

FICHA DE SINALIZAÇÃO

I - PEDIIDO DE AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA

1. CARACTERIZAÇÃO DO ALUNO

Identificação do Aluno

Nome
Data de Nascimento / / Idade
Morada Telefone
Nome do Pai Idade
Nome da Mãe Idade
Encarregado de Educação Idade
Grau de Parentesco
Morada Telefone

Outras informações pertinentes

Situação Escolar do Aluno

Estabelecimento de Ensino

Situação Escolar:

Pré-Escolar	<input type="checkbox"/>	Nº de anos de frequência	<input type="text"/>
1º CEB	<input type="checkbox"/>	Ano	<input type="text"/> Nível <input type="text"/>
2º CEB	<input type="checkbox"/>	Ano	<input type="text"/> Turma <input type="text"/>
3º CEB	<input type="checkbox"/>	Ano	<input type="text"/> Turma <input type="text"/>
Ens. Secundário	<input type="checkbox"/>	Ano	<input type="text"/> Turma <input type="text"/>

Outra modalidade de ensino:

Professor Titular /Diretor de Turma:

Percorso Escolar do Aluno

Aspetos relevantes da história escolar:

Número de retenções: _____ Anos de escolaridade em que ocorreram: _____

Foi elaborado Plano Individual (PI) ? Sim Não

Beneficiou do Regime de Apoio Educativo? Sim Não

Se assinalou sim, indicar modalidades de apoio aplicadas:

Beneficiou do Regime Educativo Especial? Sim Não

Se assinalou sim, indicar respostas educativas aplicadas:

Estratégias pedagógicas já implementadas para minimizar as dificuldades apresentadas:

Na sala de aula? Sim Não

Se assinalou sim, indique quais:

Flexibilização de currículo? Sim Não

Se assinalou sim, indique em que áreas/disciplinas:

Planificações e ensino individualizado? Sim Não

Se assinalou sim, indique qual:

Outros:

2. MOTIVO DO PEDI DO DE SINALIZAÇÃO

Suspeita de alterações de caráter permanente nos seguintes domínios:
 (assinale com X onde considera haver alterações mais acentuadas)

- | | |
|------------------------------------|--|
| Sensoriais | <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 10px;"> Visão
 Audição </div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <input type="checkbox"/>
 <input type="checkbox"/> </div> |
| Cognitivo | <input type="checkbox"/> |
| Comunicacional | <input type="checkbox"/> |
| Emocional/Personalidade | <input type="checkbox"/> |
| Motor | <input type="checkbox"/> |
| Saúde Física - Diagnóstico médico: | <input type="checkbox"/> |
-

Especificar algum aspeto que considere pertinente:

3. CARACTERIZAÇÃO DAS DIFICULDADES DO ALUNO (indicadores de desempenho por referência à CIF-CJ¹)

(Assinale com X apenas o que considerar relevante para a caracterização)

d110	Observar	<input type="checkbox"/>
d115	Ouvir	<input type="checkbox"/>
d120	Outras percepções sensoriais intencionais	<input type="checkbox"/>
d130	Imitar	<input type="checkbox"/>
d131	Aprender através da interação com os objectos	<input type="checkbox"/>
d132	Adquirir informação	<input type="checkbox"/>
d133	Adquirir linguagem	<input type="checkbox"/>
d134	Adquirir linguagem adicional	<input type="checkbox"/>
d135	Ensaiar (Repetir)	<input type="checkbox"/>
d137	Adquirir conceitos	<input type="checkbox"/>
d140	Aprender a ler	<input type="checkbox"/>
d145	Aprender a escrever	<input type="checkbox"/>
d150	Aprender a calcular	<input type="checkbox"/>
d155	Adquirir competências	<input type="checkbox"/>
d160	Concentrar a atenção	<input type="checkbox"/>
d161	Dirigir a atenção	<input type="checkbox"/>
d163	Pensar	<input type="checkbox"/>
d166	Ler	<input type="checkbox"/>
d170	Escrever	<input type="checkbox"/>
d172	Calcular	<input type="checkbox"/>
d175	Resolver problemas	<input type="checkbox"/>
d177	Tomar decisões	<input type="checkbox"/>
d210	Realizar uma única tarefa	<input type="checkbox"/>
d220	Realizar tarefas múltiplas	<input type="checkbox"/>
d230	Realizar a rotina diária	<input type="checkbox"/>
d240	Lidar com o stress e outras exigências psicológicas	<input type="checkbox"/>
d250	Gerir o próprio comportamento	<input type="checkbox"/>
d310	Comunicar e receber mensagens orais	<input type="checkbox"/>
d315	Comunicar e receber mensagens não verbais	<input type="checkbox"/>
d320	Comunicar e receber mensagens usando linguagem gestual	<input type="checkbox"/>
d325	Comunicar e receber mensagens escritas	<input type="checkbox"/>
d330	Falar	<input type="checkbox"/>
d331	Produções pré-linguísticas	<input type="checkbox"/>

d332	Cantar	<input type="checkbox"/>
d335	Producir mensagens não verbais	<input type="checkbox"/>
d340	Producir mensagens usando linguagem gestual	<input type="checkbox"/>
d345	Escrever mensagens	<input type="checkbox"/>
d350	Conversação	<input type="checkbox"/>
d355	Discussão	<input type="checkbox"/>
d360	Utilização de dispositivos e de técnicas de comunicação	<input type="checkbox"/>
d410	Mudar a posição básica do corpo	<input type="checkbox"/>
d415	Manter a posição do corpo	<input type="checkbox"/>
d420	Auto-transferências	<input type="checkbox"/>
d430	Levantar e transportar objetos	<input type="checkbox"/>
d435	Mover objetos com os membros inferiores	<input type="checkbox"/>
d440	Movimentos finos da mão	<input type="checkbox"/>
d445	Utilização da mão e do braço	<input type="checkbox"/>
d450	Andar	<input type="checkbox"/>
d455	Deslocar-se	<input type="checkbox"/>
d510	Lavar-se	<input type="checkbox"/>
d520	Cuidar de partes do corpo	<input type="checkbox"/>
d530	Cuidados relacionados com os processos de excreção	<input type="checkbox"/>
d540	Vestir-se	<input type="checkbox"/>
d550	Comer	<input type="checkbox"/>
d560	Beber	<input type="checkbox"/>
d570	Cuidar da própria saúde	<input type="checkbox"/>
d571	Cuidar da própria segurança	<input type="checkbox"/>
d630	Preparar refeições	<input type="checkbox"/>
d640	Realizar as tarefas domésticas	<input type="checkbox"/>
d650	Cuidar dos objectos da casa	<input type="checkbox"/>
d660	Ajudar os outros	<input type="checkbox"/>
d710	Interacções interpessoais básicas	<input type="checkbox"/>
d720	Interacções interpessoais complexas	<input type="checkbox"/>
d730	Relacionamento com estranhos	<input type="checkbox"/>
d740	Relacionamento formal	<input type="checkbox"/>
d750	Relacionamentos sociais informais	<input type="checkbox"/>
d760	Relacionamentos familiares	<input type="checkbox"/>
d770	Relacionamentos íntimos	<input type="checkbox"/>
d810	Educação informal	<input type="checkbox"/>
d815	Educação pré-escolar	<input type="checkbox"/>
d820	Educação escolar	<input type="checkbox"/>
d825	Formação profissional	<input type="checkbox"/>
d840	Estágio (preparação para o trabalho)	<input type="checkbox"/>



¹ Consultar a Classificação Internacional de Funcionalidade e Incapacidade e Saúde - Versão para Crianças e Jovens (Versão Experimental traduzida e adaptada, com base na CIF (2003) e ICF-CY (2007) Centro de Psicologia do Desenvolvimento e Educação da Criança, Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto).

4. FATORES AMBIENTAIS

Identificar fatores do ambiente escolar, familiar, social ou outro que poderão estar a:		
Fatores	Constituir barreira ao desempenho do aluno	Facilitar ou ajudar o desempenho do aluno
Familiar		
Escolar		
Social		
Outros		

5. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE NECESSÁRIO DESCREVER

6. INTERVENIENTES NO PROCESSO DE SINALIZAÇÃO

Data de Preenchimento	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Responsável pela sinalização	<input style="width: 300px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Tomada de conhecimento pelo Enc. Educação	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Ass:	<input style="width: 300px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Recepção no Conselho Executivo	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Ass:	<input style="width: 300px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Entrega ao Serviço de Psicologia e Orientação	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Ass:	<input style="width: 300px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Entrega ao Núcleo de Educação Especial	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Ass:	<input style="width: 300px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

7. O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

- Concordo com a proposta de avaliação especializada
 Não Concordo com a proposta de avaliação especializada

Proponho:

Assinatura: _____ / /

II - ANÁLISE E REFLEXÃO DA FICHA DE SINALIZAÇÃO

1. TOMADA DE DECISÃO

- a) Não se confirma a necessidade de uma avaliação especializada

Encaminhamento:

- b) Confirma-se a necessidade de uma avaliação especializada

2. PLANEAMENTO DA AVALIAÇÃO

Componentes	Categorias a avaliar	Quem avalia	Calendarização
Funções do Corpo			
Atividades e Participação			
Fatores Ambientais			
Observações			

3. A EQUIPA PLURI DISCIPLINAR DE AVALIAÇÃO

Indicação do Coordenador do Processo de Avaliação:

Nome

Cargo:

Docente Titular/ Diretor de Turma /

Ass:

Docente da Educação Especial /

Ass:

Psicólogo /

Ass:

Encarregado de Educação /

Ass:

Outros Intervenientes:

/
 /
 /

Ass:
Ass:
Ass: