

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