

SublimARTE

N.º (preencher pelo SublimArte): _____

Ficha de Encaminhamento

Escola / Agrupamento: _____

Data: ____/____/____

1. Identificação do/a Jovem

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Sexo: _____ Ano de Escolaridade: _____

Morada: _____

Nome e contacto do/a Encarregado/a de Educação: _____

2. Enquadramento da Situação

(principais motivos para encaminhamento)

3. Dificuldades observadas

Ansiedade Autoconceito Auto-regulação comportamental/emocional

Bem-estar subjetivo Comportamentos Agressivos Depressão

Estabelecimento de relações interpessoais Sentimentos de solidão

Vulnerabilidade/fragilidade da rede social Outras: _____

4. Observações relevantes sobre o/a jovem

(incluir outras informações que considere pertinentes)

5. Outras intervenções de âmbito terapêutico

Não Sim (Quais?) _____

6. Disponibilidade de Horário

7. Consentimento

Confirmando que o/a Encarregado/a de Educação foi informado/a sobre o Projeto SublimArte e deu o seu consentimento para a referenciação.

Responsável pelo Encaminhamento: _____ Função: _____

Contacto: _____

Email: _____