

AValiação Neurológica Infantil de Hammersmith

Nome:
Idade gestacional:

Data de nascimento:
Data da avaliação:

RESUMO DA AVALIAÇÃO
Score Global (Máx 78):
Nº assimetrias na seção 1:
Valor dos itens neurológicos:
Valor de comportamento:

COMENTÁRIOS:

Funções de nervos cranianos - Score Máximo (15)

Postura – Score Máximo (18)

Movimentos – Score Máximo (6)



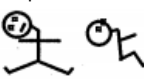



Tônus – Score Máximo (24)




Reflexos e reações – Score Máximo (15)

Comentários:

SEÇÃO 1: ITENS NEUROLÓGICOS

Avaliação de função de nervo craniano









	Coluna 1 (valor 3)	c. 2 (vl. 2)	Coluna 3 (valor 1)	Coluna 4 (valor 0)	A	comentário
Aparência facial (em repouso ou quando chora ou é estimulado)	Sorri ou reage ao estímulo fechando os olhos e fazendo careta		Fecha os olhos, mas não aperta; expressão facial pobre	Pouca expressão, não reage ao estímulo		
Aparência dos olhos	Movimentos dos olhos normalmente conjuntos		Intermitente Desvio dos olhos ou movimentos anormais	Contínuo Desvio dos olhos ou movimentos anormais		
Resposta auditiva Testar a resposta com um chocalho ou um sino	Reage ao estímulo dos dois lados		Reação incerta ao estímulo ou assimétrica	Não reage ao estímulo		
Resposta visual Testar a habilidade de seguir uma bola ou um objeto em movimento	Segue o objeto no arco completo		Segue o objeto em um arco incompleto ou assimétrico	Não segue o objeto		
Sucção/deglutição Assistir o bebê sugando o peito ou a mamadeira	Boa sucção e deglutição		Pobre sucção e/ou deglutição	Sem reflexo de sucção, sem deglutição		
	Coluna 1 (valor 2)	c.2 (vl. 1.5)	Coluna 3 (valor 1)	Coluna 4 (valor 0)	A	
Cabeça Sentado	Reta, na linha média 		Levemente para o lado, para trás ou para frente 	Fortemente para o lado, para trás ou para frente 		
Tronco Sentado	Reto 		Levemente curvado ou inclinado para o lado 	Bem curvado Balançando para trás Inclinado para os lados 		
Braços Em repouso	Na posição neutra: central, reto ou levemente inclinado		Levemente Rodado interna ou externamente	Fortemente Rodado interna ou externamente Ou Postura distônica Postura		






















Mãos	Abertas		Intermitente Polegar aduzido ou mão cerrada	hemiplégica Persistente Polegar aduzido ou mão cerrada	
Pernas Sentado Em supino e Em pé	Permite sentar com o tronco reto e pernas retas ou levemente inclinadas (long sitting)  Pernas em posição neutra: retas ou levemente inclinadas	Levemente Rodado interna ou externamente	Sentado com tronco reto, mas com os joelhos fletidos à 15–20°  Rotação interna ou externa de quadril	Não permite sentar com o tronco ereto sem fletir fortemente os joelhos (não permanece muito tempo sentado)  Fortemente Rodado interna ou externamente, flexão ou extensão fixa ou contraturas em quadril e joelhos	
Pé Em supino e sentado	Central; em posição neutra Dedos retos medialmente, entre flexão e extensão		Leve Rotação interna ou externa Intermitente Tendência de ficar em pé na ponta do pé; dedos levantados ou voltados para baixo	Fortemente Tornozelo rodado interna ou externamente Persistente Tendência de ficar em pé na ponta do pé ou dedos levantados ou voltados para baixo	

Movimentos













Quantitativo Assistir o bebê deitado em supino	normal		Excessivo ou lento	Mínimo ou nenhum	
Qualitativo	Livre, alternando, suave		Abrupto, leve tremor	<ul style="list-style-type: none"> • Preso e sincrônico • Espasmos extensores • Atetóide • Atáxico • Bem trêmulo • Espasmo miotônico • Distônia 	

