

**Identificação do aluno** \_\_\_\_\_ **Ano** \_\_\_\_\_ **Turma** \_\_\_\_\_

<u>Área de Observação</u>	<u>Informação a Recolher / Questões a Abordar</u>		
<b>Presenças e Pontualidade</b>	Frequência regular? Atrasos constantes? Há padrão nas faltas? Faltas justificadas? Faltas injustificadas? Justificação médica? Justificação do EE? Justificações entregues de forma espontânea? Presença nos apoios fornecidos pela escola?  <i>(Anexar faltas justificadas e injustificadas, e-mails trocados com E.E. a alertar para esta situação.)</i>	Sim ____	Não ____ N/A ____
<b>Comportamento na Escola</b>	Há alterações de comportamento? Conflitos frequentes adultos? Conflitos frequentes pares? Conflitos, dentro da sala de aula? Conflitos fora da sala de aula Agressividade? Isolamento?	Sim ____	Não ____ N/A ____
<b>Desempenho Escolar</b>	Há uma quebra significativa no rendimento? Mostra desmotivação? Dificuldades específicas?	Sim ____	Não ____ N/A ____
<b>Relacionamento com Colegas</b>	Tem amigos? Integra-se nos grupos? É alvo de bullying? Pratica bullying?	Sim ____	Não ____ N/A ____
<b>Condições de Vida e Rotina Familiar</b>	Alterações recentes (divórcio, falecimento, desemprego, doença ou outra)? Se sim, indicar: _____ Estrutura familiar estável? Vive com quem? _____ Tem apoio nas tarefas escolares? Há rotinas estabelecidas em casa (sono, alimentação, estudo)? Frequentia ATL/Explicação/Aecs/Caf?	Sim ____	Não ____ N/A ____
		Sim ____	Não ____ N/A ____
		Sim ____	Não ____ N/A ____
		Sim ____	Não ____ N/A ____
		Sim ____	Não ____ N/A ____

<u>Área de Observação</u>	<u>Informação a Recolher / Questões a Abordar</u>	
<b>Saúde Física e Mental</b>	<p>- Há algum problema de saúde diagnosticado (físico ou psicológico)?</p> <p>Existe acompanhamento médico, psicológico ou terapêutico em curso? Qual_____</p> <p>Está a ser medicado?</p> <p>Qual a medicação e quem prescreve? _____</p> <p>Já houve ou estão previstas consultas com especialistas (pediatria, pedopsiquiatria, psicologia, neurologia, etc.)?</p> <p>Qual? _____</p> <p>Existe diagnóstico formal?</p> <p>Foi solicitado ou entregue algum relatório clínico que comprove esta informação?</p> <p><i>(Se não, deve ser solicitado com o consentimento da família) (anexar documentos)</i></p>	Sim ____ Não ____ N/A ____
<b>Intervenções Anteriores</b>	<p>Já houve acompanhamento por técnicos (psicólogo, assistente social, terapia da fala ou ocupacional)?</p> <p>Qual? _____</p> <p>Já houve acompanhamento pela CPCJ/Tribunal de Menores e Família?</p> <p>Qual? _____</p> <p><i>(Anexar informação)</i></p>	Sim ____ Não ____ N/A ____
<b>Expectativas da Família</b>	<p>A família demonstra preocupação?</p> <p>Aceita colaborar com a escola?</p> <p>Que expectativas tem em relação ao apoio solicitado? _____</p> <p>A família é de fácil contacto?</p> <p>A família vem espontaneamente?</p> <p>A família vem quando convocada?</p>	Sim ____ Não ____ N/A ____ Sim ____ Não ____ N/A ____ Sim ____ Não ____ N/A ____
<b>Consentimento para Identificação</b>	O Encarregado de Educação foi informado e concorda com a identificação?	SIM _____ NÃO _____

Observações: