**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