Prefeitura do Município de Taboão da Serra

Secretaria de Educação, Ciência e Tecnologia.
Departamento de Educação
E-mail: ***gestão.pedagogica@taboaodaserra.sp.gov.br***

Atendimento Educacional Especializado

INSTRUMENTO I
SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO

Escola:	
Endereço:	**Telefones:**
Trio gestor:	
Email:	**Blog:**

PÚBLICO ALVO DO AEE, SEGUNDO MEC:

- ✓ **Estudantes com deficiência** - aqueles que têm impedimentos de longo prazo de natureza física, intelectual ou sensorial, os quais, em interação com diversas barreiras, podem ter obstruída sua participação plena e efetiva na escola e na sociedade;
- ✓ **Estudantes com transtornos globais do desenvolvimento** - aqueles que apresentam quadro de alterações no desenvolvimento neuropsicomotor, comprometimento nas relações sociais, na comunicação e/ou estereotipias motoras. Fazem parte dessa definição estudantes com autismo infantil, síndrome de Asperger, síndrome de Rett, transtorno desintegrativo da infância;
- ✓ **Estudantes com altas habilidades ou superdotação** - aqueles que apresentam potencial elevado e grande envolvimento com as áreas do conhecimento humano, isoladas ou combinadas: intelectual, acadêmica, liderança, psicomotora, artes e criatividade.

➔ OS EDUCANDOS ATENDIDOS PELO AEE DEVEM **OBRIGATORIAMENTE** OBEDECER OS CRITÉRIOS ACIMA.

Professor, você está encaminhando seu aluno para avaliação no Atendimento Educacional Especializado. Você, mais que ninguém, conhece bem este aluno. Solicito, então, que responda as questões abaixo para que eu possa elaborar/planejar melhor o material e a intervenção avaliativa:

Nome do Educando:	
Responsáveis:	
Telefone:	
Endereço:	
Professor (a) da Sala Regular:	
Professor (a) de Educação e Tecnologia:	
Professor (a) de Artes:	
Professor (a) de Inglês:	
Professor (a) de Educação Física:	
Ano Escolar:	**Período:** ( ) Matutino ( ) Intermediário ( ) Vespertino
Mais Educação: ( ) SIM ( ) NÃO Modalidade(s):	
Instrutor (es/as) do Mais Educação:	

1. **Qual o motivo de encaminhamento do seu aluno ao AEE? Ele possui alguma deficiência? Caso não, há características que sugiram? Quais?**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

2. **O aluno é frequente? Foi avaliado em sala regular? De que maneira?**

3. **Quais suas habilidades/potencialidades?**

4. **Quais suas dificuldades?**

5. **Como ele se comporta em sala de aula? Ele tem amigos preferidos?**

6. **Quais atividades são oferecidas a este aluno em sala? Faz-se necessárias adaptações?**

7. **Você já conversou com os responsáveis por este aluno sobre suas preocupações? Se sim, quais as informações que os mesmos trouxeram?**

8. Informações que você julga necessárias, que contemplem o processo de avaliação de seu aluno:

_____

Assinatura do (a) Professor (a) da Regular

CARIMBO DA UNIDADE ESCOLAR

_____

Assinatura do (a) Coordenador (a) Pedagógico (a)

Recebido em: _____/_____/_____

_____

Assinatura do (a) Professor (a) do AEE