

FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA - ESCOLA

ATENÇÃO: DEVE SER PREENCHIDA UMA FICHA POR AÇÃO TRABALHADA. SE AS TURMAS PARTICIPARAM DA MESMA AÇÃO EM MOMENTOS DIFERENTES, DEVE SER PREENCHIDA UMA FICHA PARA CADA MOMENTO.

PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE) - EDUCAÇÃO		
NOME DA ESCOLA:		
Data: / /	Nº INEP:	Nº DE PARTICIPANTES:
ATIVIDADE (marcar uma opção por ação realizada)		
<input type="checkbox"/> Educação em saúde (ex: palestras, grupos)		
<input type="checkbox"/> Avaliação/ Procedimento coletivo (ex: medidas de peso e altura)		
<input type="checkbox"/> Mobilização social (ação para a comunidade/ pais sobre um assunto específico)		
PÚBLICO-ALVO (idade dos alunos que participaram)	Marcar o assunto trabalhado NO DIA	
<input type="checkbox"/> Criança 0 a 3 anos	<input type="checkbox"/> Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i> / saúde ambiental	
<input type="checkbox"/> Criança 4 a 5 anos	<input type="checkbox"/> Alimentação saudável	<input type="checkbox"/> Saúde mental
<input type="checkbox"/> Criança 6 a 11 anos	<input type="checkbox"/> Plantas medicinais/fitoterapia	<input type="checkbox"/> Saúde sexual e reprodutiva
<input type="checkbox"/> Adolescentes	<input type="checkbox"/> Agravos negligenciados (Hanseníase, Leishmaniose, Tuberculose, Dengue e outros)	<input type="checkbox"/> Antropometria (peso e altura)
<input type="checkbox"/> Familiares	<input type="checkbox"/> Dependência química/tabaco/álcool/outras drogas	<input type="checkbox"/> Práticas corporais e atividade física
<input type="checkbox"/> Profissional de educação	<input type="checkbox"/> Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	<input type="checkbox"/> Prevenção à Covid-19
		<input type="checkbox"/> Verificação da situação vacinal
Nº	Nome completo do aluno	Data de nascimento
1		/ /
2		/ /
3	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PODE SER ENVIADA/ ANEXADA A LISTA DE PRESENÇA DOS ALUNOS QUE PARTICIPARAM DA AÇÃO </div>	/ /
4		/ /
5		/ /
6		/ /
7		/ /
8		/ /
9		/ /
10		/ /
11		/ /
12		/ /
13		/ /
14		/ /
15		/ /
16		/ /
17		/ /
18		/ /
19		/ /
20		/ /
21		/ /
22		/ /
23		/ /