

PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO (PEI) - 2024

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

Nome completo: XXXXXXXX

Data de nascimento: ___/___/___ Sexo: F () M ()

Filiação: XXXXXXXX

Responsável pelo(a) aluno(a): XXXXXXXX

Endereço: XXXXXXXX

Telefone (WhatsApp): XXXXXXXX

1.1 DADOS ESCOLARES

Unidade Educacional: XXXXXXXX

Ano de Escolaridade: XXXXXXXX Turma: XXXXXXXX Turno: XXXXXXXX

Público-Alvo da Educação Especial:

- () Deficiência Intelectual () Deficiência Visual () Deficiência Múltipla
() Deficiência Física () Deficiência Auditiva/Surdez () Altas Habilidades/Superdotação
() Surdocegueira () Transtorno Global do Desenvolvimento/Transtorno do Espectro Autista

Observações: XXXXXXXX

Modalidade do Atendimento:

- () Turma Regular () Atendimento Pedagógico Domiciliar

Serviços de apoio:

- () AEE () Profissional de Apoio () Intérprete

Outros: XXXXXXXX

Nome dos(as) Profissionais da Unidade Escolar:

Direção: XXXXXXXX

Coordenador(a) Pedagógico(a): XXXXXXXX

Professor de Turma (Língua Portuguesa, Matemática, Ciências e Geografia): XXXXXXXX

Professor de Aula (História): XXXXXXXX

Professor de Aula (Arte/Ensino Religioso): XXXXXXXX

Professor de Aula (Ed. Física): xxxxxxxx

Atendimento Educacional Especializado: () Sim () Não

Data de matrícula no Atendimento Educacional Especializado: ____/____/____

Turno: () Matutino () Vespertino

Dia(s) da semana do atendimento: xxxxxxxx

Horário do atendimento: xxxxxxxx

Nome do(a) Professor(a) AEE: xxxxxxxx

1.2 ENTREVISTA COM PAIS/RESPONSÁVEL

I - Informações do estudante:

a) Como foi o desenvolvimento do estudante? (Gestação, nascimento, desenvolvimento da fala, motor e sócio afetivo).

Xxxxxxx

b) Como se dá a comunicação?

() Verbal () Não -Verbal

Especifique: xxxxxxxx

c) Apresenta dificuldade de locomoção?

() Sim () Não

Em caso positivo, qual a adaptação necessária?

xxxxxxx

d) Apresenta autonomia e independência nas atividades do cotidiano?

() Sim () Não

Exemplifique: xxxxxxxx

e) Tem interesse por brinquedos, vídeos, filmes, lazer, música e outros?

() Sim () Não

Exemplifique: xxxxxxxx

f) Como se dá a relação com os familiares e demais pessoas?

xxxxxxx

g) Com que idade iniciou sua vida escolar? Observações importantes.

xxxxxxx

h) Compreende e respeita regras e limites?

Xxxxxxx

II - Informações referentes à saúde:

a) Há registro de hospitalizações, cirurgias ou doenças graves?

() Sim () Não

Especifique: xxxxxxxx

b) Tem algum tipo de alergia?

() Sim () Não

Especifique: xxxxxxxx

c) Existem recomendações quanto à alimentação? (Tipo de alimento, restrições, modo de comer e beber).

xxxxxxx

d) Apresenta quadro convulsivo?

() Sim () Não

Em caso positivo, como se manifesta e com que frequência? Quais as recomendações

xxxxxxx

e) Faz uso de medicação?

() Sim () Não

Motivo: xxxxxxxx

f) Realiza algum tipo de atendimento clínico, terapêutico ou atividades extracurriculares?

Especialidade	Local	Profissional	Dia	Horário	Contato

g) A Unidade Educacional poderá fazer contato com os profissionais que atendem o estudante, para o desenvolvimento do trabalho pedagógico?

() Sim () Não

Possui o Benefício de Prestação Continuada (BPC)?

() Sim () Não

O Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social - BPC é um direito constitucional e uma modalidade de provisão de proteção social, viabilizada pela Política Nacional de Assistência Social - PNAS e que constitui uma garantia de renda às pessoas com deficiência, em qualquer idade, incapacitadas para a vida independente e para o trabalho, que comprovem não possuírem meios para prover a própria manutenção e nem de tê-la provida por sua família, de acordo com a Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993.

2. PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO DO(A) ESTUDANTE
Componentes curriculares: Língua Portuguesa, Matemática, Ciências e Geografia
1º Semestre

Objetivos e objetos de conhecimento	Orientação didático-metodológica	Procedimentos avaliativos	Avaliação do PEI
(que objetivo/s principal/ais quer se alcançar com a/o estudante. Ex: aumentar o tempo em sala de aula; compreensão da rotina e organização do material; relacionada aos objetos de conhecimento; aprender um conceito importante, etc).	(organização do espaço e aspectos físicos da sala de aula/e do externo; materiais, equipamentos; pluralidade metodológica; redução no número de exercícios, "simplificação" do vocabulário, uso de imagens, etc - áreas cognitiva, social e relações interpessoais).	(mais tempo para realização da avaliação, adaptação da avaliação, redução no número de atividades, respostas via oralidade, resposta por meio da Libras ou por meio de desenhos, imagens, material concreto, etc).	(avaliação do que deu certo e do que não deu certo para replanejamento do próximo semestre).

2º Semestre

Objetivos e objetos de conhecimento	Orientação didático-metodológica	Procedimentos avaliativos	Avaliação do PEI

Componente curricular: História
1º Semestre

Objetivos e objetos de conhecimento	Orientação didático-metodológica	Procedimentos avaliativos	Avaliação do PEI
(que objetivo/s principal/ais quer se alcançar com a/o estudante. Ex: aumentar o tempo em sala de aula; compreensão da rotina e organização do material; relacionada aos objetos de conhecimento; aprender um conceito importante, etc).	(organização do espaço e aspectos físicos da sala de aula/e do externo; materiais, equipamentos; pluralidade metodológica; redução no número de exercícios, "simplificação" do vocabulário, uso de imagens, etc - áreas cognitiva, social e relações interpessoais).	(mais tempo para realização da avaliação, adaptação da avaliação, redução no número de atividades, respostas via oralidade, resposta por meio da Libras ou por meio de desenhos, imagens, material concreto, etc).	(avaliação do que deu certo e do que não deu certo para replanejamento do próximo semestre).

2º Semestre

Objetivos e objetos de conhecimento	Orientação didático-metodológica	Procedimentos avaliativos	Avaliação do PEI

Componentes curriculares: Arte e Ensino Religioso			
1º Semestre			
Objetivos e objetos de conhecimento	Orientação didático-metodológica	Procedimentos avaliativos	Avaliação do PEI
(que objetivo/s principal/ais quer se alcançar com a/o estudante. Ex: aumentar o tempo em sala de aula; compreensão da rotina e organização do material; realização de uma atividade relacionada aos objetos de conhecimento; aprender um conceito importante, etc).	(organização do espaço e aspectos físicos da sala de aula/e do externo; materiais; equipamentos; pluralidade metodológica; tempos, redução no número de exercícios, “simplificação” do vocabulário, uso de imagens, etc - áreas cognitiva, social e relações interpessoais).	(mais tempo para realização da avaliação, adaptação da avaliação, redução no número de atividades, respostas via oralidade, resposta por meio da Libras ou por meio de desenhos, imagens, material concreto, etc).	(avaliação do que deu certo e do que não deu certo para replanejamento do próximo semestre).
2º Semestre			
Componente curricular: Educação Física			
1º Semestre			
Objetivos e objetos de conhecimento	Orientação didático-metodológica	Procedimentos avaliativos	Avaliação do PEI
(que objetivo/s principal/ais quer se alcançar com a/o estudante. Ex: aumentar o tempo em sala de aula; compreensão da rotina e organização do material; realização de uma atividade relacionada aos objetos de conhecimento; aprender um conceito importante, etc).	(organização do espaço e aspectos físicos da sala de aula/e do externo; materiais; equipamentos; pluralidade metodológica; tempos, redução no número de exercícios, “simplificação” do vocabulário, uso de imagens, etc - áreas cognitiva, social e relações interpessoais).	(mais tempo para realização da avaliação, adaptação da avaliação, redução no número de atividades, respostas via oralidade, resposta por meio da Libras ou por meio de desenhos, imagens, material concreto, etc).	(avaliação do que deu certo e do que não deu certo para replanejamento do próximo semestre).
2º Semestre			

--	--	--	--

Umuarama, ____ de _____ de 202___. (1º semestre)

Umuarama, ____ de _____ de 202___. (2º semestre)

Professor(a)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Professor(a)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Professor(a)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Professor(a)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Coordenadora Pedagógica

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Diretor(a)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX