

ANEXO I – DEFICIENCIA FISICA

AVALIAÇÃO INICIAL DO ALUNO

Data: ____/____/____

1- Identificação do aluno

Nome do aluno: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Ano/Série: _____

Endereço residencial: _____

Telefones de contato da família: _____

Escola: _____

Diretoria de Ensino: _____

2- Histórico do aluno:

2.1- Descrição das características do aluno (motora):

2.2- Relacionamento com a família e grupos:

2.3- Expectativas da família:

2.4- Antecedentes de atendimento, caso já tenha frequentado outra escola:

2.5- Antecedentes de atendimento de outra natureza (clínicos e terapêuticos):

3- Relacionamento do aluno na escola onde está matriculado (com os professores e colegas):

4- Relacionamento do aluno com o professor da sala comum e com o professor especializado:

5- Relacionamento com seu grupo social:

6- Avaliação pelo professor especializado - Áreas:

6.1- Comunicação:

6.1.1- Comunicação por mensagens: verbais, gestuais, expressões corporais, faciais ou comunicação alternativa:

6.1.2- Clareza da comunicação:

6.2- Autocuidado:

6.2.1- Independência/autonomia em relação à higiene pessoal (banhar-se, secar-se, lavar as mãos, etc.):

6.2.2- Independência/autonomia em relação ao controle de esfíncter; (usa fralda, usa cateter, tem a necessidade de um cuidador):

6.3- Atividades Básicas de Vida Diária/Vida no Lar:

Alimentação – (se ele se alimenta sozinho ou não, se é feita via sonda)

6.4- Independência na locomoção:

6.4.1- Deslocamento com independência: utiliza cadeira de rodas, andadores, muletas e/ou necessita de apoio de um cuidador:

6.4.2- Utilização de transporte (carro ônibus, trem):

6.4.3- Independência e autonomia na utilização dos transportes:

7- Habilidades acadêmicas:

7.1- Interesse (foco de interesse, realização com competência/autonomia):

7.2- Habilidades Motoras:

7.2.1- Imagem corporal:

7.2.2- Esquema e equilíbrio corporal:

7.2.3- Orientação temporal:

7.2.4- Orientação espacial:

7.2.5- Habilidade motora: fina e global:

7.2.6- Movimentação de Membros Superiores e Inferiores:

7.2.7- Sustentação de Cabeça e Tronco:

8- Observações do Professor e condutas a serem seguidas

8.1- O professor especializado deverá descrever quais as habilidades que o aluno possui, com base no roteiro de avaliação:

8.2- Fazer constar as habilidades que o aluno deverá desenvolver:

8.3- Indicar quantas vezes por semana e quantas horas o aluno deverá frequentar a Sala de Recursos:

8.4- Pontuar se o atendimento será individual ou em pequenos grupos, conforme Resolução:

Data: ____/____/____

Nome e assinatura do professor responsável

ANEXO II

PLANO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL – PAI

Mês / Ano: _____

1- Identificação do Aluno:

1.1- Nome do Aluno:

1.2- Data de Nascimento: ____/____/____

1.3- Ano/Série do aluno: _____

1.4- Escola de frequência em Sala Comum:

1.5- Escola da Sala de Recursos:

1.6- Nome do Professor Especializado: _____

1.5- Diretoria de Ensino: _____

2- Descrição das habilidades desenvolvidas pelo aluno:

3- Descrição das habilidades a serem desenvolvidas pelo aluno a curto/médio/longo prazo:

4- Descrição das habilidades a serem desenvolvidas nas salas de recursos a curto, médio e longo prazo:

5- atendimentos Educacionais Especializados: outros acompanhamentos de que o aluno participa fora da escola:

6- Levantamento de informações referentes aos interesses do aluno:

7- Estratégias:

8- Materiais e Recursos:

9- Observações Relevantes:

Data: ___/___/___

Professor Especializado Professor Coordenador