

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE MOURE E RIBEIRA DO NEIVA

Ano Letivo de 20\_\_\_/20\_\_\_

**Programa Educativo Individual**

(Artigo 24.º do Decreto-Lei 54/2018)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estabelecimento de Ensino: |  |  |
|  | (Escola ou Jardim) |  |
| Ano/Turma: |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Identificação** |  |
|  |  |
| Nome do(a) aluno(a): |  |  |
| Data de nascimento: |  | Idade: |  | anos |  |
| Morada: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Contactos: |  | (mãe) | E-mail: |  | (mãe) |  |
|  | (Pai) |  | (Pai) |
|  | (Aluno) |  | (Aluno) |
|  | (fixo) |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Professores** |  |
|  |  |
|  | Diretor de Turma/Titular de Turma: |  |  |
|  | Educação Especial: |  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Identificação e operacionalização das adaptações curriculares significativas**

(Alínea c) do Art.º 2.º) *(Com base no Perfil dos alunos à saída da escolaridade obrigatória, nas aprendizagens essenciais e nos demais documentos curriculares.)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | * 1. **Disciplinas** (*Tendo por base os documentos curriculares em vigor.*)
 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | * 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, expectativas 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. **Adaptações no processo de avaliação**
 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | * 1. **Contextos/Intervenientes**
 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | * 1. **Carga Horária Semanal**

*(Anexar horário.)* |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | 1. **Outras medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão**
 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | 1. **Competências Transversais a Serem Desenvolvidas por Todos os Intervenientes**

*(Com base nos descritores operativos preconizados no Perfil dos alunos à saída da escolaridade obrigatória.)* |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | 1. **Critérios de Avaliação e de Progressão** *(Com base nos descritores operativos preconizados no Perfil dos alunos à saída da escolaridade obrigatória.)*
 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | 1. **Necessidade de produtos de apoio para o acesso e participação no currículo**
 |  |
|  |  |  |  |  |
| SIM |  | NÃO |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Em caso afirmativo identificar os produtos necessários, o porquê dessa necessidade bem como contextos da sua utilização.)*  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | 1. **Plano Individual de Transição**
 |  |
|  |  |  |  |  |
| SIM |  | NÃO |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Em caso afirmativo, anexar o PIT.)*  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. **Plano Individual de Intervenção Precoce \***
 |  | SIM |  | NÃO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. **Plano de Saúde Individual \***
 |  | SIM |  | NÃO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(\*Em caso afirmativo, indicar de que forma é garantida a coerência, articulação e comunicação com o PEI. Anexar o(s) documento(s).)* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | 1. **Estratégias para o processo de transição entre ciclos de educação e ensino**

*(Conforme definido no RTP.)* |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Observações:** |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **O encarregado de educação** |  |
|  | Data: |  | Assinatura: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **O aluno** |  |
|  | Data: |  | Assinatura: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **O coordenador da Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva** (Art.º 12.º) |  |
|  | Data: |  | Assinatura: |  |  |
|  |  |  |  | (J. Fernando F. Gonçalves) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Responsáveis pela implementação das medidas** |  |
|  |  |  |
|  | Nome | Função | Assinatura |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **A Presidente do Conselho Pedagógico** (n.º 4 do Art.º 22.º) |  |
|  | Data: |  | Assinatura: |  |  |
|  |  |  |  | (Martinha Couto Soares) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Homologação pela Diretora** (n.º 4 do Art.º 22.º) |  |
|  | Data: |  | Assinatura: |  |  |
|  |  |  |  | (Martinha Couto Soares) |  |