**Ano letivo 2018/2019**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA EDUCATIVO INDIVIDUAL**  **(DL 54/2018 de 6 de julho – artigo 24.º)**  (Aplica-se apenas aos alunos com adaptações curriculares significativas) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Agrupamento de Escolas/Escola** |  | | |
| **Nome:** |  | | |
| **Data de nascimento:** |  | **Idade:** |  |
| **Ano de Escolaridade:** |  | **Grupo/Turma:** |  |

|  |
| --- |
| **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.)* |
|  |
| **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.)* |
|  |
| **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 progressão** |
|  |

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

|  |
| --- |
| **Observações** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Encarregado de Educação** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Coordenador da implementação das medidas propostas** (n.º10 do Art.º 21.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsáveis pela implementação das medidas** | | |
| Nome | Função | Assinatura |
|  | Educador de Infância/ Professor titular de turma/ Diretor de turma |  |
|  | Professor da Educação Especial |  |
|  | Professor de… |  |
|  | Técnicos |  |

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