

**MODELO DE RELATÓRIO INDIVIDUAL DE ALUNOS COM NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECÍFICAS**

**(FONTE: IFF, 2015. Adaptado)**

|  |  |
| --- | --- |
| CURSO: | |
| COMPONENTE CURRICULAR: | |
| DOCENTE: | |
| ALUNO: | |
| PERÍODO LETIVO | CARGA HORÁRIA: |

|  |
| --- |
| **DIFICULDADES APRESENTADAS PELO ALUNO NO INÍCIO DO PERÍODO LETIVO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **EVOLUÇÃO DO ALUNO QUANTO AOS OBJETIVOS E CONTEÚDOS SELECIONADOS**  (Preencher o item em conformidade com o Plano de Ensino alterado) |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **DESEMPENHO GERAL DO ALUNO QUANTO:**  (Considerar também a adequação das adaptações feitas – se foram suficientes, etc.) |
| I. aos instrumentos avaliativos utilizados: |
| II. aos objetivos e conteúdos curriculares: |
| III. ao relacionamento interpessoal |
| IV. às habilidades práticas: |
| V. Ao exercício da autonomia: |
| VI. às habilidades sociais e assertividade: |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES SOBRE AS ADEQUAÇÕES FEITAS NOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO** (Foram adequados? O que poderia funcionar melhor? Sugestões?) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CONSIDERAÇÕES SOBRE O APOIO COMPLEMENTAR REALIZADO**  (Funcionou de que forma? Como o aluno o aproveitou (ou não)? Sugestões?) |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CONHECIMENTOS DESENVOLVIDOS PELO ALUNO**  (Preencher o item em conformidade com o Plano de Ensino alterado) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESULTADO FINAL NO COMPONENTE CURRICULAR CONSIDERANDO OS OBJETIVOS CURRICULARES ADAPTADOS** | |
| ( ) Aprovado | ( ) Reprovado por nota |
| ( ) Desisitente | ( ) Reprovado por falta |

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTOS COM RELAÇÃO À CONTINUIDADE DO PROCESSO DE ADAPTAÇÃO CURRICULAR**  (Em caso de reprovação, que objetivos/conteúdos foram concluídos com sucesso? Que objetivos/conteúdos devem ser trabalhados na dependência?) |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CONSIDERAÇÕES GERAIS** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ANEXAR CÓPIA DE DUAS PRODUÇÕES ESCRITAS DO ALUNO E, SE NECESSÁRIO, ACRESCENTAR OBSERVAÇÕES** |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do docente responsável  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Coordenação do NAPNE Assinatura da Direção de Ensino |