**Escola**

|  |  |
| --- | --- |
| **Decisão da equipa multidisciplinar – Mobilização de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão** | Data:      /     /      |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da criança/aluno/a:      | Data de nascimento:      /     /      |

|  |
| --- |
| **1. Elementos da equipa multidisciplinar (permanente e variável) ou elementos que irão analisar o processo** |
| Nome | Função | Assinatura |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |

|  |
| --- |
| **2. Decisão das Medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão a mobilizar:** |
| [ ]  | **Medidas universais** (proceder à devolução do processo ao titular/diretor de turma, em 10 dias úteis após a receção da identificação de necessidade de mobilização de medidas, para comunicação da decisão ao/à encarregado/a de educação e para efeitos de mobilização de medidas) | [ ]  | diferenciação pedagógica |
| [ ]  | acomodações curriculares |
| [ ]  | enriquecimento curricular |
| [ ]  | promoção do comportamento pró-social |
| [ ]  | intervenção com foco académico ou comportamental em pequenos grupos |
| [ ]  | **Medidas seletivas** - proceder à elaboração do RTP **até** (30 dias úteis após a tomada de decisão):      /     /      |
| [ ]  | **Medidas adicionais** – no caso da necessidade de Adaptações Curriculares Significativas, proceder à elaboração do PEI **até** (60 dias úteis após a tomada de decisão):      /     /      |

|  |
| --- |
| **3. Proposta de Medidas Universais (no caso de não serem previstas cumulativamente outras medidas)** |
| O Órgão de Gestão: |
| Data:      /     /      | Assinatura:  |  |
| O/A Educador/a de Infância / Docente titular de turma / Diretor de Turma |
| Data:      /     /      | Assinatura:  |  |

|  |
| --- |
| **4. O/A encarregado/a de educação**[ ]  Tomei conhecimento e concordo com as Medidas mobilizadas para o/a meu/minha educando/a. |
| Nome: |
| Data:      /     /      | Assinatura: |