**Ficha de Sinalização**

**EDUCAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Identificação da criança/jovem** |
| Nome: Data de Nascimento: Idade: Nacionalidade: Morada:  |
| **Encarregado de educação** |
| Nome: Escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grau de parentesco: Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contato: Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Filiação** |
| Pai: Morada: Escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mãe: Morada: Escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contatos:  |
| **Outro responsável pelo menor**(Pessoa que exerce o poder paternal, representante legal ou quem tem a guarda de facto) |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grau de parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Situação escolar do/a aluno/a** |
| Escola: Contato:Ano: Turma: n.º: Educador/Professor/Diretor de Turma: Contato: Horário atendimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| (Assinalar) | **Identificação do Perigo associado** (n.º 2 do art. 3.º da lei nº 147/99, de 1 de Setembro) |
|  | A criança esta abandonada ou vive entregue a si própria  |
|  | Sofre maus-tratos físicos ou psíquicos  |
|  | É vítima de abusos sexuais |
|  | Não recebe os cuidados ou afeição adequados à sua idade e situação pessoal |
|  | É obrigada a actividades ou trabalhos excessivos ou inadequados à sua idade, dignidade e situação pessoal ou prejudiciais à sua formação ou desenvolvimento |
|  | Está sujeita, de forma directa ou indirecta, a comportamentos que afectem gravemente a sua segurança ou o seu equilíbrio emocional |
|  | Assume comportamentos e/ou entrega-se a actividades e/ou consumos que afectam gravemente a sua saúde, segurança, formação, educação ou desenvolvimento sem que os pais, o representante legal ou quem tenha a guarda de facto se lhes oponham de modo adequado a remover essa situação. |
| (Assinalar) | **Identificação do Risco associado** |
|  | **Familiar** |
|  | Dificuldades sócio-económicas |
|  | Défice de competências parentais |
|  | Problemas habitacionais |
|  | Consumos de substâncias |
|  | Existência de conflitos |
|  | **Escolar** |
|  | Absentismo |
|  | Abandono |
|  | Insucesso |
|  | **Comportamental** |
|  | Consumo de Álcool |
|  | Consumo de outras substâncias |
|  | Associação a grupos considerados problemáticos (pares) |
|  | Associação a grupos considerados problemáticos (pares e adultos) |
|  | Problemas com a justiça |
|  | **Ocupacional** |
|  | Desocupação |
|  | Trabalho Precário |
| **Descrição da situação – sumário**(anexar documentos/relatórios que confirmem a situação) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Intervenção efetuada pela escola/resultados obtidos – sumário**(art. 7.º da lei 147/99 de 1 de Setembro) / (Anexar documentos/relatórios) |
|  |
|  |
|  |
| **Intervenção de entidades com competência em matéria de infância e juventude** |
| (Assinalar) | **Entidades** |
|  | GNR/Escola Segura |
|  | Serviço Social da Câmara Municipal da Praia da Vitória |
|  | Estabelecimentos de Saúde |
|  | Segurança Social |
|  | Projectos de Intervenção Comunitária (ex. Programa Escolhas…) |
|  | Instituições particulares de Solidariedade Social |
|  | Ministério Público |
| **Diligências efetuadas junto dessas entidades ou serviços**(anexar documentos/relatórios)  |
| Data | Diligência  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Data: |
| Assinaturas: Professor/a (Representante da Educação) Conselho Executivo/SPO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Nota: anexar os documentos referidos e fotocópia da ficha individual do aluno, registo de faltas e registo de avaliações