

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

NOME:
ANO/ TURMA:
EDUCADOR(A) , PROFESSOR(A), DIRECTOR(A) DE TURMA:

FICHA DE SINALIZAÇÃO

DATA DA SINALIZAÇÃO:
SINALIZADO POR:

MOTIVO DA SINALIZAÇÃO

PROBLEMÁTICAS INDIVIDUAIS	PROBLEMÁTICAS FAMILIARES
ABANDONO ESCOLAR <input type="checkbox"/>	FAMÍLIA DISFUNCIONAL <input type="checkbox"/>
ABSENTISMO ESCOLAR <input type="checkbox"/>	NEGLIGÊNCIA <input type="checkbox"/>
PROBLEMAS DE COMPORTAMENTO <input type="checkbox"/>	PROBLEMAS ECONÓMICOS <input type="checkbox"/>
DESINTERESSE ESCOLAR <input type="checkbox"/>	CONFLITOS FAMILIARES <input type="checkbox"/>
DIFICULDADES DE INTEGRAÇÃO <input type="checkbox"/>	PRÁTICAS DESVIANTES <input type="checkbox"/>
OUTRAS _____ <input type="checkbox"/>	OUTRAS _____ <input type="checkbox"/>

DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO

PERFIL DO ALUNO

<u>POTENCIALIDADES:</u>	<u>DIFICULDADES/ CONSTRAGIMENTOS:</u>

OBSERVAÇÕES E PROPOSTAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

PROCESSO INDIVIDUAL

PROCESSO N.º:	
DATA DO APELO:	
SINALIZADO POR:	
RECEBIDO POR:	

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:		IDADE:
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL:		FREGUESIA:
TELEFONE:		TELEMÓVEL PRÓPRIO:
N.º B.I.	ARQ. IDENT.:	VALIDADE:
AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA N.º:		VALIDADE:
Nº UTENTE CENTRO SAÚDE:		CENTRO DE SAÚDE:

CONDIÇÃO ESCOLAR

ANO/ TURMA:	DIRECTOR(A) DE TURMA:
SALA:	TURNO:

SASE SIM	APOIO EDUCATIVO SIM	SPO SIM
NÃO	NÃO	NÃO
ESCALÃO A	PROF.:	
ESCALÃO C		

ESCALÃO B		
-----------	--	--

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO		
NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	ESTADO CIVIL:
HABILITAÇÕES:	PROFISSÃO:	
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL:	FREGUESIA:	
TELEFONE:	TELEMÓVEL:	
GRAU DE PARENTESCO:		

FILIAÇÃO

PAI		
NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	ESTADO CIVIL:
HABILITAÇÕES:	PROFISSÃO:	
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL:	FREGUESIA:	
TELEFONE:	TELEMÓVEL:	

MÃE		
NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	ESTADO CIVIL:
HABILITAÇÕES:	PROFISSÃO:	
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL:	FREGUESIA:	
TELEFONE:	TELEMÓVEL:	

IRMÃOS

NOME	IDADE	ESTUDA?	LOCAL ONDE ESTUDA/ PROFISSÃO
		SIM NÃO	
		SIM NÃO	
		SIM NÃO	
		SIM NÃO	

PROBLEMÁTICA PRINCIPAL:

FACTORES ASSOCIADOS:

(ASSINALAR COM X)

▪ **NÍVEL ESCOLAR**

	ABANDONO ESCOLAR
	ABSENTISMO ÀS AULAS / DE PÁTIO
	ABSENTISMO ESCOLAR
	DESINTERESSE ESCOLAR
	DESRESPEITO PELAS REGRAS
	DIFICULDADE DE INTEGRAÇÃO
	DIFICULDADES DE APRENDIZAGEM
	DIFICULDADES DE ATENÇÃO E CONCENTRAÇÃO
	FRACO APROVEITAMENTO
	OFENSAS FÍSICAS A COLEGAS/ PROFESSORES/ AAE
	OFENSAS VERBAIS A COLEGAS/ PROFESSORES/ AAE
	OUTRA(S):

▪ **NÍVEL PESSOAL**

	ABUSO SEXUAL
	BAIXA AUTO-ESTIMA
	BULLYING
	CARÊNCIAS AFECTIVAS
	CONFLITUOSO / AGRESSIVO
	CONSUMO DE SUBSTÂNCIAS PSICOACTIVAS
	EXPOSIÇÃO A MODELOS DE COMPORTAMENTO DESVIANTE
	FUGA DE CASA
	FURTO
	GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA
	ILEGALIZAÇÃO
	INSTITUCIONALIZAÇÃO
	INTEGRAÇÃO EM GRUPOS MARGINAIS
	ISOLAMENTO SOCIAL
	MAUS-TRATOS FÍSICOS
	MAUS-TRATOS PSICOLÓGICOS
	PROBLEMAS ALIMENTARES
	PROBLEMAS DE COMPORTAMENTO
	PROBLEMAS DE HIGIENE
	PROBLEMAS DE SAÚDE
	PROBLEMAS PSICOLÓGICOS
	PROSTITUIÇÃO INFANTIL
	ROUBO
	TENTATIVA DE SUICÍDIO

