**RELATÓRIO SINTÉTICO DE ACOMPANHAMENTO DO REGIME ESPECIAL DE ATIVIDADES NÃO PRESENCIAIS NAS INSTITUIÇOES DE EDUCAÇÃO INFANTIL**

|  |  |
| --- | --- |
| **AÇÃO PEDAGÓGICA DESENVOLVIDA PELA INSITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL** | |
| **DADOS DA INSTITUIÇÃO** | |
| Nome da Instituição: | |
| Endereço: | |
| Telefone: | E-mail: |
| Responsável: | |
| Atendimento: Educação Infantil: Creche 0 a 3 anos ( ) / Pré- Escola 4 e 5 anos ( ) | |
| A instituição de ensino também oferece Ensino Fundamental: Sim ( ) Não ( ) | |
| Total de turmas:  G0 ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_/G01 \_\_\_\_\_\_\_\_ / G02 \_\_\_\_\_\_\_ / G03\_\_\_\_\_\_ / G04 \_\_\_\_\_\_/ G05 \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Total de crianças matriculadas por turma:  G0 ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_/G01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / G02 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / G03\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / G04 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / G05 \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **INFORMAÇÕES DAS AÇÕES PEDAGÓGICAS REALIZADAS NO PERÍODO DA SUSPENSÃO DAS AULAS – COVID-19** | |
| 1. TIPO E FINALIDADE AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: | |
| 1. **Orientou os pais ou responsáveis atividades sistemáticas para serem realizadas com seus filhos em seus lares, durante o período de isolamento social?**   Sim ( ) Não ( )  Para a Creche 0 a 3 anos ( ); Para a Pré- Escola 4 e 5 anos ( ); Para Creche e Pré-escola ( )  Como? Material impresso ( ); Telefone( ); Whatsapp ( ); Instagram ( ); Facebook ( ); Youtube ( ); Zoom ( )  Outro(s) meio(s): | |
| 1. **Enviou de material de suporte pedagógico organizado pelas escolas para as famílias ou responsáveis?**   Sim ( ) Não ( )  Para a Creche 0 a 3 anos ( ); Para a Pré- Escola 4 e 5 anos ( ); Para Creche e Pré-escola ( )  Como? Material impresso ( ); Material virtual: Vídeos( ); Jogos ( ); Histórias ( ); Músicas( ); Textos ( ); Outro(s) meio(s): | |
| 1. **Enviou atividades pedagógicas diretamente para a criança realizar com suporte dos pais?**   Sim ( ) Não ( )  Para a Creche 0 a 3 anos ( ); Para a Pré- Escola 4 e 5 anos ( ); Para Creche e Pré-escola ( )  Como? Material impresso ( ); Material virtual: Vídeos( ); Jogos ( ); Histórias ( ); Músicas( ); Textos ( );  Outro(s) meio(s): | |
| 1. **Estabelece contato com os pais?**   Sim ( ) Não ( )  Quem? Professor( ); E-mail ( ); Coordenador ( ); Diretor ( ); Auxiliar ( )  Qual meio utiliza? Telefone ( ); E-mail ( ); Whatsapp ( ); Instagram ( ); Facebook ( ); Zoom ( )  Outro(s) meio(s): | |
| 1. **Estabelece contato direto com as crianças?**   Sim ( ) Não ( )  Quem? Professor( ); E-mail ( ); Coordenador ( ); Diretor ( ); Auxiliar ( )  Qual meio utiliza? Telefone ( ); E-mail ( ); Whatsapp ( ); Instagram ( ); Facebook ( ); Youtube ( ); Zoom ( )  Outro(s) meio(s): | |
| 1. A PARTIR DE QUANDO COMEÇOU: Mês\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. TODAS INICIARAM AO MESMO TEMPO? Sim ( ) Não ( )/ Qual? Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM   Ludicidade ( ); Interação familiar( ); Desenvolvimento motor( ); Comunicação ( ); Recreação/diversão ( ); Desenvolvimento da leitura ( ); Desenvolvimento da escrita( ); Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A BASE NACIONAL COMUM CURRICULAR FOI UTILIZADA COMO REFERÊNCIA NA ELABORAÇÃO DAS ORIENTAÇÕES E ATIVIDADES? Sim ( ) Não ( )  Caso sim, quais campos de experiência\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE DIFIDULDADES ENCONTRADAS**  **PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES PEDAGÓGICAS DA EDUCAÇÃO INFANTIL** | |
| 1. DIFICULDADES OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVAS DA ESCOLA?   Qual? Telefone ( ); Internet ( ); Não possui rede social ( ); Equipamentos eletrônicos ( ); Dificuldades para imprimir o material ( ) Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. DIFICULDADES DA FAMÍLIA EM REALIZAR AS ATIVIDADES COM AS CRIANÇAS? Sim ( ) Não ( )   Qual? Informa não possuir tempo ( ); recusa em fazer a atividade com a criança ( ); queixas sobre o material ( ); dificuldade de compreensão do que foi proposto( ); recusa comunicação com a escola ( )  Outros ou observações\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. DIFICULDADE DE COMUNICAÇÃO COM A FAMÍLIA? Sim ( ) Não ( )   Qual? Telefone incorreto ( ); Não possui e-mail ( ); Não possui rede social ( ); Não procurou a escola ( )  Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. DIFICULDADE DOS PROFESSORES PARA REALIZAR AS ATIVIDADES E ORIENTAÇÕES? Sim ( ) Não ( )   Qual? Acesso a internet ( ); Falta de equipamentos ( ); Desconhecimento no uso da tecnologia ( );  Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. A ESCOLA TEM CONDIÇÕES DE ADAPTAR AS INSTALAÇÕES PARA AULAS PRESENCIAIS EM 2020?   Sim ( ) Não ( )/ Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. FOI REALIZADA CONSULTA COM OS PAIS PARA SABER SE ENVIARÃO SEUS FILHOS QUANDO A ESCOLA REABRIR?   Sim ( ) Não ( )  Caso tenha realizado, informe o resultado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. DADOS GERAIS SOBRE O PREENCHIMENTO: 2. RESPONSÁVEL(EIS) PELO PREENCHIMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. FUNÇÃO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. DATA DE PREENCHIMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. PREENCHIMENTO REFERENTE AO PERÍODO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |