



Agrupamento de Escolas do Concelho de Caminha



Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família



PROCESSO DE SINALIZAÇÃO DO ALUNO E FAMÍLIA AO SERVIÇO SOCIAL

Procedimentos e Formulários de Sinalização

Ano letivo 2022/23

Ilda Reis
(Assistente Social)

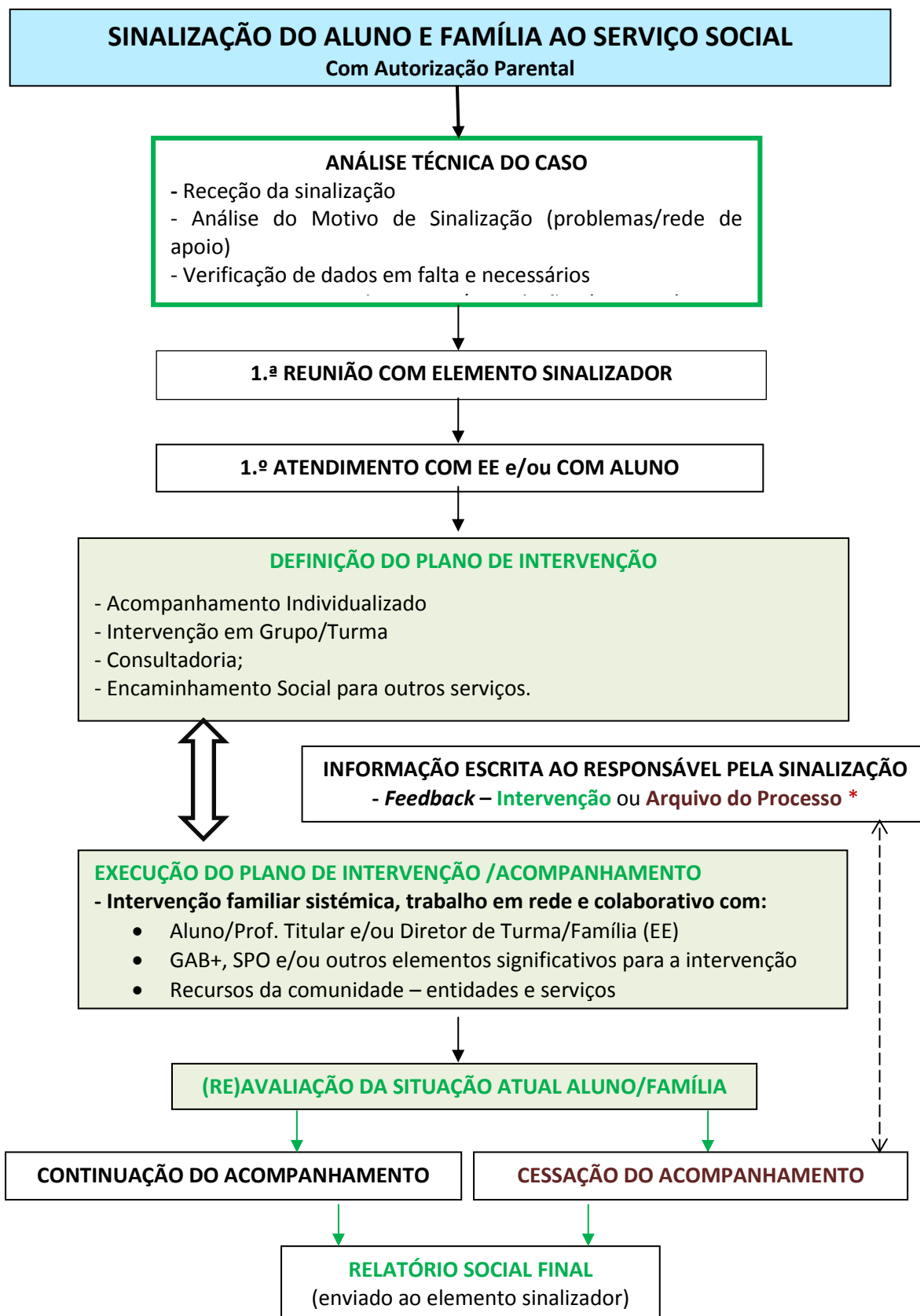
CONTACTOS:

GAB+ - Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família

SERVIÇO SOCIAL - Email: f1340@aecm.edu.pt

Tel. 258 719 250 (EBS Caminha) /258 959020 (EBS Vale do Âncora)

PROCEDIMENTOS DE ATUAÇÃO NA INTERVENÇÃO DIRETA



Descrição dos Procedimentos de Atuação

No âmbito da INTERVENÇÃO DIRETA, para facilitar, adequar e unificar definem-se procedimentos de atuação no âmbito do Serviço Social:

COMO FAZER A SINALIZAÇÃO DO ALUNO E FAMÍLIA AO SERVIÇO SOCIAL?

- A Sinalização ao Serviço Social deverá ser realizada pelos **Professores Titulares ou Diretores de Turma**. Apenas em caso excecional por membros da Direção ou SPO.

- A Formalização da Sinalização requer:

1. A **Autorização Parental** para intervenção (este documento integra a **Declaração de Proteção de Dados**) (modelo AP) assinada pelo/a EE e o preenchimento da Ficha “Sinalização do Aluno e sua Família ao Serviço Social” (Modelo SSS).

Estes dois documentos devem ser enviados para a Diretora do AECC, para despacho;

2. Preenchimento e submissão do formulário online “**Ficha de Sinalização ao GAB+ e Serviço Social**” - link de acesso: <https://forms.office.com/r/AsB5T7d5Eh>

Neste formulário deve incluir (na seção própria para o efeito) os documentos referenciados no ponto anterior.

2. ANÁLISE TÉCNICA DA SINALIZAÇÃO

- Após receção da Sinalização, análise da informação recebida na Ficha de Sinalização, verificação de dados em falta e necessários e articulação técnica prévia (SPO ou outros serviços de acompanhamento/referenciação da família e/ou aluno).

- Resposta às sinalizações é efetuada de acordo com a ordem de chegada ao Serviço Social, salvo casos excecionais, que se identifiquem como prioritários.
- Informação via email para o elemento sinalizador com resposta à sinalização e agendamento de 1.ª reunião.

3. 1.ª REUNIÃO COM ELEMENTO SINALIZADOR

Esta reunião tem como principais objetivos:

- Partilhar e recolher informação específica para o diagnóstico;
- Identificar e definir prioridades de intervenção;
- Definir estratégias de articulação e acompanhamento da situação sinalizada;

4. 1.ª ATENDIMENTO COM FAMÍLIA E/OU ALUNO

- Agendamento através de contacto telefónico ou email para o Encarregado de Educação;

Este 1.º Atendimento com o EE tem como principais objetivos:

- Apresentar Assistente Social, funções e objetivos de intervenção (na escola e na situação específica);
- Informar e esclarecer o motivo de sinalização;
- Perceber qual a perceção do EE sobre o(s) problema(s) identificados e recetividade e motivação para a intervenção familiar;
- Recolher dados sobre o aluno e sua família para o preenchimento do Processo Socioeducativo e Familiar do Aluno e Avaliação Diagnóstica;
- Definir periodicidade e meio (presencial - preferencial, telefónico ou online – em situação específica) para a realização dos atendimentos e objetivos participados da intervenção.

5. PLANO DE INTERVENÇÃO

- Contacto/Reunião com quem sinalizou no sentido de esclarecer dúvidas, caso necessário, e *feedback* de procedimentos para intervir com o aluno/família - colaboração na definição de objetivos e estratégias de intervenção – **Plano de Intervenção**.

O Plano de Intervenção pode incluir:

Intervenção Direta, Intervenção em Grupo e Consultadoria e/ou Encaminhamento Social.

No âmbito de uma resposta que implique consultadoria a ação da Assistente Social pode passar pelo encaminhamento para medidas educativas (tutorias, oficinas, apoio); pela colaboração e monitorização da aplicação de medidas corretivas e disciplinares sancionatórias (no âmbito da Mediação Escolar); pelo aconselhamento e proposta de percursos alternativos aos alunos em risco, pela definição e reflexão conjunta de estratégias psicoeducativas na gestão de problemas de comportamentos/indisciplina.

6. (RE) AVALIAÇÃO DA SITUAÇÃO ATUAL DO ALUNO

No final de cada período, ou sempre que se justifique é realizada uma reavaliação da situação atual do aluno, do plano de intervenção, objetivos e resultados da intervenção até à data realizada, fundamentando, deste modo, a continuidade ou a cessação do processo.

DOCUMENTOS PARA A SINALIZAÇÃO

AUTORIZAÇÃO PARENTAL

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA INTERVENÇÃO FAMILIAR E DO ALUNO

Ano Letivo: ____/____/____ Escola: _____

Eu, _____, com Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ____/____/____, contactável telefone/e-mail _____, encarregado/a de educação do/a aluno/a _____, matriculado/no ano ____ turma _____ no estabelecimento de ensino _____, **aceito/ não aceito** (riscar o que não interessa) a intervenção familiar no âmbito do GAB+ e o acompanhamento do/a meu/minha educando/a pelo(s) técnico(s) especializado(s) deste Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família.

Declaração de Consentimentos – Proteção de Dados:

No âmbito da sinalização para o GAB+ no ano letivo ____/____/____, o(a) encarregado(a) de educação, declara que:

- Autorizo a intervenção no âmbito dos seguintes Serviços do GAB+:

Serviço Social Escolar

☐

Tutoria a nível comportamental

☐

Mediação Escolar

☐

Psicologia

☐

Para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Dados declara que:

- Autorizo os Técnicos Especializados (Assistente Social e Psicólogo), a utilizar os dados para efeitos de intervenção no âmbito do GAB+ em contexto escolar, redação de relatórios e partilha com os intervenientes (docentes/técnicos) no processo educativo e a utilizar o contacto e-mail e/ou telefónico para efeitos de comunicação;
- Autorizo a utilização dos dados, sem possibilidade de identificação do detentor dos mesmos, para tratamento estatístico;
- Tem conhecimento que os dados solicitados são essenciais para Assistente Social no âmbito da sua intervenção, e que, por este motivo, os mesmos serão conservados no Processo Individual Familiar do(a) Aluno(a).

Tomei conhecimento e autorizo

☐

Tomei conhecimento e não autorizo

☐

Data: ____/____/____

O/A Encarregado/a de Educação,

Recebido em: ____/____/____ O/A Diretor/a de Turma/Prof./ª Titular: _____

SINALIZAÇÃO DO ALUNO E FAMÍLIA

Serviço Social – Intervenção Familiar Sistémica em Contexto Escolar



Primeira Sinalização ____	Reativação do Processo ____	Continuidade do Processo ____
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------

(sinalizar com uma cruz)

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Aluno/a:		Idade:	
Escola:		Ano/Turma:	

2. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome:										
Contacto telefónico:				Email:						
Freguesia onde reside:										
Grau de Parentesco:	Mãe		Pai		Avó		Avô		Outra:	

3. QUEM SINALIZADA

Nome:							
Contacto telefónico:				Email:			
Função:	Diretor de Turma		Prof. Titular		Outra (especifique):		

4. MOTIVO DA SINALIZAÇÃO

Situações problema que evidenciem fatores psicossociais e familiares com impacto significativo (ou constituam risco) no bem-estar integral do aluno e no seu sucesso escolar, os quais sejam suscetíveis de intervenção no âmbito do Serviço Social – Intervenção Familiar Sistémica no contexto escolar:

PROBLEMAS IDENTIFICADOS – FATORES PSICOSSOCIAIS E FAMILIARES	
Absentismo escolar (no limite de faltas).	
Abandono escolar	
Fatores Psicoeducativas de risco para o sucesso escolar do/a aluno/a (e.g., baixas expectativas e desvalorização da escola, desinteresse do aluno, desorganização e falta de métodos de estudo, rotinas inadequadas/hábitos salutarres, falta de orientação parental e motivação do aluno no estudo).	
Comportamentos perturbadores /desajustados (e.g., postura desafiante, indisciplina na sala de aula, linguagem imprópria, agressividade, dificuldades de atenção/concentração), reincidência de processos disciplinares).	
Conflitos nas Relações Interpessoais - (e.g., interpares, com os adultos, <i>Bullying</i> , <i>integração na escola/turma</i>) – Mediação e Gestão de Conflitos na escola.	
Comportamentos de Risco/conduita desviante (consumos/dependências) no aluno e/ou na família.	
Dificuldades na Relação Escola – Família/Envolvimento Parental (e.g., incumprimentos deveres do Encarregado de Educação).	
Défice nas Competências Parentais (e.g., incumprimentos das responsabilidades parentais) /Práticas Educativas inadequadas (e.g., não promotoras de autonomia, ausência de regras e limites, sem autoridade e/ou controlo parental); Treino de Competências Parentais /Educação Parental.	
Dificuldades na Integração Social da família (e.g., legalização).	
Problemas Habitacionais (e.g., condições precárias ou inadequadas na habitação).	
Problemas Socioeconómicos na família (e.g., desemprego, carência económica, problemas financeiros).	
Problemas Familiares (relações conflituosas a nível dos subsistemas familiares – filio parental, conjugal, fraternal), conflitos geracionais.	
Situações de crise familiar – desenvolvimental (adolescência), lutam, separação /divórcio, reconstituição familiar, doença na família, dependência.	
Problemas de Saúde (e.g., encaminhamento para especialidades, doença mental - depressão, <i>Burnout</i> Parental, demência, esquizofrenia) e/ou falta de Literacia na Saúde.	
Sinais de Negligência (e.g., cuidados básicos não assegurados, falta de atenção, afeto) ou Maus Tratos (e.g., agressão física, violência doméstica), sendo necessária uma avaliação da situação sociofamiliar junto das entidades com Competência em Matéria de Infância e Juventude.	
Criança/Jovem com Processo de Promoção e Proteção (CPCJ) ou Ministério Público (EMAT)	
Jovem com Processo Tutelar Educativo	
Outro (especificar):	

(Riscar o que não se aplica, quando selecionado)

5. VALIDAÇÃO DO PROCESSO DE SINALIZAÇÃO

O processo de Sinalização para Intervenção/Acompanhamento no âmbito do Serviço Social é completo e validado após receção dos seguintes documentos:

- **Autorização Parental devidamente assinada pelo/a Encarregado/a de Educação**
- **Formulário - *Ficha de Sinalização ao GAB+ e Serviço Social* preenchido e submetido**

☐
☐

Link de acesso: <https://forms.office.com/r/AsB5T7d5Eh>

Data de Submissão:

Data: ____/____/____

Elemento Responsável pela Sinalização (Função)

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

O/A Encarregado/a de Educação,

Tomei conhecimento em: ____/____/____ A Diretora do AECC: _____
(Maria Esteves)

Recebi em: ____/____/____ A Assistente Social: _____
(Ilda Reis)