**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VAGOS**

**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO**

(Decreto -Lei n.º 54/2018, de 6 de julho, com a redação atual, pela Lei n.º 116/2019)

**NECESSIDADE DE MEDIDAS DE SUPORTE À APRENDIZAGEM E À INCLUSÃO**

A identificação deverá ser efetuada apenas quando as Medidas Universais de que o aluno usufrui não surtiram efeito.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data de receção\_\_\_\_ /\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_Tomei conhecimento,O Diretor do Agrupamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Data de entrega \_\_\_\_ /\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_Tomei conhecimento,A Coordenadora da Equipa Multidisciplinar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **1. Identificação do aluno** |
| Nome: |
| Data de nascimento: |
| Nível de educação/ Ano de escolaridade-turma: |
| Estabelecimento de ensino: |

|  |
| --- |
| **2. Identificação do encarregado de educação** |
| Nome: |
| Relação/ parentesco: |
| Morada: |
| Telefone: |

|  |
| --- |
| **3. Agregado familiar** |
| Parentesco | Nome | Habilitações literárias | Idade |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Entidade/pessoa que procede à identificação**  |
| Responsável pela identificação do aluno:  |
| Função que desempenha: |
| Assinatura: |

|  |
| --- |
| Tomei conhecimento e autorizo que seja desencadeado o processo de **Identificação da Necessidade de Medidas de Suporte à Aprendizagem e à Inclusão** do/a meu/minha educando/a realizado pela Equipa Multidisciplinar, conforme lei em vigor. |
| O/A Encarregado/a de Educação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **5. Motivo da identificação do aluno**Referir os aspetos que, na sua opinião, podem estar a influenciar positiva ou negativamente o progresso e o desenvolvimento do aluno (Fatores da escola; Fatores do contexto familiar; Fatores individuais). |
|  |
| Elencar e anexar as evidências da aplicação de Medidas Universais e avaliação da sua eficácia, tais como, produções do aluno, instrumentos de avaliação, planificação adaptada, material de apoio fornecido ao aluno, relatórios pedagógicos (consultar o anexo do Manual de Procedimentos do AEV - Exemplos de Evidências no Processo de Identificação). |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Documentos relevantes que constam do processo do/a aluno/a**(Indicar data, origem, especialidade) |
| **Relatório(s)** | Médico |
| Psicológico |
| Social |
| Outros |

|  |
| --- |
| **7. Percurso escolar do/a aluno/a (apoios e medidas aplicadas)** |
| Beneficiou de | SIM | NÃO |  |
| Intervenção Precoce |  |  |  |
| Adiamento escolar |  |  |  |
| Beneficiou de apoios no | SIM | NÃO | TIPO DE APOIO(Terapia da fala; Terapia ocupacional; Psicomotricidade; SPO; Educação Especial; Apoio educativo; Medidas Universais) |
| Pré-Escolar |  |  |  |
| 1.º CEB |  |  |  |
| 2.º e 3.º CEB |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. No percurso escolar o/a aluno/a teve retenções?**Se “sim” indique em que anos de escolaridade e se houve retenções repetidas no mesmo ano de escolaridade. |
| 1.º CEB | 2.º CEB | 3.º CEB | Secundário |
|  |  |  |  |