



PROJETO EDUCATIVO INDIVIDUAL

Ano Letivo ____/____

1. IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA

Unidade Orgânica: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

2. CARATERIZAÇÃO DO ALUNO

Identificação do Aluno

Nome

Data de Nascimento / /

Idade

Morada

Telefone

Nome do Pai

Idade

Nome da Mãe

Idade

Encarregado de Educação

Idade

Grau de Parentesco

Morada

Telefone

Situação Escolar do Aluno

Estabelecimento de Ensino

Situação Escolar:

Pré-Escolar N° de anos de frequência ____

1° CEB Ano ____ Nível ____

2° CEB Ano ____ Turma ____

3° CEB Ano ____ Turma ____

Ens. Secundário Ano ____ Turma ____

Outra modalidade de ensino: _____

Professor Titular /Diretor de Turma: _____



Percurso Escolar do Aluno

Outras informações pertinentes

(contexto sócio-económico, agregado familiar, diagnóstico médico, antecedentes relevantes a nível de saúde ou outras)

3. PERFIL DE FUNCIONALIDADE DO ALUNO POR REFERÊNCIA À CIF-CJ¹

(funções e estruturas do corpo, atividade e participação, e fatores ambientais)

4. RESPOSTAS EDUCATIVAS / APOIO EDUCATIVO A APLICAR

4.1 Apoio Pedagógico Personalizado

Reforço das estratégias utilizadas ao nível de:

Organização

Espaço

Atividades

Identificar _____

Estímulo e reforço das competências e aptidões envolvidas na aprendizagem

Identificar _____

Antecipação e reforço da aprendizagem de conteúdos

Identificar _____

¹ Consultar a Classificação Internacional de Funcionalidade e Incapacidade e Saúde - Versão para Crianças e Jovens (Versão Experimental traduzida e adaptada, com base na CIF (2003) e ICF-CY (2007) Centro de Psicologia do Desenvolvimento e Educação da Criança, Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto).



Reforço e desenvolvimento de competências específicas

- Língua Gestual
- Braille
- Hidroterapia
- Hipoterapia
- Fisioterapia
- Terapia da Fala
- Desporto Adaptado
- Terapia Ocupacional
- Psicoterapia
- Arteterapia (musicoterapia; dramoterapia, ...)

Identifique qual ou quais: _____

- Apoio Psicológico
- Apoio Social
- Outras, identifique qual ou quais: _____

4.1.1 Responsáveis pelo Apoio

- Apoio individualizado prestado por docente do núcleo de educação especial
- Apoio individualizado prestado por técnico especializado
- Apoio pedagógico prestado pelo Educador de Infância/Professor da Turma/Disciplina – Indicar áreas/disciplinas:

Identificar _____

- Apoio familiar (bolsa ocupacional)

4.2 Adequações Curriculares

4.2.1

Adequações Curriculares Individuais:

- Introdução de áreas curriculares específicas

Especificar _____

- Introdução de objetivos e conteúdos intermédios

Identificar _____

- Ensino Bilingue e adequação do currículo

Especificar _____

- Dispensa das atividades que se revelem de difícil execução em função da incapacidade:



Especificar _____

4.2.2

- Turma com Projeto Curricular Adaptado

Modalidade de Ensino _____

Nível de Ensino _____

4.3 Adequações no Processo de Matrícula

- Aluno deslocado da área de residência

- Dispensa dos limites etários

Especificar

- Adiamiento de matrícula

- Antecipação de matrícula (aplicável apenas ao 1º ano do 1º ciclo)

- Matrícula por disciplinas (aplicável apenas aos 2º e 3º ciclos)

(discriminar ano de escolaridade e disciplinas)

4.4 Adequações no Processo de Avaliação

- Tipo de provas:

Especificar _____

- Instrumento de avaliação e certificação:

Especificar _____

- Condições de avaliação (itens, formas e meios de comunicação):

Especificar _____

- Periodicidade: _____

- Duração: _____

- Local de execução: _____



- Aluno com dislexia (anexar ficha caracterizadora das dificuldades específicas)

4.5 Adequação da Turma

- Redução de turma
- Outro. Qual? _____

4.6 Currículo Específico Individual

4.6.1

- Desenvolvido no âmbito dos Programas Específicos do REE
- Ocupacional
 - Socioeducativo
 - Despiste e Orientação Vocacional
 - Pré-Profissionalização
- Outro Programa (anexar currículo)

4.6.2

- Integração em Turma do Ensino Regular
- A tempo inteiro
 - A tempo parcial
- Especificar _____
- Integração numa unidade especializada com currículo adaptado (UNECA)
- Ocupacional
 - Socioeducativa
 - Transição para a Vida Ativa
 - Educação de Surdos
 - Educação de crianças e jovens com distúrbios comportamentais do espectro do autismo

4.6.3

- Plano Individual de Transição (anexar PIT)



4.7 Adaptações materiais e de equipamentos especiais de compensação (indicar quais os materiais)

Para problemas visuais: _____
 Para problemas auditivos: _____
 Para problemas motores: _____
 Outro. Qual? _____
 Dispositivos de compensação:
 Auxiliares ópticos: _____
 Auxiliares auditivos: _____
 Equipamento informático: _____
 Cadeira de rodas: _____
 Próteses: _____
 Outro. Qual? _____

5. RESPONSÁVEIS PELAS RESPOSTAS EDUCATIVAS

Tipo de Apoios	Identificação dos Intervenientes	Funções Desempenhadas (Indicar função de cada profissional)		Horário
		Apoio Direto	Consultadoria Aconselhamento	

6. IMPLEMENTAÇÃO E AVALIAÇÃO DO PEI

6.1 Sistema de Avaliação



6.2 Indicadores a Utilizar na Avaliação

--

6.3 Instrumentos de Avaliação

--

6.4 Momentos de Avaliação

--

7. ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO PEI

Docente Titular / Diretor de Turma	<input type="text" value="/"/>	<input type="text" value="/"/>	Ass: _____
Docente da Educação Especial	<input type="text" value="/"/>	<input type="text" value="/"/>	Ass: _____
Psicólogo	<input type="text" value="/"/>	<input type="text" value="/"/>	Ass: _____
Outros intervenientes:			
_____	<input type="text" value="/"/>	<input type="text" value="/"/>	Ass: _____
_____	<input type="text" value="/"/>	<input type="text" value="/"/>	Ass: _____
_____	<input type="text" value="/"/>	<input type="text" value="/"/>	Ass: _____

8. COORDENAÇÃO DO PEI

Nome: _____	Cargo: _____
Assinatura: _____	<input type="text" value="/"/>

9. ANUÊNCIA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Concordo com o PEI <input type="checkbox"/>	
Não concordo com o PEI <input type="checkbox"/>	
Proponho: _____	

Assinatura: _____	<input type="text" value="/"/>

10. APROVADO PELO CONSELHO PEDAGÓGICO

Assinatura: _____	<input type="text" value="/"/>
-------------------	--------------------------------



11. HOMOLOGADO PELO CONSELHO EXECUTIVO

Assinatura: _____	/ /
-------------------	-----