

Formulário de Encaminhamento

Serviço de Psicologia e Orientação (SPO)

Ano Letivo 2021/2022

PESSOA RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO			
Nome:	texto	Cargo:	texto
Contacto:	texto	Email:	texto

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

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

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

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

texto

QUAL O TIPO DE APOIO ESPERADO

(X)

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

texto

Encaminhamento para Terapia da Fala

texto

Avaliação e/ou Acompanhamento Psicológico/Psicopedagógica

texto

Acompanhamento de alunos em risco de retenção e/ou absentismo e insucesso escolar

texto

Orientação escolar e profissional

texto

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

texto

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

texto

Outro: texto

OUTRAS INFORMAÇÕES

O aluno já beneficiou ou beneficia de apoio psicológico

SIM texto NÃO texto

Nome da instituição/técnico:

texto

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

DATA DO PEDIDO DE ENCAMINHAMENTO

Registo a:

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Entrega na Direção da Escola

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Receção pela Psicóloga da Escola

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____