****

ESCOLA SECUNDÁRIA VITORINO NEMÉSIO

Nome do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Nome do enc. de educação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email do enc. educação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Este questionário visa recolher informações importantes para o sucesso do seu filho/educando.*

1. **Aspetos psicossociais**: assinale com um **X** os adjetivos que melhor caracterizam o seu educando:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alegre |  |  | Irrequieto |  |
| Agressivo |  |  | Obediente |  |
| Calmo |  |  | Preguiçoso |  |
| Colaborador |  |  | Sincero |  |
| Distraído |  |  | Tímido |  |
| Inseguro |  |  | Trabalhador |  |

Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Relação educador / educando:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Em relação ao seu educando … | Nunca | Poucas vezes | Algumas vezes | Muitas vezes | Sempre |
| sabe quando tem trabalhos de casa, testes, … |  |  |  |  |  |
| apoia-o na organização das tarefas escolares |  |  |  |  |  |
| fala com ele sobre a escola |  |  |  |  |  |
| verifica a caderneta escolar |  |  |  |  |  |
| vê os testes de avaliação |  |  |  |  |  |
| assina os testes de avaliação |  |  |  |  |  |
| conversa com ele sobre os resultados escolares |  |  |  |  |  |
| vem às reuniões da escola |  |  |  |  |  |
| contacta / conversa com o diretor de turma |  |  |  |  |  |
| conhece os seus amigos |  |  |  |  |  |

1. **Relação família ↔ escola:**
2. Que ajuda procura na escola para o seu filho / educando?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Como encarregado de educação que colaboração pode dar à escola?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Aponte alguns aspetos que gostasse de referir ao diretor de turma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Levantamento dos equipamentos informáticos:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. O seu educando tem acesso à internet em casa? | **Sim** |  |  | **Não** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. O seu educando tem acesso à internet através de dados móveis? | **Sim** |  |  | **Não** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. O seu educando possui computador fixo (desktop) em casa? | **Sim** |  |  | **Não** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. O seu educando possui computador Portátil? | **Sim** |  |  | **Não** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. O seu educando possui Tablet? | **Sim** |  |  | **Não** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. O seu educando tem um Smartphone? | **Sim** |  |  | **Não** |  |

1. **Levantamento das necessidades de saúde:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Diabetes | |  | | Tipo? |  |
| Problemas Cardíacos | |  | | Quais? |  |
| Problemas de Visão | |  | | Quais? |  |
| Problemas de Audição | |  | | Quais? |  |
| Problemas Respiratório | |  | | Quais? |  |
| Alergias | |  | | Quais? |  |
| Intolerância a Alimentos | |  | | Quais? |  |
| Problemas Urinários | |  | | Quais? |  |
| Problemas digestivos | |  | | Quais? |  |
| **Outro tipo de doenças:** |  | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Toma alguma medicação?** | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |