

QUESTIONÁRIO DE RECEPÇÃO – Moradia Estudantil

Aluno (a): _____

Pai: _____

Local de trabalho: _____ Tel. _____

Mãe: _____

Local de trabalho: _____ Tel. _____

Quanto à saúde do aluno:

a. Toma algum remédio contínuo?

() sim () não

Se sim quais? _____

b. Possui algum tipo de alergia?

() sim () não

Se sim quais? _____

c. Possui alergia a algum medicamento?

() sim () não

Se sim quais? _____

d. Já consultou com psicólogo?

() sim () não

Qual o motivo? _____

Quanto tempo? _____

e. Possui casos de depressão na família?

() sim () não

Quanto à estrutura familiar:

a. Quantas pessoas moram sua residência (incluindo o aluno)? _____

b. Possui irmãos? _____ **Quantos?** _____

c. Em casa, divide quarto com alguém? _____

d. Possui bom relacionamento com os familiares?

e. Já teve problemas de convivência? _____

Características do aluno

- a. Assinale as alternativas que melhor descrevem seu filho:
 tímido
 extrovertido
- b. Possui dificuldades em alguma disciplina (matéria escolar)? Quais?

- c. Como era o comportamento na antiga escola?

- d. Já sofreu bullying (agressão verbal ou física) na escola?

- e. Já fez uso de bebida alcoólica? _____
- f. Já fez uso de cigarros? _____
- g. Já conversou com seu filho sobre sexualidade? _____
- h. Já conversou com seu filho sobre o uso de drogas? _____
- i. Tem conhecimento se seu filho já usou drogas? _____

Quanto a sua disponibilidade para atender aos chamados da escola

- a. Qual o melhor horário para atender ao telefone?
 manhã tarde noite.
- b. Está ciente que a escola pode chama-lo a qualquer horário em caso de urgência em relação ao seu filho?
 sim não
- c. Está ciente de que deverá comparecer à escola para encontros periódicos (encontro de pais e mestre)?
 sim não
- d. Caso seja necessário sua presença no campus para tratar de assuntos relacionados ao seu filho qual seria o melhor dia da semana?
