**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EDUCACIONAL**

RECOMENDAÇÕES GERAIS:

1. Este relatório deve permanecer na pasta do estudante e seu objetivo é subsidiar as intervenções educacionais e favorecer o processo de ensino-aprendizagem do mesmo.
2. Recomenda-se o zelo em relação aos dados de vida pessoal do estudante, no sentido de evitar que sejam divulgados a pessoas não envolvidas no processo de ensino e aprendizagem, preservando assim a subjetividade e a vida do aprendente;
3. Recomenda-se zelo em relação aos dados que possam gerar **dúvidas ou má interpretação**. Sugerimos que, neste caso, a unidade escolar, ou qualquer outro profissional, procure **imediatamente** a Equipe Especializada de Apoio à Aprendizagem responsável pela avaliação;
4. As informações contidas neste relatório foram colhidas no período de: {init\_date} a {end\_date}. Convém ressaltar que os dados se referem a ***este momento*** da vida do estudante e, portanto, sujeito a mudanças contínuas de acordo com o processo de desenvolvimento dinâmico e evolutivo do ser humano.

Para maiores informações: {school\_phone}

Atenciosamente,

{member\_name}

##### 1 – IDENTIFICAÇÃO:

|  |
| --- |
| **Escola:** {school\_name} |
| **Nome:** {#student}{name}{/student} |
| **Data Nasc:** {#student}{birth\_date}{/student} **Idade:** {#student}{age}{/student} **Naturalidade:** {#student}{nationality}{/student} |
| **Ano:** {#student}{year}{/student} **Turma:** {#student}{student\_class}{/student} **Turno:** {#student}{shift}{/student} |

|  |
| --- |
| **Nome do Pai:** {#student}{father\_name}{/student} |
| **Nome da mãe:** {#student}{mother\_name}{/student} |
| **Responsável:** {#student}{responsible}{/student} |
| **Endereço:** {#student}{address}{/student} **Telefone**: {#student}{parent\_telephone}{/student} |

**2- MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO**

{reason}

**3- INFORMAÇOES GERAIS**

{general\_information}

**4-SÍNTESE DA INVESTIGAÇÃO PEDAGÓGICA E PSICOLÓGICA**

{synthesis}

**5 – CONCLUSÃO / ENCAMINHAMENTOS**

{conclusion}

**6- ORIENTAÇÕES**

**Á FAMÍLIA**

{family\_orientation}

**Á ESCOLA**

{school\_orientation}

**DATA**: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**7. ASSINATURA DA EEAA**

|  |  |
| --- | --- |
| **{pedagogue\_name}**  **{pedagogue\_function}**  **{pedagogue\_registry}** | **{psycholog\_name}**  **{psycholog\_function}**  **{psycholog\_registry}** |

**8- DEVOLUTIVA DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO, INTERVENÇÃO E ATENDIMENTO EDUCACIONAL**

1. **MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:**

( {#reason\_adequation}X{/reason\_adequation}{^reason\_adequation} {/reason\_adequation} ) Adequação Escolar

( {#reason\_behavior}X{/reason\_behavior}{^reason\_behavior} {/reason\_behavior} ) Dificuldades de Comportamento

( {#reason\_emotional}X{/reason\_emotional}{^reason\_emotional} {/reason\_emotional} ) Dificuldades Emocionais

( {#reason\_language}X{/reason\_language}{^reason\_language} {/reason\_language} ) Dificuldades de Linguagem

( {#reason\_performance}X{/reason\_performance}{^reason\_performance} {/reason\_performance} ) Baixo Rendimento Escolar

1. **A TERMINALIDADE DO PROCESSO INVESTIGATIVO E INTERVENTIVO OCORREU NO NÍVEL DO PAIQUE:**

|  |
| --- |
| ( {#level\_school}X{/level\_school}{^level\_school} {/level\_school} ) Nível 01: Escola ( {#level\_family}X{/level\_family}{^level\_family} {/level\_family} ) Nível: Família ( {#level\_student}X{/level\_student}{^level\_student} {/level\_student} )Nível: Aluno |

1. **NOME DOS ENVOLVIDOS NO PROCESSO:**

|  |
| --- |
| **Na escola:** {envolved\_school} |
| **Na família:** {envolved\_family} |
| **O aluno:** {envolved\_student} |

1. **AÇÕES REALIZADAS NOS NÍVEIS DO PAIQUE (Procedimento de intervenção da Queixa Escolar):**

|  |
| --- |
| {realized\_actions} |

1. **POSSIBILIDADES DE ADEQUAÇÃO EDUCACIONAL DO ALUNO:**

( {#possibly\_saa}X{/possibly\_saa}{^possibly\_saa} {/possibly\_saa} ) O estudante será atendido na SAA;

( {#possibly\_eeaa}X{/possibly\_eeaa}{^possibly\_eeaa} {/possibly\_eeaa} ) O estudante deverá receber atendimento indireto pela EEAA;

( {#possibly\_resources}X{/possibly\_resources}{^possibly\_resources} {/possibly\_resources} ) O estudante deverá receber atendimento na sala de recursos

( {#possibly\_adequation}X{/possibly\_adequation}{^possibly\_adequation} {/possibly\_adequation} ) O estudante deverá ter adequação curricular

Outros:

1. **ASSINATURAS DOS RESPONSÁVEIS PELO ALUNO E PROFISSIONAIS DA ESCOLA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | **FUNÇÃO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Psicólogo(a)

Matrícula

Pedagogo(a)

Matrícula

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Equipe Gestora