

Escala de Funcionalidade de Meta III

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Identificação da criança: | IFSP (plano individual de serviço familiar) Data: | 1º avaliador e data: |
| Número total de metas infantis: | Número total de metas da família: | Avaliador de confiabilidade e data: |

Objetivo infantil # _____

| O objetivo | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1. Enfatiza a participação da criança em uma rotina (ou seja, atividade)? (A criança participará do tempo de jogo externo, não a criança participará da corrida) | Sim | Não |
| 2. Declara especificamente (ou seja, de forma observável e mensurável) o que a criança fará? | Sim | Não |
| 3. Aborda uma habilidade que seja <i>necessária ou útil</i> para a participação em casa, na “escola” ou nas rotinas da comunidade/em grupo? Se a pontuação do Item 2 foi Não, a pontuação do Item 3 é Não | Sim | Não |
| 4. Declara um critério de aquisição (ou seja, um indicador de quando a criança pode fazer a habilidade: frequência, duração, distância ou volume)? | Sim | Não |
| 5. Tem um critério de aquisição significativo (ou seja, um que mostra melhoria no comportamento funcional)? (Sabemos que ele pode fazer isso quando segura uma colher por 2 minutos, não... quando segura uma colher em 5 das 7 tentativas). Se a pontuação do Item 4 foi Não, a pontuação do Item 5 é Não | Sim | Não |
| 6. Tem um critério de generalização (ou seja, usar a habilidade em rotinas)? (... quando ele segura uma colher por 2 minutos no almoço e no jantar). Este item é pontuado como não aplicável se o objetivo for direcionado a apenas uma rotina. ¹ | Sim | Não |
| 7. Tem um critério para o prazo? (... quando ele segura uma colher por 2 minutos no almoço e jantar por três dias consecutivos ou ... no almoço e jantar em 3 dias em 1 semana) | Sim | Não |

* Faça quantas cópias desta página forem necessárias para avaliar todas as metas incluídas no IFSP
(Plano individual de serviço familiar)

¹ Se uma habilidade foi identificada para apenas uma rotina, os entrevistadores baseados em rotinas devem perguntar se a habilidade desejada também é necessária em outras rotinas.



This work is licensed under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License. To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/> or send a letter to Creative Commons, PO Box 1866, Mountain View, CA 94042, USA.

**Tradução e Revisão Técnica pelo
Instituto Inclusão Eficiente**

Tradução:

Estela Mancini¹

Revisão Técnica:

Vanessa Madaschi²

Régis Nepomuceno Peixoto²

Stéphani de Pol³

1. Tradutora do Inglês para Português do Instituto Inclusão Eficiente;

2. Terapeuta Ocupacional do Instituto Inclusão Eficiente;

3. Fisioterapeuta do Instituto Inclusão Eficiente

Tradução Autorizada - Outubro de 2021
Instituto Inclusão Eficiente- 24.235.174/0001-00
Rua Brigadeiro Franco 3323.Curitiba/PR
www.inclusaoeficiente.com.br