

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA NECESSIDADE DE MEDIDAS DE SUPORTE
À APRENDIZAGEM E À INCLUSÃO**

(Art.º 20.º do Decreto-Lei n.º 54/2018, de 6 de julho)

Ano Letivo 2021 - 2022

Identificação do aluno

Dados Pessoais

Nome:

Data nasc.:

Escola:

Ano/Turma:

N.º de Processo:

Dados Familiares

Encarregado de Educação:

Profissão:

Grau de Parentesco:

Telefone/TLM:

Retenção: (anos de escolaridade):

1 - Dados de Saúde/Clínicos

(Anexar documentos que se considerem relevantes.)

Problemas de saúde detetados:

Relatórios Médicos: Sim ___ Não ___ Diagnóstico: _____

Relatórios Psicológicos: Sim ___ Não ___

Relatório da CPCJ: Sim ___ Não ___

Outros (que constem no processo individual): Sim ___ Não ___

Quais:

2 - Percurso Escolar

(Indicar se teve apoio em Intervenção Precoce; frequência de JI; antecipação ou adiamento de matrícula no 1.º CEB; assiduidade; apoios educativos anteriores. Referir a situação atual.)

3 - Explicitação das razões que levam à necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão.

(Anexar documentos que se considerem relevantes)

3.1 – Após ter fundamentado as razões do pedido, selecione, de entre os itens abaixo designados, aqueles que melhor definem a área problemática do aluno.

- Problemas de Comportamento ____
- Problemas Cognitivos ____
- Problemas Emocionais ____
- Problemas de Saúde ____
- Dificuldades de Aprendizagem ____
- Dificuldades Sócio-familiares ____
- Aluno em risco de Abandono Escolar ____
- Aluno Vítima (ou suspeita) de Maus Tratos ____
- Aluno negligenciado pela família ____
- Outras Situações: Falta de atenção / concentração;

4 - O aluno revela necessidades de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão em:

Linguagem e textos	
Informação e comunicação	
Pensamento crítico e pensamento criativo	
Raciocínio e resolução de problemas	
Saber científico, técnico e tecnológico	
Relacionamento interpessoal	
Desenvolvimento pessoal e autonomia	
Bem-estar, saúde e ambiente	
Sensibilidade estética e artística	
Consciência e domínio do corpo	
Outros (especificar):	

5 - Estratégias implementadas até ao momento com o aluno:

Adequação de metodologias	
Adequação de estratégias	
Apoio educativo	
Atividades de ensino específico de LP para alunos oriundos de países estrangeiros	
Aulas de recuperação	
Organização da sala de aula	
Pedagogia diferenciada na sala de aula	
Programa de tutoria	
Trabalho de pares	
Outras (especificar): Frequência de Estudo e English 4U	

5.1 - Serviços que o aluno usufrui:

Fisioterapia	
Psicomotricidade	
Terapia da fala	
Outros (especificar):	

6 - Identificar os fatores que afetam o progresso e o desenvolvimento do aluno, de forma fundamentada:

Fatores da Escola:
Fatores do contexto familiar:
Fatores Individuais:
7 - Elemento que registou a identificação (n.º 1 do art.º 20.º)

- Pais ou encarregados de educação
 Serviços de intervenção precoce
 Docentes (especificar)
- Outros (especificar): _____

Data:
Assinatura:
8 - Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

- Autorizo** que o meu educando seja monitorizado pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva.
- Não autorizo** que o meu educando seja monitorizado pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva.

Justificação: _____

Data:
Assinatura:
Contactos:
Telemóvel: _____ **Email:** _____

9 - Despacho do(a) Diretor(a) do Agrupamento à Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva da identificação da necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão (n.º 4 do art.º 20.º)
Nome:
Data:
Assinatura:
10 - Tomada de conhecimento pela Coordenadora da Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva
Nome:
Data:
Assinatura

:

10.1 - Dinâmicas desenvolvidas pelo(a) Coordenador(a) da Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva (Identificação/convocatória dos elementos variáveis referidos no n.º 4 do art.º 20.º)

Data: ___ / ___ / ___

11 - Tomada de decisão pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva

O/A aluno/a deve ser abrangido e mobilizado por medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão, a saber:

Medidas universais [Art.º 8.º]

- a) Diferenciação pedagógica
 - b) Acomodações curriculares
 - c) Enriquecimento curricular
 - d) Promoção do comportamento pró-social
 - e) Intervenção com foco académico ou comportamental em pequenos grupos
- (As medidas universais são mobilizadas para todos os alunos, incluindo os que necessitam de medidas seletivas ou adicionais, tendo em vista, designadamente, a promoção do desenvolvimento pessoal, interpessoal e de intervenção social.)

Adaptações no processo de avaliação

Medidas seletivas [Art.º 9.º] (procede-se à elaboração de RTP, cf. Art.º 21)

- a) Percursos curriculares diferenciados
- b) Adaptações curriculares não significativas
- c) Apoio psicopedagógico
- d) Antecipação e o reforço das aprendizagens
- e) Apoio tutorial

Adaptações no processo de avaliação (de acordo com o RTP)

Medidas adicionais [Art.º 10.º] (procede-se à elaboração de RTP, PEI e quando se justifique de PIT)

- a) Frequência do ano de escolaridade por disciplina
- b) Adaptações curriculares significativas
- c) Plano Individual de Transição
- d) Desenvolvimento de metodologias e estratégias de ensino estruturadas
- e) Desenvolvimento de competências de autonomia e pessoal e social

Adaptações no processo de avaliação (de acordo com o RTP e o PEI/PIT)

Produtos de apoio - CRTIC - avaliação pedido

Obs.

11.1 - Operacionalização das medidas:

Data:		Assinatura:	
--------------	--	--------------------	--

12 - Devolução do processo pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva

O(A) Diretor(a) do Agrupamento

Nome:	
--------------	--

Data:		Assinatura:	
--------------	--	--------------------	--

O(A) Educador(a) de Infância <input type="checkbox"/>	O(A) Diretor(a) de Turma <input type="checkbox"/>
O(A) Professor(a) Titular de Turma <input type="checkbox"/>	

Nome:	
--------------	--

Data:		Assinatura:	
13 - Anuência do Encarregado de Educação			
<input type="checkbox"/> Tomei conhecimento do parecer constante e concordo com as medidas mobilizadas para o/a meu/minha educando/a.			
<input type="checkbox"/> Tomei conhecimento do parecer constante e não concordo com as medidas mobilizadas para o/a meu/minha educando/a.			
Justificação: _____			

Data:		Assinatura:	