**Agrupamento Escolas de Moure e Ribeira do Neiva**

**SPO – Serviço Psicologia e Orientação**

**Ficha de Sinalização**

Ano Letivo 2020/2021

1. Pedido

Educador Infância □ Professor Titular Turma □ Diretor Turma □ Encarregado Ed. □

□ Avaliação e/ou □ Acompanhamento Psicológico

2. Identificação do Aluno

|  |
| --- |
| Nome do(a) Aluno(a):  Data de Nascimento: Idade: Ano/Turma: |
| Nome do(a) Encarregado(a) de Educação:  Telefone: Grau de parentesco: Profissão: |
| Escola:  Professor(a) titular / Diretor(a) de Turma: Contactos: |

3. Motivo do Encaminhamento/ Identificação do problema (descrição breve da problemática do aluno)

|  |
| --- |
|  |

**4. Caracterização global do aluno** (descrição breve das suas características pessoais, do seu comportamento, aquisições conseguidas e outros aspetos que sejam importantes).

**5. Historial Escolar**

|  |
| --- |
| Perfil de Aprendizagem/ Desempenho Académico:  O/A aluno/a tem retenções? Não Sim Em que anos escolares?  O/A aluno foi alguma vez referenciado ao abrigo do art. 5º do Dec. Lei 3/2008 até ao ano letivo transato?  Não Sim  Beneficia de outro tipo de Apoios? Não Sim Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_  O/A aluno/a tem Apoios externos à escola? Não Sim  Explicações Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Psicologia Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Terapia da Fala Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Psicomotricidade Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Terapia Ocupacional Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Consultas Especializadas Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Onde?  Outros? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Relacionamento com os pares e professores: |

**6. Breve Historial Familiar e Clínico** (dados biográficos da família: com quem mora, idade dos pais, nº irmãos e escolas que frequentam, dinâmica familiar, condições socioeconómicas, problemas médicos relevantes do aluno ou família, cuidados de higiene pessoal, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**7. Medidas já adotadas para responder à situação** (referir o que já foi feito quer pela família ou pelos serviços locais e escola, no sentido de solucionar ou minimizar as consequências do problema do aluno).

|  |
| --- |
|  |

**8. Outras observações**

|  |
| --- |
|  |

**Anexos** (anexar cópia de documentos existentes no processo do aluno que considere relevantes para análise do caso e compreensão da situação problemática, tais como relatórios médicos, avaliações psicológicas ou psiquiátricas, relatórios pedagógicos, planos de acompanhamento/recuperação)

**O Encarregado de Educação autoriza a sinalização, avaliação e/ou acompanhamento do seu educando.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Encarregado(a) Educação

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaborado em \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_** | **Rececionado em \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_** |
| **O/A Professor(a) Titular de Turma:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Pelo Serviço de Psicologia e Orientação:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |