

FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA O SERVIÇO DE PSICOLOGIA E ORIENTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome Completo: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____
☐ II/Pré ☐ 1º CEB ☐ 2º CEB ☐ 3º CEB ☐ Secundário Ano: _____ Turma: _____ Nº: _____
Escola: _____ Diretor(a) de Turma/Prof: _____
Contacto Telefónico e E-Mail do DT/Prof.: _____
Tutoria: Sim ☐ Não ☐ Prof. Tutor: _____
Nº de retenções: ____ Já teve algum tipo de acompanhamento? Não ☐ Sim ☐ Qual? _____
Centro de Saúde: _____ Médico de Família: _____
Encarregado de Educação: _____ Grau de Parentesco: Pai/Mãe ☐ Outro: _____
Morada: _____ Contacto Telefónico: _____

CARACTERIZAÇÃO DO PEDIDO

☐ Diretor(a)/Professor(a) Titular de Turma ☐ Encarregado(a) de Educação ☐ Aluno(a)
☐ Outro: _____

Motivos para o encaminhamento:

☐ Problemas de comportamento ☐ Insucesso escolar
☐ Problemas emocionais ☐ Dificuldades de aprendizagem
☐ Comportamentos de risco ☐ Dificuldades de leitura e escrita
☐ Problemas de sociabilização e integração escolar ☐ Problemas de atenção/concentração
☐ Problemas familiares
☐ Outros: Qual? _____

Tipo de pedido:

Avaliação psicológica ☐ Acompanhamento psicológico ☐

Descreva, por favor, o mais detalhadamente possível, os motivos do encaminhamento (Descrição do problema, relativamente à frequência e intensidade, contextos em que ocorre, consequências):

Caracterização sumária do(a) aluno(a) (do ponto de vista educativo, clínico e sociofamiliar):

MEDIDAS DE INTERVENÇÃO ANTERIORES

- ☐ Avaliação psicológica/Acompanhamento psicológico
- ☐ Outras intervenções (Ex.: terapia da fala, terapia ocupacional, fisioterapia, etc)
- ☐ Medidas de apoio à aprendizagem.
- Especifique: _____

FUNCIONAMENTO ATUAL

Rendimento Escolar (notas do ano letivo anterior e/ou atual) e quais são as áreas fortes e/ou em que apresenta maior facilidade?

Descreva o seu relacionamento com os pares e com os adultos.

NOTA: Anexar documentação relevante (relatórios psicológicos ou médicos; ficha biográfica; informações que documentem as necessidades do aluno; resultados de avaliação...).

A ficha deverá ser preenchida na totalidade e após preenchimento, entregue na Direção do Agrupamento.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO (DIRETOR(A) DE TURMA, PROFESSOR(A) TITULAR DE TURMA OU EDUCADOR(A) DE INFÂNCIA)

Data: ____/____/____ Responsável: _____

TOMADA DE CONHECIMENTO DA DIREÇÃO

Data: ____/____/____ Direção: _____

TOMADA DE CONHECIMENTO DO SPO - PSICÓLOGA

Data: ____/____/____ Psicóloga: _____