



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL FLUMINENSE

REITORIA
RUA CORONEL WALTER KRAMER, Nº 357, PARQUE SANTO ANTONIO, CAMPOS DOS GOYTACAZES / RJ, CEP 28080-565
Fone: (22) 2737-5600

RESOLUÇÃO CONSUP/IFFLU Nº 63, DE 9 DE JANEIRO DE 2023

Altera parcialmente a Resolução nº 33/2018, que aprova o Programa de Acessibilidade Educacional do Instituto Federal Fluminense.

O PRESIDENTE DO CONSELHO SUPERIOR DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FLUMINENSE - IFFLUMINENSE, no uso das atribuições legais que lhe conferem a Lei nº 11.892 de 29 de dezembro de 2008; a Portaria MEC nº 378, de 09 de maio de 2016 e o Decreto Presidencial de 03 de abril de 2020, publicado no DOU de 06 de abril de 2020.

CONSIDERANDO:

- A Resolução nº 33/2018 - REIT/IFFLU, de 15 de outubro de 2018, que aprova o Programa de Acessibilidade Educacional do Instituto Federal Fluminense; e
- A 5ª reunião ordinária do Conselho Superior, realizada em 6 de outubro de 2022.

RESOLVE:

Art. 1º ALTERAR parcialmente a Resolução nº 33/2018, que aprova o Programa de Acessibilidade Educacional do Instituto Federal Fluminense, visando garantir aos estudantes com deficiências e transtornos do neurodesenvolvimento, devidamente matriculados nos **campi** do IFFluminense, os direitos de flexibilização e adaptação curricular adequadas à realidade das demandas de cada estudante.

Art. 2º Revogar os Anexos I e II da Resolução nº 33/2018.

Art. 3º Incluir e normatizar os documentos referentes ao Plano Educacional Individualizado (PEI), constantes no anexo, para utilização dos docentes, equipe técnica, equipe dos NAPNEEs no que tange ao planejamento, execução e registro das atividades pedagógicas, compreendendo a flexibilização, adaptação curricular, utilização de estratégias de ensino-aprendizagem diferenciadas, como o DUA - Desenho Universal da Aprendizagem, as tecnologias assistivas e avaliação da aprendizagem adequadas à realidade das demandas do estudante com deficiência(s) e/ou transtorno(s) do neurodesenvolvimento, devidamente matriculados nos **campi** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Fluminense, garantindo seus direitos:

- I - documento A - FICHA DE ANAMNESE;
- II - documento B - AVALIAÇÃO INICIAL DO DISCENTE;
- III - documento C - SOLICITAÇÃO DE ELABORAÇÃO DO PEI AO DOCENTE;
- IV - documento D - PEI - PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO; e
- V - documento E - RELATÓRIO FINAL – BASEADO NOS DOCUMENTOS DO PEI.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JEFFERSON MANHÃES DE AZEVEDO

Documentos Anexados:

- **Anexo #1.** Anexos (anexado em 09/01/2023 17:23:39)

Documento assinado eletronicamente por:

- **Jefferson Manhaes de Azevedo, REITOR - CD1 - REIT, REITORIA**, em 09/01/2023 17:54:36.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 28/12/2022. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.iff.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 417725

Código de Autenticação: 6f03f20b75



NAPNEE

**Núcleo de Atendimento às Pessoas com Necessidades Educacionais Específicas -
Documento A - FICHA DE ANAMNESE (uso exclusivo do NAPNEE)**

Nome:		
Data de nascimento:		Idade:
Curso:		
Endereço:		
Cidade:		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Contatos:	Telefone do estudante:	E-mail do estudante:
	Telefone do responsável:	E-mail do responsável:

<p>LAUDO DE:</p> <p>() Deficiência Física.</p> <p>Especificar:</p> <p>() Deficiência Auditiva/Surdez</p> <p>() Deficiência Intelectual</p> <p>() Baixa Visão</p> <p>() Cegueira</p> <p>() Surdocegueira</p> <p>() Transtornos do Espectro Autista</p> <p>() Altas habilidades/superdotação</p> <p>() Distúrbios de aprendizagem</p> <p>() Transtornos funcionais específicos</p> <p>Especificar: _____</p> <p>_____</p> <p>() Outros (especificar): _____</p> <p>SEM LAUDO:</p> <p>() Em investigação;</p> <p>() Em acompanhamento e observação pela equipe multidisciplinar do NAPNEE para encaminhamento;</p>	<p>INFORMAÇÕES SOBRE O ESTUDANTE E SEU NÚCLEO FAMILIAR:</p> <p>1- Contando com você, quantas pessoas residem em sua casa?</p> <p>() Apenas 1</p> <p>() 2 a 4</p> <p>() 5 a 7</p> <p>() Mais de 8</p> <p>2- Com quem você mora?(pode marcar mais de uma opção):</p> <p>() Com meu pai/ padrasto</p> <p>() Com minha mãe/ madrasta</p> <p>() Com meu avô/avó</p> <p>() Com meus irmãos/ Quantos? _____</p> <p>() Com outros parentes</p> <p>() Com meu esposo/esposa</p> <p>() Outro(s): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>3 -Como é o relacionamento com os irmãos?</p> <p>() Bom</p> <p>() Muito bom</p> <p>() Regular</p> <p>() Ruim</p>
--	--

4- Como é o relacionamento com os responsáveis?

- Bom
 Muito bom
 Regular
 Ruim

5- Indique as principais dificuldades no relacionamento e no convívio entre as pessoas que residem com você:

- Não existem grandes dificuldades no convívio;
 Ausência de diálogo e distanciamento emocional;
 Dificuldade financeira;
 Outros: _____

6- Quem são os principais provedores da renda familiar?

7- O(s) principal(is) provedor(es) da renda familiar está(estão) empregado(s)?

- Sim, formalmente (com carteira assinada).
 Sim, informalmente (sem carteira assinada).
 Não
 Apenas um dos provedores.

8 - Qual a renda total familiar? R\$ _____

09 -Faz uso de algum medicamento de uso contínuo?

- Não
 Sim. Quais? _____

10- Há quanto tempo toma essa medicação?

- Começou a tomar a pouco tempo e está em fase de adaptação.
 Menos de um ano
 Mais de um ano

11- Se faz uso de medicamento, sente algum efeito colateral?

- Não
 Sim

Especificar: _____

12- Que tipo de atendimento educacional e/ou clínico estudante já fez?

- Psicológico
 Fonoaudiológico
 Psicopedagógico
 Terapia Ocupacional
 Equoterapia
 Aula de Reforço
 Neurologista
 Psiquiatria
 Fisioterapia
 Outro;

13- Por quanto tempo?

INFORMAÇÕES SOBRE A VIDA ESCOLAR

DO ESTUDANTE:

14 -Em que tipo de escola cursou o ensino fundamental?

- Escola pública.
 Escola Particular
 Parte na escola pública e parte na Escola Particular

14.1. – Endereço(s) da escola(s):

15- Repetiu de ano alguma vez?

- Não
 Sim/ Quantas vezes? _____

Quais anos de escolaridade? _____

Obs.: _____

16 - Em quais disciplinas você tem mais facilidade?
(Marque mais de uma alternativa, se necessário);

- () Português e Literatura
- () Artes
- () Educação Física
- () Línguas Estrangeiras
- () Ciências
- () Biologia
- () Química
- () Física
- () Matemática
- () Geografia
- () História

17 - Em quais disciplinas você tem menos facilidade?
(Marque mais de uma alternativa, se necessário);

- () Português e Literatura
- () Artes
- () Educação Física
- () Línguas Estrangeiras
- () Ciências
- () Biologia
- () Química
- () Física
- () Matemática
- () Geografia

() História

18 - Maiores dificuldades na vida escolar?

- () Pontualidade/deslocamento à escola.
- () Prestar atenção nas aulas.
- () Realizar os exercícios sozinho/a.
- () Fica nervoso/a nas avaliações.
- () Não conseguir aprender a matéria, mesmo prestando atenção e frequentando as aulas.
- () Não ter vontade de estudar ou ir à escola.
- () Relaciona-se mal com professores.
- () Não tem o apoio dos pais/responsáveis.

19 - Já teve atendimento educacional especializado em outras escolas?

- () Não
- () Sim - Quais foram as adaptações?

20 - Como era o relacionamento do estudante com os professores, funcionários e colegas da escola?

28-Precisa fazer algum acompanhamento médico especializado/sistemático no momento?

() Não

() Sim. Qual(is)? _____

29 - Dados do acompanhamento médico:

Nome do médico/especialista:

Especificidade:

Local:

Início do tratamento: _____

30- Possui laudo?

() Não.

() Sim. CID:

31 - Breve relato das informações do laudo:

32- Informações adicionais importantes sobre o estudante informada pelos responsáveis:

OBSERVAÇÕES:

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável

Assinatura do membro do NAPNEE

6.QUAIS SÃO AS SUAS EXPECTATIVAS AO ESTUDAR NO IFF?

7.VOCÊ TOMA ALGUM MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO?

() Não.

() Sim. Quais? _____

8. FAZ ALGUM ACOMPANHAMENTO COM PSICÓLOGO E/OU OUTROS PROFISSIONAIS?

() Psicólogo

() Psiquiatra

() Psicopedagogo

() Neurologista

() Fonoaudiólogo

() Nutricionista

() Outros: _____

PERGUNTAS SOBRE A ESCOLARIZAÇÃO

9. EM QUAIS ESCOLAS JÁ ESTUDOU?

10. POR QUE VOCÊ ESCOLHEU ESTUDAR NO IFF- CURSO? COMO FOI ESSA ESCOLHA,ALGUÉM TE AUXILIOU?

() Pelo Ensino Médio de qualidade

() Pelo curso técnico profissionalizante (pretendo seguir na área)

() Pelo curso técnico profissionalizante (mas não quero seguir na área)

() Por incentivo dos meus pais/responsáveis

() Por influência dos meus amigos, irmãos, conhecidos, etc.

() Outros:

11,VOCÊ JÁ FEZ REFORÇO ESCOLAR ANTES?

() SIM. Quais disciplinas? _____

NÃO

12. VOCÊ JÁ CHEGOU A REPROVAR DE ANO?

Sim. Em quais disciplinas? _____

Não.

13. Gostaria de nos dar alguma outra informação?

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Coordenador NAPNEE

Assinatura do Estudante

PEI - PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO
DOCUMENTO C – NAPNEE – SOLICITAÇÃO DE ELABORAÇÃO DO PEI AO DOCENTE
(O NAPNEE enviará à coordenação de curso)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do Estudante: _____

Nome Social: _____

Nome do responsável: _____ Contato: _____

Curso: _____

Período letivo: _____ Turma: _____

Data de nascimento: _____ Sexo: _____

Quais orientações em caso de passar mal ou acidente? _____

Faz acompanhamento específico? () não () sim () qual? _____

É alérgico () não () sim () a quê? _____

Faz uso de alguma medicação () não () sim () qual? _____

Tipo sanguíneo? _____

É beneficiário de algum programa social? () sim () não

Apresenta laudo médico com necessidade clínica com redução de carga horária? _____

► Características pessoais

O que desregula? _____

O que acalma? _____

Quais os interesses? _____

Habilidades? _____

Potencialidades? _____

Como se comunica? _____

Quais as suas dificuldades? _____

2. NECESSIDADES

2.1 Necessidades individuais

Patologia ou N.E.E. (Necessidades Educacionais Específicas) de acordo com o laudo

{preenchido pela Equipe Pedagógica, Assistência Estudantil e NAPNEE} - Descrição breve das necessidades educacionais específicas do estudante

2.2 - Necessidades educacionais específicas

Necessita de: (tecnologias assistivas / profissionais de apoio/ intérprete, entre outros...)

- T.A. – Tecnologia Assistiva
- C.A.A - Comunicação Aumentativa e Alternativa
- Prancha de comunicação
- Teclado colmeia
- Braille
- Outros

2.3 Necessidades de profissionais de apoio

- Intérprete de LIBRAS
- Professor de Libras
- Professor de AEE
- Cuidador
- Mediador
- Ledor
- Outros _____

{preenchido pela Equipe Pedagógica, Assistência Estudantil e NAPNEE} – orientações e sugestões do NAPNEE sobre o apoio de materiais e profissionais para o estudante.

3. DESCRIÇÃO DA HISTÓRIA PREGRESSA DO ESTUDANTE (ANTERIOR E NO IFFLUMINENSE)

Descrever brevemente a história pregressa do estudante para que o professor tenha uma ideia mais abrangente da trajetória do mesmo. {preenchido pela Equipe Pedagógica, Assistência Estudantil e NAPNEE}

4. INFORMAÇÕES SOBRE USO de TICs – Tecnologias da Informação e Comunicação

O estudante tem acesso ao computador? Sim () Não ()

O estudante tem acesso à dispositivo móvel (tablet ou smartphone)? Sim () Não ()

O estudante tem acesso à internet? Sim () Não ()

Tem WhatsApp? Sim () Não () número _____

O estudante consegue ficar sentado para assistir algo? _____

Quanto tempo ele(a) consegue ficar sentado para fazer uma atividade?

O responsável tem dificuldade em orientar e acompanhar as atividades com o filho? Sim() Não ()

Caso sim, qual motivo? _____

{preenchido pela Equipe Pedagógica, Assistência Estudantil e NAPNEE}

5. SUGESTÕES PARA O DOCENTE

{Preenchido pela Equipe Pedagógica, Assistência Estudantil e NAPNEE}

Servidor do NAPNEE

Coordenador do NAPNEE

_____, ____ de _____ de ____.

3. ADAPTAÇÕES CURRICULARES					
Plano Educacional Individualizado	1º momento	2º momento	C	P	N
a) Objetivos / habilidades profissionais a serem desenvolvidas	<p>-Identificar e elencar as habilidades possíveis de serem desenvolvidas pelo estudante no componente curricular, de acordo com o perfil do egresso que consta no PPC do curso.</p> <p>-Estabelecer prioritariamente objetivos de caráter funcional e prático;</p> <p>-Os objetivos devem ser adequados e acessíveis ao estudante.</p>	<p>O que foi alcançado?</p> <p>As adaptações dos objetivos foram adequadas? Os objetivos foram alcançados?</p> <p>Quais adaptações são necessárias, no que tange aos objetivos, para corrigir a rota?</p>			
b) Conteúdos	<p>- Priorizar o ensino de conteúdos de maior relevância: os que são básicos, essenciais e pré-requisitos ao prosseguimento da aprendizagem, considerando as especificidades de cada estudante.</p>	<p>O que foi alcançado?</p> <p>As adaptações dos conteúdos foram adequadas? Os conteúdos foram aprendidos?</p> <p>Quais adaptações são necessárias, no que tange aos conteúdos, para corrigir a rota?</p>			
c) Estratégias Pedagógicas (se for projeto – prever as estratégias coletivas)	<p>-Quais estratégias serão utilizadas para que cada objetivo e habilidade sejam alcançados;</p> <p>-Explicitar as estratégias que serão utilizadas.</p> <p>-Indicar as alterações e adequações nas estratégias usualmente adotadas, atendendo de modo equânime às necessidades do estudante, baseando-se nas orientações do NAPNEE.</p>	<p>O que foi alcançado?</p> <p>As adaptações das estratégias pedagógicas foram adequadas?</p> <p>Quais adaptações são necessárias, no que tange às estratégias pedagógicas, para corrigir a rota?</p>			

d) Recursos Metodológicos	Sugestões de acordo com a demanda: () T.A. (Tecnologia Assistiva). Qual? _____ _____	Os recursos foram adequados?	C	P	N
	() C.A.A (Comunicação Aumentativa e Alternativa) () Prancha de comunicação () Teclado colmeia. () Braille etc. () Multímetro falante. () Osciloscópio Falante. () DOS VOX. () OUTROS. _____	Necessita de algum recurso diferente?			
e) Avaliação da Aprendizagem (se for projeto – prever como será a avaliação formativa)	Estabelecer os critérios e instrumentos que se adaptem de modo equânime ao estudante, possibilitando-o a realização da atividade avaliativa. Recomenda-se oportunizar ao estudante a possibilidade de expressar os conhecimentos adquiridos de formas diversas, respeitando, seu tempo, sua condição clínica etc. Há de se considerar como instrumentos avaliativos: projetos educacionais (ensino, pesquisa, extensão), atividades diferenciadas (seminários, debates, provas individuais e/ou em dupla, prova com consulta, resenha de filme/livros sobre o conteúdo etc	O que foi alcançado?			
		As adaptações das atividades avaliativas cumpriram seu propósito? Quais adaptações são necessárias, no que tange às avaliações, para corrigir a rota?			
PROPOSTA PARA RECUPERAÇÃO DA APRENDIZAGEM	(Descrever como se dará a recuperação de assuntos e avaliações cujo rendimento do estudante foi insuficiente mesmo com as adaptações)				

Legenda

- A avaliação se dará através de relatório descritivo tendo como base a presente adaptação curricular e evolução do estudante de acordo com os objetivos propostos.
- Legenda: **C** – Consolidada **P** – Parcialmente Consolidada **N** – Ainda não desenvolvida

Observação1: Se for projeto, anexar o plano do projeto.

PEI – PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO
DOCUMENTO E – RELATÓRIO FINAL – BASEADO NOS DOCUMENTOS DO PEI
{preenchido pelo(s) docentes(s) em conjunto com a equipe técnica}

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do Estudante: _____	
Data de nascimento: _____	Tipo Deficiência ou Transtorno: _____
_____	Curso: _____
_____ Turma: _____	
Docente: _____	
Ano/período que está cursando: _____	Período letivo: _____
Carga Horária: _____	

2. REGISTRO DESCRITIVO DA EVOLUÇÃO DO ESTUDANTE DURANTE O PERÍODO CONSIDERANDO AS ADAPTAÇÕES CURRICULARES DESCRITAS NO ANEXO D DO PEI - PEI – PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO

DIFICULDADES APRESENTADAS PELO ESTUDANTE NO INÍCIO DO PERÍODO LETIVO

EVOLUÇÃO DO ESTUDANTE QUANTO:

AOS OBJETIVOS SELECIONADOS

AOS CONTEÚDOS SELECIONADOS

DESEMPENHO GERAL DO ESTUDANTE QUANTO: (Considerar também a adequação das adaptações feitas – se foram suficientes – etc.)

- I. aos instrumentos avaliativos utilizados:
- II. aos objetivos e conteúdos curriculares de caráter funcional e prático (consciência de si, posicionamento diante do outro, cuidados pessoais e de vida diária):
- III. ao relacionamento interpessoal:
- IV. às habilidades práticas:
- V. ao exercício da autonomia:
- VI. às habilidades sociais e assertividade:

OBSERVAÇÕES SOBRE AS ADEQUAÇÕES FEITAS NOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO
(Foram adequados? O que poderia funcionar melhor? Sugestões?)

CONSIDERAÇÕES SOBRE O APOIO COMPLEMENTAR REALIZADO
(Funcionou de que forma? Como o estudante o aproveitou (ou não)? Sugestões?)

COMPETÊNCIAS E HABILIDADES PROFISSIONAIS DESENVOLVIDAS PELO ESTUDANTE

RESULTADO FINAL NO COMPONENTE CURRICULAR CONSIDERANDO OS OBJETIVOS CURRICULARES ADAPTADOS

() Aprovado () Reprovado por nota () Desistente () Reprovado por falta

ENCAMINHAMENTOS COM RELAÇÃO A ADAPTAÇÕES NA TEMPORALIDADE

(Em caso de reprovação, que objetivos/conteúdos foram concluídos com sucesso? Que objetivos/conteúdos devem ser trabalhados na dependência?)

CONSIDERAÇÕES GERAIS

ANEXE CÓPIA DE DOS REGISTROS DO ESTUDANTE E COMENTE, NESTE ESPAÇO, SE NECESSÁRIO.

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Professor

Assinatura do Técnico

Assinatura do Coordenador do NAPNEE

Documento Digitalizado Público

Anexos

Assunto: Anexos
Assinado por: -
Tipo do Documento: Formulário
Situação: Finalizado
Nível de Acesso: Público
Tipo do Conferência: Documento Original