**PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO – PEI**

**INSTITUTO FEDERAL DE BRASÍLIA - IFB**

**DADOS GERAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) estudante |  |
| Nome do local de estudo |  |
| Curso |  |
| Módulo / semestre / turma |  |
| Idade do(a) estudante |  |

**QUEM É O(A) MEU(MINHA) ESTUDANTE?**

|  |  |
| --- | --- |
| Do que ele(a) gosta? |  |
| Quais são as habilidades que ele(a) tem?  |  |
| De que forma ele aprende melhor? | ( ) Visual ( ) Auditivo ( ) Sensorial |
| Quais lacunas ele(a) apresenta? |  |

**INFORMAÇÕES RECEBIDAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Dados escolares anteriores | Coloque as informações recebidas da gestão do seu *campus* sobre o(a) estudante |
| Se ele estiver na mesma escola, converse com os professores do ano anterior e coloque aqui as principais informações |  |
| Dados colhidos da família do(a) estudante |  |
| Dados colhidos dos terapeutas do(a) estudante |  |

**INFORMAÇÕES PERCEBIDAS NA SALA DE AULA**

|  |  |
| --- | --- |
| O que faz esse(a) estudante prestar mais atenção à minha aula. |  |
| O que faz esse(a) estudante se dispersar na minha aula. |  |
| Quanto tempo de atenção ele(a) tem? |  |
| Com o que ele(a) mais se incomoda na sala de aula | ( ) Barulho ( ) Calor ( ) Claridade( ) Outro. Qual? |
| Qual o tipo de trabalho que ele(a) mais gosta de fazer | ( ) Em grupo ( ) Individual( ) Apresentação oral ( ) Trabalho Escrito( ) Podcast ( ) Desenho / Mapa Mental ( ) Outro |
| Quando o(a) estudante fica cansado(a), qual a sua reação? |  |
| Que tipo de aula ele(a) se envolve mais? |  |
| Que tipo de aula o(a) deixa mais nervoso(a) |  |
| De que forma o(a) estudante consegue participar da aula | ( ) Participa de todas as atividades( ) Entrega todas as atividades propostas sem atraso( ) Só responde às perguntas feitas diretamente a ele(a) ( ) Entrega todas as atividades, mas necessita de um prazo  maior( ) Só participa de atividades individuais( ) Não participa de nenhuma atividade( ) Não entrega as atividades propostas  |
| Qual a maior dificuldade que ele(a) apresenta |  |