

2. RELACIONAMENTO DO ALUNO NA ESCOLA ONDE ESTÁ MATRICULADO (COM OS PROFESSORES E COLEGAS)

3. RELACIONAMENTO COM O PROFESSOR ESPECIALISTA

4. RELACIONAMENTO COM SEU GRUPO SOCIAL

B – AVALIAÇÃO PELO PROFESSOR ESPECIALISTA – OBSERVAÇÃO DESCRITIVA NAS DIVERSAS SITUAÇÕES ESCOLARES:

C – OBSERVAÇÕES DO PROFESSOR E CONDUTAS A SEREM SEGUIDAS

D – AVANÇOS DO ALUNO AO LONGO DO ANO LETIVO

NOME DO (a) PROFESSOR (a) – RG
DIRETOR (a)

PROFESSOR (a) COORDENADOR (a)

NOME DO (a) PROFESSOR (a) – RG (ESPECIALISTA)

ANEXO II

SALA DE RECURSOS / ITINERÂNCIA – PORTIFÓLIO DE ATENDIMENTO

FICHA DE ACOMPANHAMENTO **DIÁRIO** DO ALUNO

Item 1 – **Informações Gerais**

Nome do aluno (a) : _____

Área de deficiência dificuldade de aprendizagem: _____

Escola: _____

Ano / Série: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____.

Quantidade de horas de atendimento:

() Aluno () Professores de sala comum () Equipe escolar () Família
() comunidade

Item 2 – **Ações desenvolvidas com o aluno, articuladas com o professor da sala comum:** (Objetivos, tipo de atividade, recurso utilizado e intervenção realizada)

Item – 3 **Materiais preparados para o aluno e/ou professor da sala comum:**

Item 4 – **Observações:**

PROFESSOR (A)

PROFESSOR (a) COORDENADOR (a)

DIRETOR (A)

ANEXO III

SALA DE RECURSOS / ITINERÂNCIA – PORTIFÓLIO DE ATENDIMENTO
FICHA DE ACOMPANHAMENTO BIMESTRAL E INDIVIDUAL DO ALUNO

Item 1 – **Informações Gerais**

Nome do aluno: _____

Escola de matrícula: _____

Escola da Sala de Recursos: _____

Ano / Série: _____ Diretoria de Ensino: _____

Forma de atendimento: () Sala de Recursos () Itinerância

Bimestre: _____

Item 2 – **Quais os objetivos dos atendimentos no bimestre? Foram alcançados?**

Item 3 – **Foi necessário alguma intervenção especial? Qual?**

Item 4 – **Caracterização do atendimento:**

Nome do (a) Professor (a): _____

Formação do (a) Professor (a): _____

Carga horária: _____

Quantidade de horas bimestrais na orientação de:

() Professores de sala comum () Equipe escolar () Família () Comunidade

Quantidade de horas na produção de material pedagógico: ()

Total de horas trabalhadas direto com o aluno: ()

Total de horas bimestrais trabalhadas em função deste aluno: ()

Item 5 – **Reavaliação e encaminhamento:**

Item 6 – **Anotações e Considerações da intervenção:**

NOME DO (a) PROFESSOR (a) – RG

PROFESSOR (a) COORDENADOR (a)

DIRETOR (A)