	TRABALHO INFANTIL
	TRÁFICO DE CRIANÇAS (EXPLORAÇÃO SEXUAL)
	TRÁFICO DE DROGA
	OUTRA(S):

▪ **NÍVEL FAMILIAR**

	ATRIBUIÇÃO DA TUTELA
	ABANDONO DOS PROGENITORES
	CONFLITOS FAMILIARES
	CONSUMO DE SUBSTANCIAS PSICOACTIVAS
	DESEMPREGO
	DETENÇÃO
	DIVÓRCIO DOS PAIS
	EXCLUSÃO SOCIAL
	EXERCÍCIO ABUSIVO DA AUTORIDADE
	FALECIMENTO DOS PAIS
	FALTA DE ACOMPANHAMENTO NO PERCURSO ESCOLAR
	FALTA DE CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO
	FAMÍLIA DISFUNCIONAL
	FURTO
	INSALUBRIDADE DA HABITAÇÃO
	MENDICIDADE
	NEGLIGÊNCIA
	POBREZA
	PROBLEMAS DE SAÚDE
	PROBLEMAS ECONÓMICOS
	PROBLEMAS PSICOLÓGICOS
	REGULAÇÃO DO PODER PATERNAL
	ROUBO
	SEM-ABRIGO
	SEPARAÇÃO DOS PAIS
	TRÁFICO DE DROGA
	VIOLÊNCIA CONJUGAL
	VIOLÊNCIA DOMÉSTICA
	VIOLÊNCIA PARENTAL
	OUTRA(S):

▪ **NÍVEL COMUNITÁRIO**

	BAIRRO DE REALOJAMENTO
	BAIRRO SOCIAL
	EXCLUSÃO SOCIAL
	FALTA DE RECURSOS DE APOIO
	RENDIMENTO SOCIAL DE INSERÇÃO

DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO:

REDE DE APOIO SOCIAL ESTABELECIDA

SERVIÇO/ ENTIDADE	TIPO DE APOIO/ ACOMPANHAMENTO	TÉCNICO RESPONSÁVEL	CONTACTOS	INÍCIO DO APOIO	CESSAÇÃO DO APOIO

DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO:



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- **PRINCIPAL PREOCUPAÇÃO DA FAMÍLIA** (COMPORTAMENTO, APRENDIZAGEM, LINGUAGEM, ETC.)

- **QUANTO TEMPO A FAMÍLIA SENTE O PROBLEMA**

- **PRINCIPAL PREOCUPAÇÃO DO CONSELHO DE TURMA**

- **QUANTO TEMPO O CONSELHO DE TURMA SENTE O PROBLEMA**

- **O QUE FOI FEITO PARA O RESOLVER** (EM CASA E NA ESCOLA)

NÍVEL ESCOLAR

- HISTORIAL DO PERCURSO ESCOLAR

FREQUENTOU JARDIM-DE-INFÂNCIA?

SIM

NÃO

SE SIM. ONDE?

ESCOLA DO 1º CICLO DO ENSINO BÁSICO:

N.º DE REPETÊNCIAS

EM QUE ANO(S)?

ANO LECTIVO	ANO/ TURMA	DIRECTOR(A) DE TURMA	TÉCNICO(A) QUE REALIZOU ACOMPANHAMENTO

1º CICLO DO ENSINO BÁSICO

APROVEITAMENTO ESCOLAR:

DIFICULDADES ESPECÍFICAS:

COMPORTEAMENTO:

RELAÇÃO COM OS OUTROS:

ATITUDE DO ALUNO(A) FACE À ESCOLA:

ENVOLVIMENTO DOS PAIS NA ESCOLARIDADE:

TÉCNICOS E PROFESSORES QUE ACOMPANHAM O ALUNO:

2 E 3º CICLO DO ENSINO BÁSICO

APROVEITAMENTO ESCOLAR:

DIFICULDADES ESPECÍFICAS:

COMPORTEAMENTO:

RELAÇÃO COM OS OUTROS:

ATITUDE DO ALUNO(A) FACE À ESCOLA:

ENVOLVIMENTO DOS PAIS NA ESCOLARIDADE:

TÉCNICOS E PROFESSORES QUE ACOMPANHAM O ALUNO:

NÍVEL PESSOAL

- HISTORIAL DO DESENVOLVIMENTO

- NA PRIMEIRA INFÂNCIA:

SAÚDE	
SONO	
ALIMENTAÇÃO	

- ACTUALMENTE:

SAÚDE		
SONO		
HORA HABITUAL DE DEITAR:		HORA HABITUAL DE LEVANTAR:
ALIMENTAÇÃO		

- **CONSEGUE PARTILHAR E ESPERAR PELA SUA VEZ?**

- **COMO REAGE QUANDO CONTRARIADO(A)?**

- **COMO É O(A) ALUNO(A) HABITUALMENTE?** (INSTÁVEL, AGRESSIVO, TÍMIDO, COLÉRICO, CHORAMINGÃO, SOLITÁRIO, ETC.)