Tônus





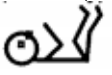

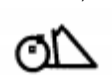
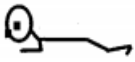
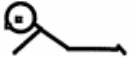
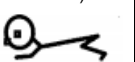
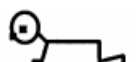
	Coluna 1 (valor 2)	c. 2 (vl. 1.5)	Coluna 3 (valor 1)	Coluna 4 (valor 0)	A
Sinal do cachecol Peque a mão do bebê e puxe o braço através do tórax até existir resistência. Observar a posição do cotovelo.	Classificação:   D E D E		 D E	 or  D E ou D E	
Elevação passiva do ombro Elevar o braço próximo à cabeça do bebê. Observar a resistência do ombro e do cotovelo.	Resistência, mas superada  D E		Sem resistência  D E	Resistência, não superada  D E	
Pronação/supinação Fixar o braço estando o antebraço em pronação e supinação	Total pronação e supinação, sem resistência		Total pronação e supinação, mas há resistência a ser superada	Sem possibilidade de pronação e supinação total, forte resistência	
Adutores Com as pernas do bebê estendidas, abri-	Classificado em: 150°- 80°	150°-160°	>170°	<80°	

las o mais distante possível. O ângulo formado por elas é observado.							
	D E ou D E	D E	D E	D E	D E		
Angulo poplíteo É realizada flexão do quadril, simultaneamente, em direção ao abdômem, estender o joelho até existir resistência. Observe o ângulo entre a parte superior e inferior da perna.	Classificado em: 150°-110° 						
	D E D E	D E	D E D E	D E D E	D E		
Dorsiflexão do tornozelo Com o joelho estendido, dorsifletir o tornozelo. Observar o ângulo entre o pé e a perna.	Classificado em: 30°-85° 						
	D E D E	D E	D E D E	D E D E	D E		
Puxado para sentar Puxar o bebê para sentar pelo punho							
Suspensão ventral Segurar o bebê em suspensão ventral; observar a posição do dorso, membros e cabeça.							

Reflexos e reações

Reflexos tendíneos	Facilmente excitável Bíceps Joelho Tornozelo	Moderadamente ativo Bíc Joelho Torn	Ativo Bíceps Joelho Tornozelo	Clônus ou ausente Bíceps Joelho Tornozelo		
Proteção de braço Coloque o bebê por um braço na posição supina e observe a reação do lado oposto.	Braços e mãos estendidos 		Braço e, semi-flexão 	Braço em flexão completa 		
Suspensão vertical Segurar o bebê pelas axilas. Tenha certeza que as pernas não tocam nenhuma superfície.	Chute simétrico 		Chute mais em uma perna ou chute pobre 	Sem chute mesmo quando estimulado ou tesoura 		
Inclinação lateral (descrever o lado em atividade). Bebê é segurado verticalmente, inclinado rapidamente para a horizontal. Observar coluna, membros e cabeça.						
Pára-queda Bebê segurado verticalmente e depois inclinado para frente. Observar a reação dos braços.	(após 6 meses) 		(após 6 meses) 			

SEÇÃO 2: MARCOS MOTORES

Controle da cabeça	Impossibilidade de manter a cabeça levantada (normal < 3 meses)	Oscila (normal com 4 meses)	Todo o tempo matem a cabeça ereta (normal com 5 meses)			
Sentar	Não pode sentar	Senta com apoio no quadril (normal com 4 meses) 	Com apoio anterior (normal com 6 meses) 	Senta estável (normal com 7-8 meses) 	Pivô (roda) (normal com 9 meses) 	Observado: Relato (idade):
Preensão voluntária	Sem preensão	Usa toda mão	Indicador e polegar, mas preensão imatura	Preensão de pinça		Observado: Relato (idade):
Habilidade de chute (em supino)	Não chuta	Chuta horizontalmente, não eleva as pernas	Para cima (verticalmente) (normal com 3 meses) 	Toca as pernas (normal com 4-5 meses) 	Toca os dedos do pé (normal com 5-6 meses) 	Observado: Relato (idade):
Rolar	Não rola	Rola para o lado (normal com 4 meses)	De prono para supino (normal com __ meses)	Supino para prono (normal com __ meses)		Observado: Relato (idade):
Arrastar	Não eleva a cabeça	Com cotovelo (normal com 3 meses) 	Com as mãos estendidas (normal com 4 meses) 	Arrasta o abdômem na superfície (normal com 8 meses) 	Arrasta com mãos e joelhos (normal com 10 meses) 	Observado: Relato (idade):
Em pé	Não sustenta o peso	Sustenta o peso (normal com 4 meses)	Em pé com apoio (normal com 7 meses)	Em pé sem ajuda (normal com 12 meses)		Observado: Relato (idade):
Andar		Saltando (normal com 6 meses)	Cruzando (espera para andar) (normal com 12 meses)	Andar independente (normal com 15 meses)		Observado: Relato (idade):

SEÇÃO 3: COMPORTAMENTO

	1	2	3	4	5	6	Comentário
Estado de consciência	desacordado	sonolento	Dormindo, mas facilmente despertado	Acordado, mas sem interesse	Perde o interesse	Mantém o interesse	
Estado emocional	Irritado, sem consolo	Irritado, mãe pode consolar	Irritado quando aproxima alguém	Nem feliz nem triste	Feliz, sorridente		
Orientação social	Evita, retira-se	Hesita	Aceita aproximação	Amigável			

Valor para comportamento: