

Ficha de Planificação de Atividades – Atividade Singular

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Identificação da atividade (nome da atividade a desenvolver)	Visita de Estudo À Associação de Paralisia Cerebral de Vila Real (APCVR) e a um Empreendimento Turístico
Tipo/categoria da atividade (integrar a atividade na(s) categoria(s) que mais se adequa(m))	Selecionar uma ou mais das opções seguintes: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AA – Atividade de animação, artística, musical ou representativa <input type="checkbox"/> AD – Atividade desportiva <input type="checkbox"/> AS – Atividade de solidariedade <input type="checkbox"/> CE – Comemoração de efemérides, dias ou festa tradicional <input checked="" type="checkbox"/> CC – Complemento ao currículo <input type="checkbox"/> C – Concurso <input type="checkbox"/> CBF – Conferência, palestra, <i>workshop</i>, ação de sensibilização ou formação <input type="checkbox"/> E – Exposição <input type="checkbox"/> F – Feira, campanha ou semana evocativa <input type="checkbox"/> PI – Projeto internacional e intercâmbio <input type="checkbox"/> PN – Projeto nacional <input type="checkbox"/> PP – Protocolo ou parceria <input type="checkbox"/> LF – Ligação da escola à família/comunidade <input type="checkbox"/> MD – Site, blogue ou outros meios digitais <input checked="" type="checkbox"/> VE – Visita de estudo ou saída de campo <input type="checkbox"/> R – Robótica <input type="checkbox"/> O – Outro
Descrição da atividade	Visita de estudo à APCVR com o intuito de conhecer os utentes e as suas distintas patologias, a cozinha, o refeitório, as salas de tratamento, o Centro de Apoio à Vida Independente (CAVI), o Centro de Atividades Ocupacionais (CAO) e estabelecer contacto com a Nutricionista da Instituição. Visita à Quinta da Borralha, onde os alunos poderão explorar os distintos espaços, receção, cozinha, quartos e SPA.
Protocolo / Parceria (Especificar, no caso de se aplicar)	

Responsáveis pela atividade	
Grupo Disciplinar / Clubes / Projetos / Associações / Estruturas e Entidades	
Coordenador(a) / Responsável	
Dinamizadores / Colaboradores	Arminda Almeida, Ana Sofia, Dilermando Carvalho.
Articulação entre grupos disciplinares / clubes / projetos / associações / estruturas e entidades	

Calendarização	Local da realização	Destinatários da atividade
31/10/2023	Vila Real	10ºTRB 11ºTRB 12º TAS

Orçamento

(indicar se atividade tem custos e, em caso afirmativo qual a fonte de financiamento)

Atividade sem custos Atividade com custos Custo previsto _____

Forma de financiamento _____

Enquadramento da atividade no Projeto Educativo do Agrupamento	<input checked="" type="checkbox"/> Resultados Escolares <input checked="" type="checkbox"/> Reconhecimento da Comunidade <input checked="" type="checkbox"/> Práticas Educativas <input type="checkbox"/> Planeamento e Articulação
Objetivos específicos da atividade	<ul style="list-style-type: none"> - Estimular a perceção e aceitação das diferentes condições físicas e psicológicas dos utentes da APCVR; - Reforçar conhecimentos adquiridos em contexto de sala de aula; - Explorar distintos conceitos de cozinhas industriais (a cozinha da instituição e do hotel); - Demonstrar compreensão, paciência e sensibilidade na aplicação adequada de técnicas de higiene e conforto e mobilização do utente. - Agir em função da capacidade de autonomia do utente, e de valorizar pequenos progressos. - Adequar a ação profissional a diferentes públicos e culturas.
Áreas de Competências do Perfil dos Alunos	<input type="checkbox"/> A. Linguagens e textos. <input checked="" type="checkbox"/> B. Informação e comunicação. <input type="checkbox"/> C. Raciocínio e resolução de problemas. <input type="checkbox"/> D. Pensamento crítico e pensamento criativo. <input checked="" type="checkbox"/> E. Relacionamento interpessoal. <input checked="" type="checkbox"/> F. Desenvolvimento pessoal e autonomia. <input checked="" type="checkbox"/> G. Bem-estar, saúde e ambiente. <input type="checkbox"/> H. Sensibilidade estética e artística. <input checked="" type="checkbox"/> I. Saber científico, técnico e tecnológico. <input type="checkbox"/> J. Consciência e domínio do corpo

Formas de divulgação da atividade	Selecionar uma ou mais das opções seguintes: <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Página Eletrónica do Agrupamento <input checked="" type="checkbox"/> Vitrines / Expositores <input type="checkbox"/> Blogue <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Átrios / Corredores <input type="checkbox"/> Sala de aula <input type="checkbox"/> Plataformas nacionais e internacionais. Especificar: _____ <input type="checkbox"/> Outra forma de divulgação. Especificar: _____
Forma de avaliação da atividade	Preenchimento do formulário digital de avaliação da atividade, realizado pelo professor proponente até 10 dias após o término da atividade (link disponível na equipa Teams intitulada PAA). Outra forma de avaliação. Qual? _____

**Observações/outras informações
relevantes**

(Preencher apenas se necessário)

Alijó, 16/10/2023

Coordenador(a) / Responsável
