GRELHA DE MONITORIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DO PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO - PIT

Nome do/a aluno/a:	Ano/Turma:	Ano Letivo:

DOMÍNIOS DE AVALIAÇÃO	Avaliação*		
Relacionamento Interpessoal: Reconhecer e aceitar a autoridade dos supervisores/ Relações interpessoais com supervisores e outros trabalhadores	**1ºP**	**2ºP**	**3ºP**
- Identifica e aceita a necessidade de suporte para iniciar, realizar ou concluir uma tarefa, pelos supervisores.			
- Aceita advertência face a algo que tem de ser modificado no seu trabalho.			
- Modifica / corrige uma tarefa menos bem executada.			
- Interage positiva e adequadamente com supervisores e outros trabalhadores.			
- Apresenta adequada integração na instituição.			
Respeitar as regras			
- Identifica e cumpre as regras do seu contexto laboral.			
- Identifica e aceita as consequências do não cumprimento das regras.			
- Reconhece as vantagens de um comportamento assertivo.			
Assiduidade e pontualidade			
- Identifica e cumpre o horário de trabalho.			
- Identifica os motivos específicos para faltar ao trabalho.			
- Valoriza a assiduidade e pontualidade.			
Autonomia e motivação			
- Adquiriu autonomia na execução de tarefas (realiza-as sem o recurso sistemático de ajuda).			
- Adquiriu responsabilidade na realização e no cumprimento das tarefas que lhe são atribuídas.			
- Coopera na realização das tarefas com persistência e motivação.			
- Tenta resolver os problemas que surgem em contexto laboral.			
- Solicita ajuda quando necessário (quando sente dificuldades na execução das tarefas).			
Área Vocacional			
- Cumpre as atividades definidas no PIT *(cf. documento)*.			
- Desenvolve as competências estabelecidas no PIT *(cf. documento)*.			

***Avaliação:**

INS	Insuficiente
SF	Suficiente
B	Bom
MB	Muito Bom

Monitorização e avaliação do PIT:

☐ No 3º período/final do ano letivo;

☐ Outro *(especifique)*: _____

Apreciação Global/Final.
Observações:

1º Período

Intervenientes no processo de monitorização/avaliação:

Data: _____/_____/_____

Responsável/Monitor/a: _____

Docente de Educação Especial: _____

Diretor/a de Turma / Orientador/a Educativo/a: _____

Encarregado/a de Educação: _____

2º Período

Data: _____/_____/_____

Responsável/Monitor/a: _____

Docente de Educação Especial: _____

Diretor/a de Turma / Orientador/a Educativo/a: _____

Encarregado/a de Educação: _____

3º Período

Data: _____/_____/_____

Responsável/Monitor/a: _____

Docente de Educação Especial: _____

Diretor/a de Turma / Orientador/a Educativo/a: _____

Encarregado/a de Educação: _____

A Coordenadora da EMAEI: _____

Data: _____/_____/_____