**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA E MONITORIZAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DE**

**MEDIDAS DE SUPORTE À APRENDIZAGEM E À INCLUSÃO**

**Ano letivo 20\_\_/20\_\_**

**Pré-escolar**

**\_\_º Período**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação da Criança** | | |
| Nome: | Nº | Grupo |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DAS ÁREAS DE CONTEÚDO (OCEPE, 2016)**  **Área de Formação Pessoal e Social / Área de Expressão e Comunicação** (Domínio da Educação Física; Domínio da Educação Artística-Subdomínio das Artes Visuais, do Jogo Dramático/Teatro, da Música, da Dança); Domínio da Linguagem Oral e Abordagem à Escrita; Domínio da Matemática **/ Área do Conhecimento do Mundo** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **MEDIDAS EDUCATIVAS IMPLEMENTADAS** |
| **Medidas Universais** aplicadas:  a) A diferenciação pedagógica;  b) As acomodações curriculares;  c) O enriquecimento curricular;  d) A promoção do comportamento pró-social;  e) A intervenção com foco académico ou comportamental em pequenos grupos.  **Medidas seletivas** (art.º9º):  a) Os percursos curriculares diferenciados;  b) As adaptações curriculares não significativas;  c) O apoio psicopedagógico;  d) A antecipação e o reforço das aprendizagens;  e) O apoio tutorial.  **Medidas adicionais** (art.º10º):  a) A frequência do ano de escolaridade por disciplinas;  b) As adaptações curriculares significativas;  c) O plano individual de transição;  d) O desenvolvimento de metodologias e estratégias de ensino estruturado;  e) O desenvolvimento de competências de autonomia pessoal e social. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **AVALIAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DAS MEDIDAS** | | | | |
| * 1. **A criança tem colaborado na implementação das medidas?** Sim  Não | | | | |
| Se respondeu **não**, especifique. | | | | |
| * 1. **A implementação das medidas educativas, previstas no Relatório Técnico-Pedagógico e/ou Programa Educativo Individual da criança, revelaram-se eficazes?** | | | | |
| Sim, na totalidade | | Sim, parcialmente | | Não |
| **2.3 Avaliação descritiva da implementação das medidas**  Notas:   1. Referir todas as medidas universais aplicadas e em que disciplinas (mesmo para os alunos com medidas adicionais). 2. Indicar as medidas seletivas aplicadas, o grau de eficácia (eficaz/pouco ; eficaz/não eficaz) e a sua continuidade (manter/não manter) para todas as medidas. Deve ser elaborado, por quem implementou a medida, o relatório de implementação(doc.7), que deve seguir em anexo. | | | | |
| **2.4 Decisão sobre a continuidade da implementação das medidas** | | | | |
| Continuar | Não continuar | | Reformular | |
| Se respondeu reformular, refira as alterações propostas. | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **O(A) Educador(A) (Coordenador da implementação das medidas)** |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_ /\_\_\_/20\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **TOMADA DE CONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DAS MEDIDAS PELO (A) ENCARREGADO (A) DE EDUCAÇÃO** |
| Concordo e subscrevo a avaliação do Relatório Técnico-Pedagógico do meu educando.  Não concordo nem subscrevo a avaliação do Relatório Técnico-Pedagógico do meu educando.  Se não concorda, indique as razões. |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Monitorização das medidas pela equipa EMAEI** | | | | | |
| Ponderação sobre a continuidade / implementação das medidas. | | | | | |
| **Medidas seletivas implementadas** | **Eficácia das medidas** | | | **Decisão** | |
| **Eficaz** | **Parcialmente eficaz** | **Não eficaz** | **MANTER** | **ALTERAR** |
| Percurso curricular diferenciado |  |  |  |  |  |
| Adaptações curriculares não significativas |  |  |  |  |  |
| Apoio psicopedagógico |  |  |  |  |  |
| Antecipação e o reforço das aprendizagens |  |  |  |  |  |
| Apoio tutorial |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ORIENTAÇÕES PARA O FUTURO** |
|  |
| 1. **A COORDENADORA DA EQUIPA MULTIDISCIPLINAR DE APOIO À EDUCAÇÃO INCLUSIVA** |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ |