

Formulário de Encaminhamento

Serviço de Psicologia e Orientação (SPO)

Ano Letivo 2020/2021

PESSOA RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

Nome:		Cargo:
Contacto:	Email:	

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome:		Turma/Curso:
Data nascimento:	Idade:	
Nome Enc. Educação:		Contacto:
Morada:		
Em residência escolar:	Sim	Não

IDENTIFICAÇÃO D A SITUAÇÃO ESCOLAR

Retenção de Ano :	Sim	Não	Nº de retenções:		
Módulos em atraso ?	Sim	Não	Quantos?		
Absentismo Escolar (Ano letivo corrente/anterior – mencionar):	Sim	Não	Nº de faltas:		
Ocorrências: (Ano letivo corrente/anterior – mencionar):	Sim	Não	Nota: Anexar ocorrências	Nº de ocorrências:	
Medidas de Suporte à Aprendizagem e à Inclusão (atuais)			Universais	Seletivas	Adicionais

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Descrever os motivos/razões que determinam a necessidade do encaminhamento do aluno para o SPO

QUAL O TIPO DE APOIO ESPERADO

(X)

Encaminhamento para Serviço Social (e.g. situação de carência económica)

Encaminhamento para Terapia da Fala

Avaliação Psicológica/Psicopedagógica

Acompanhamento Psicológico (e.g. questões emocionais)/Psicopedagógico (e.g. motivação; métodos e técnicas de estudo)

Orientação escolar e profissional

Consultoria a Encarregados de Educação (e.g. Psicoeducação parental)

Consultoria a Docentes (e.g. práticas de gestão de comportamento em sala de aula)

Outro:

OUTRAS INFORMAÇÕES

O aluno já beneficiou ou beneficia de apoio psicológico SIM ___ NÃO ___

Nome da instituição/técnico:

Nota: Anexar relatórios existentes (psicologia, médicos ou outros)

DATA DO PEDIDO DE ENCAMINHAMENTO

Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu

Registo a:

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

Entrega na Direção da Escola

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

Receção pela Psicóloga da Escola

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

(Sara Gonçalves, CP 022301)