|  |
| --- |
| **NECESSIDADE DE MEDIDAS DE SUPORTE À APRENDIZAGEM****- IDENTIFICAÇÃO -** (n.º 2 do artigo 20.º do DL n.º 54/ 2018, de 06 de julho) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Criança/Aluno(a):  |   | Data nascimento: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estab.Educativo: |   | Ano: |  | Grupo/Turma: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nível de educação/ensino: | Pré-escolar |  | 1.º CEB |  | 2.º CEB |  | 3.º CEB |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Docente Grupo/Turma/DT: |  | Contacto: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Encarregado(a) Educação: |  | Contacto: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Antecedentes escolares relevantes**
 |
| Apoio de Intervenção Precoce | Frequência deJInfância | Adiamentode matrícula no 1.º CEB | Antecipaçãode matrícula no 1.º CEB |
|  |   |   |   |
| N.º de retenções(Ensino Básico) | 1.º ano | 2.º ano | 3.º ano | 4.º ano | 5.º ano | 6.º ano | 7.º ano | 8.º ano | 9.º ano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teve apoio educativo | 1.º ano | 2.º ano | 3.º ano | 4.º ano | 5.º ano | 6.º ano | 7.º ano | 8.º ano | 9.º ano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Teve coadjuvação e/ ou tutoria | 1.º ano | 2.º ano | 3.º ano | 4.º ano | 5.º ano | 6.º ano | 7.º ano | 8.º ano | 9.º ano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Teve adaptaçõesprocesso avaliação | 1.º ano | 2.º ano | 3.º ano | 4.º ano | 5.º ano | 6.º ano | 7.º ano | 8.º ano | 9.º ano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Não:** **Sim:** **Medidas educativas anteriormente implementadas** |
| ***Medidas Universais*** | ***Medidas Seletivas*** | ***Medidas Adicionais*** |
| Pré-escolar  | Pré-escolar  | Pré-escolar  |
| 1.º ano | 2.º ano | 3.º ano | 1.º ano | 2.º ano | 3.º ano | 1.º ano | 2.º ano | 3.º ano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.º ano | 5.º ano | 6.º ano | 4.º ano | 5.º ano | 6.º ano | 4.º ano | 5.º ano | 6.º ano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.º ano | 8.º ano | 9.º ano | 7.º ano | 8.º ano | 9.º ano | 7.º ano | 8.º ano | 9.º ano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Não:** **Sim:** 1. **Situação escolar atual e proposta de aplicação de medidas educativas**
 |
| **Medidas Seletivas Medidas Adicionais**  |
| 1. **1.** Explicitação das razões que conduzem à necessidade de medidas de suporte à aprendizagem, com base em evidências que fundamentam esta proposta e/ou a insuficiência das *Medidas Universais*
 |
|   |

|  |
| --- |
| **Não:** **Sim:** 1. **Situação escolar atual e outra(s) proposta(s) educativa(s)**
 |
| **Proposta(s):**  |
| 1. **1.** Explicitação das razões que conduzem à necessidade de outra(s) proposta(s) educativa(s)
 |
|   |

|  |
| --- |
| 1. **Documentação relevante**
 |
|   |

|  |
| --- |
| **Responsável pela referenciação** |
| Nome: |  |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |
| --- |
| **Subdiretor(a)**  |
| Nome: |  |
| Data: |  | Assinatura: |  |