

Diário Comportamental Diário

Registro de comportamento, sono e bem-estar — 1 semana por folha

cbdespectrotea.lovable.app

Preencha um quadro por dia. Escalas de 0 a 5 (0 = nada / 5 = muito intenso). Registros consistentes ajudam a equipe de saúde a avaliar a resposta ao tratamento em crianças, adolescentes e adultos.

Identificação

Nome: _____ Idade: _____ Mês/Ano: _____

Medicamentos em uso e doses: _____ Responsável pelo registro: _____

Data	Sono (h / qualidade)	Irritabilidade 0-5	Agitação 0-5	Interação social 0-5	Estereotipias 0-5	Observações

Resumo da semana

O que melhorou? O que piorou? Houve mudança de dose, novo medicamento, doença, viagem ou rotina diferente?