



Caros pais, familiares ou cuidadores,

O Projeto Dodói foi desenvolvido conjuntamente pela ABRALE – Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia e pelo Instituto Mauricio de Sousa. Tem por objetivo melhorar as condições de convívio da Criança de quem você cuida com o tratamento a que está sendo submetida.

Por favor, preencha com suas observações o quadro abaixo, para que possamos avaliar os benefícios trazidos pelo Projeto a fim de melhorá-lo sempre.

Com carinho,

Merula Steagall

Presidente da ABRALE - Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia.

Dados da criança:				Data: ___/___/___	
Idade: ___ anos ___ meses	Sexo: <input type="checkbox"/> masc. <input type="checkbox"/> fem.	Tratamento: <input type="checkbox"/> ambul. <input type="checkbox"/> intern.	Diagnóstico:		

Pais / Familiares / Cuidadores						observações
A criança aceitou o Boneco	<input type="checkbox"/> imediatamente	<input type="checkbox"/> após algum tempo	<input type="checkbox"/> não aceitou			
A criança escolheu:	<input type="checkbox"/> Mônica		<input type="checkbox"/> Cebolinha			
O Boneco fez o papel de:	<input type="checkbox"/> amigo	<input type="checkbox"/> brinquedo	<input type="checkbox"/> paciente	<input type="checkbox"/> médico	<input type="checkbox"/> outro	

ABRALE – Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia e Instituto Mauricio de Souza
Relatório Interno de Acompanhamento Projeto Dodói



O uso do material gráfico (revista, passatempos e atividades) foi:	<input type="checkbox"/> frequente	<input type="checkbox"/> raro	<input type="checkbox"/> não existiu	<input type="checkbox"/> não se aplica	
A participação da criança no jogo de trilha:	<input type="checkbox"/> existiu	<input type="checkbox"/> não existiu	<input type="checkbox"/> não se aplica		
Comparando-se o humor da criança antes e depois de receber o boneco e o material gráfico:	<input type="checkbox"/> modificou-se		<input type="checkbox"/> manteve-se igual		
Comparando o humor antes e depois do recebimento do material	antes		depois		
	<input type="checkbox"/> alegre / animada <input type="checkbox"/> assustada <input type="checkbox"/> tímida / retraída <input type="checkbox"/> escandalosa <input type="checkbox"/> deprimida <input type="checkbox"/> ansiosa <input type="checkbox"/> raivosa <input type="checkbox"/> outros: _____		<input type="checkbox"/> alegre / animada <input type="checkbox"/> assustada <input type="checkbox"/> tímida / retraída <input type="checkbox"/> escandalosa <input type="checkbox"/> deprimida <input type="checkbox"/> ansiosa <input type="checkbox"/> raivosa <input type="checkbox"/> outros: _____		
Após o recebimento do Boneco e do material gráfico, você notou que a comunicação com a Equipe de Saúde:	<input type="checkbox"/> era boa e permaneceu assim	<input type="checkbox"/> era difícil e melhorou	<input type="checkbox"/> era boa e piorou	<input type="checkbox"/> era difícil e não melhorou	
Após o recebimento do Boneco e do material gráfico, você notou que a	<input type="checkbox"/> era boa e permaneceu assim	<input type="checkbox"/> era difícil e melhorou	<input type="checkbox"/> era boa e piorou	<input type="checkbox"/> era difícil e não melhorou	



comunicação com as outras crianças:				
Na sua opinião, o Boneco e o material gráfico foram importantes para a criança?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> porque...	
Na sua opinião, o Boneco e o Material gráfico auxiliaram o SEU papel de cuidador?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> porque...	
Em qual dessas situações, o material do kit mostrou-se útil, aumentando a aceitação por parte da criança e/ou modificando sua atitude para melhor?	<input type="checkbox"/> Momento do diagnóstico <input type="checkbox"/> Momento da internação <input type="checkbox"/> Consulta médica <input type="checkbox"/> Puncionar a veia ou tomar injeção <input type="checkbox"/> Receber a quimioterapia <input type="checkbox"/> Receber a radioterapia <input type="checkbox"/> Ingerir a medicação oral <input type="checkbox"/> Rotinas de higiene <input type="checkbox"/> Para adormecer à noite <input type="checkbox"/> Distração em geral <input type="checkbox"/> Outras (por favor, e especifique ao lado)			

Use este espaço para comentários adicionais.



