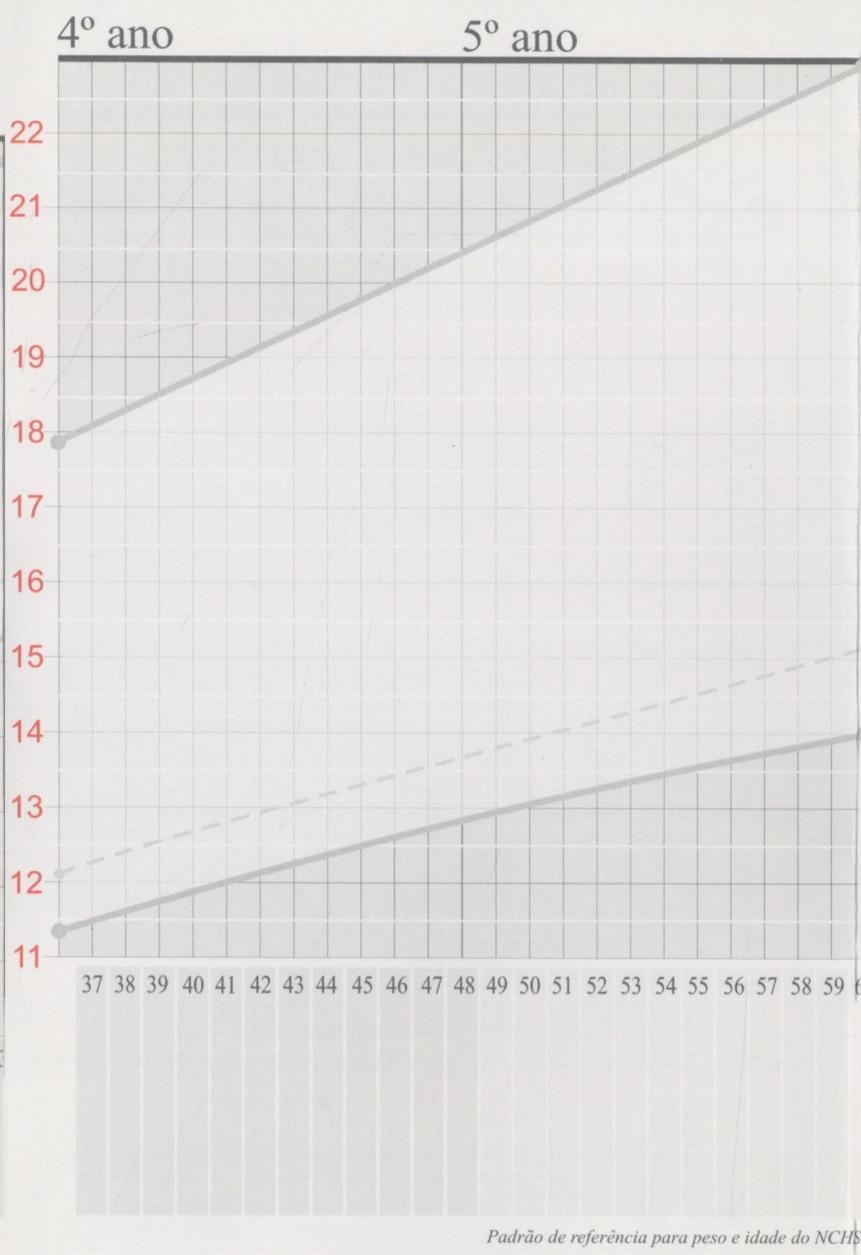
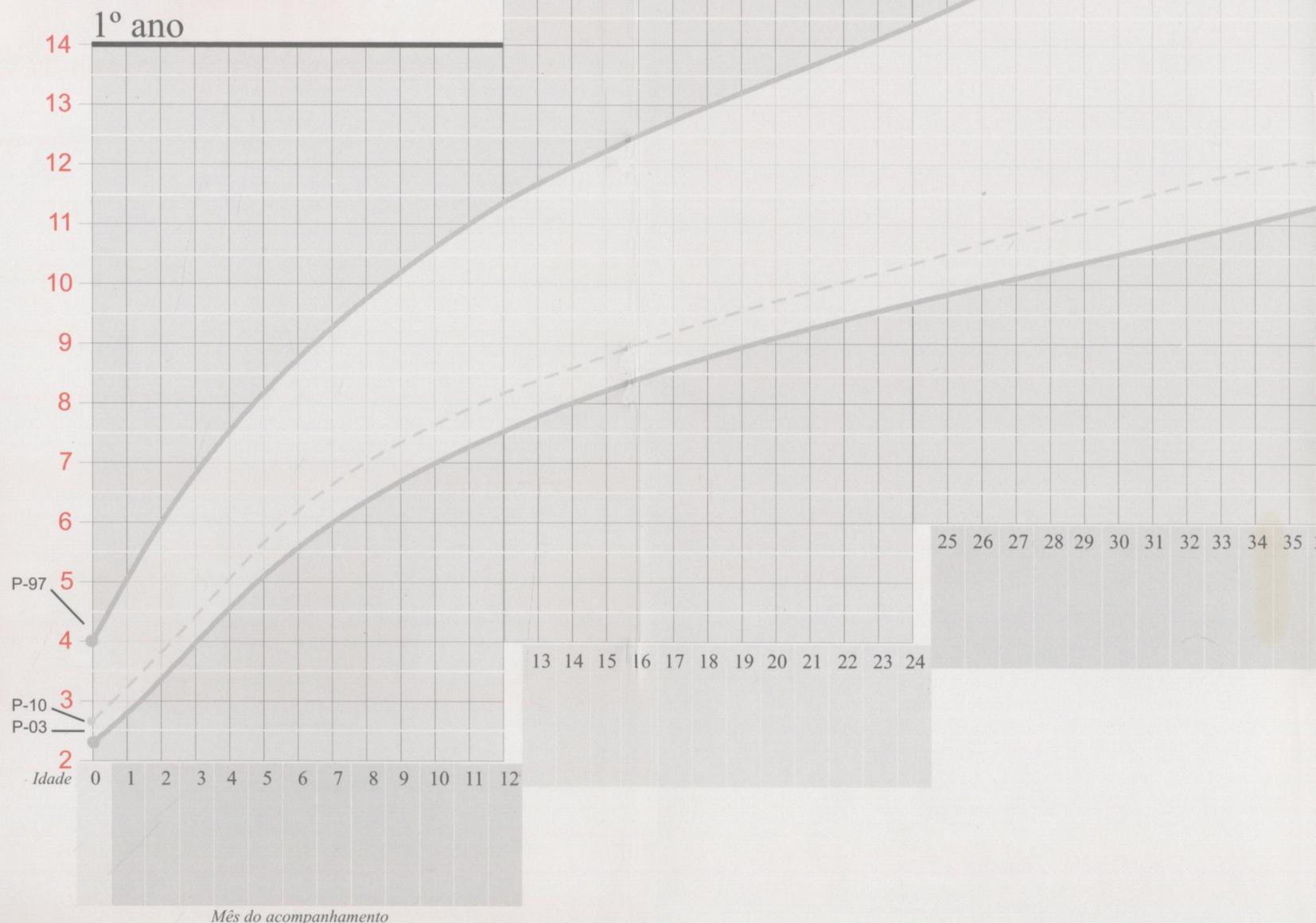
Cesárea

Observações

Gráfico Peso-Idade

Nome da criança

Observe a linha da sua filha:



Faça a anotação da ocorrência no mês correspondente

- A Início da introdução de outros alimentos
- D Diarréia
- H Hospitalização
- P Pneumonia
- O Outra doença

Procure o serviço de saúde para acompanhar a saúde da sua filha e sempre que ela ficar doente. Leve sempre este cartão e peça que seja preenchido.

Outras Vacinas						
Contra Febre-Amarela						
VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA						
Contra Sarampo						
BCG						
Contra Hepatite B						
DPT(Triplice)						
Anti-Pólio						

Data/Rubrica	Data/Rubrica	Data/Rubrica	Data/Rubrica
1ª dose	2ª dose	3ª dose	Reforço

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido.