|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO - NECESSIDADE DE MEDIDAS DE SUPORTE À APRENDIZAGEM**  (n.º 2 do artigo 20.º do DL n.º 54/ 2018, de 06 de julho) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nome: |  | | | Data de Nascimento | |  |
| Ano/Grupo/Turma: | |  | Beneficia de ASE? Qual: | | |  |
| Docente Grupo/Turma/DT: | |  | | | Contacto: |  |
| Encarregado(a) Educação: | |  | | | Contacto: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Antecedentes escolares relevantes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apoio de  Intervenção Precoce | | | Frequência  de Jardim de Infância | | | | | | | | Adiamento de  matrícula 1.º CEB | | | | | | | | | Antecipação de  matrícula no 1.º CEB | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **1.1 Indicar se houve:** | | 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 | |
| Retenções | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| Apoio educativo | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| Coadjuvação/Tutoria | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| Adaptações ao  processo avaliação | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| Acompanhamento especializado (Terapia Fala, Psicologia, etc)  - Descrever qual(ais) | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2 Assinalar se houve medidas educativas anteriormente implementadas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SIM | | | | NÃO | | |
| Ano(s) escolar(es): | Pré E. | | | 1.º | | 2.º | | 3.º | | | | 4.º | | | 5.º | | 6.º | | | | 7.º | | | 8.º | | | | 9.º |
| Medidas Universais |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| Medidas Seletivas |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| Medidas Adicionais |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| -Descrever qual(ais) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Proposta de implementação de medidas educativas Seletivas e/ou Adicionais** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SIM | | | | NÃO | | |
| Se **SIM:** | Medidas Seletivas | | | | | | | | | Medidas Adicionais | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **2.1** Descrever: - situação do(a) aluno(a) (dificuldades de aprendizagem, de comunicação e/ou linguagem, de socialização, problemas de saúde, fatores de ambientes, alterações na vida do aluno, desmotivação/baixa autoestima, etc.)  - razões que fundamentam esta proposta (de que forma é que as dificuldades de aprendizagem descritas na situação escolar do aluno interferem com o seu percurso)  - evidências da insuficiência das medidas anteriormente implementadas (que medidas foram aplicadas e quais os resultados obtidos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Outra(s) proposta(s) educativa(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Encaminhamento para apoios especializados** | | | | | | | | | Psicologia | | | | | Terap. Fala | | | | Psicomotric. | | | | | | | Outro(s) | | | |
| **3.1.** Explicitar: - situação escolar do(a) aluno(a) (dificuldades de aprendizagem, de comunicação e/ou linguagem, de socialização, problemas de saúde, fatores de ambientes, alterações na vida do aluno, desmotivação/baixa autoestima, etc.)  - razões que conduzem à necessidade de outra(s) proposta(s) educativa(s) (de que forma é que as dificuldades de aprendizagem descritas na situação escolar do aluno interferem no seu percurso) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Documentação relevante apresentada** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diretor(a)** | | | |
| Nome: | **Maria do Rosário Lopes** | | |
| Data: | / / | Assinatura: |  |