**Ano Letivo**

**20\_\_/20\_\_**

# Ficha de Identificação da Necessidade de Medidas de Suporte à Aprendizagem e à inclusão

(Decreto-lei n.º 54/2018 de 6 de julho, alterado pela Lei n.º116/2019 de 13 de setembro)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DADOS DE CARACTERIZAÇÃO DO ALUNO | | |
| Nome do Aluno: | Data de Nascimento:     /     / | |
| Morada: | Ano /Turma: | Número: |
| Encarregado de Educação: | Contacto(s) do E.E.: | |
| Agregado familiar: | | |
| Outras informações relevantes: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| DADOS DE CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO | |
| Potencialidades: |  |
| Dificuldades: |  |
| Medidas Universais já aplicadas: | ☐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 |
| Outras medidas aplicadas (seletivas e/ou adicionais):\* no caso de o aluno ter beneficiado de algum apoio/serviço/ especialidade, identificar também mesmo que externo | **Seletivas:**  ☐ a) Percursos curriculares diferenciados;  ☐ b) Adaptações curriculares não significativas;  ☐ Adaptações ao nível dos objetivos e conteúdos através da alteração na sua priorização ou sequenciação;  ☐ Introdução de objetivos específicos que permitam atingir os objetivos globais e as aprendizagens essenciais.  ☐ c) Apoio psicopedagógico;  ☐ d) Antecipação e o reforço das aprendizagens;  ☐ e) Apoio tutorial.  **Adicionais:**  ☐ a) Frequência do ano de escolaridade por disciplinas;  ☐ b) Adaptações curriculares significativas;  ☐ Introdução de outras aprendizagens substitutivas;  ☐ Estabelecimento de objetivos globais ao nível dos conhecimentos a adquirir e das competências a desenvolver;  ☐ c) Plano individual de transição;  ☐ d) Desenvolvimento de metodologias e estratégias de ensino estruturado;  ☐ e) Desenvolvimento de competências de autonomia pessoal e social. |
| Breve caracterização do percurso escolar: |  |
| Breve caracterização da situação: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DE NECESSIDADES DE INTERVENÇÃO/APOIO | | |
| Análise do impacto das medidas já aplicadas: |  | |
| Evidências: (tipologia e nº de documentos em anexo) |  | |
| **Identificação do tipo de Intervenção requerida:** | ☐ Avaliação Psicológica  ☐ Acompanhamento Psicológico  ☐ Avaliação em Terapia da Fala  ☐ Acompanhamento em Terapia da Fala  ☐ Avaliação em Fisioterapia  ☐ Acompanhamento em Fisioterapia  ☐ Acompanhamento Social  ☐ Intervenção Familiar  ☐ Revisão do Relatório Técnico Pedagógico  ☐ Alteração das medidas de apoio  ☐ Mobilização de medidas seletivas – alíneas:  ☐ Mobilização de medidas adicionais – alíneas:  ☐Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐Revisão do Programa Educativo Individual  ☐ Transição de Ciclo  ☐ Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Revisão do Plano Individual de Transição  ☐Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Identificação do(s) responsável(eis) pela sinalização:(função/grau de parentesco – assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| TOMEI CONHECIMENTO | | |
| A Diretora do AEP: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | *Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | | |
| PARECER DA EMAEI | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Identificação do coordenador da EMAEI: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Data:*\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_* |