# Informações de histórico médico prévio

(Normas II.J.2.c.(2); II.J.8.c.(5); II.J.9.c.(2); II.J.10.c.(2); e II.J.13.c.(2) da USBE)

Distrito/Escola:

Nome do aluno:Data de nascimento:Série:

Há várias categorias de classificação de educação especial que exigem históricos médicos, relatórios ou outra documentação médica. Este formulário de Informações de Histórico Médico Prévio é usado para coletar os dados necessários a fim de determinar se um aluno se qualifica para educação especial, serviços de educação especial e afins. Use as definições e regras abaixo para preencher este formulário de coleta de informações.

## Definições

*Profissional de saúde qualificado* significa um indivíduo que tem o treinamento e a licença necessários e atua na função de fornecer informações médicas ao grupo de avaliação da escola de acordo com a licença profissional do indivíduo. Essa pessoa pode ser o médico, enfermeiro ou outro profissional de saúde do aluno (Normas I.E.41. da USBE).

*Profissional de saúde mental qualificado* significa um indivíduo que possui o treinamento e a licença necessários e atua na função de fornecer informações sobre desenvolvimento e saúde mental para o grupo de avaliação escolar de acordo com a licença profissional do indivíduo. Essa pessoa pode ser o psicólogo do aluno, o psicólogo da escola ou o assistente social (Normas I.E.42. da USBE).

## Categorias que exigem um histórico médico

### Autismo

O histórico médico anterior do aluno, obtido por um profissional de saúde qualificado, com relação a quaisquer síndromes específicas, preocupações com a saúde, medicamentos e histórico de desenvolvimento, obtido por um profissional de saúde qualificado ou por um profissional de saúde mental qualificado, deve estar registrado com relação a qualquer informação considerada necessária para o planejamento do programa educacional do aluno (Normas II.J.2.c.(2) da USBE).

### Múltiplas deficiências

O histórico médico anterior do aluno, fornecido por um profissional de saúde qualificado, deve estar registrado se síndromes específicas, problemas especiais de saúde (por exemplo, traqueostomia), medicamentos e prognóstico médico de longo prazo forem uma preocupação para o indivíduo (Normas II.J.8.c.(5) da USBE).

### Comprometimento ortopédico

O histórico médico anterior do aluno, fornecido por um profissional de saúde qualificado, deve estar registrado em relação a quaisquer síndromes específicas, preocupações com a saúde, medicamentos e informações consideradas necessárias para o planejamento do programa educacional do aluno (Normas II.J.9.c.(2) da USBE).

### Outros comprometimentos de saúde

O histórico médico anterior do aluno, fornecido por um profissional de saúde qualificado, deve estar registrado em relação a quaisquer síndromes específicas, preocupações com a saúde, medicamentos e informações consideradas necessárias para o planejamento do programa educacional do aluno (Normas II.J.10.c.(2) da USBE).

### Traumatismo cerebral

O histórico médico anterior do aluno, que pode incluir uma avaliação da equipe de reabilitação, feita por um profissional de saúde qualificado, deve estar registrado em relação a quaisquer síndromes específicas, preocupações com a saúde, medicamentos e informações consideradas necessárias para o planejamento do programa educacional do aluno (Normas II.J.13.c.(2) da USBE).

## Categoria de deficiência suspeita

Autismo Deficiências múltiplas Deficiência ortopédica Outros problemas de saúde

 Traumatismo cerebral

## Informações médicas

Nome e credenciais do profissional de saúde qualificado que está preenchendo o formulário:

Data do histórico médico:

Síndromes específicas relacionadas à categoria de deficiência suspeita:

Preocupações gerais com a saúde:

O aluno está tomando medicamentos? Sim Não Em caso afirmativo, escreva os detalhes abaixo.

| **Nome do medicamento** | **Objetivo do medicamento** | **Forma do medicamento** | **Hora da administração** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Pílula/cápsula  Líquidos  Agulha  Outros: | Antes da escola  Durante a escola  Após a escola |
|  |  | Pílula/cápsula  Líquidos  Agulha  Outros: | Antes da escola  Durante a escola  Após a escola |
|  |  | Pílula/cápsula  Líquidos  Agulha  Outros: | Antes da escola  Durante a escola  Após a escola |
|  |  | Pílula/cápsula  Líquidos  Agulha  Outros: | Antes da escola  Durante a escola  Após a escola |
|  |  | Pílula/cápsula  Líquidos  Agulha  Outros: | Antes da escola  Durante a escola  Após a escola |

Informações históricas de desenvolvimento necessárias para o planejamento do programa educacional do aluno (autismo):

Problemas especiais de saúde (por exemplo, traqueostomia; deficiências múltiplas):

O aluno tem um prognóstico médico de longo prazo (deficiências múltiplas)? Sim  Não  N/A

Em caso afirmativo, qual é o prognóstico?

Há uma avaliação de uma equipe de reabilitação (lesão cerebral traumática)?  Sim  Não  N/A

Se sim, quais foram os resultados?

Outras informações necessárias para o planejamento do programa educacional do aluno: