

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS RAINHA DONA LEONOR

PROGRAMA EDUCATIVO INDIVIDUAL

Estabelecimento de Ensino:

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A):

Nome:

Data de Nascimento: / /

Telefone:

Nível de Educação ou de Ensino:

Pré-escolar 1º CEB 2º CEB 3º CEB

Secundário

Ano de Escolaridade:

Turma:

1. IDENTIFICAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DAS ADAPTAÇÕES CURRICULARES SIGNIFICATIVAS

DISCIPLINAS/MÓDULOS/UFCD

Disciplinas	Carga Horária semanal	Contexto	Intervenientes

COMPETÊNCIAS E APRENDIZAGENS A DESENVOLVER

DISCIPLINA:		
Domínio	CONHECIMENTOS, CAPACIDADES E ATITUDES	AÇÕES ESTRATÉGICAS DE ENSINO (<i>ORIENTADAS PARA O PERFIL DO ALUNO</i>)

ADAPTAÇÕES NO PROCESSO DE AVALIAÇÃO

- Fichas de avaliação curtas e de fácil leitura, com frases simples e curtas
- Privilegiar o completamento de respostas, estabelecimento de correspondências e a legenda de imagens
- Observação direta do desempenho do aluno, que será registado em *checklists* e/ou registo de ocorrência
- Leitura de enunciado
- Trabalhos realizados com recurso a vários formatos
- Construção de portfolios
- Transcrição das respostas quando necessário
- Permitir que o aluno responda através de computador
- Tempo suplementar para a realização da prova
- Permitir a realização do teste num outro horário
- Permitir a realização do teste em outro local
- Usar testes orais

HORÁRIO DO ALUNO

2. OUTRAS MEDIDAS DE SUPORTE À APRENDIZAGEM E À INCLUSÃO (RTP)

3. COMPETÊNCIAS TRANSVERSAIS A SEREM DESENVOLVIDAS POR TODOS OS INTERVENIENTES

4. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO e de PROGRESSÃO

5. NECESSIDADE de PRODUTOS de APOIO para o acesso e participação no currículo

SIM Não

(Em caso afirmativo identificar os produtos necessários, o porquê dessa necessidade bem como contextos da sua utilização.)

6. PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO

SIM NÃO

(Em caso afirmativo, anexar o PIT.)

7. PLANO de SAÚDE INDIVIDUAL

SIM NÃO

(Em caso afirmativo, indicar de que forma é garantida a coerência, a articulação e comunicação com o PEI. Anexar os documentos.)

8. ESTRATÉGIAS PARA O PROCESSO DE TRANSIÇÃO entre ciclos de educação e ensino

O Encarregado de Educação

Nome

Data

Assinatura:

O Aluno

Nome

Data

Assinatura:

Nome do aluno

ano turma

O Coordenador da Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva		
Nome		
Data		Assinatura:

Responsáveis pela implementação das medidas		
Nome		
Data		Assinatura:
Nome		
Data		Assinatura:
Nome		
Data		Assinatura:

O Presidente do Conselho Pedagógico		
Nome		
Data		Assinatura:

Homologação pelo Diretor		
Nome		
Data		Assinatura: