



**FICHA DE REGISTRO TRIMESTRAL\_ EDUCAÇÃO INFANTIL**  
Núcleo da Educação Especial

Escola: \_\_\_\_\_  
Nome do aluno (a): \_\_\_\_\_  
Turma: \_\_\_\_\_. Trimestre: \_\_\_\_\_ N° de faltas: \_\_\_\_\_ CID: \_\_\_\_\_

<b>Aspecto sócio - afetivo</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Parcial</b>
Faz contato visual com os profissionais envolvidos no ambiente da sala?			
Reconhece a voz dos profissionais envolvidos no ambiente da sala?			
Acompanha os movimentos e sons emitidos no ambiente em que está inserido?			
Se relaciona com cortesia no espaço escolar			
Socializa em momentos de brincadeiras com outras crianças?			
Interage no ambiente com todos os profissionais na instituição?			
Acompanha a rotina diária?			
Participa nas comemorações festivas?			
Amplia o grupo de amigos preferidos?			
Evita contato e diálogo com os colegas e demais envolvidos no ambiente escolar?			
Aparenta desejar atenção exclusiva, com ações na busca que suas vontades sejam realizadas?			
Aprecia cantigas envolvendo-se nos gestos propostos?			
Participa nas comemorações festivas?			
Se relaciona com cortesia no espaço escolar?			
Compreende comandos dados em sala sem repetição?			
Sabe ouvir e esperar sua vez?			
Valoriza o espaço escolar reconhecendo-se pertencente a ele?			
Identifica-se com o grupo e participa de atividades e brincadeiras?			
Demonstra agressividade em situações de conflito?			
Tem dificuldade em seguir combinados?			
Aprecia brincadeiras que envolvam movimentos variados?			
<b>Habilidades percebidas no aluno</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Parcial</b>
Memoriza contos/histórias e cantiga?			
Participa das atividades propostas em sala?			
Mantém atenção nos comandos dados?			
Utiliza linguagem oral para se comunicar?			
Usa como interação gestos, sinais e mímicas?			
Usa linguagem como forma de comunicação??			
Pronuncia com nitidez os fonemas das palavras?			
Discrimina semelhanças e diferenças em objetos?			
Realiza agrupamentos?			
Identifica nome dos colegas e profissionais do ambiente de sala de aula?			
Colabora nas atividades realizadas em grupo?			



É independente na realização das atividades diárias?			
Organiza seus pertences durante as atividades?			
Guarda seu material após as atividades?			
Concentra-se nas atividades?			
Compartilha objetos e alimentos com outras pessoas quando solicitado?			
Utiliza a curiosidade como fonte para novas descobertas?			
Utiliza conceito de posição (dentro, fora, embaixo, em cima, na frente, atrás, perto, longe)?			
Demonstra capacidade de relembrar acontecimentos/informações do cotidiano, recuperando-os em um curto espaço de tempo? (Memória de curto prazo).			
Demonstra capacidade de relembrar acontecimentos/informações do cotidiano, recuperando-os em um longo espaço de tempo? (Memória de longo prazo).			
Identifica sons variados?			
Ao ouvir os sons procura o lugar de origem e o identifica?			
Noções de percepção: dimensão grande/pequeno?			
Noções de percepção: capacidade cheio/vazio?			
Noções de percepção: massa leve/pesado?			
Noções de percepção: temperatura quente/morno/frio/gelado?			
Coordenação visomotora: pega/solta/atira?			
Apresenta seletividade para estímulos do ambiente?			
Apresenta expressão artística por meio de desenhos, representações e elaborações pessoais diversas?			
Identifica períodos do dia (manhã, tarde e noite)?			
Explora o espaço escolar e indica verbalmente sua trajetória?			
Resolve situações -problema, utilizando diferentes formas de resolução?			
Compara características físicas entre os colegas?			
Reconhece a diversidade entre as pessoas e respeita as diferenças?			

### Considerações finais

- O aluno necessita de apoio e adaptação para realização nas atividades  
 O aluno acompanha a turma necessitando de apoio somente em caso de dúvidas surgidas.

Diretor: \_\_\_\_\_

Pedagogo: \_\_\_\_\_

Professor: \_\_\_\_\_

