

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO - 1º AO 5º ANO**

**IDENTIFICAÇÃO**

Educando (a): \_\_\_\_\_  
 Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_  
 Filiação: \_\_\_\_\_  
 Pai: \_\_\_\_\_  
 Mãe: \_\_\_\_\_  
 Professor (a): \_\_\_\_\_  
 Série/ Ano: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
 Frequentou apoio pedagógico: ( ) Sim ( ) Não Por quanto tempo? \_\_\_\_\_

**DADOS DO HISTÓRICO ESCOLAR**

Etapa/ano	Ano	Turno	Instituição	Retenção/ desistência
Cmei				
Pré – 4 anos				
Pré – 5 anos				
1º ano				
2º ano				
3º ano				
4º ano				
5º ano				

**ATIVIDADE EDUCATIVA COMPLEMENTAR :**

( ) Na escola. Qual atividade?

( ) Outra Instituição. Qual atividade?

<b>OBSERVAÇÕES NECESSÁRIAS</b>	Sim	Não	Ano	Número de vezes	Observações	Responsável pelas informações
Mudança de Escola						
Mudança de Professor						
Mudança de Turno						
Número de faltas até a presente data						
Conselho Tutelar					( ) encaminhado ( ) atendido Motivo:	
Rede de Proteção						
Precisa de Currículo Adaptado						
Nascimento de irmã(o) recentemente						
Separação dos pais recentemente						
Morte de familiar próximo recentemente						
Acontecimento recente significativo (acidente, assalto, fraturas, morte de animal de estimação, etc)						
Internamentos prolongados						
Suspeita de desnutrição ou carência/insuficiência de vitaminas						

**OBSERVAÇÕES:**

---

---

---

---

---

---

---

**FICHA DE REFERÊNCIA**

1) Explique o motivo do encaminhamento e descreva quais as dificuldades de aprendizagem apresentadas pelo educando (a):

**LÍNGUA PORTUGUESA:** descreva as questões apresentadas pelo aluno(a) em relação ao processo de alfabetização:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Matemática:** relate o conhecimento do aluno(a) em relação ao raciocínio lógico, conhecimento dos números, situações – problemas, operações fundamentais e outros aspectos que julgar importante mencionar:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2)Relate os conhecimentos e habilidades do(a) aluno(a):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**APRESENTA NECESSIDADES QUE MERECEM ATENÇÃO ESPECIAL**

Logo Institucional

1) O educando (a) apresenta algum problema de saúde? Toma algum tipo de medicamento? Se toma, observou-se alguma reação em sala de aula? Citar o nome do medicamento.

---

---

2) Visuais? ( ) Explique:

---

3) Auditivas? ( ) Explique:

---

4) Físicas? ( ) Explique:

---

5) Recebe atendimentos complementares?(psico, fono, neuro). Em que horário, local e quantas vezes por semana?

---

---

6) O(a) aluno(a) recebe adaptações de materiais, atividades, mobiliário, etc.? Detalhe:

---

---

**INTERVENÇÕES TOMADAS**

1) Para cada dificuldade relatada no item **1 da FICHA DE REFERÊNCIA** cite quais as ações e estratégias iniciais realizadas em sala, pelo professor regente para sanar/amenizar as dificuldades do (a) aluno (a):

---

---

---

---

---

2) O educador tem contato com os pais do educando (a)? Com que frequência?

---

3) O professor regente recebe ajuda da equipe pedagógica e demais profissionais? Quem acompanha e que intervenções são propostas?

---

4) Quais as referências ou fontes de pesquisas utilizadas para embasar as intervenções realizadas?

---

---

---

---

---

---

---

5) Quais metodologias diferenciadas a professora utilizou e com qual frequência foram utilizadas?



---

---

---

**Linguagem receptiva e expressiva**

- 1) Compreende ordens simples e complexas? ( )SIM ( )NÃO
- 2) Compreende instruções dadas coletivamente? ( )SIM ( )NÃO
- 3) Apresenta linguagem adequada a idade? ( )SIM ( )NÃO
- 4) Pronuncia com clareza as palavras que emprega? ( )SIM ( )NÃO
- 5) Tem facilidade para relatar fatos e acontecimentos? ( )SIM ( )NÃO
- 6) Sabe transmitir recados? ( )SIM ( )NÃO
- 7) Usa outras formas de comunicação:sinais, mímicas, gestos, caretas, etc.?

Observações:\_\_\_\_\_

---

---

---

**Domínio de conceitos**

- 1) Domina dados de identificação como: seu nome completo ( ), nome dos pais e irmãos ( ), data de aniversário ( ), endereço residencial ( ), nome da escola em que estuda( ), nome da cidade que mora( ), nome dos professores( ),
- 2) Discrimina formas, tamanhos, posições e cores? ( )SIM ( )NÃO
- 3)Domina conceitos básicos de lugar e espaço? ( )SIM ( )NÃO
- 4) Domina conceitos de tempo? ( )SIM ( )NÃO
- 5) Domina conceitos básicos de quantidade e tamanho? ( )SIM ( )NÃO

**SOCIALIZAÇÃO** (faça as observações necessárias de acordo com a faixa etária)

SOCIABILIDADE E ATITUDES	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES / DIFICULDADES
Relaciona-se adequadamente com seus familiares			
O educando participa das atividades recreativas			
Participa das atividades de grupo			
É cooperativo com professores e colegas			
Expõe e aceita opiniões			
Tenta manipular ou influenciar no comportamento de seus colegas			
Demonstra facilidade em estabelecer novos contatos com pessoas estranhas			
Relata fatos do seu contexto familiar/ do cotidiano			
Apresenta reação de alegria diante do sucesso e tristeza diante do fracasso			

## Logo Institucional

É dependente na execução das tarefas individuais			
É cuidadoso e organizado na execução das atividades			
Tende a ficar só			
Adapta-se facilmente a novas situações			
Acompanha o ritmo da turma ao realizar os trabalhos propostos			

1) Compreende as normas estabelecidas pela escola? Em caso negativo, em que situação acontece e como se manifesta?

---

---

---

---

2) Apresenta algum tipo de comportamento que deva ressaltar ? Quais? Quando ocorre? Onde ocorre? O que provoca esse tipo de comportamento? Por que ocorre?

---

---

---

---

---

---

---

---

### HABILIDADES ACADÊMICAS

- 1) O educando realiza leitura de:  
Logotipos (    ), Placas (    ), Rótulos (    ), Cartazes (    ), Seu Nome(    ), Nome de Colegas(    ), Nome de Professores e Outros(    )
- 2) Faz correspondência entre som e sinais gráficos (    )SIM (    )NÃO
- 3) Reconhece:  
as letras do alfabeto? (    ) Lê palavras isoladas? (    ) Lê textos com fluência (    ) Relaciona vários tipos de letras? (    )
- 4) Faz tentativa de escrita (    ) Escreve palavras isoladas (    )
- 5) Produz frases ou textos com sequência lógica? (    )SIM (    )NÃO
- 6) Escreve espelhado? (    )SIM (    )NÃO
- 7) Sua escrita é legível? (    )SIM (    )NÃO
- 8) Ocorre inversão, omissão, troca de letras ou sílabas ? (    )SIM (    )NÃO
- 9) Copia sem compreensão do que escreve (    )SIM (    )NÃO
- 10) Evidencia desorganização dos espaços entre palavras e frases? (    )SIM (    )NÃO
- 11) Realiza contagem sequenciada/ com ou sem material concreto? (    )SIM (    )NÃO

- 12) Lê e escreve numerais? ( )SIM ( )NÃO Até que ordem?\_\_\_\_\_
- 13) Associa numeral a quantidade? ( )SIM ( )NÃO
- 14) Arma as quatro operações e efetua de forma correta? ( )SIM ( )NÃO
- 15) Compreende o valor posicional dos algarismos? ( )SIM ( )NÃO
- 16) Resolve situações-problemas ( com material concreto e mediação do professor, sem material concreto e sem auxílio do professor)?

---



---



---



---



---

**EDUCAÇÃO FÍSICA :**

Aspecto Motor	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES
Conhece o próprio corpo			
Denomina as partes do corpo			Quais ? ( ) Cabeça ( ) Tronco ( ) Membros Superiores- Braços ( ) Membros Inferiores – Pernas ( ) Mãos ( ) Pés
Lateralidade : Possui dinâmica lateral definida			Qual ? ( ) Direita ( ) Esquerda ( ) Ambidestro
Organização e Orientação Espacial			Situa-se no espaço : direções ( ) em cima ( ) embaixo ( ) dentro ( ) fora ( ) ao lado ( ) frente ( ) atrás ( ) entre ( ) direita ( ) esquerda
Equilíbrio : Mantém equilíbrio em plano ligeiramente elevado			
Tropeça e / ou cai com frequência			
Ritmo : Segue o ritmo de uma música com movimentos corporais			
Coordenação Motora : Realiza as atividades motoras básicas			Quais dificuldades ? De locomoção : ( ) Andar ( ) Correr ( ) Saltar De manipulação : ( ) Agarrar ( ) Arremessar ( ) Chutar
Compreende regras simples de jogo			
Participa das atividades propostas			

**Educação Física:**

Período de observação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

**Ass. Professor (a) Educação Física**







**ASPECTOS CONSIDERADOS RELEVANTES NÃO CONTEMPLADOS NAS QUESTÕES ANTERIORES:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Período de observação: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**PARECER PEDAGÓGICO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**OBSERVAÇÃO: Encaminhar com o protocolo de atendimento à SMEEC, anexando atividades de Língua Portuguesa e de Matemática desenvolvidas pelo aluno.**

Legenda:



Preenchimento de responsabilidade do(a) Pedagogo(a)

Preenchimento de responsabilidade do(a) Professor(a) Regente

Preenchimento de responsabilidade do(a) Professor(a) Específico

\_\_\_\_\_ **Professor(a) Regente** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Pedagogo(a)** \_\_\_\_\_ **Diretor(a)** \_\_\_\_\_

Mandirituba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.