

APLICAÇÃO DO INVENTÁRIO DE AVALIAÇÃO PEDIÁTRICA DE INCAPACIDADE (PEDI)

Data da avaliação: ___/___/___

Nome da criança: _____ Reg: _____

Nascimento: ___/___/___ Idade: ___ Escolaridade: _____ Procedência: _____

Diagnóstico: _____

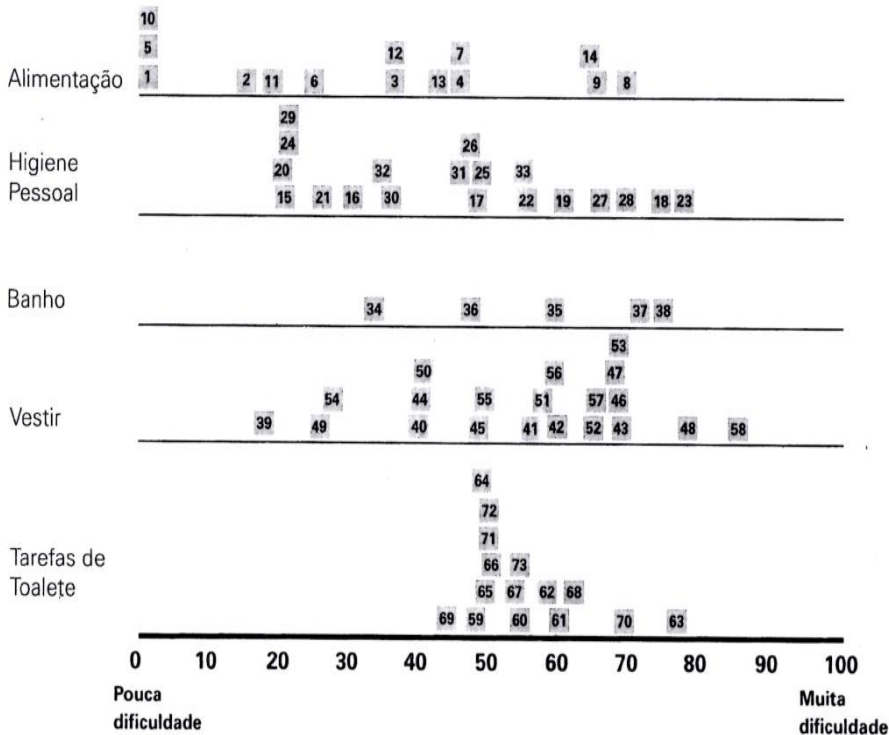
Nome da mãe: _____ Profissão: _____ Idade: ___ Escolaridade: _____

Estado civil: _____ Número de filhos: ___ Renda familiar: _____

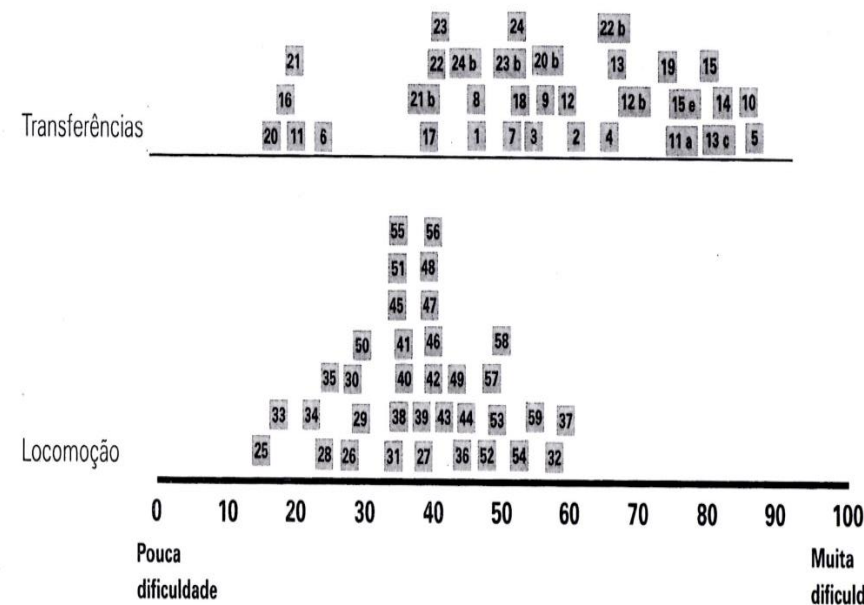
HABILIDADES FUNCIONAIS

Autocuidado

A	1	2	3	4	
B	5	6	7	8	9
C	10	11	12	13	14
D	15	16	17	18	19
E	20	21	22	23	
F	24	25	26	27	28
G	29	30	31	32	33
H	34	35	36	37	38
I	39	40	41	42	43
J	44	45	46	47	48
K	49	50	51	52	53
L	54	55	56	57	58
M	59	60	61	62	63
N	64	65	66	67	68
O	69	70	71	72	73
ESOCRE BRUTO =					

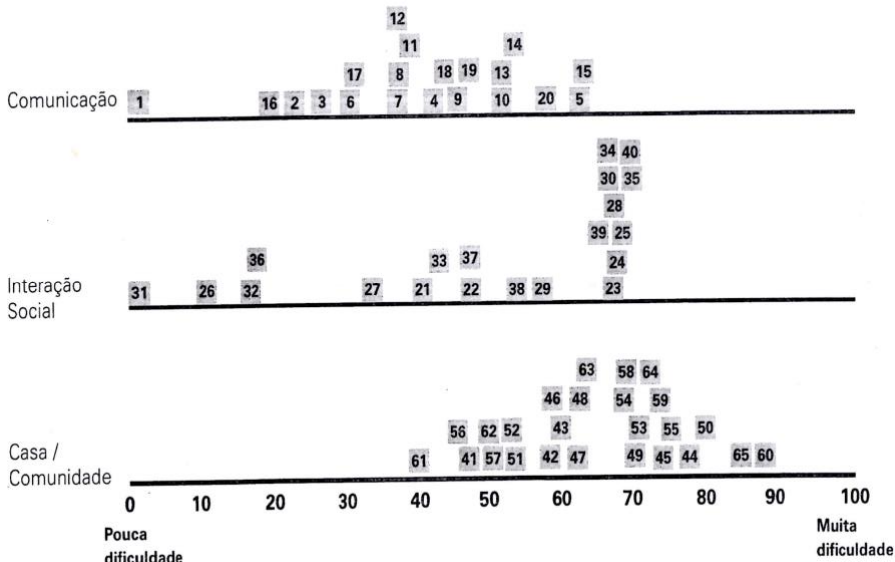


Mobilidade



A	1	2	3	4	5
B	6	7	8	9	10
C	11	12	13	14	15
D	16	17	18	19	
E	20	21	22	23	24
F	25	26	27		
G	28	29	30	31	32
H	33	34	35	36	37
I	38	39			
J	40	41	42	43	44
K	45	46	47	48	49
L	50	51	52	53	54
M	55	56	57	58	59
ESOCRE BRUTO =					

Função Social



A	1	2	3	4	5
B	6	7	8	9	10
C	11	12	13	14	15
D	16	17	18	19	20
E	21	22	23	24	25
F	26	27	28	29	30
G	31	32	33	34	35
H	36	37	38	39	40
I	41	42	43	44	45
J	46	47	48	49	50
K	51	52	53	54	55
L	56	57	58	59	60
M	61	62	63	64	65
ESCRE BRUTO =					

ASSISTÊNCIA DO CUIDADÒR

AUTO CUIDADO	ASSISTÊNCIA	MODIFICAÇÃO
ALIMENTAÇÃO		
HIGIENE PESSOAL		
BANHO		
VESTIR SUPERIOR		
VESTIR INFERIOR		
TOALETE		
CONTROLE BEXIGA		
CONTROLE INTESTINO		

Higiene Pessoal	0	1	2	3	4	5
Banho	0	1	2	3	4	5
Banheiro	0	1	2	3	4	5
Vestir PS	0	1	2	3	4	5
Vestir PI	0	1	2	3	4	5
Controle Urinário	0	1	2	3	4	5
Alimentação	0	1	2	3	4	5
Controle Intestinal	0	1	2	3	4	5

5 = Independência
1 = Assistência Máxima

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

Pouca dificuldade Escore Contínuo Muita dificuldade

MOBILIDADE	ASSISTÊNCIA	MODIFICAÇÃO
TRANSF. CADEIRA/TOALETE		
TRANSF. CARRO		
TRANSF./MOBILIDADE CAMA		
TRANSF. CHUVEIRO		
LOCOMOÇÃO AMBIENTES INTERNOS		
LOCOMOÇÃO AMBIENTES EXTERNOS		
ESCADAS		

Mobilidade

Transferências carro/ônibus	0	1	2	3	4	5
Transferências banheiro/cadeira	0	1	2	3	4	5
Escadas	0	1	2	3	4	5
Transferências chuveiro	0	1	2	3	4	5
Locomoção ambiente externo	0	1	2	3	4	5
Mobilidade cama/transferências	0	1	2	3	4	5
Locomoção ambiente interno	0	1	2	3	4	5

5 = Independência
1 = Assistência Máxima

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

FUNÇÃO SOCIAL	ASSISTÊNCIA	MODIFICAÇÃO
COMPREENSÃO FUNCIONAL		
EXPRESSÃO FUNCIONAL		
RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS		
BRINCAR COM COMPANHEIRO		
SEGURANÇA		

Resolução de problemas em parceria	0	1	2	3	4	5
Segurança	0	1	2	3	4	5
Expressão funcional	0	1	2	3	4	5
Brincar com companheiro	0	1	2	3	4	5
Comunicação funcional	0	1	2	3	4	5

5 = Independente
1 = Assistência Máxima

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

Pouca dificuldade Escore Contínuo Muita dificuldade

