



## Guia de Sinalização e Caracterização de Situações de Crianças em Risco

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA

Agrupamento: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Contactos: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

### IRMÃOS

Nome	Idade	Escola	Nível de Ensino

**SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO**

Ano: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Professor/Diretor de Turma: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

<b>PERCURSO ESCOLAR</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
Abandono		
Absentismo		
Insucesso Escolar		
Observações:		
Outros:		

**SITUAÇÃO FACE À ESCOLA**

Não Comparece desde de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comparece com pouca frequência \_\_\_\_

Número de retenções anteriores (por ano de escolaridade): \_\_\_\_\_

O aluno (ou a família) é beneficiário do Rendimento Social de Inserção? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

O caso está a ser acompanhado por algum Serviço/ Instituição? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

O aluno vive numa Instituição? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

Em caso afirmativo, qual? \_\_\_\_\_

**MOTIVOS/FATORES ASSOCIADOS AO ABANDONO/ABSENTISMO**

<b>PESSOAIS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
Desinteresse pelas atividades escolares		
Dificuldades de aprendizagem/Insucesso		
Comportamento perturbador		
Vontade de ir trabalhar/auferir dinheiro		
Outros:		

<b>FAMILIARES</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
Reduzidas expectativas em relação ao aluno		
Desvalorização da escola		
Imposição de atividades laborais		
Disfunções familiares		
Outros:		

<b>SOCIAIS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
Condições sociofamiliares desfavorecidas		
Desemprego na família		
Problemas de delinquência		
Outros:		

<b>SAÚDE</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
Problemas de visão		
Problemas de audição		
Outros:		

<b>OUTROS MOTIVOS DE SINALIZAÇÃO</b>		
<b>SUSPEITA DE:</b>	Negligencia Familiar	
	Trabalho Infantil	
	Abuso Sexual	
	Pornografia Infantil	
	Mendicidade	
	Maus Tratos Físicos/Psicológicos	
	Consumo de Estupefacientes	
	Ingestão de Bebidas Alcoólicas	
	Prostituição Infantil	
Outros:		

		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
<b>O aluno esteve integrado numa turma de currículo alternativo</b>			
<b>O aluno frequentou:</b>	Curso de educação/formação (CEF)		
	Curso profissional		
O aluno teve acompanhamento de serviços de apoio socioeducativo			
Psicólogo			
Técnico de Serviço Social			
O aluno beneficiou de outras medidas no âmbito do Regime Educativo Especial			
Se sim quais?			
Outros:			

## DILIGÊNCIAS EFETUADAS PELA ESCOLA

Foram efetuados contactos com os pais encarregados de educação?

DATA	OBJETIVO DO CONTACTO	RESPONSÁVEL

Outras situações/Observações

Data da Informação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cargo que desempenha: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_