

**PROGRAMA EDUCATIVO INDIVIDUAL**

*(Artigo 33.º do DLR n.º 5/2023/A, de 17 de fevereiro – aplicável apenas aos alunos com adaptações curriculares significativas)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANO LETIVO:** |       |  |
| **ESCOLA:** |       |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |       |
| N.º PROCESSO: |       | DATA NASC.: |       | IDADE: |       |
| NÍVEL: |       | ANO: |       | GRUPO/TURMA: |       |
| ENC. EDUCAÇÃO: |       | CONTACTO: |       |

1. **IDENTIFICAÇÃO DAS ÁREAS E COMPETÊNCIAS | Disciplinas / módulos / UFCD**

*(com base no Perfil dos alunos à saída da escolaridade obrigatória, nas aprendizagens essenciais e nos demais documentos curriculares)*

|  |
| --- |
|       |

1. **COMPETÊNCIAS E APRENDIZAGENS A DESENVOLVER | Conhecimentos, capacidades e atitudes**

*(tendo por base as áreas de competências definidas no Perfil dos alunos à saída da escolaridade obrigatória, de acordo com os interesses, potencialidades, expetativas e necessidades do aluno, assim como expectativas da família, conforme identificado no Relatório Técnico-Pedagógico)*

|  |
| --- |
|       |

1. **ESTRATÉGIAS DE ENSINO**

*(identificar as ações a implementar, com enfoque no aluno e nos seus contextos, de modo a promover o desenvolvimento eficaz das competências e aprendizagens delineadas)*

|  |
| --- |
|       |

1. **CONTEXTOS / INTERVENIENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTEXTOS** |  | **INTERVENIENTES** |
| [ ]  | Salas de aula |  | [ ]  | Docentes das disciplinas |
| [ ]  | Clubes |  | [ ]  | Docentes de Educação Especial |
| [ ]  | Desporto escolar |  | [ ]  | Técnicos Especializados |
| [ ]  | Piscina |  | [ ]  | Assistentes operacionais |
| [ ]  | Biblioteca escolar |  | [ ]  | Assistentes técnicos especializados |
| [ ]  | Refeitório |  | [ ]  | Família |
| [ ]  | Recreio/Bar |  | [ ]  | Comunidade educativa |
| [ ]  | Outros:       |  | [ ]  | Outros:       |

1. **CARGA HORÁRIA SEMANAL**

*(anexar horário, de acordo com o respetivo nível de educação e de ensino)*

|  |
| --- |
|       |

1. **OUTRAS MEDIDAS DE SUPORTE À APRENDIZAGEM E À INCLUSÃO**

|  |
| --- |
|       |

1. **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO E DE PROGRESSÃO**

|  |
| --- |
|       |

1. **NECESSIDADE DE PRODUTOS DE APOIO** *(para o acesso e participação no currículo)*

[ ]  Sim [ ]  Não

Em caso afirmativo, identifique os produtos necessários e o porquê dessa necessidade, bem como os contextos da sua utilização.

|  |
| --- |
|       |

1. **PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO**

*Destina-se a promover a transição para a vida pós-escolar e, sempre que possível, para o exercício de uma atividade profissional.*

*Inicia-se três anos antes da idade limite da escolaridade obrigatória dos alunos com Programa Educativo Individual.*

[ ]  Sim [ ]  Não

|  |
| --- |
| * 1. **Aspirações, interesses e expetativas e potencialidades** *(registo na perspetiva do aluno)*
 |
|       |
| * 1. **Aspirações, interesses e expetativas quanto à vida pós-escolar** *(dados recolhidos da família)*
 |
|       |
| * 1. **Tomada de decisão** *(com base na análise da informação recolhida)*
 |
|       |
| * 1. **Etapas e ações a desenvolver** *(para a operacionalização do PIT)*
 |
|       |
| * 1. **Competências a adquirir**
 |
| Académicas: |       |
| Pessoais: |       |
| Sociais: |       |
| Laborais/Ocupacionais: |       |
|  |  |
| * 1. **Experiências em contexto laboral/estágio** *(anexar protocolo)*
 |
| *No caso de haver mais do que uma experiência, devem ser numeradas.* |
| Local: |       |
| Atividades: |       |
| Competências a adquirir: |       |
| Calendarização: |       |
| Responsável pelo acompanhamento: |       |
|  |
| * 1. **Monitorização e avaliação do PIT** *(indicação dos critérios, instrumentos, intervenientes e momentos)*
 |
|       |

1. **ESTRATÉGIAS PARA O PROCESSO DE TRANSIÇÃO ENTRE CICLOS E NÍVEIS DE EDUCAÇÃO E ENSINO** *(quando aplicável)*

|  |
| --- |
|       |

1. **OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |
|       |

**RESPONSÁVEIS PELA IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **ASSINATURA** |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|  |
| O Encarregado de Educação *(Art.º 31.º)* |
| NOME: |       |
| DATA:  |       | ASSINATURA:  |  |
|  |
| O Coordenador da Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva *(Art.º 19.º)* |
| NOME: |       |
| DATA:  |       | ASSINATURA:  |  |
|  |
| Homologação pelo Presidente do Conselho Executivo *(Art.º 31.º)* |
| NOME: |       |
| DATA:  |       | ASSINATURA:  |  |
|  |