| **TERAPIA OCUPACIONAL – FICHA DE ENCAMINHAMENTO**  (3º C e Ensino Secundário) |
| --- |

| A preencher pela coordenadora da EMAEI  A Coordenadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Data de receção: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| --- |

| **Nome do aluno** |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data de Nascimento** |  | **Idade** |  |
| **Ano de Escolaridade** |  | **Turma** |  |
| **Nº de Processo** |  | | |
| **Escola** |  | | |
| **Prof. Titular/Diretor de Turma** |  | | |
| **Responsável pelo Encaminhamento** |  | | |

**Preencha a seguinte tabela, assinalando com uma cruz (X) as dificuldades que identifica no aluno:**

| 1. Tem dificuldade em completar as tarefas escolares? |  |
| --- | --- |
| 1. Tem dificuldade na preensão do lápis? |  |
| 1. Apresenta uma letra ilegível? |  |
| 1. Tem dificuldade ao nível da motricidade fina? |  |
| 1. Apresenta uma postura desadequada na cadeira? |  |
| 1. Tem dificuldade em copiar do quadro? |  |
| 1. Tem problemas de socialização? |  |
| 1. Apresenta dificuldade na execução de alguma atividade de vida diária? Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Outro. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

O aluno já foi avaliado em Terapia Ocupacional? □ Sim □ Não

Em caso afirmativo, teve acesso a relatório de avaliação? □ Sim □ Não

O aluno tem intervenção/apoio em Terapia Ocupacional regularmente? □ Sim □ Não

Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno com Relatório Técnico-Pedagógico (RTP)? □ Sim  □ Não

Aluno com Programa Educativo Individual (PEI)? □ Sim  □ Não

Em caso afirmativo, indique quais as medidas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Educador / Responsável pelo Encaminhamento** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | |
| **Data** |  | **Assinatura** |  |

| **Tomada de conhecimento pelo Encarregado de Educação** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | |
| **Data** |  | **Assinatura** |  |