- **COMO SE ENTRETÉM HABITUALMENTE?** (EM CASA E NA RUA)

- **REALIZA ALGUMA TAREFA DOMÉSTICA?**



GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

AUTORIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO

Eu, _____ Encarregado(a) de Educação do(a) Aluno(a) _____, do Ano _____, da Turma _____, declaro que autorizo o Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família (GAAF) a prestar um acompanhamento de apoio ao(à) meu(minha) educando(a), tendo em consideração a situação que me foi apresentada.

Para o efeito, foram prestados os esclarecimentos devidos sobre as intenções de intervenção a definir por este serviço, em conjunto com outras estruturas de apoio, que serão desenvolvidas em benefício do(a) meu (minha) educando(a).

Como Encarregado(a) de Educação, assumo, igualmente, a responsabilidade de garantir o meu envolvimento em todas as etapas do processo, levando a cabo as iniciativas necessárias para a concretização da melhoria da situação.

S. Silvestre, ___ de _____ de 200__

O(a) Encarregado(a) de Educação

O(A) Técnico(a) do GAAF



Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, aluno do Ano ____, da Turma _____, comprometo-te a colaborar nas acções propostas pelo Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família, reconhecendo que estas são desenvolvidas em meu próprio benefício.

Para o efeito, foram prestados os esclarecimentos sobre as intenções de acção, bem como acordadas as condições das mesmas, que seguidamente se apresentam:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Declaro que concordo com o exposto e assumo a responsabilidade em cumprir as regras e actividades definidas.

_____, ____ de _____ de 200__

O Aluno

O(A) Técnico(a) do GAAF



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

DECLARAÇÃO

Eu, _____, Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____, declaro que me foram apresentados todos os elementos sobre as condições de encaminhamento do(a) meu(minha) educando(a) para um curso técnico profissional, assim como esclarecidas todas as dúvidas, no que respeita ao processo.

Deste modo, consciente que é uma alternativa que pode trazer benefícios ao(à) meu (minha) educando(a), autorizo que sejam realizadas as diligências necessárias para o efeito, bem como me comprometo a levar a cabo todas as acções que me forem solicitadas, de forma a garantir a sua devida concretização do processo de integração num curso técnico profissional.

Lisboa, ____ , de _____ , de 200__

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação



GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

DECLARAÇÃO

Eu, _____, aluno(a) do ano/ turma _____, declaro que me foram apresentados todos os elementos sobre as condições do meu encaminhamento para um curso técnico profissional, assim como esclarecidas todas as dúvidas, no que respeita ao processo.

Deste modo, consciente que é uma alternativa que pode trazer benefícios à minha pessoa, comprometo-me a levar a cabo todas as acções que me forem solicitadas, de forma a garantir a devida concretização do processo de integração num curso técnico profissional.

Lisboa, _____, de _____, de 200__

Assinatura do(a) Aluno(a)



GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE REGISTO DE CONTACTOS

NOME:	
ANO/ TURMA:	EDUCADOR(A)/PROFESSOR(A)/DIRECTOR(A) DE TURMA:

DATA	PESSOA/ TÉCNICO	TIPO DE CONTACTO	DESCRIÇÃO
			TÉCNICO:
			TÉCNICO:
			TÉCNICO:
			TÉCNICO:

DATA	PESSOA/ TÉCNICO	TIPO DE CONTACTO	DESCRIÇÃO
			TÉCNICO:
			TÉCNICO:
			TÉCNICO:
			TÉCNICO:
			TÉCNICO:



GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE REGISTO DO APOIO PSICOSSOCIOPEDAGÓGICO

ALUNO:
ANO/ TURMA:
TÉCNICO RESPONSÁVEL:

DATA	DESCRIÇÃO DA SESSÃO

DATA	DESCRIÇÃO DA SESSÃO

SESSÃO N.º __

DESCRIÇÃO/ INFORMAÇÕES DA SESSÃO:



GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE AVALIAÇÃO DO APOIO PSICOSSOCIOPEDAGÓGICO

SESSÕES SEMANAIS	PONTUALIDADE ASSIDUIDADE	MOTIVAÇÃO/ INTERESSE	PARTICIPAÇÃO	ATENÇÃO E CONCENTRAÇÃO	CAPACIDADE DE REFLEXÃO	FACILIDADE PARA O DIÁLOGO	COMPORTAMENTO AO LONGO DA SEMANA	ASSIDUIDADE AO LONGO DA SEMANA	OBSERVAÇÕES
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

A Cada item dar uma pontuação de 1 (mínimo) a 5 (máximo).



GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

CONVOCATÓRIA

Exmo. Sr. (a)

O Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família (GAAF) vem, por este meio, convocar o (a) Encarregado(a) de Educação do Aluno(a) _____, do ano ____ turma ____, para uma reunião a realizar no dia ____ de _____ de 200__, pelas ____h____, com a intenção de tratar de assuntos de interesse do seu educando.

Na impossibilidade de comparecer no dia e hora marcada, agradecia-se que contactasse o Técnico através do telefone da escola (239963450).

Com os melhores cumprimentos.

Coimbra, ____ de _____ de 20__

(Técnico(a) do G.A.A.F.)

FALTA DE ACOMPANHAMENTO NO PERCURSO ESCOLAR									
VIOLÊNCIA DOMÉSTICA									
VIOLÊNCIA PARENTAL									

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE AVALIAÇÃO DE FINAL DE PERÍODOS

ANO LECTIVO 200__/200__

CLASSIFICAÇÕES DO 1º PERÍODO																	
Língua Portuguesa									Matemática								
Leitura			Escrita			Comunicação Oral			Números e Cálculos			Grandezas e Medidas					
SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE			
Estudo do Meio									Exp. Artísticas e Motoras								
SEM DIFICULDADE			ALGUMA DIFICULDADE			MUITA DIFICULDADE			SEM DIFICULDADE			ALGUMA DIFICULDADE			MUITA DIFICULDADE		
CLASSIFICAÇÕES DO 2º PERÍODO																	
Língua Portuguesa									Matemática								
Leitura			Escrita			Comunicação Oral			Números e Cálculos			Grandezas e Medidas					
SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE			
Estudo do Meio									Exp. Artísticas e Motoras								
SEM DIFICULDADE			ALGUMA DIFICULDADE			MUITA DIFICULDADE			SEM DIFICULDADE			ALGUMA DIFICULDADE			MUITA DIFICULDADE		
CLASSIFICAÇÕES DO 3º PERÍODO																	
Língua Portuguesa									Matemática								
Leitura			Escrita			Comunicação Oral			Números e Cálculos			Grandezas e Medidas					
SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE	SEM DIFICULDADE	ALGUMA DIFICULDADE	MUITA DIFICULDADE			
Estudo do Meio									Exp. Artísticas e Motoras								
SEM DIFICULDADE			ALGUMA DIFICULDADE			MUITA DIFICULDADE			SEM DIFICULDADE			ALGUMA DIFICULDADE			MUITA DIFICULDADE		

TRANSITOU	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

NÃO TRANSITOU	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

DATA	RESUMO DO CONSELHO DE TURMA

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE REGISTO DE REUNIÕES

REUNIÃO DE:

DATA:

PRESENCAS	TÉCNICO/ FORMAÇÃO	INSTITUIÇÃO/ ENTIDADE

ASSUNTOS ABORDADOS

1º	
2º	
3º	
4º	
5º	
6º	
7º	
8º	
...	

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE REGISTO DE ACTIVIDADE

DESIGNAÇÃO DA ACÇÃO:
POPULAÇÃO-ALVO:
DATA:
DURAÇÃO DA ACÇÃO:
TÉCNICO RESPONSÁVEL:

<u>OBJECTIVOS:</u>

<u>METODOLOGIA:</u>

<u>DESCRIÇÃO DA ACÇÃO:</u>

Agrupamento de Escolas

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

GRELHA DE AVALIAÇÃO DE ACTIVIDADE

NOME: _____

ANO/TURMA: _____

SESSÕES	PONTUALIDADE ASSIDUIDADE	MOTIVAÇÃO INTERESSE	PARTICIPAÇÃO	COMPORTEAMENTO	ATENÇÃO CONCENTRAÇÃO	CAPACIDADE DE REFLEXÃO	FACILIDADE PARA O DIÁLOGO	RELAÇÃO COM OS PARES	RELAÇÃO COM OS TÉCNICOS	OBSERVAÇÕES
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Cada área dá-se a pontuação de 1 (mínimo) a 5 (máximo).

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO

SESSÃO N.º:	
ANO/ TURMA:	DIRECTOR(A) DE TURMA:
DATA:	

COMO AVALIA O TRABALHO DESENVOLVIDO PELO TÉCNICOS DO G.A.A.F RELATIVAMENTE A:

	MUITO MAU	MAU	SAT.	BOM	MUITO BOM
PLANEAMENTO	1	2	3	4	5
APLICAÇÃO DAS DINÂMICAS	1	2	3	4	5
TEMAS DAS DINÂMICAS	1	2	3	4	5
CLAREZA DOS CONTEÚDOS TEÓRICOS APRESENTADOS	1	2	3	4	5
REFLEXÃO	1	2	3	4	5
RELAÇÃO ESTABELECIDADA TÉCNICOS/ ALUNOS	1	2	3	4	5
GANHOS PESSOAIS (CONHECIMENTO, DIVERTIMENTO)	1	2	3	4	5

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

CHECKLIST DE COMPETÊNCIAS SOCIAIS

NOME:
IDADE:
DATA:

MARCAR COM UM X A SUA OPINIÃO EM RELAÇÃO À OCORRÊNCIA DE CADA COMPETÊNCIA.

