

TIMBRE/LOGO DA ESCOLA

ANEXO II

PLANO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL – PAI

IDENTIFICAÇÃO:

Diretoria de Ensino Região de Diadema

Série/Ano_____ data da realização do PAI: ____/____/____

Nome do Professor Especializado:_____

Aluno_____ D Nascimento __/__/__

Escola Sala de Recurso:_____

Escola Regular:_____

Indicar a intensidade e necessidade de apoio:_____

Indicar horário, dia da semana que o aluno recebe o atendimento especializado:

DIA DA SEMANA	HORÁRIO	DURAÇÃO

Descrição das habilidades que o aluno já **desenvolveu com base no Anexo I.**

(descrever as habilidades que o aluno possui, conforme a Avaliação aplicada) _____

Descrição das habilidades a **serem desenvolvidas** na Sala de Recurso: a curto, médio e longo prazo: (descrever as habilidades que o aluno precisa desenvolver, conforme a Avaliação aplicada) _____

Estratégias/metodologias/atividades:_____

Observações relevantes: _____

Data:/...../.....

Professor Especializado

Professor Coordenador