|  |
| --- |
| **Identificação da Necessidade de**  **Medidas de Suporte à Aprendizagem e à Inclusão**  **(Artigo 20.º do Decreto-Lei nº 54/2018, na redação atual)** |

Ano letivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte I**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade ou pessoa responsável pela identificação: |  |
| Nome do responsável pela identificação: |  |
| Assinatura do responsável pela identificação: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | N.º de processo: |  |
| Nome do aluno: |  | | |
| Data de nascimento: |  | Idade: |  |
| Nível de Educação/Ensino: |  | Grupo/Turma: |  |
| Ano de escolaridade: |  | | |
| Escola e Agrupamento de Escolas: |  | | |

|  |
| --- |
| 1. **Situação atual e antecedentes escolares relevantes**   *(Indicação relativamente a: apoio em intervenção precoce, frequência de JI, antecipação ou adiamento da matrícula no 1º ciclo do ensino básico, retenções, assiduidade, apoios educativos em anos anteriores, ocupação dos tempos livres, medidas universais implementadas.)* |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | * 1. **Percurso Escolar** | | | | | | **Ano letivo** | **Escola** | **Nível de Ensino** | **Medidas** | **Outros Apoios** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | * 1. **Medidas universais anteriormente implementadas (colocar um X)** | | | **Medidas** |  | | a) Diferenciação pedagógica |  | | b) Acomodações curriculares |  | | c) Enriquecimento curricular |  | | d) Promoção do comportamento pro-social |  | | e) Intervenção com foco académico ou comportamental em pequenos grupos |  | | |  |  | | --- | --- | | **1.3 Adaptações ao processo de avaliação (colocar um X)** | | | A diversificação dos instrumentos de recolha de informação, tais como inquéritos, entrevistas, registos vídeo ou áudio |  | | Os enunciados em formatos acessíveis nomeadamente, *braille*, tabelas e mapas em relevo, *daisy*; digital |  | | A interpretação em LGP |  | | A utilização de produtos de apoio |  | | O tempo suplementar para realização da prova |  | | A transcrição das respostas |  | | A leitura de enunciados |  | | A utilização de sala separada |  | | As pausas vigiadas |  | | O código de identificação de cores nos enunciados |  |   **Resultados obtidos com a aplicação das medidas:** | | |

|  |
| --- |
| 1. **Potencialidades, expectativas e necessidades na perspetiva do aluno e da família**   *(Resumo baseado nas informações recolhidas através da aplicação dos anexos 1 e 2. O anexo 2 pode não ser utilizado ou usado apenas parcialmente.)* |
| **Anexos 1:** “O que sei sobre mim?”.  **Anexo 2:** Guião para a exploração das potencialidades, expectativas e necessidades na perspetiva do aluno. |

|  |
| --- |
| 1. **Fatores que afetam de forma significativa o progresso e desenvolvimento do aluno**   *(Resumo baseado nas informações do anexo 3.)* |
| **Anexo 3:** Fatores que afetam de forma significativa o progresso e o desenvolvimento do aluno. |

|  |
| --- |
| 1. **Explicitação das razões que levam à necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão.** |
|  |
| **Documentos relevantes**  *(Listar e anexar, se necessário, documentos e evidências acerca do desempenho do aluno nas diversas áreas académicas.)* |
| **Anexo 4** |
| **Informação clínica** |
| SIM □ NÃO □  *(No caso de problemas de saúde física ou mental, anexar parecer médico.)*  **Anexo 5** |

|  |
| --- |
| 1. **Medidas pretendidas pelo responsável pela identificação.** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tomada de conhecimento e autorização do encarregado de educação para o encaminhamento para a EMAEI. | | | |
| Autorizo Não autorizo | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

**Parte II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recebido pelo Diretor (nº 2 do Artº 20º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recebido pela Equipa Multidisciplinar (nº 4 do Artº 20º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tomada de Decisão pela EMAEI. | | |
| **Medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão a mobilizar:** | | |
| **Medidas Universais (artº8º)**  Quais:  Diferenciação pedagógica  Acomodações curriculares  Enriquecimento curricular  Promoção do comportamento pró-social  Intervenção com foco académico ou comportamental em pequenos grupos | **Medidas Seletivas (art.º 9º)**  Quais:  Percursos curriculares diferenciados  Adaptações curriculares não significativas  Apoio psicopedagógico  Antecipação e reforço das aprendizagens  Apoio tutorial | **Medidas Adicionais (art.º 10º)**  Quais:  Frequência do ano de escolaridade por disciplinas  Adaptações curriculares significativas  Plano individual de transição  Desenvolvimento de metodologias e estratégias de ensino estruturado  Desenvolvimento de competências de autonomia pessoal e social |
| **Recomendações:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva | | |
| Nome | | Rubrica |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Data: |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anuência do Encarregado de Educação | | | |
|  | Tomei conhecimento da decisão tomada e **concordo** com as medidas mobilizadas para o/a meu/minha educando/a. | | |
|  | Tomei conhecimento da decisão tomada e **não concordo** com as medidas mobilizadas para o/a meu/minha educando/a.  **Justificação:** | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

**Parte III**

**(Apenas para mobilização de Medidas Universais)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recebido pelo Diretor (nº 5 do Artº 20º) após análise pela Equipa Multidisciplinar | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recebido pelo Educador/Professor Titular de Turma/Diretor de Turma | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O Encarregado de Educação | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O aluno | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

**Parte IV**

**(Apenas para mobilização de Medidas Universais, Seletivas e/ou Adicionais)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recebido pelo Diretor (nº 5 do Artº 20º) após análise pela Equipa Multidisciplinar | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recebido pelo Educador/Professor Titular de Turma/Diretor de Turma | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista de anexos:** | | |
| “O que sei sobre mim?” | Anexo 1 |  |
| Guião para a exploração das potencialidades, expectativas e necessidades na perspetiva do aluno. | Anexo 2 |  |
| Fatores que afetam de forma significativa o progresso e o desenvolvimento do aluno. | Anexo 3 |  |
| Documentos e evidências | Anexo 4 |  |
| Parecer médico | Anexo 5 |  |