

# EMEIFTI LEOCÁDIO SAMPAIO RODRIGUES

## INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO ADAPTADA

Nome do(a) Estudante: \_\_\_\_\_

Turma/Ano: \_\_\_\_\_

Professor(a): \_\_\_\_\_

Período Avaliado: \_\_\_\_\_

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

Necessidade Educacional Específica: \_\_\_\_\_

---

### OBJETIVOS AVALIADOS

Participação nas atividades propostas.

Desenvolvimento da comunicação.

Interação social.

Autonomia nas atividades escolares.

Leitura.

Escrita.

Matemática.

Coordenação motora.

Atenção e concentração.

Outro: \_\_\_\_\_

---

## CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

Habilidade Observada	Desenvolvida	Em Desenvolvimento	Necessita Apoio
Participa das atividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compreende comandos simples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interage com colegas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demonstra autonomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reconhece letras e palavras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produz escrita espontânea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reconhece números	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza contagem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resolve situações- problema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expressa ideias e sentimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

## RECURSOS UTILIZADOS NA AVALIAÇÃO

- Material concreto
- Jogos pedagógicos
- Figuras e imagens
- Pranchas de comunicação

Tecnologia assistiva

Avaliação oral

Observação direta

Registro fotográfico

Portfólio

Outro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### DESCRIÇÃO DO DESEMPENHO DO ESTUDANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### POTENCIALIDADES OBSERVADAS

✓ \_\_\_\_\_

✓ \_\_\_\_\_

✓ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### NECESSIDADES DE APOIO IDENTIFICADAS

✓ \_\_\_\_\_

✓ \_\_\_\_\_

✓ \_\_\_\_\_

---

## ENCAMINHAMENTOS PEDAGÓGICOS

---

---

---

---

## PARECER FINAL

O(a) estudante apresentou desempenho compatível com suas possibilidades de aprendizagem, demonstrando avanços em suas habilidades e participação nas atividades propostas. A avaliação foi realizada considerando suas especificidades, respeitando seu ritmo de desenvolvimento e valorizando suas potencialidades.

---

Professor(a) Regente: \_\_\_\_\_

Professor(a) do AEE: \_\_\_\_\_

Coordenação Pedagógica: \_\_\_\_\_

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