

## RELATÓRIO CARACTERIZADOR DA PESSOA COM SURDEZ

RESOLUÇÃO CONSU/UNEB Nº 1.521/2022

Publicada no DOE de 08.07.2022, p. 29

O Relatório Caracterizador da Pessoa com Surdez é um documento solicitado pela Universidade do Estado da Bahia para viabilizar o acesso e acompanhamento pedagógico diante das ações formativas no âmbito da instituição. Esse Relatório é composto por três documentos: um **relatório da área da saúde** (médicos e outros profissionais da saúde), um **relatório pedagógico** (preferencialmente profissionais da educação e profissionais da saúde) e uma **autodeclaração do(a) próprio(a) candidato(a) sobre a atenção pedagógica de que necessita**.

Registra-se que não se nega o déficit sensorial no caso das pessoas que têm a surdez. Entretanto, esse mesmo fenômeno é aqui entendido a partir de uma construção social e política que o considera como diferença cultural e linguística, caracterizando-o também como uma experiência visual, o que proporciona às pessoas com surdez uma forma diferente, em relação aos ouvintes, de se relacionar com o mundo. Entende-se, nessa perspectiva, que a língua de sinais é considerada natural e a primeira para muitas pessoas surdas e a língua do país, no caso a portuguesa, a segunda, o que sugere uma educação bilíngue. Outras modalidades comunicativas, a exemplo da língua oral, também são consideradas, caso os educandos com surdez a utilizem.

Com base nesses pressupostos, espera-se que o **relatório da área da saúde** apresente um pronunciamento, por escrito, de uma avaliação técnica emitida por profissionais da área da saúde, visto que não se pode negar a base biológica que acompanha a surdez. O relatório deve descrever os aspectos apresentados a seguir e outros considerados importantes pelos profissionais que o produzirem:

1. O tipo de surdez e o grau da perda do(a) candidato(a), com expressa referência ao código correspondente à Classificação Internacional de Doenças (CID-10), da Organização Mundial de Saúde (OMS) e/ou Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF);
2. A idade da perda auditiva;
3. Informações sobre a adaptação do(a) candidato(a) ao implante coclear e aos aparelhos auditivos, se for o caso.

**O relatório da área da saúde, além de datado, deve conter a(s) assinatura(s) e a identificação do(s) profissional(is) (nome completo, CPF e registro profissional) e os dados de identificação do(a) candidato(a) (nome completo, RG, CPF, endereço residencial).**

As informações contidas no relatório da área da saúde são sigilosas e fazem referência à última avaliação médica. Deve-se levar em conta que o desenvolvimento humano é contínuo, dinâmico e evolutivo.

O **relatório pedagógico** é o pronunciamento, por escrito, de uma avaliação técnica, que descreve o desenvolvimento da aprendizagem do(a) candidato(a) nas diferentes áreas do conhecimento, reconhece suas potencialidades e especificidades educativas e propõe estratégias para intervenções, emitida por profissionais da educação e profissionais da saúde (coordenador(a) pedagógico(a); professor(a) da sala de aula; profissionais do AEE; profissionais de acompanhamento clínico, devidamente habilitados(as); ou, preferencialmente, por uma comissão formada pela equipe multidisciplinar que atuou diretamente com o(a) candidato(a)).

O relatório pedagógico deve versar sobre os aspectos apresentados a seguir e outros considerados importantes pelos(as) profissionais que o produzirem. Levando em conta as potencialidades e os desafios acadêmicos do(a) candidato(a) surdo, o relatório pedagógico deve informar, sobretudo, como garantir as dimensões de acessibilidade comunicacional, metodológica, instrumental, digital, pragmática, atitudinal e interrelacional, destacando:

- a) Formas de comunicação utilizada;
- b) Fluência em Libras e em Língua Portuguesa;
- c) Domínio no uso de Tecnologia Assistiva;
- d) Recomendações em relação às demandas de acessibilidade necessárias no contexto acadêmico;
- e) Recomendações em relação às demandas de profissionais necessários à inclusão;
- f) Indicações em relação a flexibilizações metodológicas oriundas da experiência no Ensino Médio Propedêutico, Ensino Técnico, Formação Tecnológica, Educação de Jovens e Adultos, Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos (Encceja) e Ensino Superior – para os que já cursaram;

- g) Indicações em relação ao processo avaliativo (critérios ligados aos instrumentos e ao tempo da avaliação).

**O relatório pedagógico, deve conter a(s) assinatura(s) e a identificação do(s) profissional(is) (nome completo, CPF e registro profissional) e os dados de identificação do(a) candidato(a) (nome completo, RG, CPF, endereço residencial).**

O relatório pedagógico (modelo anexo) tem função de municiar o planejamento pedagógico dos cursos e professores, fundamentando uma cultura e prática pedagógica inclusivas com apoio dos(as) Coordenadores(as) dos Colegiados de Curso e dos Núcleos de Acessibilidade e Inclusão (NAI), em consonância com a Política Institucional de Acessibilidade e Inclusão.

Após o ingresso à UNEB, o Núcleo de Acessibilidade e Inclusão (NAI) do *campus* ao qual o(a) candidato(a) esteja vinculado(a) será responsável pela avaliação pedagógica anual e pela emissão de relatórios bianuais semelhantes a este.

As informações contidas no relatório pedagógico são sigilosas e fazem referência a um momento de avaliação específico da vida do(a) candidato(a), posto que o desenvolvimento humano é contínuo, dinâmico e evolutivo.

Em relação à **Autodeclaração do(a) candidato(a) sobre a atenção pedagógica de que necessita** (modelo anexo), leva-se em conta o documento “A educação que nós, surdos, queremos e temos direito”, no qual estudantes com surdez afirmam que “[...] é necessário oferecer condições de qualidade educativa para as pessoas surdas, a fim de que possam se desenvolver conforme suas potencialidades, e tal situação só poderá ocorrer de fato no momento em que a opinião do surdo seja respeitada [...]” (CESBA, 2006, p.4)<sup>1</sup>.

Embora esse documento não tenha força de lei, tem contribuído com a educação de surdos no Brasil, devido ao protagonismo dado às pessoas com surdez e à valorização da proposta bilíngue. Justifica-se aqui, mediante a necessidade de participação das pessoas surdas, o fato de esses atores sociais serem trazidos para este cenário discursivo.

A Autodeclaração (modelo anexo) está estruturada nos seguintes eixos:

- a) Existência de necessidades específicas, limitações e potencialidades;
- b) Recomendações em relação às demandas de acessibilidade necessárias à inclusão;
- c) Recomendações em relação às demandas de profissionais necessários para inclusão.

---

<sup>1</sup> ENCONTRO DE SURDOS NA BAHIA, 2006, Salvador. Documento. Salvador: Reitoria da UFBA, 2006.

**A Autodeclaração do(a) candidato(a) sobre a atenção pedagógica de que necessita, além de datada, deve conter a assinatura e os dados de identificação do(a) candidato(a) (nome completo, RG, CPF, endereço residencial).**

De modo semelhante aos demais documentos aqui referidos, as informações contidas na Autodeclaração do(a) candidato(a) sobre a atenção pedagógica de que necessita são sigilosas e fazem referência a um momento específico da vida do(a) candidato(a), o da autoavaliação, posto que o desenvolvimento humano é contínuo, dinâmico e evolutivo.

# AUTODECLARAÇÃO

RESOLUÇÃO CONSU/UNEB Nº 1.521/2022

## AUTODECLARAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) SOBRE A ATENÇÃO PEDAGÓGICA DE QUE NECESSITA

EU, \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_, oriundo da Instituição \_\_\_\_\_ candidato(a) ao ingresso na Universidade do Estado da Bahia (UNEB), pelo Processo Vestibular UNEB 2026, DECLARO SER PÚBLICO ALVO da Política de Acessibilidade e Inclusão (RESOLUÇÃO CONSU nº 1521/2022, publicado no D.O.E. de 06 de julho de 2022), em consonância com o art. 1º, §3º e art. 2º, inciso IV da Resolução supra citada, indicando apresentar o quadro de \_\_\_\_\_, conforme relatório da área da saúde emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo(a) profissional de saúde \_\_\_\_\_ (nome completo e registro do(a) profissional de saúde), venho, através deste documento, informar sobre aspectos relativos à atenção pedagógica de que necessito, a saber:

1. Formas de comunicação que utilizo nos ambientes educacionais e outros onde frequento

---

---

---

---

---

---

2. Fluência, ou não, em Língua Brasileira de Sinais (Libras)

---

---

---

---

---

---

3. Domínio, ou não, em Língua Portuguesa

---

---

---

---

---

---

4. Necessidades educacionais específicas vivenciadas e/ou percebidas ao longo da escolarização

---

---

---

---

---

5. Flexibilizações pedagógicas que foram importantes no percurso escolar e como colaboraram para a minha aprendizagem

---

---

---

---

---

6. Necessidade, ou não, da presença de intérpretes para a minha participação nas atividades acadêmicas da Universidade

---

---

---

---

---

7. Situações da vida acadêmica nas quais considero imprescindível a presença do intérprete de Libras

---

---

---

---

---

8. Necessidade, ou não, de outros profissionais de acessibilidade (especificar) para minha participação nas atividades acadêmicas e aprendizagem no ensino superior

---

---

---

---

---

---

9. Instrumentos avaliativos que podem favorecer o meu processo de avaliação de aprendizagem

---

---

---

---

---

---

10. Utilização, ou não, de recursos da Tecnologia Assistiva (TA) (em caso positivo, exemplificar)

---

---

---

---

---

---

Declaro, ainda, ter ciência de que as informações prestadas para o processo de análise da condição declarada por mim, acima descrita, com vistas ao ingresso na UNEB, são de minha inteira responsabilidade e quaisquer informações inverídicas prestadas poderão implicar no indeferimento da solicitação de vaga e na aplicação de medidas legais cabíveis.

Por ser verdade, dato e assino.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

# RELATÓRIO CARACTERIZADOR DA PESSOA COM SURDEZ

## RELATÓRIO PEDAGÓGICO

Nome Completo do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Este documento resultou da avaliação realizada no âmbito da instituição \_\_\_\_\_, nome da instituição, com \_\_\_\_\_, nome completo do(a) candidato(a), durante o período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, mês/ano mês/ano

e descreve o desenvolvimento da sua aprendizagem nas diferentes áreas do conhecimento, reconhece suas potencialidades e especificidades educativas e propõe estratégias para intervenções.

Através deste relatório, informam-se aspectos relativos aos processos de aprendizagem do o(a) candidato(a), a saber:

1. Formas de comunicação utilizadas nos ambientes educacionais e outros que o(a) candidato(a) frequenta

---

---

---

---

---

---

---

2. Fluência em Libras

---

---

---

---

---

---

---

3. Domínio em Língua Portuguesa

---

---

---

---

---

---

---

4. Domínio no uso de Tecnologia Assistiva (TA) de caráter acadêmico para pessoas surdas

---

---

---

---

---

---

5. Recomendações em relação às demandas de acessibilidade necessárias à inclusão do(a) candidato(a) (descrever as estratégias, recursos, instrumentos, apoio de ensino-aprendizagem)<sup>2</sup>

---

---

---

---

---

---

6. Recomendações em relação às demandas de profissionais necessários à inclusão do(a) candidato(a)

---

---

---

---

---

---

7. Indicações em relação às flexibilizações metodológicas a exemplo de desenhos curriculares colaborativos, centrados na interatividade entre participantes (docente e discentes), considerando: acessibilidade pelos recursos digitais (oferta de textos

---

<sup>2</sup> Tendo como referência as dimensões de acessibilidade: arquitetônica, comunicacional (comunicação alternativa), metodológica (curricular), instrumental, digital, programática, atitudinal e interrelacional.

e de produções textuais variadas em formas visuais – vídeos legendados, vídeos com interpretação em Libras, etc); tempos e espaços de aprendizagem expandidos, quando necessário

---

---

---

---

---

---

---

8. Indicações em relação às flexibilizações avaliativas, a exemplo de desenhos avaliativos colaborativos, centrados na interatividade entre participantes (docente e discentes) considerando: acessibilidade pelos recursos digitais (textos e produções textuais em distintas modalidades de linguagem e em diversos formatos visuais); tempos e espaços de aprendizagem expandidos, levando em conta a variedade de recursos e instrumentos avaliativos de auto e heteroavaliação

---

---

---

---

---

---

---

#### 9. Observações

---

---

---

---

---

---

---

Com base nesse parecer pedagógico, EU, \_\_\_\_\_,  
(nome completo do(a) profissional), portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_  
Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_,  
consoante a Política Institucional de Acessibilidade e Inclusão (RESOLUÇÃO CONSU nº 1521/2022, publicado no D.O.E. de 06 de julho de 2022) DECLARO,  
junto à Universidade do Estado da Bahia (UNEB), que \_\_\_\_\_

---

(nome completo do(a) candidato(a)), portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ e domiciliado(a) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_, candidato(a) ao ingresso na Universidade do Estado da Bahia (UNEB) pelo Processo Vestibular UNEB 2026, é PÚBLICO ALVO da Política Institucional de Acessibilidade e Inclusão, em consonância com o art.1º, §3º e art. 2º, inciso IV da Resolução supra citada, indicando apresentar o quadro de \_\_\_\_\_, conforme relatório da área da saúde emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo profissional de saúde \_\_\_\_\_ (nome completo do(a) profissional de saúde e registro profissional).

Declaro, ainda, ter ciência de que as informações prestadas para o processo de análise da condição acima descrita são de minha inteira responsabilidade e quaisquer informações inverídicas prestadas poderão implicar no indeferimento da solicitação de vaga e na aplicação de medidas legais cabíveis.

Por ser verdade, dato e assino.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Local

Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e registro profissional