



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA

FICHA DE SINALIZAÇÃO

I - PEDIDO DE AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA

1. CARATERIZAÇÃO 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	☐	Nº de anos de frequência	
1º CEB	☐	Ano	Turma
2º CEB	☐	Ano	Turma
3º CEB	☐	Ano	Turma
Outra modalidade de ensino:			
Professor Titular /Diretor de Turma:			



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA

Percurso 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:

1. Estratégias Pedagógicas Implementadas

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 PEDIDO DE SINALIZAÇÃO

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

Sensoriais { Visão ☐
Audição ☐

Cognitivo ☐

Comunicacional ☐

Emocional/Personalidade ☐

Motor ☐

Saúde Física - Diagnóstico médico: ☐



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA

Especificar algum aspeto que considere pertinente:

Por exemplo, se o aluno já tem algum tipo de avaliação técnico-pedagógica, psicológica ou clínica, anteriormente realizada. Se o respetivo relatório consta do processo individual do aluno.

3. CARACTERIZAÇÃO DAS DIFICULDADES DO ALUNO (indicadores de desempenho por referência à CIF-CJ ¹)

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

d110	Observar	☐
d115	Ouvir	☐
d120	Outras perceções sensoriais intencionais	☐
d130	Imitar	☐
d131	Aprender através da interação com os objetos	☐
d132	Adquirir informação	☐
d133	Adquirir linguagem	☐
d134	Adquirir linguagem adicional	☐
d135	Ensaiai (Repetir)	☐
d137	Adquirir conceitos	☐
d140	Aprender a ler	☐
d145	Aprender a escrever	☐
d150	Aprender a calcular	☐
d155	Adquirir competências	☐
d160	Concentrar a atenção	☐
d161	Dirigir a atenção	☐
d163	Pensar	☐
d166	Ler	☐
d170	Escrever	☐
d172	Calcular	☐
d175	Resolver problemas	☐
d177	Tomar decisões	☐
d210	Realizar uma única tarefa	☐
d220	Realizar tarefas múltiplas	☐
d230	Realizar a rotina diária	☐

¹Consultar 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



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA

d240	Lidar com o stress e outras exigências psicológicas	☐
d250	Gerir o próprio comportamento	☐
d310	Comunicar e receber mensagens orais	☐
d315	Comunicar e receber mensagens não verbais	☐
d320	Comunicar e receber mensagens usando linguagem gestual	☐
d325	Comunicar e receber mensagens escritas	☐
d330	Falar	☐
d331	Produções pré-linguísticas	☐
d332	Cantar	☐
d335	Produzir mensagens não verbais	☐
d340	Produzir mensagens usando linguagem gestual	☐
d345	Escrever mensagens	☐
d350	Conversação	☐
d355	Discussão	☐
d360	Utilização de dispositivos e de técnicas de comunicação	☐
d410	Mudar a posição básica do corpo	☐
d415	Manter a posição do corpo	☐
d420	Auto transferências	☐
d430	Levantar e transportar objetos	☐
d435	Mover objetos com os membros inferiores	☐
d440	Movimentos finos da mão	☐
d445	Utilização da mão e do braço	☐
d450	Andar	☐
d455	Deslocar-se	☐
d510	Lavar-se	☐
d520	Cuidar de partes do corpo	☐
d530	Cuidados relacionados com os processos de excreção	☐
d540	Vestir-se	☐
d550	Comer	☐
d560	Beber	☐
d570	Cuidar da própria saúde	☐
d571	Cuidar da própria segurança	☐
d630	Preparar refeições	☐
d640	Realizar as tarefas domésticas	☐
d650	Cuidar dos objetos da casa	☐
d660	Ajudar os outros	☐



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA

d710	Interações interpessoais básicas	☐
d720	Interações interpessoais complexas	☐
d730	Relacionamento com estranhos	☐
d740	Relacionamento formal	☐
d750	Relacionamentos sociais informais	☐
d760	Relacionamentos familiares	☐
d770	Relacionamentos íntimos	☐
d810	Educação informal	☐
d815	Educação pré-escolar	☐
d820	Educação escolar	☐
d825	Formação profissional	☐
d840	Estágio (preparação para o trabalho)	☐

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

(Por exemplo: Percurso escolar anterior do aluno; História de desenvolvimento do aluno; Acidentes, hospitalizações ou doenças; Características pessoais e de personalidade, ou qualquer outra informação que julgue ser relevante para transmitir uma ideia geral sobre a situação escolar atual em que o aluno se encontra, ou dar informação sobre os fatores que possam estar diretamente associados às dificuldades apresentadas pelo aluno.)



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA

6. INTERVENIENTES NO PROCESSO DE SINALIZAÇÃO

Data de Preenchimento	/ /	Responsável pela sinalização	
Tomada de conhecimento pelo Enc. Educação	/ /	Ass:	
Receção no Conselho Executivo	/ /	Ass:	
Entrega ao Serviço de Psicologia e Orientação	/ /	Ass:	
Entrega ao Núcleo de Educação Especial	/ /	Ass:	

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. PLANIFICAÇÃO DA AVALIAÇÃO

Componentes	Categorias a avaliar	Quem avalia	Calendarização
-------------	----------------------	-------------	----------------



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA

Funções do Corpo			
Atividades e Participação			
Fatores Ambientais			
Observações			

3. A EQUIPA PLURIDISCIPLINAR 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: _____