

Agrupamento de Escolas Alfredo da Silva, Sintra – 171578

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

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

Ano Letivo 20___/20___

DATA DE ENTREGA NOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS ____/____/____ _____	DATA DE ENTREGA NA DIREÇÃO ____/____/____ _____	DATA DE ENTREGA À EMAEI ____/____/____ _____
--	--	---

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do/a aluno/a		N.º Processo	
Data de nascimento		Idade	
Morada			
Nome do pai		Telefone	
Nome da mãe		Telefone	
Nome enc. educação		Parentesco	
Morada		Telefone	
Email de contacto			
Unidade de saúde / Médico família		Subsistema de saúde	
Outras informações			

2. SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

Estabelecimento de ensino			
Ano de escolaridade		Turma	
Nome EI/PTT/DT		Email	
N.º de retenções e anos de escolaridade			

3. MOTIVO DA IDENTIFICAÇÃO DAS NECESSIDADES EDUCATIVAS

(Razões que a desencadeiam).

Assinale, com **X**, a(s) área(s) comprometidas.

<input type="checkbox"/> Leitura	<input type="checkbox"/> Autoestima /Autoconceito
<input type="checkbox"/> Escrita	<input type="checkbox"/> Estabilidade comportamental
<input type="checkbox"/> Cálculo	<input type="checkbox"/> Controlo emocional
<input type="checkbox"/> Fala/Linguagem	<input type="checkbox"/> Estabilidade familiar

Compreensão	Comportamentos/attitudes (<i>desadequados, agressivos, oposição, incumprimento de regras, ...</i>)
Raciocínio Lógico e Abstrato	Comportamento social – sala de aula, recreio
Memorização	Investimento escolar/motivação
Atenção/Concentração	Organização no estudo
Psicomotricidade global/fina	Interesses/preferências (<i>divergentes</i>)
Visão	Aceitação por parte dos pares
Audição	Assiduidade (<i>Absentismo/Risco de abandono escolar</i>)
Outras. (<i>Especifique</i>)	

Se o motivo da identificação de necessidades está relacionado com o seu comportamento, caracterize-o de acordo com a legenda:

0- Não se aplica; **1**-Aplica-se pouco; **2**-Aplica-se algumas vezes; **3**-Aplica-se com frequência.

É inquieto.	Distrai-se com facilidade.
Perturba, distrai os colegas.	Fica facilmente frustrado.
É excessivamente impulsivo.	Tem de conseguir imediatamente o que quer.
Não acaba o que começa.	Chora muitas vezes, com facilidade.
Tem dificuldade em concentrar-se.	Muda de humor repentinamente.
Está constantemente a mexer-se.	Brinca constantemente com objetos (<i>lápiz, borracha...</i>).
É apático.	Apresenta comportamento explosivo e imprevisível.
Tem crises de irritabilidade.	É agressivo para consigo e/ou para com os outros.
Apresenta comportamentos desafiantes/opositores.	

4. BREVE DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO DO ALUNO:

4.1. Percurso escolar (*desde a sua entrada no pré-escolar*).

4.2. Descrição académica no presente (*níveis negativos, áreas fortes e áreas a melhorar, ...*).

4.3 Descrição comportamental (*ocorrências, processos disciplinares, atitudes em sala de aula/recreio, ...*).

4.4. Potencialidades, expectativas e necessidades na perspetiva do aluno e da família

(Cf. Anexo 18: Portefólio de questões para a exploração das potencialidades, expectativas e necessidades na perspetiva do aluno.)

4.4.1. Relação aluno-contexto escolar:

4.4.2. Relação aluno–contexto familiar e comunitário:**4.5. Fatores que, de forma significativa, afetam o progresso e o desenvolvimento do aluno**
(Cf. Anexo 16: Fatores que afetam de forma significativa o progresso e o desenvolvimento do aluno.)**4.5.1. Fatores do contexto escolar****Facilitadores:****Barreiras:****4.5.2. Fatores do contexto familiar****Facilitadores:****Barreiras:****4.5.3. Fatores individuais****Facilitadores:****Barreiras:****5. ESTRATÉGIAS JÁ UTILIZADAS E RESULTADOS OBTIDOS***(Clarificação das estratégias de atuação já utilizadas e apresentação dos resultados obtidos).*

Foram tomadas medidas ao nível do Conselho de Docentes/Turma	Sim	Não	
Em caso afirmativo, indique quais as medidas aplicadas e os resultados obtidos.			

O aluno já usufrui (u) de acompanhamento especializado?	Sim	Não	
Em caso afirmativo, indique qual.			
	Sistema Nacional Intervenção Precoce na Infância (SNIPI)		
	Gabinete de Apoio à Saúde Mental e Infantil (GASMI)		
	Comissão de Proteção a Crianças e Jovens (CPCJ)		
	Centro de Apoio Familiar e Aconselhamento Parental (CAFAP)		
	Gabinete de Atendimento a Jovens e Envolvertes (GAJE)		
	Direção Geral de Reinserção Social e Serviços Prisionais (DGRSP)		
	Tribunal de Família e Menores		
	Psicologia. Onde?		
	Terapia da Fala. Onde?		
	Acompanhamento Médico. Qual?		
	Outros. Quais?		

6. ANEXOS

(Assinale a documentação que considera relevante para o esclarecimento das necessidades do aluno e das barreiras que afetam, de forma significativa, o seu progresso e desenvolvimento).

Relatórios médicos, técnicos (<i>Psicologia, Terapia da Fala, etc...</i>)	
Cópias dos cadernos/textos	
Fichas/Produtos de Avaliação	
Informações de reuniões com Encarregados de Educação	
Participação (ões) disciplinar (es)	
Número de faltas (<i>justificadas e injustificadas</i>)	
Outros. Quais?	

7. OBSERVAÇÕES / PARECER DO PROFESSOR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

--

8. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DE NECESSIDADES

	Nome	Assinatura	Data
EI/PTT/DT			___ / ___ / ____
Professor de Educação Especial			___ / ___ / ____
Outros (EE, Técnicos ou entidade externa)			___ / ___ / ____

9. AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

<input type="checkbox"/>	Autorizo que a situação escolar do meu educando seja analisada pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva
<input type="checkbox"/>	Não autorizo que a situação escolar do meu educando seja analisada pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Justificação (caso não autorize).

--

10. PARECER DA EMAEI

Data: ___ / ___ / ____	Assinatura da Coordenadora: