

**ANEXO II**

**PLANO DE AÇÃO DO NAPNEE**

|  |
| --- |
| **CURSO:** |
| **ESTUDANTE:** |
| **PERÍODO LETIVO:** |
| **PERÍODO DE INGRESSO:** |
| **IDADE:** |
| **TELEFONE PARA CONTATO:** |
| **Há comorbidade relevante? Não ( ) Sim ( ) Qual(is)?****Medicação de uso contínuo: Não ( ) Sim ( ) Qual(is)?****Frequência a serviços de apoio (CAP, APAE, etc.): Não ( ) Sim ( ) Qual(is)?****Documentos Apresentados: Não ( ) Sim ( ) Qual(is)?** |
| **IDENTIFICAÇÃO DA NECESSIDADE(S) ESPECÍFICA(S)** (incluindo as idiossincrasias, diagnósticos e encaminhamentos anteriores; comorbidades relevantes; se faz uso de medicação de uso contínuo; dependência/autonomia no contexto familiar/escolar/organizacional; frequência atual ou passada a serviços de apoio de outras instituições e/ou profissionais; se há conflito no campo psicossocial relacionado à escolha profissional - desentendimento familiar, desinteresse pelo curso, etc.): |
| **RELATO SISTEMATIZADO DOS AVANÇOS, DIFICULDADES, POTENCIALIDADES DO (A) ESTUDANTE EM SEU PERCURSO EDUCACIONAL** (por exemplo: objetivos de ensino já atingidos em outros níveis de ensino e/ou serviços de apoio; disciplinas em que tem mais facilidade; experiências positivas anteriores no ensino): |
| **PRINCIPAIS DEMANDAS IDENTIFICADAS NO CASO** (implicações da necessidade específica em relação à aprendizagem; limitações encontradas em outros níveis de ensino e/ou serviços de apoio; disciplinas em que tem mais dificuldade; retenções ou adaptações na temporalidade anteriores; experiências negativas anteriores no ensino): |
| **DESCRIÇÃO DAS PROPOSTAS INICIAIS DE INTERVENÇÃO** (adaptações quanto à acessibilidade e aprendizagem; necessidade de adaptações curriculares de pequeno e grande portes; atendimentos como assistência estudantil, monitoria, AEE; apoios complementares, incluindo área, profissional, modalidade, local, frequência): |

**Assinatura do(a) membro do setor pedagógico ou setor equivalente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura da Coordenação do NAPNEE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**