**FORMULÁRIO DE REFERENCIAÇÃO**

**(anexar a este formulário toda a documentação relevante para o processo de avaliação do aluno)**

|  |
| --- |
| **Processo de referenciação** |
| (Capítulo III, artigo 5º do Decreto-Lei nº 3/2008 de 7 de Janeiro) |

1. A educação especial pressupõe a referenciação das crianças e jovens que eventualmente dela necessitem, a qual deve ocorrer o mais precocemente possível, detetando os factores de risco associados às limitações ou incapacidades.
2. A referenciação efetua-se por iniciativa dos pais ou encarregados de educação, dos serviços de intervenção precoce, dos docentes ou de outros técnicos ou serviços que intervêm com a criança ou jovem ou que tenham conhecimento da eventual existência de necessidades educativas especiais.
3. A referenciação é feita aos órgãos de administração e gestão das escolas ou agrupamento de escolas da área da residência, mediante o preenchimento de um documento onde se explicitam as razões que levaram a referenciar a situação e se anexa toda a documentação considerada relevante para o processo de avaliação.

|  |
| --- |
| **1.Identificação da identidade ou pessoa que referenciou o aluno** |
| Responsável pela referenciação do aluno:  |
| Função que desempenha: |
| Data da referenciação: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **2.Identificação do aluno** |
| Nome: |
| Data de nascimento: |
| Morada: |
| Telefone / Telemóvel: |
| Nome de encarregado de educação: |

|  |
| --- |
| **3.Identificação do estabelecimento de educação/ensino** |
| Agrupamento: |
| Estabelecimento de educação/ensino: |
| Docente do ensino regular / Diretor de Turma: |
| Ano / Nível educação: |

|  |
| --- |
| **4.Motivo da referenciação do aluno**Descreva, sucintamente, os motivos que o(a) levaram a referenciar o aluno tendo em vista a possibilidade de se estar perante uma situação que requer a necessidade de uma avaliação especializada |
|  |

|  |
| --- |
| **5.Informações existentes sobre o aluno**Assinalar com X no caso de existir esta informação e especifique |
| **Relatório médico** | Nome(s) / Área clínica: |  |
| Identificação da entidade(s) de saúde: |  |
| Data de informação / relatório: |  |
| **Relatório de avaliação psicológica** | Nome do(a) Psicólogo(a): |  |
| Identificação da entidade a que pertence: |  |
| Data informação/relatório: |  |
| **Relatório Social** | Nome do Assistente social: |  |
| Identificação da entidade a que pertence: |  |
| Data informação/relatório: |  |
| **Outros serviços de que o aluno usufrui** | Fisioterapia |  |
| Terapia de fala |  |
| Terapia ocupacional |  |
| Outros |  |
| **Outros documentos existentes no processo individual do aluno** | Plano de recuperação |  |
| Plano de Acompanhamento |  |
| Plano Educativo Individual (anteriormente aplicado) |  |
| Outros documentos relevantes (especificar): |  |

|  |
| --- |
| **6.Medidas adoptadas até ao momento com o aluno** |
| **Níveis** | **Medidas aplicadas** | **Aplicada** | **Não aplicada** |
| **Ensino aprendizagem** | Identificação e utilização dos centros de interesse do aluno no processo ensino-aprendizagem |  |  |
| Adequação do grau de dificuldade das tarefas ao nível de participação |  |  |
| Apresentação dos conteúdos através de uma abordagem multissensorial (visual, auditiva, tactilocinestésica) |  |  |
| Adequação das atividades ao ritmo/estilo de aprendizagem do aluno |  |  |
| Diversificação e adequação de estratégias de ensino |  |  |
| Valorização sistemática dos progressos do aluno |  |  |
| Utilização de apoio ambiental (alteração ambiente físico, social, temporal) para promoção da aprendizagem |  |  |
| Organização de diferentes modalidades de trabalho (individual, pequeno grupo, pares) |  |  |
| Realização de adaptações programáticas |  |  |
| Selecção e disponibilização de materiais e recursos adequados a diferentes níveis de aprendizagem |  |  |
| Organização de actividades para o aluno exprimir os seus conhecimentos (expressão oral, escrita, expressões artísticas) |  |  |
| Apoio a estratégias de estudo, de orientação e aconselhamento do aluno (programas de tutória) |  |  |
| Aulas de recuperação |  |  |
| Diversificação de instrumentos/formas de avaliação |  |  |
| Apelos frequentes ao cumprimento de normas e regras |  |  |
| Apelos frequentes à persistência e esforço |  |  |
| Plano de recuperação |  |  |
| Plano de acompanhamento |  |  |
| **Envolvimento da família** | Informação aos pais sobre o comportamento e aprendizagem do aluno em contexto escolar |  |  |
| Conhecimento das expectativas dos pais face ao processo de ensino e aprendizagem do aluno |  |  |
| Definição de estratégias comuns de intervenção |  |  |
| **Outras medidas. Quais?** |  |  |  |
| **7.DESCRIÇÃO DAS PONTECIALIDADES/LIMITAÇÕES DO ALUNO**Tendo em conta a atividade e participação faça uma descrição mais detalhada das potencialidades / limitações do aluno. |
|  |

|  |
| --- |
| **8.FATORES AMBIENTAIS (PRODUTOS, ACESSIBILIDADES, EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIAS, APOIOS E RELACIONAMENTOS, ATITUDES, SERVIÇOS, …)**Refira, de acordo com o seu conhecimento, factores ambientais (físicos, sociais, atitudinais) que, na sua opinião, possam estar a influenciar positiva ou negativamento o desempenho do aluno  |
|  |

|  |
| --- |
| **9.PARECER SOBRE A NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA, POR REFERÊNCIA À CIF-CJ** |
| O aluno apresenta necessidades educativas que exigem uma avaliação especializada, por referência à CIF-CJ (o encaminhamento do aluno para uma avaliação especializada carece de anuência do encarregado de educação, pelo que deve assinar autorização em anexo)Justificação da decisão: |
| O aluno não apresenta necessidades educativas que exigem uma avaliação especializada, por referência à CIF-CJ Justificação da decisão: |
| Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_Educação Especial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Agrupamento de Escolas de Vagos**

Ano letivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Autorização***

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encarregado(a) de educação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a frequentar o Ensino Básico, no \_\_\_ ano de escolaridade, autorizo que o meu/minha educando(a) seja encaminhado(a) para uma avaliação especializada.

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_