

## Equipa de Segurança e Bem Estar (ESBE)

### FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

da necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão

(artigo 20.º do Decreto-Lei n.º 54/2018)

Preencher apenas o que é relevante à situação do aluno

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_

Professor Titular / Diretor de Turma \_\_\_\_\_

Responsável pela identificação: \_\_\_\_\_  
(Nome e assinatura)

Função / Relação com aluno: \_\_\_\_\_

Data de identificação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 2. DADOS FAMILIARES

##### 2.1. - Encarregado de Educação

Pai  Mãe  Outro: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Telef./Telem.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nota: Se precisar de mais espaço, pode anexar folhas a este documento.

##### 2.2 - Contexto familiar/socioeconómico: (coabitantes, situação laboral, aspetos linguísticos...)

#### 3. MOTIVO DA IDENTIFICAÇÃO

Descrição da problemática do/a aluno/a, e das barreiras à aprendizagem que justificaram a identificação: *Especificar, de forma detalhada, as dificuldades apresentadas pelo aluno, anexando evidências que as retratem (como, por exemplo, testes, produções de texto, trabalhos de pesquisa, resultados escolares, relatórios de especialidade etc.)*

4. ÁREAS COMPROMETIDAS (Assinalar com um X as mais relevantes)			
Leitura		Responsabilidade	
Expressão escrita		Autonomia na realização das tarefas	
Expressão oral		Autoestima/Autoconceito	
Cálculo		Controlo emocional	
Raciocínio Lógico e Abstrato		Integração na turma/escola	
Fala/Linguagem		Interesse/Motivação pelas atividades escolares	
Compreensão oral		Comportamento social com pares/adultos	
Compreensão escrita		Disciplina na sala de aula/Cumprimento de regras	
Comunicação		Assiduidade	
Memorização/Recuperação da informação		Pontualidade	
Atenção/Concentração		Condições familiares	
Psicomotricidade global/fina		Saúde física	
Autocontrolo		Saúde mental	
Resolução de problemas		Outras:	
Participação nas aulas			

## 5. INFORMAÇÃO ESCOLAR

5.1. Potencialidades / dificuldades ao nível das aquisições e desenvolvimento de competências:

--

5.2. Estratégias implementadas (especificar por tópicos, quais, quando e eficácia)

--

5.3. Outras informações relevantes

Em termos académicos ( <i>áreas ou disciplinas</i> )
Em termos sociais <i>e/ou familiares</i>
Em termos de saúde (Física, Mental, Linguagem, outra)

**Anexar documentos se relevante à problemática**

## 6. INFORMAÇÕES ADICIONAIS (Clínicas, psicológicas, terapêuticas, caso existam)

Anexar relatórios.

Relatório de: _____	Data: ___ / ___ / ___
Relatório de: _____	Data: ___ / ___ / ___
Relatório de: _____	Data: ___ / ___ / ___

## 7. SUGESTÕES DE ENCAMINHAMENTO

Estruturas internas		Estruturas externas	
Mentoria		CPCJ	
Projeto Educação para a Saúde		Psicólogo	
Rede em Movimento		Assistente Operacional	
SPO		Outros	
Tutoria			
Educação Especial			
Outros:			

*Depois de devidamente preenchido o documento deverá ser datado, assinado e entregue em envelope fechado na secretaria na Escola Sede do Agrupamento.*

### Despacho do Diretor ao responsável da equipa

Nome:			
Data:		Assinatura:	

### Tomei conhecimento (responsável da Equipa Saúde e Bem Estar)

Nome:			
Data:		Assinatura:	