	NUNCA	QUASE NUNCA	ALGUMAS VEZES	MUITAS VEZES	SEMPRE
COMPETÊNCIAS SOCIAIS BÁSICAS					
OUVIR					
INICIAR UMA CONVERSA					
TER UMA CONVERSA					
FAZER PERGUNTAS					
DIZER OBRIGADO					
APRESENTAR-SE					
APRESENTAR OUTRAS PESSOAS					
DAR UM ELOGIO					
COMPETÊNCIAS SOCIAIS AVANÇADAS					
PEDIR AJUDA					
DAR INSTRUÇÕES					
SEGUIR INSTRUÇÕES					
PEDIR DESCULPA					
COMPETÊNCIAS PARA LIDAR COM OS SENTIMENTOS					

CONHECER OS SENTIMENTOS					
EXPRESSAR OS SENTIMENTOS					
COMPREENDER OS SENTIMENTOS DOS OUTROS					
EXPRESSÃO DE SENTIMENTOS ADEQUADOS À SITUAÇÃO					
COMPETÊNCIAS ALTERNATIVAS À AGRESSIVIDADE					
PEDIR PERMISSÃO					
PARTILHAR ALGUMA COISA					
AJUDAR OS OUTROS/ PEDIR AJUDA					
NEGOCIAR/ COMBINAR					
USAR O AUTO-CONTROLO					
DEFENDER OS SEUS DIREITOS					
COMPETÊNCIAS PARA LIDAR COM O STRESS					
FAZER UMA QUEIXA					
RESPONDER A UMA QUEIXA					
LIDAR COM A EXCLUSÃO					
RESPONDER À PERSUAÇÃO					
LIDAR COM A ACUSAÇÃO					
LIDAR COM A PRESSÃO DO GRUPO					
LIDAR COM OS PROFESSORES					
LIDAR COM OS COLEGAS					
LIDAR COM OS PAIS					
COMPETÊNCIAS DE PLANEAMENTO					
SABER O QUE TEM QUE FAZER EM DETERMINADA SITUAÇÃO					
IDENTIFICAR O QUE ESTÁ A CAUSAR O PROBLEMA					
DEFINIR OS OBJECTIVOS					
RECONHECER AS SUAS CAPACIDADES					
REUNIR INFORMAÇÃO SOBRE OS PROBLEMAS					
ORGANIZAR OS PROBLEMAS PELA IMPORTÂNCIA					
TOMAR UMA DECISÃO					
CONCENTRAR-SE NUMA TAREFA					

Agrupamento de Escolas
GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

MAPA DE PROBLEMÁTICAS

MAPA DE ASSIDUIDADE

MÊS DE _____ DE 200__

NOME DO TÉCNICO:

DIA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SAÍDA	TOTAL DIÁRIO DE HORAS	OBSERVAÇÕES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
TOTAL DE HORAS MENSAIS				



Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família

ASSINATURA DO TÉCNICO:

ASSINATURA DO COORDENADOR:

Agrupamento de Escolas

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

MAPA DE ASSIDUIDADE

MÊS DE _____ DE 200__

ESTAGIÁRIO/ VOLUNTÁRIO:

DIA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SAÍDA	TOTAL DIÁRIO DE HORAS	OBSERVAÇÕES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
TOTAL DE HORAS MENSAIS				

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO/VOLUNTÁRIO: _____

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____



Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE REGISTO DE TAREFAS

NOME:

DATA	ACÇÃO	TAREFAS	REALIZADA	PENDENTE	OBSERVAÇÕES

Acções:

1. Abordagem e acompanhamento à criança/ jovem
2. Abordagem e acompanhamento à família
3. Articulação com professores e elementos da comunidade escolar
4. Trabalho em parceria com entidades e organismos externos de apoio

DATA	ACÇÃO	TAREFAS	REALIZADA	PENDENTE	OBSERVAÇÕES

--	--	--	--	--	--

Acções:

1. Abordagem e acompanhamento à criança/ jovem
2. Abordagem e acompanhamento à família
3. Articulação com professores e elementos da comunidade escolar
4. Trabalho em parceria com entidades e organismos externos de apoio

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS



Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE AVALIAÇÃO DE EQUIPA

TÉCNICO(A):
COORDENADOR(A):
DATA:

	AUTO-AVALIAÇÃO					HETERO-AVALIAÇÃO				
	MUITO MAU	MAU	SAT.	BOM	MUITO BOM	MUITO MAU	MAU	SAT.	BOM	MUITO BOM
PONTUALIDADE	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
MOTIVAÇÃO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
EMPENHO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
INICIATIVA	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
ORGANIZAÇÃO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
RELAÇÃO COM ALUNOS	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
RELAÇÃO COM PROFESSORES	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
RELAÇÃO COM EQUIPA	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
EVOLUÇÃO DO CONHECIMENTO E DESEMPENHO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
INTEGRAÇÃO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

<u>OBSERVAÇÕES:</u>

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE AVALIAÇÃO DE EQUIPA

ESTAGIÁRIO(A):
COORDENADOR(A):
DATA:

	AUTO-AVALIAÇÃO					HETERO-AVALIAÇÃO				
	MUITO MAU	MAU	SAT.	BOM	MUITO BOM	MUITO MAU	MAU	SAT.	BOM	MUITO BOM
PONTUALIDADE	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
MOTIVAÇÃO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
EMPENHO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
INICIATIVA	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
ORGANIZAÇÃO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
RELAÇÃO COM ALUNOS	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
RELAÇÃO COM PROFESSORES	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
RELAÇÃO COM EQUIPA	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
EVOLUÇÃO DO CONHECIMENTO E DESEMPENHO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
INTEGRAÇÃO	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
DISPONIBILIDADE DO ESTAGIÁRIO(A)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
DISPONIBILIDADE DO ORIENTADOR(A)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

OBSERVAÇÕES:

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS



Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE ATRIBUIÇÃO DE TAREFAS

TAREFAS	TÉCNICO RESPONSÁVEL	DATAS		ESTADO DA TAREFA		OBSERVAÇÕES
		ATRIBUIÇÃO DA TAREFA	PRAZO LIMITE DE EXECUÇÃO	PENDENTE	CONCLUÍDA	

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE CONTINUIDADE

NOME:	
ANO/ TURMA:	DIRECTOR(A) DE TURMA:
DATA:	

DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO:



Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família

O TÉCNICO(A)

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

NOME:	
ANO/ TURMA:	EDUCADOR(A)/PROFESSOR(A)/DIRECTOR(A) DE TURMA:
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:

INSTITUIÇÃO:	
NOME DO TÉCNICO:	TELEFONE:

DATA	ACÇÕES DESENVOLVIDAS

TÉCNICO RESPONSÁVEL

DATA	ACÇÕES DESENVOLVIDAS

TÉCNICO RESPONSÁVEL



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

FICHA DE REGISTO DE VISITAS DOMICILIÁRIAS

LOCAL DE VISITA:

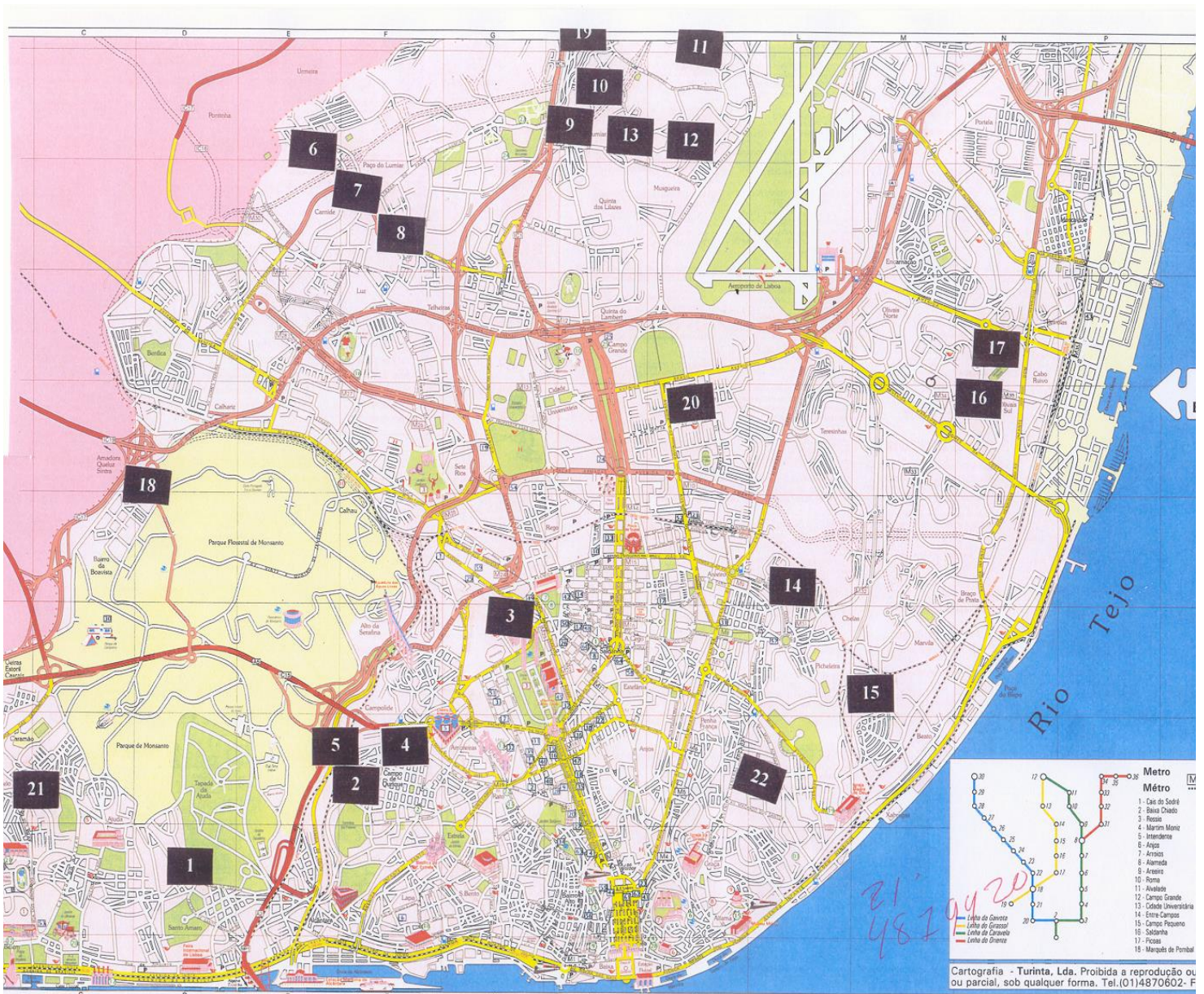
MOTIVO:

DATA:

OBSERVAÇÕES:

O TÉCNICO(A)

Rede GAAF



1-Escola 2+3 Francisco de Arruda
 2- Escola 2+3 Manuel da Maia
 3- Escola 2+3 Marquesa de Alorna
 4 - Escola Básica n.º 6 Campo de Ourique
 5 - Escola Básica do Vale de Alcântara – Casal Ventoso
 6 -Escola 2+3 Bairro Padre cruz
 7- Escola Básica 167- Bairro Padre Cruz
 8- Escola Prista Monteiro – Antiga Esc. 134 da Horta Nova
 9- Escola 2+3 Prof . Lindley Cintra
 10- Escola Básica n.º 109 – Ameixoeira
 11- Escola Maria da Luz de Deus Ramos Galinheiras

12- Escola 2+3 Pintor Almada Negreiros
13- Escola 2+3D. José I- Lumiar
14- Escola 2+3 das Olaias
15- Escola 2+3 Luís António Verney -
16- Escola 2+3 dos Olivais
17 Escola Secundária Eça de Queiroz
18 Escola Arquitecto Ribeiro Teles Bairro da Boa Vista
19 - Escola 2+3 Luís Sttau Monteiro Loures
20 - Escola 2+3 Eugênio dos Santos
21 - Escola 2+3 Paula Vicente
22 - Escola 2+3 Nuno Gonçalves

Lista de Técnicos/ Escolas

SOS-Criança/ Mediação Escolar
Listagem de técnicos por Equipa
GAAF Ano 2005

Agrupamento de Escolas Francisco de Arruda

Nome

Gertrudes Santos	Técnica Superior de Serviço Social (Coordenadora) (a)
Luís Soares	Técnico Superior de Política Social (a)
Vera Joaquim	Animadora (b)
Sofia Filipa Horta	Técnica Superior de Psicologia (b)
Marilíyn Rodrigues	Técnica Superior de Psicologia (b)

Agrupamento de Escolas Manuel da Maia

Nome

Claudia Henriques	Técnica Superior de Política Social (Coordenadora) (a)
David González	Técnico Superior de Sociologia - Estagiário Programa Argo
Joana Jesus	Técnica Superior de Psicologia (a)

Agrupamento de Escolas de Marquesa de Alorna

Nome

Rui Sobral	Técnico Superior de Política Social (Coordenador) (a)
Catarina Nunes Pioly	Técnica Superior de Psicologia (a)
Ana Margarida Pinto Noivo	Técnica Superior de Política Social (a)

Agrupamento de Escolas do Bairro Padre Cruz

Nome

Carla Alexandra Santos	Técnica Superior de Política Social (Coordenadora) (a)
Hugo Cruz de Almeida Marques	Técnico Superior de Antropologia (a)
Ana Sofia Santos Contente	Técnica Superior de Psicologia (a)

Agrupamento de Escolas Lindley Cintra – Lumiar

Nome

Silvia Carmo Pereira	Técnica Superior de Educação Social (a)
Alexandra Amaral Costa	Estagiária do 4º Ano de Política Social
Ana Paula de Oliveira Machado	Estagiária do 4º Ano de Política Social (voluntária)
Sandra Maria Marques Silva	Estagiária do 3º Ano de Educação Social

(a) Regime de contratação

(b) Animador de Pátio em regime de contratação pela Câmara Municipal de Lisboa

Agrupamento de Escolas Almada Negreiros

Nome

César Calado (Coordenador)	Técnico Superior de Psicologia Criminal (Coordenador) (a)
Ana Sofia Marques das Neves	Estagiária do 4º Ano de Política Social

Agrupamento Vertical de Escolas das Olaias

Nome

Sónia Fontinha	Técnica Superior de Política Social (Coordenadora) (a)
Mónica Santos	Estagiária do 4º Ano de Psicologia
Ana Maria Diaz	Técnica Superior de Serviço Social (Programa Argo)
Luís Alberto da Mota Lemos	Professor Ensino Básico (a)

Agrupamento de Escolas Eugênio dos Santos

Nome

Neusa Silva	Técnica Superior de Política Social (Coordenadora) (a)
Sara Moreira	ISPA - 3º ano Psicologia (Voluntária)
Ana Galhoz	ISPA - 5º ano Psicologia (Voluntária)
Ana Filipa Camolsas	Técnica Superior de Psicologia (Voluntária)

Escola Básica nº134 B.º Horta Nova

Nome

Lara Patrícia de Almeida	Técnica Superior de Política Social (Coordenadora) (a)
--------------------------	--

Escola Básica 1 nº 167 Bº Padre Cruz

Nome

Vanessa Pereira	Técnica Superior de Educação Social (Coordenadora) (a)
Leticia Pérez Redondas	Técnica Superior de Serviço Social (Programa Argo)

Escola B1 Maria da Luz de Deus Ramos - Galinheiras

Nome

Sónia Ribeiro	Técnica Superior de Política Social (a)
Tânia Simões	Animadora (a)

Escola Básica nº6 Campo de Ourique

Nome

Tânia Carina Brito	Técnica Superior de Política Social (Coordenadora)	(a)
--------------------	--	-----

Escola Básica do Vale de Alcântara

Nome

Hugo Gonçalves	Técnico Superior de Psicologia (Coordenador)	(a)
----------------	--	-----

Agrupamento Vertical de Escolas Belém-Restelo Paula Vicente

Nome

Cláudia Sofia Afonso	Técnica Superior de Política Social (Coordenador)	(a)
Sandra Cristina dos Santos Tiago	Estagiária 4ºano de Política Social	
Marina Araújo Cardoso	Estagiária 4ºano de Política Social	

Agrupamento de Escolas Luís Sttau Monteiro –Loures

Nome

Liliana Pires Torrão	Técnica Superior de Serviço Social (Coordenadora)	(a)
Fernando Jorge Pereira	Técnico Superior de Psicologia	(a)

Agrupamento de Escolas Luís António Verney

Nome

Ana Raquel Sousa	Técnica Superior de Política Social (Coordenadora)	(a)
Miguel Filipe Pardilhão	Técnico Superior de Psicologia	(a)
Maria João Sá Ferreira	Estagiária do 5º ano Psicologia	
Raquel Maria Oliveira Coelho	Técnica Superior de Psicologia (Voluntária)	

Agrupamento de Escolas Nuno Gonçalves

Nome

Marta Bucho	Técnica Superior de Serviço Social (Coordenadora)	(a)
Maria Auzenda Duarte Pedroso	Estagiária do 4º ano de Serviço Social	
Ana Teresa Rapas de Magalhães	Estagiária do 5º ano de Psicologia	
Olalla Castinheiras Perez	Técnica Superior de Serviço Social (Programa Argo)	

Escola Secundária Eça de Queirós

Nome

Melanie Viola Tavares	Técnica Superior de Psicologia (Coordenadora) (a)
-----------------------	---

Escola Básica 2+3 Santiago Maior – Beja

Nome

Maria Manuela Sousa Vieira	Técnica Superior de Serviço Social (Coordenadora) (a)
Sandra Isabel Freitas do Amaral	Técnica Superior de Psicologia (a)
Maria de Fátima Jacinto Estanque	Técnica Superior de Psicologia (a)

Agrupamento de Escolas D. José I

Nome

César Calado	Técnico Superior de Psicologia (Coordenador) (a)
Raquel Sofia Silva Tuta	Estagiária do 4º ano de Serviço Social
Sónia Cristina Cantinho Santos	Estagiária do 5º ano de Psicologia

Agrupamento de Escolas dos Olivais

Nome

Sandra Evaristo	Estagiária do 4º ano de Psicologia
Kátia Marisa V. Soulé M.	Estagiária do 4º ano de Política Social

Escola Básica n.º 125- Bairro da Boavista

Nome

Rita Búzio	Estagiária do 4º ano de Serviço Social
Ana Sofia dos Santos Alves	Estagiária do 3º ano de Educação Social

Lista de Escolas/GAAF/ Financiamento

Escolas Financiadas pelo Instituto da Droga e da Toxicodependência

Agrupamento de Escolas Francisco de Arruda
--

Agrupamento de Escolas Manuel da Maia

Agrupamento de Escolas Marquesa de Alorna

Agrupamento de Escolas Bairro Padre Cruz Escola Básica n.º 167 do Bairro Padre Cruz Escola Básica n.º. 134 Bairro da Horta Nova

Agrupamento de Escolas Prof. Lindley Cintra Escola Básica M ^a . Da Luz de Deus Ramos
--

Agrupamento de Escolas Pintor Almada Negreiros
--

Agrupamento de Escolas Eugénio dos Santos

Escolas Financiadas pelo Plano para a Eliminação e Exploração do Trabalho Infantil

Agrupamento de Escolas Luís Sttau Monteiro – Loures

Agrupamento de Escolas Luís António Verney
--

Agrupamento Vertical de Escolas Belém – Restelo

Agrupamento de Escolas Nuno Gonçalves

Agrupamento Vertical de Escolas das Olaias
--

Escolas Financiadas pela Câmara Municipal de Lisboa
--

Escola Básica nº 6 do Campo de Ourique
--

Escola Básica do Vale de Alcântara

Agrupamento de Escolas Francisco Arruda (Animadores de Patio)

<p align="center">Escolas Financiadas pela Câmara Municipal e Segurança Social de Seia Projecto Sena</p>

<p>Escola básica 2+3 Dr. Guilherme Correia de Carvalho – Seia</p>

<p align="center">Escolas Apoiadas pela Comissão de Protecção de Crianças e Jovens e Universidade do Minho -Braga</p>
--

<p>Escola Básica 2+3 Francisco Sanches</p>
--

<p>Escola Básica 2+3 Frei Caetano Brandão</p>

<p>Escola Básica 2+3 Gualter</p>

<p>Escola Básica 2+3 André Soares</p>

<p>Escola Básica 2+3 Celeirós</p>

<p>Escola Básica 2+3 da Real</p>

<p align="center">Escolas Financiadas pela Segurança Social de Beja</p>
--

<p>Escola Básica 2+3 de Santiago Maior</p>
--

<p>Escola Básica 2+3 Mário Beirão</p>

<p align="center">Escolas Apoiadas pela Comissão de Protecção de Criança e Jovens Norte</p>
--

<p>Escola Básica nº.125 do Bairro da Boavista</p>

<p>Agrupamento de Escolas D. José I</p>
