

MUNICÍPIO DE SÃO VALENTIM

SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO DE SÃO VALENTIM

ESCOLA _____

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE OBSERVAÇÃO PEDAGÓGICA

(Sinais Persistentes – Possível Transtorno do Espectro Autista – TEA)

Importante: Este instrumento tem caráter exclusivamente pedagógico e não substitui avaliação clínica. Fundamenta-se na legislação vigente, como a Lei nº 12.764 (Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista) e a Lei nº 13.146 (Lei Brasileira de Inclusão), que asseguram o direito à identificação precoce e ao atendimento educacional adequado.

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

- Nome completo: _____
- Data de nascimento: // _____
- Idade: _____
- Ano/Série: _____ Turma: _____
- Turno: _____
- Professor(a) regente: _____
- Professor(a) do AEE (se houver): _____
- Data do registro: // _____

2. HISTÓRICO ESCOLAR

- Ingresso na escola (ano): _____
- Histórico de trocas de escola () Sim () Não
Se sim, quais? _____
- Frequência escolar:
() Regular
() Irregular
Observações: _____
- Registros anteriores de dificuldades de aprendizagem:
() Sim () Não
Descrever: _____

- Já possui laudo ou acompanhamento especializado?
() Não
() Sim – Qual? _____

() Não

() Sim - Qual? _____

- A família já relatou alguma preocupação específica?

3. APLICAÇÃO DA FICHA M-CHAT-R-F

5. ANÁLISE PEDAGÓGICA DA EQUIPE

Síntese da observação realizada pelo professor e equipe pedagógica:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Encaminhamentos sugeridos:

- () Reunião com a família
() Encaminhamento para avaliação multiprofissional
() Atendimento Educacional Especializado (AEE)

() Acompanhamento sistemático com novos registros

() Outro: _____

6. CIÊNCIA DA EQUIPE ESCOLAR

Professor(a): _____ Data: // ____

Coordenação Pedagógica: _____ Data: // ____

Direção: _____ Data: // ____