

FICHA DE REFERENCIAÇÃO

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO
(de curta intervenção)

Escola: _____	Ano letivo: _____
Nome do Aluno(a): _____	
Data de Nascimento: ___/___/___	Ano de Escolaridade: _____ Turma: _____ N.º: _____
Prof. Titular / Diretor(a) de Turma: _____	
Encarregado de educação: _____	Telemóvel: _____
E-mail: _____	Telef. (fixo): _____

Motivo de Referenciação:

Estratégias já adotadas para tentar ultrapassar a(s) dificuldade(s) mencionada(s):

O/A aluno(a) beneficia ou já beneficiou de outro tipo de avaliação/acompanhamento? (ex.: em Psicologia, Pedopsiquiatria, Terapia da Fala, Neurologia, Consulta de Desenvolvimento ou outra especialidade).

Não ___ Sim ___: Qual/Quais? _____ (Anexar Relatórios)

Observações:

Importante - Segue listagem elencando as situações prioritárias na intervenção do SPO:

1. Avaliação psicológica; 2. Risco de abandono/absentismo escolar; 3. Alunos com dificuldades de aprendizagem
4. Dificuldades relacionadas com o contexto escolar (*bullying*; ansiedade de desempenho, relacionamento interpessoal, outras)
5. Orientação escolar e profissional; 6. Apoio psicopedagógico; 7. Problemas de comportamento.

O(A) Professor(a) Titular de Turma/
O(A) Diretor(a) de Turma

_____/_____/_____

Tomei conhecimento, concordo e autorizo.
O(A) Encarregado(a) de Educação

_____/_____/_____

O(A) Psicólogo(a): _____ Recebido em: ____/____/_____