

FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA O SPO – SERVIÇO DE PSICOLOGIA E ORIENTAÇÃO

Ano Letivo 20___ / 20___

Serviços Administrativos

Receção: ___ / ___ / 20___

Assinatura: _____

Psicólogo(a) do SPO

Receção: ___ / ___ / 20___

Assinatura: _____

Tomada de Conhecimento pela EMAEI

Receção: ___ / ___ / 20___

Assinatura: _____

Proponente:

Nome: _____ E-mail: _____

Educador de Inf./Prof. Titular

Diretor de Turma

Professor Educação Especial

Técnico/Terapeuta

Encarregado de Educação

Outro: _____

Identificação da criança ou do aluno:

Nome: _____

Data de Nascimento ___ / ___ / _____ Idade: _____ Ano e Turma: _____ N.º: _____

Escola: _____

Professor Titular/Diretor de Turma: _____

Professor de Educação Especial (*caso se aplique*): _____

Identificação do Encarregado de Educação:

Nome: _____

Mãe/Pai

Outro: _____

Contacto(s): Telemóvel - _____ Casa - _____ Emprego - _____

Tipo de problemática:

Absentismo

Problemas de comportamento

Humor deprimido

Insucesso escolar

Problemas de ansiedade

Problemas de relacionamento

Outro: _____

Breve descrição do problema/dificuldade:

Estratégias implementadas, intervenientes e resultados:

Apoio(s) especializado(s) no corrente ano (dentro e/ou fora do contexto escolar):

Apoio Psicológico Educação Especial Terapia da Fala
 Terapia Ocupacional Fisioterapia Outro: _____

Beneficiou de Apoio Psicológico em anos escolares anteriores? Sim Não

Medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão (*caso se aplique*):

Universais Seletivas Adicionais

Outras informações relevantes:

Viana do Castelo, ____ de _____ de 20__

A/O Proponente,
