**Estabelecimento de Educação e Ensino:**

**Solicitação para Participação da Equipa de Intervenção Precoce na Infância na Equipa Multidisciplinar**

|  |
| --- |
| **Quem sinaliza** |
| Nome:       |
| Relação com a criança:       |
| Data:   /  /      |

|  |
| --- |
| **1. Identificação da criança** |
| Nome (completo):       |
| Data de nascimento:   /  /     (     anos) |
| **Contexto onde se encontra diariamente a criança:** |
| Domicílio       Creche       Jardim de Infância       Pré-escolar       Turma/Grupo:       |
| **Filiação:**Nome do Pai:       Nome da Mãe:       |  Contacto(s):       |
| Encarregado/a de Educação:        | Contacto:       |

**Morada:**       **Concelho:**

|  |
| --- |
| **Motivo(s) da referenciação** (anexar relatórios clínicos, educacionais e a cópia do formulário de identificação da necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão) |
| Alteração no desenvolvimento       |
| Dificuldade na comunicação e/ou linguagem       |
| Problemas emocionais e/ou comportamentais       |
| Alteração auditiva       |
| Alteração visual       |
| Alteração motora       |
| Outras condições de saúde específicas       |
| Presença de fatores de risco que condicionam o desenvolvimento / aprendizagem      |

|  |
| --- |
| **Autorização do/a encarregado/a de educação**  |
| Assinatura:             |
| Data:   /  /     |
|  |

Data de solicitação (a preencher pelo/a coordenador/a da equipa multidisciplinar):   /  /

Data de receção do pedido pelo/a Responsável pela Equipa de Intervenção Precoce na Infância:   /  /

Data de recepção do pedido pela equipa de IPI (a preencher pelo/a gestor/a de caso):   /  /

Data da primeira reunião na escola (a preencher pelo/a gestor/a de caso):   /  /

Este formulário deve ser enviada para a Equipa de Intervenção Precoce na Infância (no caso da criança ter até 6 anos de idade, desde que ainda não se encontre no 1º ciclo).

Anexar cópia do formulário de identificação da necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão – anexos 3 e 4 e dos relatórios clínicos e educacionais existente).

A documentação deve ser digitalizada e enviada para o seguinte email: ip.dre@madeira.gov.pt.