



# Escola Profissional de Desenvolvimento Rural de Serpa

## ATUALIZAÇÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO PEDAGÓGICO / PROGRAMA EDUCATIVO

### PERÍODO DA INTERVENÇÃO - ANO LETIVO 2019/2020

|                                  |  |               |  |
|----------------------------------|--|---------------|--|
| Nome:                            |  |               |  |
| Data de nascimento:              |  | Idade:        |  |
| Nível de Educação / Ensino:      |  | Grupo / Turma |  |
| Ano de Escolaridade:             |  |               |  |
| Escola e Agrupamento de Escolas: |  |               |  |

| MEDIDAS UNIVERSAIS   |  | MEDIDAS SELETIVAS                              |  | MEDIDAS ADICIONAIS  |  |
|--|--|--|--|---|--|
| a) Diferenciação pedagógica  |  | a) Percursos curriculares diferenciados.       |  | a) Frequência do ano de escolaridade por disciplinas.                   |  |
| b) Acomodações curriculares  |  | b) Adaptações curriculares não significativas. |  | b) Adaptações curriculares significativas.                              |  |
| c) Enriquecimento curricular   |  | c) Apoio psicopedagógico.                      |  | c) Plano individual de transição.                                       |  |
| d) Promoção do comportamento pró-social                                |  | d) Antecipação e o reforço das aprendizagens.  |  | d) Desenvolvimento de metodologias e estratégias de ensino estruturado. |  |
| e) Intervenção com foco académico ou comportamental em pequenos grupos |  | e) Apoio tutorial.                             |  | e) Desenvolvimento de competências de autonomia pessoal e social.       |  |
| Apoio tutorial (art.º 8, nº 3)   |  |  |  |   |  |

|                    |
|--------------------|
| <b>OBSERVAÇÕES</b> |
|--------------------|

|  |
|--|
|  |
|--|

| TERAPIAS/ APOIOS QUE O ALUNO BENEFICIA |               |        |           |       |                      |  |                                   |
|--|---------------|--------|-----------|-------|----------------------|--|-----------------------------------|
| Terapia/Apoio/Acompanhamento           | Periodicidade |        |           |       | Entidade Responsável |  |                                   |
|  | Semanal       | Mensal | Semestral | Anual | EPDRS                | Unidade de Psiquiatria da Infância e da Adolescência (ULSBA) | Unidade de Saúde Familiar (ULSBA) |
|  |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Psicomotricidade                       |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Fisioterapia                           |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Psicologia Clínica                     |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Psicologia Educacional                 |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Pedopsiquiatria                        |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Terapia Ocupacional                    |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Consulta de Desenvolvimento            |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Consulta de Subvisão                   |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Fisiatria                              |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Neuropediatria                         |               |        |           |       |                      |  |                                   |
| Orientação e Mobilidade                |               |        |           |       |                      |  |                                   |

| O Coordenador da implementação das medidas propostas (n.º 10 do Art.º 21.º) |        |
|---|--------|
| Nome:   |        |
| Responsáveis pela implementação das medidas                                 |        |
| Nome  | Função |
|   |        |
|   |        |
|   |        |
|   |        |
|   |        |

| Titular de Turma/ Diretor(a) de Turma |  |             |  |
|---------------------------------------|--|-------------|--|
| Nome:                                 |  |             |  |
| Data:                                 |  | Assinatura: |  |

| Docente de Educação Especial |  |             |  |
|------------------------------|--|-------------|--|
| Nome:                        |  |             |  |
| Data:                        |  | Assinatura: |  |