Dados da criança:			Data: ___/___/___	
Idade: ___ anos ___ meses	Sexo: <input type="checkbox"/> masc. <input type="checkbox"/> fem.	Tratamento: <input type="checkbox"/> ambul. <input type="checkbox"/> intern.	Diagnóstico:	

Equipe de Saúde – (por criança) → responsabilidade do voluntário					observações
Envolvimento da criança com as atividades do Centro de Tratamento após o recebimento do Kit.	<input type="checkbox"/> participativa e colaborativa	<input type="checkbox"/> não participativa	<input type="checkbox"/> gradualmente mais participativa e colaborativa		
A criança aceitou o Boneco:	<input type="checkbox"/> imediatamente	<input type="checkbox"/> após algum tempo	<input type="checkbox"/> não aceitou		
A criança interagiu com o material gráfico:	<input type="checkbox"/> imediatamente	<input type="checkbox"/> após algum tempo	<input type="checkbox"/> não interagiu	<input type="checkbox"/> não se aplica	
Comparando o humor antes e depois da interação com o Kit	antes		depois		
	<input type="checkbox"/> alegre / animada <input type="checkbox"/> assustada <input type="checkbox"/> tímida / retraída <input type="checkbox"/> escandalosa <input type="checkbox"/> deprimida <input type="checkbox"/> ansiosa <input type="checkbox"/> raivosa <input type="checkbox"/> outros: _____	<input type="checkbox"/> alegre / animada <input type="checkbox"/> assustada <input type="checkbox"/> tímida / retraída <input type="checkbox"/> escandalosa <input type="checkbox"/> deprimida <input type="checkbox"/> ansiosa <input type="checkbox"/> raivosa <input type="checkbox"/> outros: _____			



Após o recebimento do Boneco e do material gráfico, você notou que a comunicação com a Equipe de Saúde:	<input type="checkbox"/> era boa e permaneceu assim	<input type="checkbox"/> era difícil e melhorou	<input type="checkbox"/> era boa e piorou	<input type="checkbox"/> era difícil e não melhorou	
Após o recebimento do Boneco e do material gráfico, você notou que a comunicação com as outras crianças:	<input type="checkbox"/> era boa e permaneceu assim	<input type="checkbox"/> era difícil e melhorou	<input type="checkbox"/> era boa e piorou	<input type="checkbox"/> era difícil e não melhorou	
Na sua opinião, o Boneco e o material gráfico foram importantes para a criança?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> porque...		
Na sua opinião o Kit é um facilitador para o convívio da criança com os pais, familiares e cuidadores?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> porque...		
Na sua opinião o Kit é um facilitador para o convívio da criança com a Equipe de Saúde?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> porque...		

Use este espaço para comentários adicionais e sugestões.



Voluntário ou responsável pelo projeto na Instituição de Saúde – (relatório mensal) mês de ____/____/____				observações
O kit Dodói foi utilizado durante este mês	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> frequentemente	<input type="checkbox"/> não foi utilizado	
Com relação à utilização do kit Dodói, a equipe, de modo geral, tem-se mostrado	<input type="checkbox"/> receptiva	<input type="checkbox"/> resistente	<input type="checkbox"/> indiferente	
Com relação à utilização do kit Dodói, os familiares / cuidadores, de modo geral, têm-se mostrado	<input type="checkbox"/> receptivos	<input type="checkbox"/> resistentes	<input type="checkbox"/> indiferentes	
Na sua opinião, durante este mês, de modo geral o kit Dodói	<input type="checkbox"/> facilitou a relação da equipe com as crianças	<input type="checkbox"/> dificultou a relação da equipe com as crianças	<input type="checkbox"/> não interferiu na qualidade da relação entre equipe e criança	
Na sua opinião, durante este mês, de modo geral o kit Dodói	<input type="checkbox"/> auxiliou a adaptação das crianças ao tratamento	<input type="checkbox"/> dificultou a adaptação das crianças ao tratamento	<input type="checkbox"/> não interferiu no processo de adaptação	
Pensando neste mês, por favor, mencione	<input type="checkbox"/> uma qualidade do Projeto Dodói	<input type="checkbox"/> um defeito do Projeto Dodói		



Na sua opinião, o que se mostrou mais útil no kit do Projeto	<input type="checkbox"/> o boneco <input type="checkbox"/> os avisos de porta <input type="checkbox"/> a escala de dor	<input type="checkbox"/> a revista <input type="checkbox"/> o jogo <input type="checkbox"/> os cartões de sentimentos e sensações		
Sugestões para aprimoramento do Projeto Dodói				
Psicólogo – (relatório mensal) mês de ____/____				
			observações	
O kit Dodói foi utilizado durante este mês	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> frequentemente	<input type="checkbox"/> não foi utilizado	
A utilização foi com vistas a	<input type="checkbox"/> facilitação de comunicação	<input type="checkbox"/> recurso de ludoterapia	<input type="checkbox"/> outros	
Na sua opinião, o que se mostrou mais útil no kit do Projeto	<input type="checkbox"/> o boneco <input type="checkbox"/> os avisos de porta <input type="checkbox"/> a escala de dor	<input type="checkbox"/> a revista <input type="checkbox"/> os jogos <input type="checkbox"/> os cartões de sentimentos e sensações		
Sugestões, críticas e comentários para aprimoramento do Projeto Dodói				