

FICHA DE OBSERVAÇÃO DO DOCENTE

ALUNO(A): _____

PROFESSOR(A) _____

CURSO: _____ TURNO: _____ PERÍODO: _____

Aspectos observados que tendem a dificultar a aprendizagem:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA FÍSICA | <input type="checkbox"/> DIFICULDADES DE RACIOCÍNIO LÓGICO |
| <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA VISUAL | <input type="checkbox"/> FALTA DE CONCENTRAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA AUDITIVA | <input type="checkbox"/> INQUIETAÇÃO NAS AULAS |
| <input type="checkbox"/> ESQUECIMENTO FREQUENTE | <input type="checkbox"/> DIFICULDADES DE SOCIALIZAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> DIFICULDADE NA FALA | <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE LATERALIDADE |
| <input type="checkbox"/> DIFICULDADE NA GRAFIA | <input type="checkbox"/> DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO |
| <input type="checkbox"/> DIFICULDADE DE LEITURA E INTERPRETAÇÃO | <input type="checkbox"/> DIFICULDADE DE COORDENAÇÃO MOTORA |
| <input type="checkbox"/> NÃO ORGANIZAÇÃO DAS IDEIAS | <input type="checkbox"/> INSEGURANÇA |
| <input type="checkbox"/> APATIA | <input type="checkbox"/> TEMPERAMENTO AGRESSIVO |
| <input type="checkbox"/> CANSAÇO EXCESSIVO | <input type="checkbox"/> AUTO-ESTIMA BAIXA |
| <input type="checkbox"/> NÃO TEM AUTONOMIA NAS TAREFAS
DE SALA DE AULA | <input type="checkbox"/> DÉFICIT DE APRENDIZAGEM |

Outros aspectos observados:

Mossoró, ____/____/____