|  |
| --- |
| **RELATÓRIO TÉCNICO-PEDAGÓGICO****(DL 54/2018 de 6 de julho, alterado pela Lei nº 116/2019, de 13 de setembro – art.º 21.º)****Avaliação da eficácia das medidas de apoio à aprendizagem e à inclusão****(Ponto 3 do art.º 7.º; ponto 3 do art.º 9.º; ponto 6 do art.º 10.º, ponto 5 do art.º 21.º)** |

|  |
| --- |
| **Medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_** | **Período \_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Escola** |  |
| **Nome do Aluno** |  |
| **Nível de Ensino** | **1º CEB** |  | **Ano de Escolaridade** |  |
| **2º CEB** |  |
| **3º CEB** |  | **Turma** |  |
| **E. Secundário** |  |

|  |
| --- |
| **Avaliação da eficácia das medidas** |
| **Qual a eficácia global das medidas aplicadas neste período?** | **1 - Nada Eficaz****2 - Pouco Eficaz****3 – Eficaz****4 - Muito Eficaz****(assinalar com X)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |
| **Medidas seletivas (Art.º 9.º)****[Adaptações curriculares não significativas]** |  |  |  |  |
| **Observações:** |
|  |
| **Medidas adicionais** **(Art.º 10.º)** |  |  |  |  |
| **Observações:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Foram atingidos os resultados esperados para este período?** | **Sim** | **Parcialmente** | **Não** |
|  |  |  |
| **Observações:** |

|  |
| --- |
| **Orientações para o futuro**Aspetos a considerar nos períodos letivos seguintes e, quando necessário, identificação da necessidade de revisão das medidas e/ou da revisão do RTP e/ou PEI (Fundamentar) |
| **Deve continuar a beneficiar das medidas aplicadas?** | **Sim** |  |
| **Não** |  |
| **Observações:** |

|  |
| --- |
| **Monitorização e avaliação das Medidas (Art.º 9 e Art.º 10º)** |

|  |
| --- |
| **Intervenientes** |

|  |
| --- |
| **O Coordenador da implementação das medidas propostas (n.º10 do Art.º 21.º)** (**Ed. Infância, Prof. Titular de Turma ou Diretor de Turma)** |
| Nome:  |  |
| **Data:****\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_** | **Assinatura:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **O Docente de Educação Especial** |
| Nome:  |  |
| **Data:****\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_** | **Assinatura:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **O(A) Coordenador(a) da Equipa Multidisciplinar de apoio à Educação Inclusiva (art.º 12.º)** |
| Nome: |  |
| **Data:****\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_** | **Assinatura:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |