**ANEXO I - AVALIAÇÃO PEDAGÓGICA INICIAL (API)**

**I - Das informações Gerais do Estudante, a partir de Estudo de Caso.**

**Nome do Estudante**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data de Nascimento**:\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ **Idade atual**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Turma/Série**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Tipo de deficiência dos estudantes**

**I -** ( )  **DI** - Deficiência Intelectual ou Deficiência Múltipla associada à Deficiência Intelectual; ( ) **DV** – Deficiência Visual; **DA** – Deficiência Auditiva; **DF** – Deficiência Física .

II - ( ) **TEA** - Transtorno do Espectro Autista ou Deficiência Múltipla associada ao Transtorno do Espectro Autista; ( ) **TGD** Transtorno Global de Desenvolvimento (Síndrome de Asperger, Síndrome de Kanner e Síndrome de Rett)

III – ( ) **AH/AD** - Altas Habilidades/Superdotação

* **Laudo Médico / CID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

* **Endereço Residencial**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**Escreva todas as informações completas do estudante = Nome da Rua/Avenida, Número, CEP, Bairro, Cidade, Estado**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* I**nformações referentes ao estudante na Entrevista (anamnese**):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

* **Apoios, recursos e serviços da Educação Especial**:

**( ) AEE expandido** - Atendimento Educacional Especializado - Projeto Ensino Colaborativo no turno escolar.

( ) **AEE** - Atendimento Educacional Especializado em Sala de Recursos Multifuncionais - SRM ou Modalidade Itinerante em Ambiente Multiuso:

( ) Necessidade do **AEE Compartilhado** de **2 (duas) aulas semanais.**

( ) Necessidade do **AEE individualizado** de **2 (quatro) aulas semanais.**

( ) Necessidade do **AEE individualizado de 4 (quatro) aulas semanais**.

Período de atendimento: de \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_/\_\_ / \_\_\_\_\_\_

( ) **PAE-AVD** - Profissional de Apoio Escolar - Atividades de Vida Diária.

( ) **PAE-AE** - Serviço de Profissional de Apoio Escolar - Atividades Escolares.

**( ) Professor de Libras** ou **Professor interlocutor de Libras** (profissional tradutor e intérprete ou Instrutor-mediador ou Guia-intérprete).

**( ) Transporte escolar**, com presença de monitor, fornecido aos estudantes que não apresentem desenvolvidas condições de mobilidade, locomoção e autonomia no trajeto casa/escola/casa.

* **Recursos Pedagógicos, de Acessibilidade e de Tecnologia Assistiva**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(Relatório – relatado o assunto contido nas perguntas norteadoras)**

1. **Informações coletadas do/sobre o estudante.**

- Qual a afeição do estudante pela instituição escolar?

- Existem amizades e fatores que explicam a preferência por determinados colegas, tais como características e qualidades pessoais?

- Há a identificação de um colega favorito? Se sim, quais características deste colega lhe agradam?

- Quais as preferências e atividades que mais agradam ao estudante?

- É possível a identificação de tarefas e atividades que o estudante considera mais difíceis, bem como os motivos? Se sim, detalhe-as.

- O estudante tem a capacidade de expressar suas necessidades, desejos e interesses, incluindo os métodos utilizados para tal?

- Qual a frequência com que o estudante solicita ajuda aos professores, bem como as circunstâncias ou situações em que isso ocorre?

- Qual a percepção do estudante em relação aos seus professores?

- Quais as razões pelas quais o estudante considera importante frequentar a escola e estudar nela?

1. **Informações coletadas da/sobre a escola:**

- O estudante é engajado e participa plenamente de todas as atividades e espaços na escola? Se não, quais são os motivos para a falta de participação?

- Qual é o grau de participação do estudante nas atividades escolares? Integral? Parcial? Nula?

- Quais são as barreiras do ambiente escolar que impedem a participação do estudante na escola?

- Que tipo de suporte educacional e/ ou clínico o estudante já recebe e quais são os profissionais envolvidos?

- Quais são os interesses e expectativas do estudante em relação à sua formação escolar, como foi identificado pelos professores?

- Como a comunidade escolar avalia a interação do estudante com seus colegas de turma?

- A escola fornece recursos de acessibilidade para o estudante, como mobiliário, materiais pedagógicos, informática adaptada, equipamentos adaptados, intérprete ou outros serviços?

- Os recursos disponibilizados para o desenvolvimento do estudante, como materiais pedagógicos especializados, equipamentos ou equipamentos adaptados, informática adaptada, intérprete ou outros serviços, atendem às necessidades do estudante? Deixa-o satisfeito?

- Quais são as evidências que levaram o professor da sala de aula ou a unidade escolar a solicitar os serviços de AEE para esse estudante?

- Quais os recursos humanos e materiais são necessários para esse estudante, mas que a escola não possui?

- Quem avaliou os recursos utilizados por esse estudante? Eles atendem às suas necessidades?

- Qual é o nível de envolvimento afetivo e social da turma com o estudante?

1. **Informações coletadas da/sobre a família:**

- Qual é a percepção da família em relação à trajetória escolar do estudante?

- A família mantém um nível satisfatório de envolvimento com a escola? Participa de reuniões, festividades, ou de outras atividades escolares?

- Possui conhecimento sobre os direitos do estudante no que se refere à educação inclusiva? Manifesta exigência pela garantia desses direitos?

- Identifica habilidades, necessidades e desafios na vida pessoal e escolar do estudante? Quais são?

- Quais são as expectativas da família em relação ao desenvolvimento e escolarização do estudante?

**II- Aspectos Pedagógicos**

- Quais são as expectativas do professor em relação a este estudante?

- Quais as habilidades e potencialidades são percebidas como principais pelos professores?

- Como é a avaliação do estudante sob o ponto de vista social, afetivo, cognitivo, motor, familiar e outros aspectos?

- Qual é o parecer do professor sobre o desempenho escolar deste aluno?

- Qual é o posicionamento da escola, composta pelo trio gestor, professores e colegas da turma, acerca do progresso escolar do estudante em questão?

- De que forma o discente se engaja nas atividades propostas pela turma?  
Quais atividades ele executa com facilidade e quais apresentam maiores dificuldades, considerando os desafios propostos? Por qual razão?

- Quais habilidades/competências não foram identificadas pelos professores nas diferentes áreas do conhecimento e que sugestões de suporte são propostas para que o estudante alcance os objetivos educacionais traçados para a turma?

**III-** **Dos encaminhamentos pedagógicos e das indicações de apoios, recursos e serviços na perspectiva inclusiva.**

1. Registro do possível histórico de encaminhamentos pedagógicos já disponibilizados ao estudante, durante sua trajetória escolar, considerando, por exemplo, o percurso escolar em outra rede de ensino (pública municipal ou privada);
2. Descrição dos encaminhamentos pedagógicos já realizados em âmbito da Secretaria da Educação, buscando registrar o histórico do percurso escolar do estudante;
3. Projeção dos encaminhamentos pedagógicos necessários a eliminação ou redução de barreiras no ambiente escolar. Observação: este item deverá articular-se diretamente com o Plano de Atendimento Educacional Especializado – PAEE;
4. Considerando a projeção de encaminhamentos pedagógicos necessários à eliminação ou redução de barreiras no ambiente escolar, indique **os apoios, recursos e serviços** que podem ser oferecidos ao estudante, acompanhado de **justificativa** que esteja com consonância com a API (Avaliação Pedagógica Inicial) de forma a subsidiar a elaboração do PAEE (Plano de Atendimento Educacional Especializado).

\* Na indicação dos apoios, recursos e serviços deve ser considerado o rol estabelecido pelo Decreto nº 67.635/23 e os termos desta Resolução.

**Fundamentação Legal: Resolução Seduc, de 21-6-2023.**

Data da Realização da Avaliação Pedagógica Inicial: \_\_\_\_/\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

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

Nome completo do Professor – RG: xxxxxxxx

Docente especializado

**Validação e Ratificação**

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

Nome completo do PC – RG: xxxxxxxx

Professor Coordenador Pedagógico

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

Nome completo do Diretor - RG: xxxxxxxx

Diretor Administrativo - Pedagógico

**OBS - Elaborado, validado e Ratificado o documento - Avaliação Pedagógica Inicial (API) - faça UPLOAD na SED, anexado o Laudo Médico / CID da Deficiência. O original fica no Prontuário do aluno e uma cópia para acesso de todos os envolvidos.**