

## CANDIDATURA AO ENSINO SUPERIOR

## PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO A - COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL

## REGULAMENTO

---

**DELIBERAÇÃO N.º 202/2012 – ANEXO III****I. OBJETIVOS E NATUREZA DOS PRÉ-REQUISITOS**

- I.1. Os pré-requisitos exigidos para acesso aos cursos constantes do Grupo A visam comprovar a capacidade de comunicação interpessoal dos candidatos, adequada às exigências do curso.
- I.2. O pré-requisito é de seleção, sendo o respetivo resultado expresso em Apto ou Não Apto, não influenciando no cálculo da nota de candidatura ao ensino superior.

**II. FORMA DE COMPROVAÇÃO**

- II.1. Declaração médica, de modelo anexo III.1 ao presente Regulamento, emitida após verificação da condição de APTO, na sequência de resposta a um Questionário Individual de Saúde, de modelo anexo III.2 ao presente Regulamento. O Questionário Individual de Saúde constitui documento sujeito a sigilo, devendo ficar na posse do médico, ou dos serviços de saúde que atestarem a capacidade de comunicação interpessoal dos candidatos.
- II.2. Quando assim for entendido pelas instituições de ensino superior, o acesso a cursos de Terapia da Fala, Terapêutica da Fala e de Audiologia está igualmente sujeito à entrega de uma declaração, de modelo a aprovar pela Comissão Nacional de Acesso ao Ensino Superior, sob proposta das instituições que lecionam o curso, comprovativa da “ausência de perturbações de linguagem ou fala” e do domínio da língua portuguesa tal como é falada e escrita em Portugal. A referida declaração deverá ser entregue pelo candidato no ato da matrícula no ensino superior, no par instituição/curso que a exija, caso ali venha a obter colocação, sendo condição indispensável para a realização da matrícula no ensino superior.
- II.3. Quando assim for entendido pelas instituições de ensino superior, o acesso a cursos de Radiologia está igualmente sujeito à entrega de uma declaração médica, de modelo a aprovar pela Comissão Nacional de Acesso ao Ensino Superior, sob proposta das instituições que lecionam o curso, comprovativa de que “o candidato não possui dispositivos metálicos ou prótese interna ferromagnética, que possa colocar em causa a frequência do curso bem como a sua conclusão”.

**CANDIDATURA AO ENSINO SUPERIOR**

**PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO A - COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL**

## REGULAMENTO

### ANEXO III.1

## DECLARAÇÃO MÉDICA

Nome do candidato

Data de Nascimento      -   -

BI/CC n.º 

--	--	--	--	--	--	--

 Validade 

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

Estado Civil

Morada

Código Postal     -    Localidade

Telephone 

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FACE À INFORMAÇÃO MÉDICA RECOLHIDA ATRAVÉS DO QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL DE SAÚDE, QUE SE CONSTITUI COMO ANEXO III.2 DO REGULAMENTO DOS PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO A, DECLARA-SE, PARA EFEITOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR, QUE O CANDIDATO NÃO APRESENTA DEFICIÊNCIA PSÍQUICA, SENSORIAL OU MOTORA QUE INTERFIRA GRAVEMENTE COM A CAPACIDADE FUNCIONAL E DE COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL, A PONTO DE IMPEDIR A APRENDIZAGEM PRÓPRIA OU ALHEIA.**

### O Médico

N.º de Inscrição na Ordem dos Médicos

Emitido em 

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

 \_\_\_\_\_  
(colocar carimbo ou vinheta)

## CANDIDATURA AO ENSINO SUPERIOR

## PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO A - COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL

## REGULAMENTO

## ANEXO III.2

## QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL DE SAÚDE

(composto por 2 páginas em frente e verso)

Nome do candidato \_\_\_\_\_

Data de Nascimento   -   -    BI/CC n.º        Validade   -   -    

Arquivo de identificação \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal     -    Localidade \_\_\_\_\_Telefone          

\_\_\_\_\_  
No momento do preenchimento deste questionário o candidato deverá ser portador de:

- a) Bilhete de Identidade;
- b) Boletim Individual de Saúde atualizado em relação à vacina antitetânica e hepatite B;
- c) Radiografia do tórax e exames complementares de diagnóstico que o médico considerar convenientes.

\_\_\_\_\_  
O presente questionário constitui documento sujeito a sigilo,  
devendo ficar na posse do médico ou dos serviços de saúde.  
\_\_\_\_\_

## CANDIDATURA AO ENSINO SUPERIOR

## PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO A - COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL

## REGULAMENTO

## QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL DE SAÚDE

**1. SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO** - Ausência de deficiência motora permanente, congénita, ou adquirida, com repercussão na aprendizagem \_\_\_\_\_

**2. VISÃO** – Ausência de deficiência visual permanente bilateral – cegueira e baixa visão

Acuidade visual \_\_\_\_\_

Sem correção \_\_\_\_\_

Com correção \_\_\_\_\_

Senso cromático (ausência de daltonismo) \_\_\_\_\_

**3. AUDIÇÃO** – ausência de deficiência auditiva bilateral de grau severo ou profundo

Perda auditiva \_\_\_\_\_

Sem correção \_\_\_\_\_

Com correção \_\_\_\_\_

**4. OLFATO**

**5. SENSIBILIDADE (TÁCTIL, TÉRMICA E ÁLGICA)**

**6. SISTEMA NEURO-MUSCULAR**

Coordenação \_\_\_\_\_

Movimentos involuntários \_\_\_\_\_

Alteração da linguagem e da fala \_\_\_\_\_

Défice motor \_\_\_\_\_

Atrofia muscular \_\_\_\_\_

**7. COMPORTAMENTO**

Alterações de comportamento \_\_\_\_\_

**8. COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL**

Atenção \_\_\_\_\_

Coerência do discurso \_\_\_\_\_

Outros \_\_\_\_\_

**9. MEDICAÇÃO HABITUAL**

**10. OBSERVAÇÕES:** \_\_\_\_\_

**CONCLUSÕES:** APTO ☐ (a inscrever em declaração médica autónoma) NÃO APTO ☐

O MÉDICO

Emitido em

N.º Inscrição na O. Médicos \_\_\_\_\_



## DECLARAÇÃO

### **PRÉ-REQUISITO - ACESSO AO CURSO DE LICENCIATURA EM TERAPIA DA FALA**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ BI/CC nº. \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **CARACTERIZAÇÃO DO PRÉ-REQUISITO**

Na avaliação dos pré-requisitos devem ser tidas em consideração as seguintes componentes: Linguagem Verbal Oral e Escrita, Fluência, Articulação, Voz, Exame Orofacial e Audição

Nome do(a) terapeuta da fala \_\_\_\_\_

BI/CC nº. \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com cédula profissional nº. \_\_\_\_\_, declara por sua honra que o(a) candidato(a) **satisfaz o pré-requisito** de “ausência de perturbações de linguagem e/ou fala e do domínio da língua portuguesa tal como é falada e escrita em Portugal”, que possam interferir com a aprendizagem e/ou prática no curso de Licenciatura em Terapia da Fala.

O Terapeuta da Fala

\_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

---

---

---

---