

2ª Parte (a preencher pelo Psicólogo)

1. **Pedido/Determinação da avaliação:** _____

2. **Motivo da avaliação:** _____

3. **Finalidade da avaliação:**

Condutor Grupo 1 Grupo 2 Certificado Profissional _____

Candidato Grupo 1 Grupo 2 Certificado Profissional _____

4. **Resultados da Avaliação Psicológica**

(Registo e análise de resultados obtidos com recurso a informações processuais, instrumentos de avaliação e entrevista psicológica, determinantes para a fundamentação do parecer psicológico)

4.1 – Área Perceptivo-cognitiva

Aptidão/Competência		Testes*	Variáveis	Resultados (nas variáveis)	Avaliação
Quadro I	Inteligência				Todos acima do percentil 16, e maioria acima de percentil 25 <input type="checkbox"/>
	Atenção e concentração				Maioria acima de percentil 20 <input type="checkbox"/>
	Estimação do movimento				Maioria acima de percentil 16 <input type="checkbox"/>
Quadro II	Memória				Critérios mínimos não atingidos relativamente à finalidade da avaliação <input type="checkbox"/>
	Integração perceptiva				

4.2 – Área Psicomotora

Aptidões e competências		Testes*	Variáveis	Resultados (nas variáveis)	Avaliação
Quadro I	Coordenação bimanual				Todos acima do percentil 16, e maioria acima de percentil 25 <input type="checkbox"/>
	Reações de escolha				
	Reações múltiplas e discriminativas				
Quadro II	Resistência vigilante à monotonia				Maioria acima de percentil 16 <input type="checkbox"/> Critérios mínimos não atingidos relativamente à finalidade da avaliação <input type="checkbox"/>
	Segurança gestual				
	Destreza manual				
	Capacidade multitarefa				

4.3 – Área Psicossocial

Aptidões e competências	Testes*/ Entrevista	Variáveis	Resultados (quantitativos ou qualitativos)	Avaliação
Maturidade psicológica e responsabilidade				Inadequadas <input type="checkbox"/>
				Adequadas <input type="checkbox"/>
Estabilidade emocional				Inadequada <input type="checkbox"/>
				Adequada <input type="checkbox"/>
Despiste psicopatológico				Com perturbação incompatível <input type="checkbox"/>
				Sem perturbação incompatível <input type="checkbox"/>
Atitudes e comportamentos de risco face à segurança no tráfego				Inadequadas <input type="checkbox"/>
				Adequadas <input type="checkbox"/>
Competências sociais				Inadequadas <input type="checkbox"/>
				Adequadas <input type="checkbox"/>

* Testes aferidos e validados para a população portuguesa e adequados para a avaliação das aptidões e competências referidas na legislação em vigor.

5. Entrevista psicológica

(Dados clínicos, relativos à condução e sobre o funcionamento cognitivo, psicopatologia e competências sociais)

6. Fundamentação do Parecer Psicológico

7. Parecer

Grupo 1		Grupo 2	
Apto	Categorias	Apto	Categorias
Inapto	Categorias	Inapto	Categorias
Restrições*/Adaptações* _____			

Causas de inaptidão**:			
1 - Áreas Percetivo-cognitiva e Psicomotora: n.º 1, alíneas, a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>			
2 - Psicossocial: n.º 2, alíneas: a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> g) <input type="checkbox"/>			
* Códigos harmonizados da União Europeia e códigos nacionais de restrições e adaptações, fixados na Secção B do Anexo I ao Regulamento da Habilitação Legal para Conduzir, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 138/2012, de 5 de Julho.			
** Causas de inaptidão estabelecidas no n.º 1, alíneas a), b) e c), e no n.º 2, alíneas a), b), c), d), e), f), e g), da Secção II do Anexo VI, ao Regulamento da Habilitação Legal para Conduzir, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 138/2012, de 5 de Julho.			

Local e data _____, ____/____/____

O Psicólogo

(Cédula profissional n.º _____, validade ____ / ____ / _____)