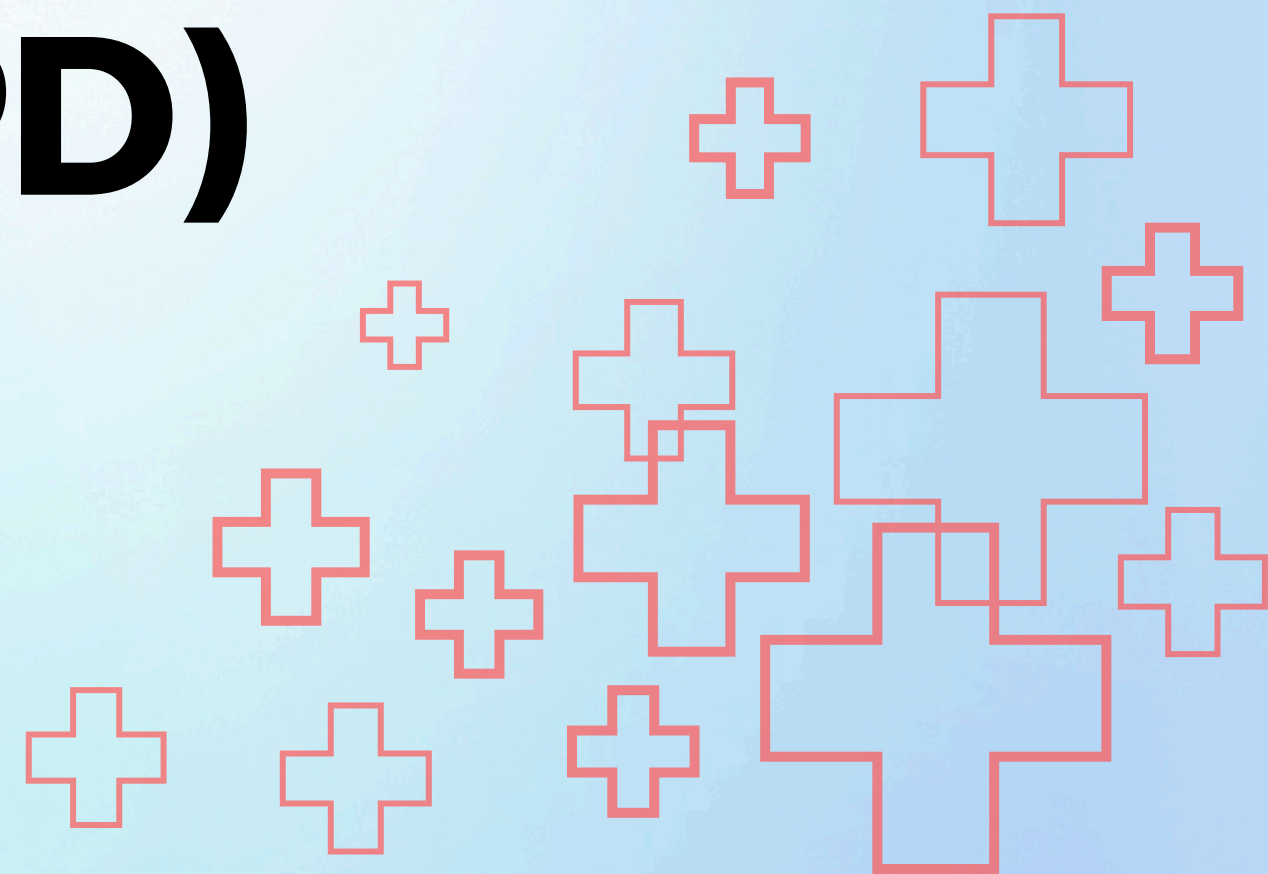




Seção de Apoio aos Programas de Saúde Escolar

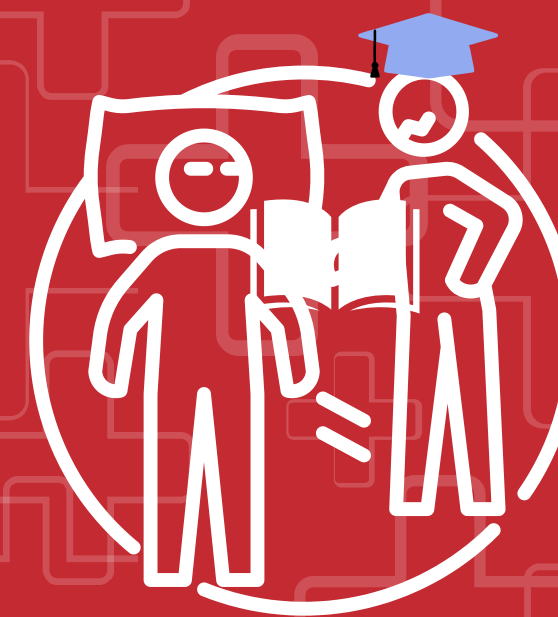
Atendimento Pedagógico Domiciliar (APD)

*Secretaria da
Educação*



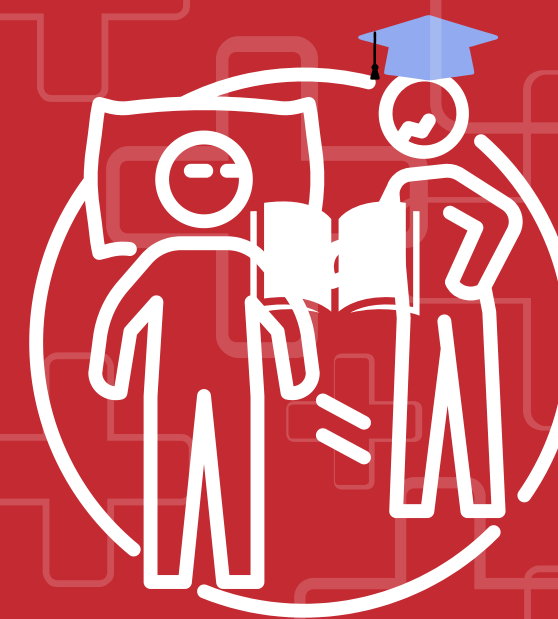
Atendimento Pedagógico Domiciliar

- Destinado aos estudantes cujo afastamento médico é igual ou superior a **120 dias**.
- A deficiência e os casos equiparados por lei à deficiência **não justificam, por si só**, a necessidade de concessão do APD.
- O atendimento será realizado por **um (01) docente**.
- Caso não ocorra a atribuição da carga suplementar na unidade escolar, o aluno será atendido por **professores eventuais** até que seja feita a atribuição aos **docentes da rede**.
- Durante as aulas em domicílio, é necessária a **presença** de um **familiar** ou **responsável** pelo aluno, com idade igual ou superior a **16 anos** devidamente indicado pela família.
- Caberá a unidade escolar **informar** a Divisão de Apoio Técnico Pedagógico - **DATP**, quando houver ocorrência de **atribuição** ou **desistência** da carga suplementar.
- o APD será disponibilizado mediante **aprovação** pela **comissão** formada por representantes da **Supervisão de Ensino, DATP/SAPSE e Equipe Multi (DEE)**.



Atendimento Pedagógico Domiciliar

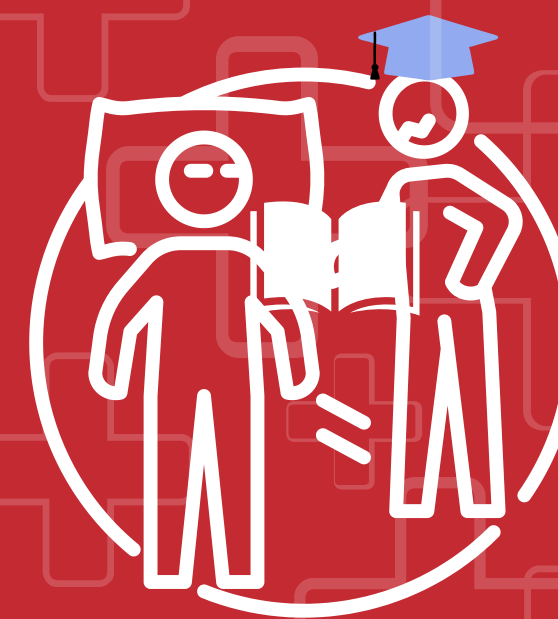
- O público alvo do APD compõe-se, exclusivamente, por **estudantes matriculados na rede pública municipal**, em **idade escolar obrigatória**, cuja **condição clínica** ou exigência de **atenção integral à saúde**, atestada por documento médico, impeça, temporariamente, a frequência ao espaço escolar, por período igual ou superior a **120 dias**.
- O estudante que não seja contemplado nas disposições do caput, deverá se submeter ao previsto na **Deliberação do CME nº 01/2007**, que contempla a realização de **Atividades de Compensação de Ausências**.



Solicitação e documentos a serem anexados

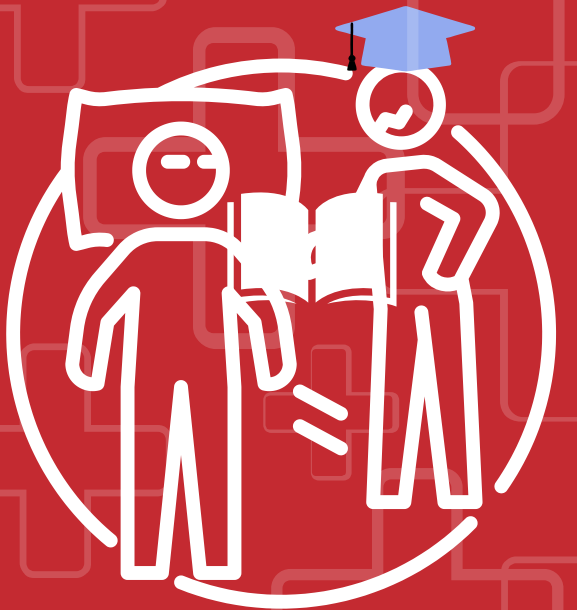
- Para solicitar O APD, a Instituição de ensino precisa enviar **ofício** para **apoio pedagogico@sorocaba.sp.gov.br**, contendo:
 - **Solicitação de Atendimento Pedagógico Domiciliar (ANEXO VI)**, contendo dados com nome do estudante, RA, ano/turma/turno, etc.;
 - **Termo de autorização para o APD (ANEXO VII)**, devidamente preenchido pelo responsável;
 - **Relatório médico** cujo afastamento é igual ou superior a 120 dias.

Obs.: O **link** de acesso a todos os **anexos** da Seção de Apoio aos Programas de Saúde Escolar poderá ser encontrado no **final desta apresentação**, bem como no **Caderno de Orientações de 2025**.



Atendimento Pedagógico Domiciliar

Pasta de formulários APD



Drive

Pesquisar no Drive

Novo

Pessoal

Atividades

Espaços de trabalho

Meu Drive

Drives compartilhados

Compartilhados comigo

Recentes

Com estrela

Spam

Lixeira

Armazenamento

Uso: 39,61 GB de 250 GB

Saúde Escolar > Atendimento Pedagógic...

Tipo Pessoas Modificado Fonte

Nome ↑

- ANEXO I - Sondagem de Aprendizado.docx
- ANEXO II - Plano de Atendimento Pedagógico Domiciliar.docx
- ANEXO III - Registro de Acompanhamento Diário do Atendimento Pedagógico Domiciliar.docx
- ANEXO IV - Relatório Bimestral.docx
- ANEXO V - Relatório Final.docx
- ANEXO VI - Solicitação de Atendimento Pedagógico (APD).docx
- ANEXO VII - Termo de Autorização para o Atendimento Pedagógico Domiciliar.docx
- ANEXO VIII - Relatório Médico Circunstaciado.docx
- PEB I - Impresso F - Atribuição de Carga Suplementar na Unidade.docx
- PEB I - Impresso H - Atendimento Pedagógico Domiciliar.dotx
- PEB II - Impresso 06 - Carga Suplementar.dotx
- PEB II - Impresso 09 - Atendimento Pedagógico Domiciliar.dotx

1º SOLICITAÇÃO DE APD PREENCHIDO PELA ESCOLA CONTENDO OS DADOS DO ALUNO (ANEXO VI)

2º TERMO DE AUTORIZAÇÃO PREENCHIDO PELO RESPONSÁVEL

3º RELATÓRIO PREENCHIDO PELO MÉDICO

Secretaria da
Educação



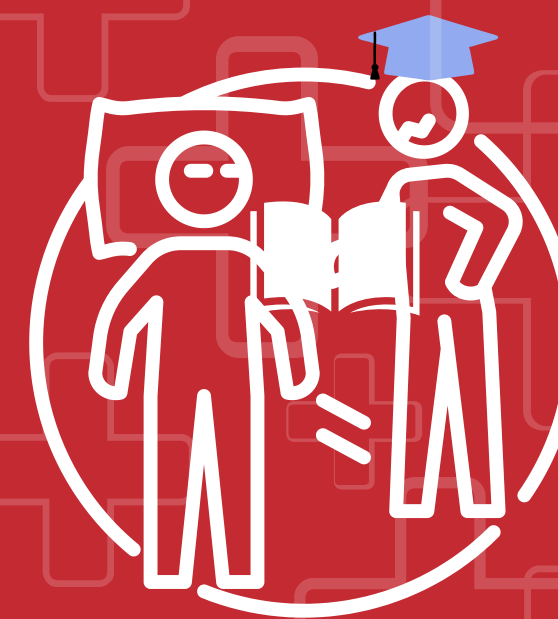
Prefeitura de
SOROCABA

CIDADE HUMANIZADA E INOVADORA

Atribuições do Professor do APD

Dentre as atribuições do Professor do Atendimento Pedagógico Domiciliar, destacamos aqui as quais necessitam dos anexos presentes na Instrução SEDU/2025:

- Preencher o documento **“Sondagem de Aprendizado”** para cada criança, conforme o modelo do **(ANEXO I)**.
- Elaborar o **Plano de Atendimento Pedagógico Domiciliar** com base na Sondagem de Aprendizado, com o apoio do Orientador Pedagógico, conforme o modelo do **(ANEXO II)**.
- Planejar intervenções pedagógicas diárias, registrando-as no **“Registro de Acompanhamento Diário do Atendimento Pedagógico Domiciliar” (ANEXO III)**, e encaminhar semanalmente ao Orientador Pedagógico. Arquivar uma cópia no portfólio do estudante.
- Preencher o **“Relatório Bimestral” (ANEXO IV)** para avaliar o atendimento, indicando necessidade de alterações nas estratégias.
- Preencher o **“Relatório Final” (ANEXO V)** com o registro dos atendimentos realizados, e encaminhar o portfólio do estudante à escola de matrícula



Atendimento Pedagógico Domiciliar

Pasta de formulários APD



Drive

Pesquisar no Drive

+ Novo

Pessoal

Atividades

Espaços de trabalho

Meu Drive

Drives compartilhados

Compartilhados comigo

Recentes

Com estrela

Spam

Lixeira

Armazenamento

Uso: 39,61 GB de 250 GB

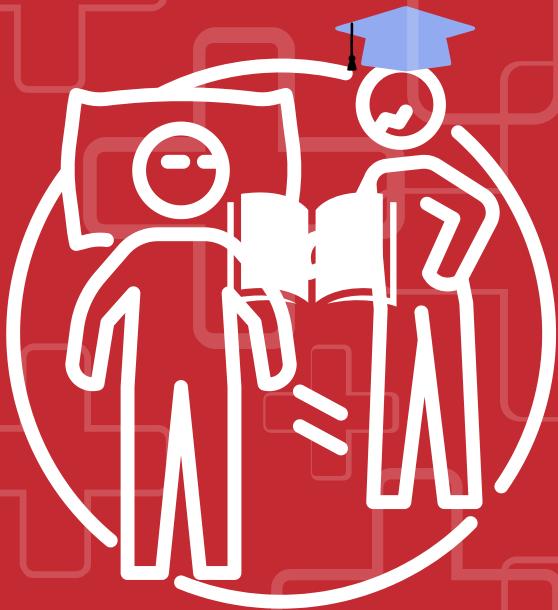
Saúde Escolar > Atendimento Pedagógic...

Tipo Pessoas Modificado Fonte

Nome ↑

W	ANEXO I - Sondagem de Aprendizado.docx	
W	ANEXO II - Plano de Atendimento Pedagógico Domiciliar.docx	
W	ANEXO III - Registro de Acompanhamento Diário do Atendimento Pedagógico Domiciliar.docx	
W	ANEXO IV - Relatório Bimestral.docx	
W	ANEXO V - Relatório Final.docx	
W	ANEXO VI - Solicitação de Atendimento Pedagógico (APD).docx	
W	ANEXO VII - Termo de Autorização para o Atendimento Pedagógico Domiciliar.docx	
W	ANEXO VIII - Relatório Médico Circunstaciado.docx	
W	PEB I - Impresso F - Atribuição de Carga Suplementar na Unidade.dotx	
W	PEB I - Impresso H - Atendimento Pedagógico Domiciliar.dotx	
W	PEB II - Impresso 06 - Carga Suplementar.dotx	
W	PEB II - Impresso 09 - Atendimento Pedagógico Domiciliar.dotx	

ANEXOS DA PERTENCENTES ÀS ATRIBUIÇÕES DO PROFESSOR



Secretaria da
Educação

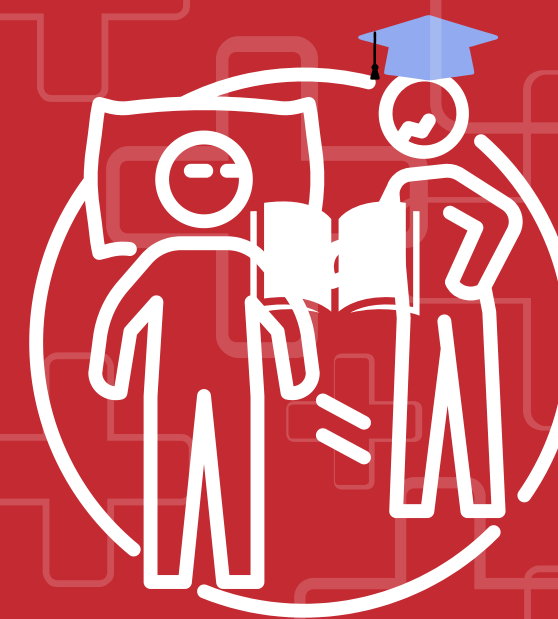


Prefeitura de
SOROCABA

CIDADE HUMANIZADA E INOVADORA

Observações:

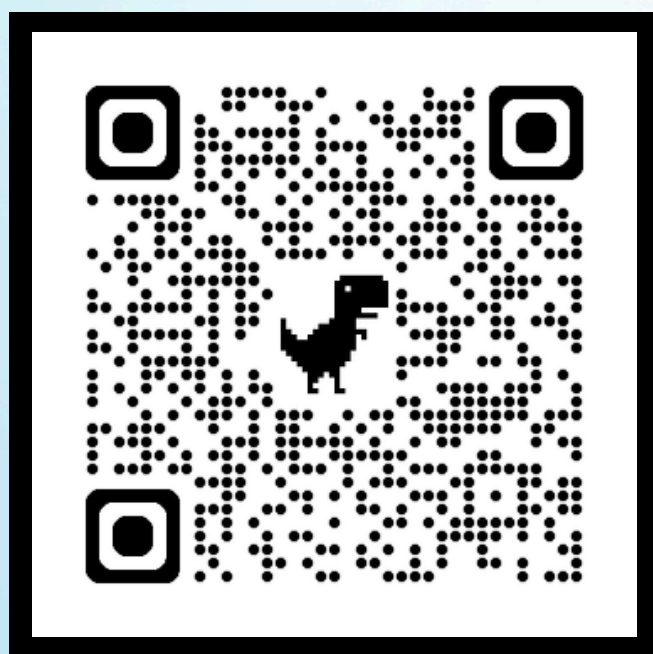
- O Orientador Pedagógico será responsável pelo **acompanhamento** do APD e pela **articulação** com o professor da turma do estudante, com o objetivo de orientar os **registros** da documentação pedagógica e a **progressão** nos estudos,
- O docente da sala regular deverá registrar, nos campos de **frequência** e observação, a sigla "**APD**" para o estudante que está recebendo Atendimento Pedagógico Domiciliar,
- A **Unidade Escolar** onde o estudante está matriculado será responsável por fornecer os **recursos** didáticos e pedagógicos necessários para as atividades do Atendimento Pedagógico Domiciliar.
- As atividades do APD seguirão o **calendário escolar** homologado e serão encerradas no último dia letivo.
- O atendimento pode ser **prorrogado** com a apresentação de um **relatório médico atualizado** à Divisão de Apoio Técnico Pedagógico.
- O APD poderá ser **interrompido** a qualquer momento, caso seja **comprovado** que sua continuidade não é mais necessária, por meio de **atestado médico**.



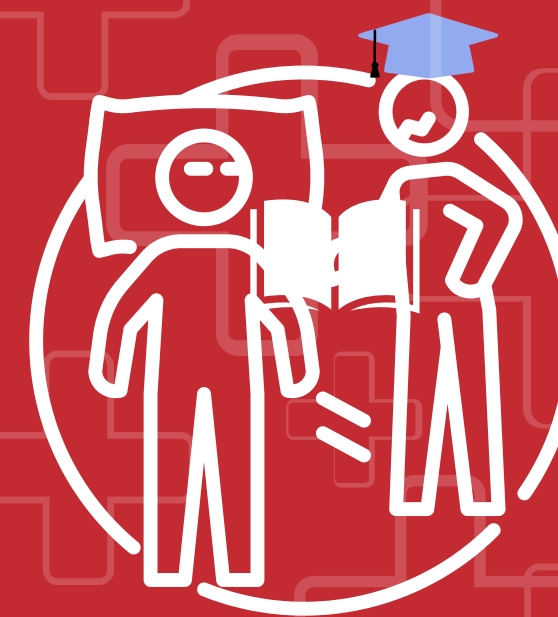
Atendimento Pedagógico Domiciliar



[CLIQUE AQUI PARA ACESSO À PASTA DRIVE DE
ANEXOS/FORMULÁRIOS DA SEÇÃO DE APOIO À
SAÚDE ESCOLAR](#)



PASTA DRIVE DE ANEXOS/FORMULÁRIOS DA
SEÇÃO DE APOIO À SAÚDE ESCOLAR



Secretaria da
Educação



**Prefeitura de
SOROCABA**

CIDADE HUMANIZADA E INOVADORA