

SERVIÇO DE PSICOLOGIA E ORIENTAÇÃO

Pedido de Observação Psicológica

Informação: o pedido de observação psicológica deve focar-se essencialmente em questões de âmbito escolar ou prejudiciais à aprendizagem e **ser preenchido na íntegra. Nenhum aluno é atendido sem autorização do EE.** O E.E deve ser informado da **forte possibilidade do seu educando ser atendido fora do horário letivo.**

Nome do/a aluno/a: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Contacto aluno/a: _____

Residência: _____

Nome do/a E. Educação: _____ Contacto E. E.: _____

Escola: _____ Ano/Turma: _____

Prof./Diretor/a de turma/ Educador/a de Infância: _____

Email DT/Prof./Ed. Infância: _____

1. Pedido feito por:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aluno/a | <input type="checkbox"/> Conselho de Turma |
| <input type="checkbox"/> Professor/DT/Educador de Infância | <input type="checkbox"/> Encarregado/a de Educação |
| <input type="checkbox"/> Professor/a de Educação Especial | <input type="checkbox"/> EMAEI |
| | <input type="checkbox"/> Outro _____ |

2. Motivo(s) do pedido(s) [assinale o(s) que constitui(em) o(s) motivos(s) principal(ais) do encaminhamento]:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Avaliação Psicológica | <input type="checkbox"/> Acompanhamento |
|--|---|
- Especifique _____

Problemas de Aprendizagem

- Baixo rendimento escolar nas disciplinas de _____
- Dificuldades graves na aprendizagem evidentes nas disciplinas de _____
- Dificuldades persistentes na aprendizagem evidentes nas disciplinas de _____
- Reduzido envolvimento nas atividades escolares:
 - não faz TPCs
 - não participa em sala de aula
 - não se oferece para atividades
- É pouco persistente na aprendizagem e parece não estudar o suficiente
- Outra: _____

Problemas de Comportamento

- Tem comportamento perturbador em sala de aula
- Tem comportamento agressivo/provocador com os colegas
- Tem comportamento agressivo/provocador com os professores
- Tem dificuldade em estar atento em sala de aula
- Tem dificuldade em cumprir as regras de sala de aula

Outra: _____

Problemas Emocionais

- Anda triste, melancólico
- Chora frequentemente
- Reage de forma desproporcionada às situações
- Afasta-se, isola-se dos colegas
- Rejeita o contacto com os colegas
- Tem oscilações do humor acentuadas
- Comportamentos de risco para a saúde: _____
- Outra: _____

Outros Problemas: _____

3. Outras informações:

- Problemas de Saúde. Especifique: _____
- Problemas familiares. Especifique: _____
- O aluno já teve retenções. Especifique: _____
- O aluno tem/teve medidas de apoio à aprendizagem e à inclusão:

- Medidas universais Medidas Seletivas Medidas Adicionais Adaptações no processo de avaliação Outras

4. Outras Informações:

Data: ___/___/___ **Assinatura de quem faz o pedido:** _____

Autorização do/a Encarregado/a de Educação

Eu, _____ encarregado/a de educação do/a aluno/a e titular da responsabilidade parental do titular dos dados, declaro que autorizo:

- a recolha e o tratamento dos dados recolhidos no âmbito da intervenção psicológica,
- a avaliação e/ou acompanhamento psicológico do meu educando, sabendo que poderá ocorrer na componente letiva ou não letiva (tarde/manhã livre),
- a cedência do relatório psicológico (caso seja necessária a sua elaboração) aos professores diretamente envolvidos no processo educativo do meu educando.

Declaro ainda que tomei conhecimento de que após 3 faltas injustificadas, a intervenção do SPO será cancelada.

Data: ___/___/___

Assinatura do/a Enc. Educação: _____

Data de entrada no SPO ___/___/___ Psicóloga _____