

## AGRUPAMENTO DE ESCOLAS RAINHA DONA LEONOR

### RELATÓRIO TÉCNICO PEDAGÓGICO

Estabelecimento de Ensino:

Nome:

Data de nascimento:

Nível de Educação ou de Ensino: Pré-escolar \_\_\_ 1º CEB \_\_\_ 2º CEB \_\_\_ 3ºCEB\_\_\_ Secundário \_\_\_

Ano de Escolaridade/Turma:

#### 1. Atualizações

*(Este quadro deve ser preenchido sempre que se verifique a necessidade de qualquer alteração.)*

#### 2. Situação atual e antecedentes escolares relevantes

*(Indicação relativamente a: apoio em intervenção precoce, frequência de JI, antecipação ou adiamento da matrícula no 1º ciclo do ensino básico, retenções, assiduidade, apoios educativos em anos anteriores, ocupação dos tempos livres, medidas universais implementadas.)*

#### 3. Potencialidades, expetativas e necessidades na perspetiva do aluno e da família

*(Conforme anexo 18 do Manual de apoio à prática - Para uma Educação Inclusiva: Portefólio de questões para a exploração das potencialidades, expetativas e necessidades na perspetiva do aluno.)*

##### 3.1 Fatores que, de forma significativa, afetam o progresso e desenvolvimento das aprendizagens do aluno

*(Conforme anexo 16 do Manual de apoio à prática - Para uma Educação Inclusiva: Fatores que afetam de forma significativa o progresso e o desenvolvimento do aluno.)*

### 3.1.1. Fatores da escola

Que podem facilitar:  
Que podem dificultar:

### 3.1.2. Fatores do contexto familiar

Que podem facilitar:  
Que podem dificultar:

### 3.1.3. Fatores Individuais

Que podem facilitar:  
Que podem dificultar:

## 4. Medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão

*(Para cada medida, indicar o respetivo modo de operacionalização bem como os indicadores de resultados)*

### 4.1. Medidas seletivas (Art. 9º): *(Em complemento das medidas universais.)*

### 4.2. Medidas adicionais (Art. 10º): *(A mobilização destas medidas depende da demonstração da insuficiência das medidas universais e seletivas.)*

#### 4.2.1. Critérios de progressão do aluno (Art. 29º)

#### 4.2.2. Caso sejam mobilizadas as medidas previstas nas alíneas b), d) e e) (nº 4 do Art. 10º), deve ser garantida, no Centro de Apoio à Aprendizagem, uma resposta complementar ao trabalho desenvolvido em sala de aula ou noutros contextos educativos (nº 5 do Art. 13º) *(Especificar: frequência, intensidade e tipo de apoio, recursos materiais e humanos, outros aspetos considerados relevantes.)*

Observações:

## 5. Áreas Curriculares Específicas (Alínea d) do Art. 2º)

## 6. Necessidade de se constituir um grupo/turma com número de crianças/alunos inferior ao mínimo legal

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

*(Em caso afirmativo fundamentar)*

--

**7. Implementação plurianual das medidas** (nº 5 do Art. 21º)

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

*(Em caso afirmativo, definir momentos intercalares de avaliação da sua eficácia)*

**8. Recursos específicos de apoio à aprendizagem e à inclusão a mobilizar** (Art. 11º)

**8.1. Recursos humanos**

**8.2. Recursos organizacionais**

**8.3. Recursos da comunidade**

**9. Adaptações ao processo de avaliação** (Art. 28º)

Sim

Não

*(Em caso afirmativo explicitar, de forma clara, quais as adaptações ao processo de avaliação a aplicar, em que contextos, por quem, quando e de que modo.)*

**10. Procedimentos de avaliação**

**10.1. Eficácia das medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão**

*(Preencher o anexo a este documento.)*

**11. Procedimentos e estratégias adotadas para o envolvimento, participação e acompanhamento dos pais/encarregado de educação e do aluno na tomada de decisão e na implementação das medidas**

--

**Observações**

--

**Os responsáveis pela elaboração do documento**

Nome:

Data:

Assinatura:

**O Encarregado de Educação**

Nome:

Data:

Assinatura:

**O Aluno**

Nome:

Data:

Assinatura:

**A Coordenadora da Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva**

Nome: Ana Paula Gomes

Data

Assinatura:

**O Coordenador, em representação dos docentes responsáveis pela implementação das medidas propostas**

Nome:

Data:

Assinatura:

Os responsáveis pela implementação das medidas propostas	
Nome	Função

Homologação pelo Diretor	
Parecer favorável do Conselho Pedagógico emitido em ____/____/____	
Nome: Hermínia Silva	
Data	Assinatura:

**ANEXO ao ponto 10 (procedimentos de avaliação)**

<b>Grau de Eficácia das Medidas Seletivas</b> (a preencher pelo professor titular de turma/diretor de turma)	-----° PERÍODO E (Eficaz); PE (Pouco Eficaz); NE (Não Eficaz)		
	E	PE	NE
Percurso curricular diferenciado			
Adaptações curriculares não significativas			
Apoio psicopedagógico			
Antecipação e reforço das aprendizagens			
Apoio tutorial			

<b>Grau de Eficácia das Medidas Adicionais</b> (a preencher pelo professor titular de turma/diretor de turma)	-----° PERÍODO E (Eficaz); PE (Pouco Eficaz); NE (Não Eficaz)		
	E	PE	NE
Frequência do ano escolar por disciplinas			
Adaptações curriculares significativas			
Plano individual de transição			
Desenvolvimento de metodologias e estratégias de ensino estruturado			
Desenvolvimento de competências de autonomia pessoal e social			

**Análise do processo e dos resultados**

*(Caraterização sumária das intervenções efetuadas e eventuais alterações face ao planeado.)*

**Orientações para o futuro**

*(Aspetos a considerar nos períodos letivos seguintes e eventuais alterações - PEI.)*

Assinatura:

Educadora de Infância/Professor Titular de Turma/Diretor de Turma:

Data: