**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:  |   |