

FORMAÇÃO ORIENTAÇÃO ESCOLAR E PROFISSIONAL

DESTINATÁRIOS

Psicólogos e Estudantes Universitários de Psicologia.

FORMADOR

OCTÁVIO MOURA – Licenciado e Mestre em Psicologia. Especialista na área da Dislexia e noutras valências psicológicas. Trabalha a nível clínico em consulta psicológica de crianças e jovens. Docente universitário e colaborador em projectos de investigação científica no ensino superior. Vasta experiência pedagógica na formação de psicólogos, professores e outros técnicos superiores da educação e saúde. Formador com Certificado de Formador de Professores (CFP) e Certificado de Aptidão Profissional (CAP). Psicólogo credenciado pela DREN para efeitos de avaliação psicopedagógica.

CARGA HORÁRIA & CRONOGRAMA

Carga Horária: 12 horas

Cronograma: 24, 25 e 26 Setembro – 18.30 às 22.30 (12 horas)

LOCAL DE REALIZAÇÃO:

ASAS – Associação de Solidariedade e Acção Social de Santo Tirso

Rua Dr. Carneiro Pacheco, 458

4780-446 Santo Tirso

OBJECTIVOS

Dotar os formandos com conhecimentos necessários para efectuar um processo de orientação escolar e profissional nos vários níveis de ensino:

- Conhecer a diversidade da oferta educativa do actual sistema de ensino, para um encaminhamento dos jovens para os cursos/profissões mais indicados tendo em conta a sua vocação e/ou competências.
- Conhecer os principais instrumentos e testes psicológicos utilizados no âmbito da orientação vocacional.
- Conhecer os recursos existentes e as estratégias para auxiliar os jovens durante a fase de exploração vocacional e de tomada de decisão.

PROGRAMA

1. Breve Perspectiva Histórica da OEP

2. O Sistema de Ensino Português

- 2.1 Ensino Básico (1º, 2º e 3º ciclos)
- 2.2 Ensino Secundário (Científico-Humanístico, Tecnológico, Profissional, Artístico)
- 2.3 Cursos de Educação e Formação (CEF)
- 2.4 Cursos Especialização Tecnológica (CET)
- 2.5 RVCC e Cursos EFA
- 2.6 Ensino Superior e Pós-Graduado

3. Processo de Orientação Escolar e Profissional

- 3.1 A entrevista em OEP
- 3.3 Avaliação dos Mitos e Crenças
- 3.4 Avaliação dos Valores Profissionais
- 3.5 Avaliação dos Interesses
- 3.6 Avaliação das Aptidões Específicas
- 3.7 Informação e Exploração Vocacional

4. Análise de alguma Legislação Escolar importante

5. Exemplos práticos, estudo de casos, cotação e interpretação de questionários

CONDIÇÕES DE FREQUÊNCIA/ MAIS INFORMAÇÕES

Preço: 65 Euros

Nota: O Pagamento deve ser realizado no acto de inscrição. As inscrições podem ser realizadas até dia 20 de Setembro. Deverá ser preenchida a ficha de inscrição anexa e entrega-la depois de preenchida na ASAS pessoalmente ou via correio registado.

Política de Devoluções: A ASAS reserva-se o direito de não devolver os montantes pagos pelos formandos em acções de formação não financiada, sempre que o formando deseje desistir da frequência do curso e sempre que o motivo da desistência não seja derivado de qualquer um dos seguintes motivos: Alterações significativas ao cronograma, local da formação ou equipa de formadores inicialmente divulgada; Outros factores externos à ASAS que impeçam a realização do curso.

Mais informações:

Contacto: Paula Reis – Técnica Superior de Educação

Sede da ASAS – Associação de Solidariedade e Acção Social de Santo Tirso – Rua Dr. Carneiro Pacheco, 458 Santo Tirso

Telefone: 252 830 830/ **Fax:** 252 830 839/ E-mail: paula.reis@asassts.com

FICHA DE INSCRIÇÃO DE PARTICIPANTES

FORMAÇÃO: _____

Data da Inscrição: __/__/__

DADOS PESSOAIS¹	Nome completo:		
	Morada completa:		
	Código Postal:		
	Telefone/ Telemóvel:		
	E - Mail:		
	Bilhete de Identidade N.º:	Emitido em: __/__/__	Arquivo de
	Naturalidade:	Nacionalidade:	
	Contribuinte N.º:		
Data de Nascimento: __/__/__	Idade: ____		

HABILITAÇÕES ESCOLARES:**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:****SITUAÇÃO ACTUAL FACE AO EMPREGO (O QUE FAZ; ONDE TRABALHA; HÁ QUANTO TEMPO):****PRINCIPAIS MOTIVOS PARA A FREQUÊNCIA DA ACÇÃO:**

Autorizo que os dados pessoais constantes nesta ficha de inscrição sejam processados informaticamente pela Entidade na sua base de dados, para efeitos de divulgação de iniciativas promovidas pela mesma.

Autorizo o sistema de Acreditação do IQF a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito no âmbito dos procedimentos de acompanhamento.

Assinatura do Participante_____
Assinatura da Coordenadora de Formação

¹Anexar Fotocópia do Bilhete de Identidade; Cartão de Contribuinte; Curriculum Vitae; Certificado de Habilitações; 1 fotografia.