|  |
| --- |
| **PROGRAMA EDUCATIVO INDIVIDUAL**  (Aplica-se apenas aos alunos com adaptações curriculares significativas)  **(DL nº 54/18 de 6 de julho - artigo 21.º)**  **Ano letivo 20…/…** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | |
| Data de nascimento: |  | Idade: |  |
| Nível de Educação/Ensino: |  | Grupo/Turma: |  |
| Ano de Escolaridade: |  | | |
| Escola: |  | | |

|  |
| --- |
| **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)* |
| **Disciplinas/módulos/UFCD**  *(Tendo por base os documentos curriculares em vigor.)* |
| **Adequações curriculares significativas:**  **Aprendizagens substitutivas:**  **OBSERVAÇÃO** |
| **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.)* |
| Em anexo. |
| **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.)* |
|  |
| **Adaptações no processo de avaliação** |
|  |
| Contextos/ intervenientes |
|  |
| Carga horária semanal (anexar horário) |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Outras medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Competências transversais a serem desenvolvidas por todos os intervenientes**  *(Com base nos descritores operativos preconizados no Perfil dos alunos à saída da escolaridade obrigatória.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Critérios de avaliação e de aprovação** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. 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)* |

|  |
| --- |
| **6. Plano Individual de Transição** |
| SIM  NÃO |
| *(Em caso afirmativo anexar o PIT.)* |

|  |
| --- |
| **7. Plano Individual de Intervenção Precoce** |
| SIM  NÃO |
| *(Em caso afirmativo indicar de que forma é garantida a coerência, articulação e comunicação com o PEI. Anexar o(s) documento(s))* |

|  |
| --- |
| **8. 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))* |

|  |
| --- |
| **9. Estratégias para o processo de transição entre ciclos de Educação e Ensino**  *(Conforme definido no RTP.)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O(A) Encarregado(a) de Educação** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O(A) aluno(a)** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A Coordenadora da Equipa Multidisciplinar de apoio à Educação Inclusiva** (Art.º 12.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Presidente do Conselho Pedagógico** (n.º4 do Art.º 22.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Homologação pelo Diretor** (n.º4 do Art.º 22.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |