

## PLANO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)

### 1. Dados do estudante

---

- 1.1 Nome:  
1.2 Data de nascimento:  
1.3 Curso/Turma: ( ) Técnico ( ) Superior  
1.4 Semestre/Ano:  
1.5 E-mail:  
1.6 Telefone:  
1.7 Telefone do Responsável, caso menor de idade:

### 2. Dados do Professor responsável

---

- 2.1 Nome:  
2.2 SIAPE:

### 3. Contextualização

---

#### 3.1 Estudo de caso individualizado:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### 3.2 Caracterização:

- ( ) Estudante com deficiência. Especifique: \_\_\_\_\_  
( ) Estudante com transtornos globais do desenvolvimento. Especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( ) Estudante de necessidades específicas, que demande acompanhamento pedagógico contínuo .  
Especifique: \_\_\_\_\_

#### 3.3 Há laudo/diagnóstico?

- ( ) Sim ( ) Não (Caso afirmativo, anexá-lo a este documento)

#### 3.4 Outros apoios/serviços (outros profissionais/serviços que o estudante frequenta, internos e externos ao IFPR):

- ( ) Psicologia ( ) Equoterapia  
( ) Assistência Social ( ) Transcrição de material em braille/tinta  
( ) Psicopedagogia ( ) Tradutor e intérprete de LIBRAS  
( ) Área médica. Qual a especialidade? \_\_\_\_\_

- ( ) Professor de LIBRAS  
( ) Fisioterapia ( ) Fonoaudiologia  
( ) Outros: \_\_\_\_\_.

#### 4.0 Organização do Atendimento Educacional Especializado

---

##### 4.1 Finalidade do AEE:

- ( ) Complementação curricular – para estudantes com deficiência e transtornos globais do desenvolvimento  
( ) Suplementação curricular – para estudantes com altas habilidades/superdotação  
( ) Adaptação de materiais, serviços e/ou elaboração de recursos para acessibilidade  
( ) Indicação e monitoramento do uso de tecnologias assistivas  
( ) Acompanhamento sistemático do estudante com necessidades educacionais específicas

##### 4.2 Objetivos

###### 4.2.1 Objetivo Geral do AEE:

---

---

---

---

###### 4.2.2 Objetivo Específico do AEE

---

---

---

---

4.3 Período de execução do Plano AEE: ( ) Anual ( ) Semestral ( ) Trimestral

4.4 Prazo de reavaliação do plano: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

###### 4.5 Carga Horária semanal para AEE:

---

---

---

---

###### 4.6 Metodologias e conteúdos:

---

---

---

---

###### 4.7 Procedimento para avaliação do desenvolvimento do estudante no AEE:

---

---

---



---



---

5.

**4.8 Componentes curriculares em que o estudante está matriculado:**

<b>Nome do componente curricular</b>	<b>Professor responsável</b>

**4.9 Componentes curriculares articulados com o AEE**


---



---



---

Representante da SEPAE: \_\_\_\_\_

Professor(a) do AEE/Ed Especial: \_\_\_\_\_

Aluno(a)/Responsável: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_