

VACINAS

Doses/ Vacinas	BCG	Hepatite B	Antipolio	Tetravalente DTP + Hib	Febre amarela	Tríplice viral
1ª Dose	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:
2ª Dose	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:		Data: Lote: Local: Assin.:
3ª Dose		Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:		
		Situações especiais		DTP	10 -10 anos	Camp. seguimento
1º Reforço		Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:
2º Reforço		Data: Lote: Local: Assin.:		Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:

Profissional, preencha sua assinatura de forma legível.

VACINAS

Outras vacinas		Campanha	
Vacina:	Vacina:	Vacina:	Vacina:
Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:
Vacina:	Vacina:	Vacina:	Vacina:
Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:
Vacina:	Vacina:	Vacina:	Vacina:
Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:
Vacina:	Vacina:	Vacina:	Vacina:
Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:
Vacina:	Vacina:	Vacina:	Vacina:
Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:	Data: Lote: Local: Assin.:

Profissional, preencha sua assinatura de forma legível.

CADERNETA ESPELHO DO MENINO



Nome da criança: _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

Endereço: _____

Unidade Básica de Referência: _____

Peso ao nascer (g): _____ Comprimento ao nascer (cm): _____

Perímetro cefálico (cm): _____ APGAR 5': _____

Raça/cor: () Branca () Preta () Amarela () Parda () Indígena

DESENVOLVIMENTO DO MENINO

1 A 2 MESES
O bebê gosta quando é colocado em várias posições e quando lhe mostram objetos coloridos. Assusta-se ou chora quando ouve sons fortes. No colo da mãe, o bebê sente-se seguro e acalentado. Gosta de ver o rosto da mãe e de olhar em seus olhos. O bebê também gosta muito quando os pais brincam e conversam com ele. **Responde ao sorriso. Idade _____**

3 A 4 MESES
O bebê está bem mais ativo: olha para quem o observa, acompanha com o olhar e responde com balbucios quando alguém brinca com ele. Gosta de olhar para as

mãos e coloca-as na boca. Busca a direção dos sons. Mas atenção! Já não fica quieto e pode cair da cama, mesa, etc. **Quando colocado de bruços, levanta a cabeça e os ombros. Idade _____**

5 A 6 MESES
O bebê já rola, senta com apoio e leva os pés à boca, por isso deve ser colocado no chão para que possa se movimentar sem perigo de cair. Quando ouve uma voz, procura-a com o olhar. Pode aparecer o primeiro dentinho. Conversar com o bebê ajuda-o a aprender a falar. **Vira a cabeça procurando a direção de vozes ou outros sons. Idade _____**

7 A 9 MESES
Mesmo mamando, o bebê já come outros alimentos e bebe água filtrada ou fervida. Gosta de ficar com quem conhece e pode estranhar algumas pessoas. Já fica sentado sem apoio, pode se arrastar ou engatinhar e até mesmo tentar ficar em pé. Muito cuidado com acidentes! **Gosta de brincar com objetos que são dados a ele. Idade _____**

10 A 12 MESES
O bebê gosta de imitar os pais, dar tchau, bater palmas. Pode falar, do seu jeito, algumas palavras. Aponta para o que quer e pega os objetos com o polegar e o indicador. Engatinha e gosta de ficar em pé, segurando-se nos móveis ou nas pessoas, podendo até andar com apoio. Pode receber alimentos feitos para a família, mas sem temperos picantes e oferecidos amassados ou picados. **Atende quando chamado pelo próprio nome. Idade _____**

13 A 18 MESES
A criança está cada vez mais independente: quer comer sozinha e se reconhece no espelho. Fala algumas palavras e, às vezes, frases curtas. Anda alguns passos, mas sempre busca o olhar dos pais ou familiares. **É capaz de andar sem ajuda. Idade _____**

19 MESES A 2 ANOS
A criança brinca com vários objetos e gosta de brincar perto de outras crianças. Anda com segurança e dá pequenas corridas, subindo ou descendo degraus baixos. **Demonstra ter vontade própria, testa limites e fala muito a palavra "não". Idade _____**

2 A 3 ANOS
Está ficando cada vez mais sabida: dá nomes aos objetos, dizendo que tudo é seu e demonstra suas alegrias, tristezas e raivas. É hora de, aos poucos e com paciência, começar a tirar a fralda e ensinar a criança a usar o penico. Gosta de ouvir histórias. **Sabe falar seu nome e fala muito a palavra "meu". Idade _____**

3 A 4 ANOS
Ajuda a vestir-se e a calçar os sapatos. Gosta de brincar com outras crianças e tem interesse em aprender sobre tudo o que está em volta, chamando a atenção dos adultos. Brinca imitando seus pais e as situações do dia-a-dia. **Brinca de faz-de-conta. Idade _____**

4 A 6 ANOS
A criança corre e pula alternando os pés e participando de jogos. Toma banho e veste-se sozinha, escolhendo suas roupas. Escolhe seus amigos e também diz o que quer comer. Gosta de ouvir e contar histórias, aprender canções, desenhar, olhar livros e revistas. Em torno dos 6 anos, cai o primeiro dente de leite. **Usa lápis e outros objetos para desenhar no papel ou no chão. Idade _____**

6 A 8 ANOS
A criança apresenta maior agilidade nas brincadeiras e jogos. Surgem os primeiros dentes permanentes. Fala bem o que quer e sente. Ela está freqüentando a escola, que é o lugar onde, além de aprender, forma seu grupo de amigos e com eles estuda, brinca e joga. Está muito orgulhosa por começar a ler e a escrever e gosta de mostrar o que aprendeu, mas sofre quando encontra dificuldades. Nessa hora, precisa da ajuda dos pais e professores. **Começa a ler e a escrever. Idade _____**

8 A 10 ANOS
A criança tem interesse por grupos de amigos e por situações independentes da família. Gosta de participar de atividades na escola e fora dela. Podem aparecer as primeiras transformações no corpo, indicando que o menino está entrando na puberdade: mudanças no tamanho e na forma dos genitais, crescimento de pêlos e mudanças na voz. **Surgem os primeiros sinais da puberdade. Idade _____**

☐ Outra doença

Cuidado

Seu filho está muito abaixo do peso ideal.

