**SERVIÇO DE PSICOLOGIA E ORIENTAÇÃO**

ANO LETIVO 20\_\_/20\_\_

|  |
| --- |
| PEDIDO DE ATENDIMENTO |

**Nome do Aluno:**

**Ano/Turma/Escola (no caso do 1º ciclo):**

**Data de Nascimento:** **Idade**:

**Encarregado de Educação**: **Grau de Parentesco**:

**Residência :**

**Quem faz o pedido**:

**Professor Titular de Turma / Diretor de Turma:**

|  |
| --- |
| MOTIVO DO PEDIDO DE ATENDIMENTO / EXPETATIVAS DE INTERVENÇÃO: |

Avaliação Psicológica Acompanhamento Psicológico Orientação Vocacional

Apoio psicopedagógico/ Apoio ao estudo

Descrever a situação, indicando todas as informações disponíveis, a nível pessoal, familiar e escolar.

|  |
| --- |
| OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES |

O(A) aluno(a) já foi alvo de uma avaliação psicológica em anos anteriores. (se for o caso deve(m) ser entregue(s) o(s) relatório(s) da(s) avaliação(ões).

O(A) aluno(a) já teve acompanhamento psicológico em anos anteriores:

pelo SPO do Agrupamento (indicar o último ano em que teve acompanhamento)

por técnica externa à escola (indicar o último ano em que teve acompanhamento).

O(A) aluno(a) já tem/teve algum problema de saúde, se sim indique quais:

(se for o caso deve(m) ser entregue(s) o(s) relatório(s)médicos caso existam)

O(A) aluno(a) usufrui ou usufruiu, de Medidas de Suporte à Aprendizagem Inclusiva:

Universais Seletivas Adicionais

No caso de usufruir de medidas seletivas ou adicionais deve ser entregue cópia do Relatório Técnico Pedagógico (RTP).

**DATA:**

**NOME DE QUEM FAZ O PEDIDO:**