



# ESSENCE-Q-REV (Gillberg C 2012)

tradução Inês Sousa



**Nome da criança:**

**Idade:**

**Preenchido por:**

**Sexo :**

**Data:**

Por favor tome alguns minutos para ler e completar os seguintes itens:

- ❖ **S=Sim**
- ❖ **T/UP = Talvez/Um pouco**
- ❖ **N= Não**

Você (ou outra pessoa, quem? \_\_\_\_\_) se preocupou por mais do que alguns meses em relação à criança:

1. Desenvolvimento geral
2. Desenvolvimento motor/marcos
3. Reações sensoriais (ex: ao toque, som, luz, cheiro, sabor, calor, frio, dor)
4. Comunicação/linguagem/palrar
5. Atividade (hiperatividade/passividade) ou impulsividade
6. Atenção/concentração/escutar
7. Interação social/interesse por outras crianças
8. Comportamento (ex: repetitivo, insistência em rotinas)
9. Humor (deprimido,exultante/maníaco, irritabilidade extrema, crises de choro)
10. Sono
11. Alimentação
12. Ataques/ausências

Caso tenha assinalado S ou T/UP em algum dos anteriores, por favor elabore brevemente aqui:

-----

-----

-----

-----