|  |
| --- |
| **RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO** |
|  |
| **DE ACOMPANHAMENTO DO PROJETO EDUCATIVO INDIVIDUAL** |

|  |
| --- |
|  |
| Ano Letivo |      /      |  |  |
|  |  |
| Escola |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **1. CARATERIZAÇÃO DO ALUNO** |
|  |
| **Identificação do Aluno** |
|  |
|  |
| Nome |       |  |
|  |  |
| Data de Nascimento |      /     /      | Idade |       |  |
|  |  |
| Morada |       | Telefone |       |  |
|  |  |
| Nome do Pai |       | Idade |       |  |
|  |  |
| Nome da Mãe |       | Idade |       |  |
|  |  |
| Encarregado de Educação**a** |       | Idade |       |  |
|  |  |
|  | Grau de Parentesco |        |  |  |
|  |  |
|  | Morada |        | Telefone |       |  |
|  |  |
| Outras informações pertinentes |  |
|  |        |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Situação Escolar do Aluno** |
|  |
|  |
| Estabelecimento de Ensino |       |  |
|  |  |
| Situação Escolar: |  |  |  |  |
|  |  |
| Pré-Escolar | [ ]  | Nº de anos de frequência |       |  |  |
|  |  |
| 1º CEB | [ ]  | Ano  |       | Nível |       |  |
|  |  |
| 2º CEB | [ ]  | Ano  |       | Turma |       |  |
|  |  |
| 3º CEB | [ ]  | Ano  |       | Turma |       |  |
|  |  |
| Ens. Secundário | [ ]  | Ano  |       | Turma |       |  |
|  |
|  |  |
| Outra modalidade de ensino: |       |  |
|  |  |
| Professor Titular /Diretor de Turma: |       |  |
|  |  |
| Data de início de aplicação do PEI em vigor |   /  /     |  |
|  |
| **2. CARACTERIZAÇÃO DO REE NO ANO LETIVO 2014/2015** |
|  |
| **Respostas educativas aplicadas** **(Cf. Portaria nº 60/2012 de 29 de maio)** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **2.1 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 |       |  |
|  | [ ]  | 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: |       |  |
|  |  |  |  |
| **2.1.1 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) |  |
|  |

|  |
| --- |
| **2.2 Adequações Curriculares** |
|  |
| **2.2.1** |  |  |
|  | [ ]  | 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  |       |  |
|  |  |  |  |
| **2.2.2** |
|  | [ ]  | Turma com Projeto Curricular Adaptado |  |
|  |  | Modalidade de Ensino |       |  |
|  | Nível de Ensino |       |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.3 Adequações no Processo de Matrícula** |
|  |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  | Aluno deslocado da área de residência |  |
|  | [ ]  | Dispensa dos limites etários |  |
|  |  | Especificar  |       |  |
|  | [ ]  | Adiamento 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) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **2.4 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 caraterizadora das dificuldades específicas) |  |
|  |
|  |
| **2.5 Adequação da Turma** |
|  |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  | Redução de turma |  |
|  | [ ]  | Outro. Qual? |       |  |
|  |  |
|  |  |
| **2.6 Currículo Específico Individual** |
|  |
| **2.6.1**  |  |
|  | [ ]  | **Desenvolvido no âmbito dos Programas Específicos do REE** |  |
|  |  | [ ]  | Ocupacional |  |
|  |  | [ ]  | Socioeducativo |  |
|  |  | [ ]  | Despiste e Orientação Vocacional |  |
|  |  | [ ]  | Pré-Profissionalização |  |
|  | [ ]  | **Outro Programa (anexar currículo)** |  |
|  |  |  |  |
| **2.6.2**  |
|  | [ ]  | **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 |  |
|  |  |  |  |
| **2.6.3**  |
|  | [ ]  | **Plano Individual de Transição (anexar PIT)** |  |
|  |
|  |
| **2.7 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 óticos: |       |  |
|  | [ ]  | Auxiliares auditivos: |       |  |
|  | [ ]  | Equipamento informático: |       |  |
|  | [ ]  | Cadeira de rodas: |       |  |
|  | [ ]  | Próteses: |       |  |
|  | [ ]  | Outro. Qual? |       |  |
|  |  |  |  |

 |
|  |
|  |
| **3. Síntese dos resultados obtidos na aplicação do Regime Educativo Especial (c.f. previsto no nº 4, do art.º 23º, do DLR nº 15/2006/A, de 7 de abril)** |
|  |
|       |
|  |
|  |
| **4. Proposta de encaminhamento para o Ano letivo 2015/2016** **(Cf. Portaria nº60/2012 de 29 de maio)** **(assinalar com X a situação mais indicada para o(a) aluno(a))** |
|  |
|  |
|  |  | [ ]  | Fim de escolaridade obrigatória. Encaminhamento: |  |
|  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | Integração em Instituição de Caráter Ocupacional |  |
|  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | Integração no Mercado de Trabalho |  |
|  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | Outro (indicar qual): |  |  |
|  |  |
|  |  | [ ]  | Manter as Respostas Educativas do Regime Educativo Especial |  |
|  |  |
|  |  | [ ]  | Alterar as Respostas Educativas do Regime Educativo Especial |  |
|  |  |
|  |  | [ ]  | Incluir no Regime Educativo Comum. Indicar modalidade de Ensino: |       |  |
|  |  |
|  |  | [ ]  | Outra (indicar qual): |       |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **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 |       |  |
|  | [ ]  | 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  |       |  |
|  | [ ]  | Adiamento 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 caraterizadora 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 óticos: |       |  |
|  | [ ]  | Auxiliares auditivos: |       |  |
|  | [ ]  | Equipamento informático: |       |  |
|  | [ ]  | Cadeira de rodas: |       |  |
|  | [ ]  | Próteses: |       |  |
|  | [ ]  | Outro. Qual? |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **4.8 Medidas do Regime de Apoio Educativo a aplicar** |
|  |  |
|  |  |
|  | Pedagogia diferenciada na sala de aula | [ ]  |
|  | Programas de tutoria para apoio a estratégias de estudo, orientação e aconselhamento   | [ ]  |
|  | Atividades de compensação | [ ]  |
|  | Aulas de recuperação | [ ]  |
|  | Atividades de ensino específico da língua portuguesa | [ ]  |
|  | Adaptações programáticas | [ ]  |
|  | Constituição de grupos de alunos do mesmo nível ou similar | [ ]  |
|  | Estratégias pedagógicas e organizativas específicas | [ ]  |
|  |  |
|  | **Observações relativas às medidas do Regime de Apoio Educativo:** |
|  |  |
|  | **Outras Respostas Educativas:** |
|  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Responsáveis Pelas Respostas Educativas / Apoio EDUCATIVO** |
|  |  |
| Tipo de Apoio | Identificação dos Intervenientes | Funções Desempenhadas(Indicar função de cada profissional) | Horário |
| Apoio Direto | ConsultadoriaAconselhamento |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Observações: (Registar as informações pertinentes de modo a contribuir para uma melhor organização do próximo ano letivo, do ponto de vista educativo).** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **7. Assinatura dos Responsáveis pela elaboração do relatório** |
|  |  |
|  |  |
| Docente Titular/ Diretor de Turma |   /  /     | Ass: |       |  |
|  |  |
| Docente da Educação Especial |   /  /     | Ass: |       |  |
|  |  |
| Psicólogo |   /  /     | Ass: |       |  |
|  |  |
|  |  |
| Outros Intervenientes:  /  /    Ass:      |  |
|  |  |
|  |  |  |   /  /     | Ass: |       |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **8. O encarregado de educação** |
|  |
|  |
| Concordo com o encaminhamento proposto | [ ]  |  |  |
|  |
| Não concordo com o encaminhamento proposto | [ ]  |  |  |
|  |
| Proponho: |  |  |
|  |       |  |
|  |  |
|  |
| Assinatura: |       |  |   /  /     |  |
|  |  |  |
|  |
| Nota: Este documento substitui a Ata da Reunião com o Encarregado de Educação (nº 5, do art.º 23º, do DLR nº 15/2006/A, de 7 de Abril) |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Aprovado pelo Conselho Pedagógico** |
|  |
|  |
| Assinatura: |       |  |   /  /     |  |
|  |
|  |  |