|  |
| --- |
| **PROJETO EDUCATIVO INDIVIDUAL** |
|  |
| **Ano Letivo** **/** |

|  |
| --- |
| **1. Identificação da Escola** |
|  |
| Unidade Orgânica:  |       |  |
| Estabelecimento de Ensino: |       |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. Caracterização 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 |       |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **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: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Percurso Escolar do Aluno** |
|  |
|       |

|  |
| --- |
| **Outras informações pertinentes** |
|  |
| (contexto socioeconómico, agregado familiar, diagnóstico médico, antecedentes relevantes a nível de saúde ou outras) |
|       |

|  |
| --- |
| **3. Perfil de Funcionalidade do Aluno por Referência à CIF-CJ[[1]](#footnote-1)** |
|  |
| (funções e estruturas do corpo, atividade e participação, 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 |       |  |
|  | [ ]  | 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? |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5. Responsáveis pelas Respostas Educativas** |
|  |
| Tipo de Apoios | Identificação dos Intervenientes | Funções Desempenhadas(Indicar função de cada profissional) | Horário |
|  |  | Apoio Direto | ConsultadoriaAconselhamento |  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |
| **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** |
|  |
|       |
|  |

1. **ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO PEI**

|  |
| --- |
|  |
| Docente Titular / Diretor de Turma |   **/**  **/**     | Ass: |  |  |
|  |
| Docente da Educação Especial |   **/**  **/**     | Ass: |  |  |
|  |
| Psicólogo |   **/**  **/**     | Ass: |  |  |
|  |
| Outros intervenientes: |  |  |  |  |
|  |       |  |   **/**  **/**     | Ass: |  |  |
|  |
|  |       |  |   **/**  **/**     | Ass: |  |  |
|  |
|  |       |  |   **/**  **/**     | Ass: |  |  |
|  |

1. **COORDENAÇÃO DO PEI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |       | Cargo: |  |  |
|  |
| Assinatura: |  |  |   /  /     |  |
|  |

1. **ANUÊNCIA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |
| Concordo com o PEI | [ ]  |
| Não concordo com o PEI | [ ]  |
| Proponho: |       |  |
|  |       |  |
|  |
| Assinatura: |  |  |   /  /     |  |
|  |

1. **APROVADO PELO CONSELHO PEDAGÓGICO**

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura: |  |  |   /  /     |  |
|  |

1. **HOMOLOGADO PELO CONSELHO EXECUTIVO**

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura: |  |  |   /  /     |  |
|  |

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). [↑](#footnote-ref-1)