

## Agrupamento de Escolas

### RELATÓRIO TÉCNICO-PEDAGÓGICO

(por referência à CIF)

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_ Sexo: **M** Data Nas. **02 / 06 / 2000**

Ano de Esc.: 2º Turma: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Ed.I/Prof.(ª)/D.T \_\_\_\_\_ Escola: EB1

#### Perfil de Funcionalidade (Funções do Corpo, Actividade e Participação, Factores Ambientais e Factores Pessoais)

##### 1. Actividade e Participação

O XXXXXX lê e interpreta textos e responde a questionários oralmente, mas não executa as tarefas por escrito. Domina alguns casos de leitura. Efectua adições e subtracções simples, não identifica nem aplica a simbologia <, >, =, conta de 2 em 2 com dificuldade e sabe a tabuada do 10. O aluno demonstra: a) dificuldades gerais de aprendizagem; b) falta de motivação para as aprendizagens escolares; c) dificuldades a nível da concentração da atenção; d) algumas dificuldades a nível do cálculo (raciocínio por etapas e com auxílio); e) dificuldades na compreensão do funcionamento social; f) algumas dificuldades de interpretação e expressão dos sentimentos; g) dificuldades gerais no relacionamento com os outros; h) indícios de sintomas depressivos, que parecem ser consequência da activação de padrões cognitivos negativistas como sentimento de desvalorização de si e rejeição dos colegas e de alguns elementos da família e i) dificuldades a nível da psicomotricidade.

##### 2. Factores Ambientais

Os familiares mostram-se disponíveis, mas os seus progressos são pouco valorizados. A escola disponibiliza todos os meios existentes para ajudar o aluno a ultrapassar as dificuldades. Há indícios da existência de alguns elementos que causam ansiedade e instabilidade emocional ao XXXXXXXX e que se prendem com a dinâmica familiar.

##### 3. Funções do Corpo

Os resultados das avaliações confirmam que o XXXXXX tem capacidades ligeiramente inferiores às indicadas para as crianças da sua idade e que há dificuldades a nível emocional, da linguagem, da concentração da atenção, da memória, do cálculo, do relacionamento, da interpretação e expressão de sentimentos.

#### Razões que determinam as NEE de carácter permanente/tipologia

O XXXXXX apresenta limitações significativas na actividade e participação, em especial a nível da concentração da atenção, que resultam dos problemas emocionais que tem.

#### Tomada de Decisão

##### 1. Necessidade de Educação Especial (Assinale com uma cruz)

a) Não se confirma a necessidade de uma intervenção especializada de Educação Especial

b) Confirma a necessidade de uma Intervenção Especializada de Educação Especial

1.1 Se assinalou opção b) identifique e fundamente a intervenção especializada de Educação Especial (Medidas e Recursos)

De modo a adequar o processo de ensino e de aprendizagem este aluno deverá beneficiar das seguintes medidas:

**Agrupamento de Escolas**

**RELATÓRIO TÉCNICO-PEDAGÓGICO**

(por referência à CIF)

a) Apoio pedagógico personalizado			
X			
b) Medidas curriculares individuais			
c) Adequações no processo de matrícula			
d) Adequações no processo de avaliação			
X			
e) Currículo específico individual			
f) Tecnologias de apoio			
Outras			
X			

O XXXXX

apresenta limitações a nível da actividade e participação nas interacções básicas com as outras pessoas, instabilidade emocional e dificuldades gerais de aprendizagem, resultantes de problemas relacionados com as funções mentais globais (psicossociais, temperamento e personalidade) e específicas (atenção, memória, emocionais e cálculo) e com a dinâmica familiar.

1.2 Se assinalou opção b) assinale com uma cruz a categoria de NEE, tendo em consideração a limitação mais acentuada ao nível do seu funcionamento nos diferentes domínios.

**Tipificação das NEE**

Crianças e jovens com limitações acentuadas a nível do seu funcionamento

Sensoriais	Audição	<input type="checkbox"/>	Mentais	Cognitivas	<input type="checkbox"/>	Voz e Fala	<input type="checkbox"/>	Neuromusculo- Esqueléticas	<input type="checkbox"/>	Saúde Física	<input type="checkbox"/>
	Visão	<input type="checkbox"/>		Linguagem	<input type="checkbox"/>		Emocionais		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Audição e visão	<input type="checkbox"/>									

Relatório Elaborado por: Professora de Educação Especial

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

Concordo com o presente relatório

O Encarregado de Educação

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

Homologado por:

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

Assinatura

\_\_\_\_\_