|  |  |
| --- | --- |
|  | AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE MOURE E RIBEIRA DO NEIVA  Escola Básica/JI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Identificação de Necessidade de Medidas de Suporte à Aprendizagem e à Inclusão

(Artigo 20.º, Decreto-lei n.º 54/ 2018, de 6 de julho)

**Ano Letivo de \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | **1. Entidade ou pessoa responsável pela identificação** | | |  |
|  | Nome: |  | |  |
|  | Função que desempenha: |  | |  |
|  | Contactos: |  | |  |
|  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **2. Identificação da criança/aluno** | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | Nome: |  | | | | | | | | D. N. | | / / |  |
|  | Filiação: | |  | | | | e |  | | | | |  |
|  | Morada: | | |  | | | | | | | | |  |
|  | Enc. Ed.: | |  | | | | | | Telef. | |  | |  |
|  | Médico de Família: | | | | |  | Centro de Saúde: | | |  | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **3. Situação escolar** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | Matriculado no | |  | | ano de escolaridade. | | | Nível de Educação ou Ensino: | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Escola ou Jardim de Infância: | | | | | |  | | | | | | | | | Turma/Idade: |  |  |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Outra situação: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  |  | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **4. Motivo da identificação**  *(Explicitação das razões que desencadeiam a identificação da necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão.)* |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **5. Necessidades detetadas anteriormente e evidências da avaliação e monitorização da intervenção efetuada**  *(Enumerar/descrever necessidades observadas e sua contextualização (nível ambiental, escolar, familiar…) e outras consideradas pertinentes. Clarificar as medidas e estratégias de atuação anteriormente implementadas, sua aplicação e os resultados obtidos. Anexar todos os documentos que se considerem relevantes.)* |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **6. Anexos**  *(Anexar toda a informação/documentos que justifiquem a necessidade de intervenção. Registe o que anexou.)* |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: |  | O(A) responsável pela identificação, |
| / / |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  |
|  | **7. Autorização do Encarregado de Educação** | | | |  |
|  | **Autorizo** o processo de identificação de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão.  **Não autorizo** o processo de identificação de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão. | | | |  |
| Caso não autorize, explicite os motivos? | | |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Data: |  | O(A) Encarregado(a) de Educação, | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | **8. Despacho da Diretora** | | |  |
|  | Solicito à Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva (EMAEI) a análise do processo de identificação e, caso se justifique, a elaboração do Relatório Técnico-Pedagógico. | | |  |
| Data: |  | A Diretora, |
|  |  |  |
|  |  | (Martinha Couto Soares) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | **9. Tomada de conhecimento pelo Coordenador da EMAEI.** | | |  |
|  | Data: |  | O Coordenador da EMAEI, |  |
|  |  |  |
|  |  | (J. Fernando Gonçalves) |

|  |
| --- |
| **10. Tomada de decisão pela EMAEI, após análise da informação fornecida.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | 10.1. A equipa considera que apenas devem ser mobilizadas medidas universais. | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | 10.1.1. Justificação da decisão: | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | Data: | | | |  | | O Coordenador da EMAEI, | |  |
|  |  |  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | (J. Fernando Gonçalves) | |  |
|  |  |  | 10.1.2. Homologação da decisão pela Diretora. | | | | | | | |  |
|  |  |  | Data: | | | | |  | | A Diretora, |  |
|  |  |  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | | | | (Martinha Couto Soares) |  |
|  |  |  | 10.1.3. Tomada de conhecimento da decisão, pelo Diretor de Turma ou Titular de Grupo/Turma. | | | | | | | |  |
|  |  |  | Data: | |  | | | | | O Diretor de Turma ou Titular de Grupo/Turma, |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | 10.1.4. Tomada de conhecimento da decisão, pelo Encarregado de Educação. | | | | | | | |  |
|  |  |  | Data: |  | | | | | | Encarregado de Educação, |  |
|  |  |  |  |  | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  | 10.2. Há necessidade de mobilizar medidas seletivas ou adicionais. | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  | A equipa considera que deve ser elaborado o Relatório Técnico-Pedagógico para fundamentar a mobilização de medidas seletivas e/ou adicionais de suporte à aprendizagem e à inclusão. | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  | Data: |  | O Coordenador da EMAEI, |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (J. Fernando Gonçalves) |  |