**ENCAMINHAMENTO**

à Coordenadoria Sociopedagógica – **CSP / NAPNE**

Estudante: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_

Curso: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Módulo/ Semestre/ Ano: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Motivo do encaminhamento:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\*Observações Docentes no verso

Data: \_ \_\_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_

### Identificação e Assinatura(s) do(s) responsável(is) pelo encaminhamento:

Nome(s): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ass.

### Recebimento CSP/ NAPNE Carimbo, assinatura e data:

**Informações Complementares**

***Observações Docentes*** *(se for o caso)*

# Sobre o desempenho geral do(a) estudante?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ruim | Satisfatório | Bom | Ótimo |
| A frequência nas aulas é |  |  |  |  |
| A participação em sala de aula é |  |  |  |  |
| O relacionamento com outros alunos é |  |  |  |  |
| O relacionamento com o/a docente é |  |  |  |  |
| O desempenho acadêmico é |  |  |  |  |

1. Sobre minha atuação nesta disciplina:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Poucas  Vezes | Algumas  Vezes | Sempre |
| Tive bom relacionamento com o(a) aluno(a) |  |  |  |
| Durante as aulas considerei os diferentes estilos de aprendizagem, ou seja, a forma individual de  adquirir conhecimento |  |  |  |
| Oportunizei e incentivei a participação do(a) aluno(a) |  |  |  |

1. Estratégias que foram desenvolvidas com o(a) estudante:

( ) Participação em Horários de Atendimentos aos Discentes

Observação:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

# ( ) Reformulação da Metodologia da Disciplina

Observação:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

# ( ) Modificações no Relacionamento com o(a) estudante

Observação:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

# ( ) Outros:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

## ANEXO II

**ENTREVISTA COM O ESTUDANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estudante: | | |
| Curso: | | |
| Módulo/Semestre/Ano/Turma: | Prontuário: | Idade: |
| Responsável pela entrevista: | | |
| Local: | Data:  / / | |

* 1. **HISTÓRIA ESCOLAR DO ESTUDANTE**

### Como foi o percurso escolar antes do ingresso no IFSP: principais dificuldades, facilidades e experiências relevantes vivenciadas na escola? (aspectos cognitivos, sociais e emocionais)

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Você recebu algum atendimento/acompanhamento especializado ou fez algum tratamento/terapia antes de entrar no IFSP?

( ) NÃO. Por quê? \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

( ) SIM. Qual? \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Por qual motivo?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Por quanto tempo ?

Onde?\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

## INFORMAÇÃO ACADÊMICA ATUAL

### Na sua percepção, está tendo dificuldades com o curso do IFSP? Se sim, quais?

*(Considerar questões acadêmicas, sociais, emocionais, de acessibilidade...)*

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Em quais disciplinas tem mais facilidade? Por quê?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Em quais disciplinas tem mais dificuldade? Por quê?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Você falta muito? Se sim, por quê?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Na sua opinião ou percepção, quais estratégias de ensino facilitam sua aprendizagem?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Na sua opinião ou percepção, quais estratégias de ensino dificultam sua aprendizagem?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Você conhece todas as possibilidades de apoio acadêmico existentes no IFSP? Se sim, você os utiliza?

*(Horários de atendimento dos professores, monitoria/apoio pedagógico/”reforço”, recuperação paralela, atendimento na CSP,...)*

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

* + 1. Você tem o hábito de estudar fora do horário de aula? De que forma? *(Se não, justificar...)*

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Você trabalha? Se sim, qual horário/jornada de trabalho e em que dias?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

## HISTÓRICO CLÍNICO

### Você tem algum diagnóstico clínico? ( ) NÃO ( ) SIM ( ) Baixa Visão ( ) Cegueira

( ) Deficiência Auditiva ( ) Surdez ( ) Surdocegueira

( ) Deficiência Física ( ) Deficiência Intelectual ( ) Deficiência Múlitpla

( ) Autismo ( ) Síndrome de Ásperger ( ) Transtorno Desintegrativo da Infância ( ) Síndrome de Relt ( ) Altas habilidades/Superdotado

( ) Outros: ( ) Sim, mas não sei informar.

( ) Sem diagnóstico clínico.

* + *Providenciar uma cópia do diagnóstico – Laudo médico*

1. Qual profissional atesta o diagnóstico?

( ) Médico ( ) Psicólogo ( ) Fonoaudiólogo ( ) Terapeuta Ocupacional ( ) Fisioterapeuta ( ) Outro:

1. Se não há diagnóstico, há uma hipótese? Qual? Por quê?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Você faz uso de algum medicamento?

( ) NÃO ( ) SIM. Qual(is)?

1. Faz algum acompanhamento clínico?

( ) NÃO ( ) SIM. Qual(is)?

Há quanto tempo ? \_\_  \_  \_ Nome e contato do profissional (tel./e-mail): \_  \_  \_  \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### É atendido pela Assistência Estudantil?

( ) NÃO ( ) SIM. Qual(is) auxílios?

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Tem necessidade de alguma adaptação ou adequação? (Acessibilidade / Tecnologia Assistiva)

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Assinatura do estudante

**ANEXO III**

**Registro de REUNIÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Estudante: | |
| Curso: | |
| Módulo/Semestre/Ano/Turma: | Prontuário: |
| PARTICIPANTES DA REUNIÃO: | |
|  | |
| Local: | Data:  / / |

**Principais assuntos discutidos:**

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

## Encaminhamentos:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

## Identificação e assinatura dos participantes:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_







## ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE RECUSA DE APOIO DO NAPNE**

### Eu, , prontuário

do curso , venho por meio desta, DECLARAR, para os devidos fins, que o NAPNE ofereceu apoio/acompanhamento durante a minha trajetória acadêmica no IFSP (de acordo com a Resolução IFSP n. 137/2014), no entanto, declaro RECUSAR esse apoio/acompanhamento.

Estou ciente que a qualquer momento, após a assinatura dessa declaração, posso procurar o NAPNE para cancelar a minha recusa e solicitar o apoio/acompanhamento.

Assinatura do(a) Estudante:

Assinatura do(a) Responsável:

DATA:

**ANEXO V**

**PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO - PEI**

|  |  |
| --- | --- |
| Estudante: | |
| Curso: | |
| Módulo/Semestre/Ano/Turma: | Prontuário: /Idade: |
| Local: | Data:  / / |

1. **INFORMAÇÕES GERAIS**
2. Descrição breve do desenvolvimento atual e da **vida escolar** do estudante:
3. Principais **interesses**:
4. **Habilidades** apresentadas pelo(a) estudante:

### SUGESTÃO de Modelo de análise de habilidades (Cognitivas, psicomotoras, interpessoais, comunicacionais) que caracterizam o “ponto de partida” do estudante. Esse modelo pode se repetir para tantas habilidades quanto forem necessárias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situação em que o estudante age** | **Ações do estudante** (cognitivas, psicomotoras, interpessoais, comunicacionais) | **Consequências ou decorrências da ação do estudante** |
| * que aspectos do ambiente internos, físicos e sociais o aluno considera para agir? * que aspectos da situação orientam a ação do aluno? | - O que o aluno é capaz de fazer em sala de aula? | * que resultados produz para si mesmo? * que resultados produz no meio físico? * que resultados produz no meio social? * que resultados produz a curto, médio e longo prazo? |

1. **Dificuldades**:

*(Conhecimentos e capacidades cognitivas, psicomotoras, interpessoais, comunicacionais...)*

### Processos metodológicos e avaliativos já realizados com resultados satisfatórios:

1. Outras informações relevantes (Se necessário, indicar de forma sucinta elementos de apoio oferecidos pela família, profissionais clínicos e outros atendimentos/tratamentos/encaminhamentos):
2. **ENCAMINHAMENTOS SUGERIDOS / ADAPTAÇÕES**
   1. ADEQUAÇÕES ORGANIZATIVAS: facilitam o processo educativo

 Organização dos agrupamentos de estudantes *(tamanho/homogeneidade/heterogeneidade)*

###  Organização dos recursos didáticos

 Organização didática da aula

 Organização dos períodos definidos para as atividades previstas

 Organização do espaço físico e condições ambientais Especificar/descrever:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### ADEQUAÇÕES AOS OBJETIVOS: expectativas de aprendizagem

 Priorização de capacidades e habilidades básicas de atenção, participação e adaptabilidade.

 Priorização de objetivos conceituais, procedimentais ou atitudinais.

 Adequação de objetivos.

 Introdução de objetivos específicos, complementares e/ou alternativos. Especificar/descrever:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### ADEQUAÇÕES AOS CONTEÚDOS: expectativas de aprendizagem

 Priorização de áreas, disciplinas, unidades de conteúdos ou tipos de conteúdos (garantindo a funcionalidade e as aprendizagens posteriores).

 Reformulação da sequência dos conteúdos (pormenorizando processos gradativos de menor à maior complexidade de tarefas, sequenciação de passos, ordenação das aprendizagens...)

 Retomada de determinados conteúdos, garantindo seu domínio e consolidação.

 Eliminação de conteúdos menos relevantes, secundários, para dar enfoque mais intensivo e prolongado a conteúdos mais básicos e essenciais no currículo.

 Introdução de conteúdos específicos, complementares ou alternativos. Especificar/descrever:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### ADEQUAÇÕES METODOLÓGICAS: procedimentos didáticos

 Modificação de procedimentos / estratégias.

 Introdução de métodos, procedimentos e atividades alternativas e/ou complementares às previstas.

 Mudança no nível de complexidade das atividades (abstrações).

 Eliminação de componentes das atividades.

 Modificação da sequência da tarefa.

 Facilitação dos planos de ação.

 Adaptação dos materiais utilizados.

 Introdução de recursos específicos de acesso ao currículo. Especificar/descrever:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

* 1. ADEQUAÇÕES AVALIATIVAS:

 Adaptação e/ou modificação de técnicas, instrumentos, procedimentos e critérios.

 Introdução de critérios específicos de avaliação.

 Eliminação de critérios gerais de avaliação.

 Modificação dos critérios de promoção. Especificar/descrever:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

* 1. ADEQUAÇÕES À TEMPORALIDADE:

 Aumento do tempo previsto para o trato de determinados objetivos/conteúdos.

 Diminuição do tempo previsto para o trato de determinados objetivos/conteúdos. Especificar/descrever:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Atividades extras a serem desenvolvidas (Atendimento individualizado pelo professor, Apoio Pedagógico, Monitoria, Recuperação...):

* 1. Trabalho de integração do(a) estudante com a turma (quando for o caso):

1. **PROGRAMA PEDAGÓGICO**

### Componente(s) Curricular(es): Professor(es):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADEQUAÇÕES / ADAPTAÇÕES | | |
| Espaço Físico e  Condições Ambientais | Em sala de aula | No contexto escolar |
|  |  |
| Recursos materiais/didáticos |  |  |
| Metodologia e procedimentos didáticos |  |  |

INFORMAÇÕES GERAIS DA DISCIPLINA

- Objetivos específicos (intermediários/pequenos passos)

- Objetivos da disciplina:

Objetivos priorizados no semestre: (comportamentos, habilidades/competências e saberes que o professor deseja que os estudantes desenvolvam com o término da disciplina)

Conteúdos priorizados no semestre / Saberes a serem construídos:

Metodologias específicas: (condições de ensino que serão criadas para desenvolver os objetivos/conteúdos)

Avaliação:

Sugestões, encaminhamentos e observações gerais:

Data: / /

### Professor(es): Coordenador do Curso:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### Ciência CSP / NAPNE: Estudante e/ou responsável:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_