

Referral to School Counsellor/School Psychologist

From Learning and Support Team

Encaminhamento ao Conselheiro Escolar/Psicólogo Escolar
Da Equipe de Aprendizado e Suporte

Aviso de Privacidade: Estas informações estão sendo obtidas para auxiliar os funcionários de aconselhamento escolar a oferecer suporte ao seu filho. O fornecimento destas informações é voluntário. Elas serão armazenadas com segurança. As informações recolhidas e quaisquer resultados de avaliação podem, se for apropriado, ser fornecidas a outros funcionários da escola envolvidos no suporte ao seu filho. Você pode corrigir, em qualquer momento, qualquer dado pessoal fornecido, contatando o funcionário responsável pelo aconselhamento escolar.

Por favor, contate a escola se precisar de ajuda para preencher este formulário. Se precisar da assistência de um intérprete para contatar a escola, ligue para 131 450, diga qual língua deseja e peça ao atendente para ligar para a escola. O atendente irá colocar um intérprete na linha para ajudá-lo em sua conversa. Este serviço não lhe será cobrado.

Name of student Nome do aluno

Name of school Nome da escola

Date of birth
Data de nascimento

Date of referral
Data do encaminhamento

O pai/mãe ou responsável deve preencher as informações abaixo em inglês – por favor, adicione uma página, se o espaço for insuficiente.

Motivo para o encaminhamento / preocupações do pai/mãe Reason for referral/parent’s concerns

Histórico médico/de desenvolvimento Developmental/medical history

Por exemplo: você teve alguma preocupação em relação ao desenvolvimento motor, da fala ou da linguagem do seu filho? Seu filho teve alguma doença significativa?

Avaliações anteriores Previous assessments

Por exemplo: de um médico, psicólogo, fonoaudiólogo (Por favor, diga quem forneceu a avaliação e anexe os relatórios, se possível.)

Mais informações More information

Há mais alguma coisa que gostaria de informar ao conselheiro escolar/psicólogo escolar?

O que você espera que aconteça como resultado do atendimento do conselheiro escolar/psicólogo escolar ao seu filho?
What do you hope will happen as a result of the school counsellor/school psychologist seeing your child?

Li o Aviso de Privacidade e dou permissão para o conselheiro escolar/psicólogo escolar:

Realizar uma avaliação e aconselhamento, conforme necessário	Sim	Não	
Carry out assessment and counselling as required	Yes	No	
Contatar os autores dos relatórios que forneci	Sim	Não	
Contact the authors of the reports I have provided	Yes	No	Relatórios de Reports from
Trocar informações com tais agências	Sim	Não	
Exchange information with these agencies	Yes	No	

Assinatura do pai/mãe/responsável Data
Signature of parent/carer Date