



# 4 - FICHA DE REGISTRO POR CAMPO DE EXPERIÊNCIAS

## BEBÊS – 0 A 18 MESES

### **Campo de experiências: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS**

Este material se constitui em fichas individuais nas quais você fará registros das suas observações sobre cada um dos bebês. Elas contemplam os objetivos de aprendizagem e desenvolvimento previstos na Base Nacional Comum Curricular (2017) para o campo de experiências Traços, Sons, Cores e Formas.

O campo Traços, Sons, Cores e Formas prioriza, no trabalho com os bebês:

- a participação em tempos e espaços de produção, manifestação e apreciação artística;
- o desenvolvimento da sensibilidade, da criatividade e da expressão pessoal;
- as experiências e vivências artísticas, a ampliação de repertórios e a potencialização das suas singularidades.

Conviver, no cotidiano da instituição escolar com diferentes manifestações artísticas, culturais e científicas, locais e universais possibilita às crianças, por meio de experiências diversificadas, vivenciar múltiplas formas de expressão e linguagens, como as artes visuais (pintura, modelagem, colagem, fotografia etc.), a música, o teatro, a dança, o audiovisual, entre outras. Essas experiências contribuem para que, desde muito pequenas, desenvolvam senso estético e crítico, conhecimento de si mesmas, dos outros e da realidade que as cerca.

Os objetivos de aprendizagem e desenvolvimento previstos para este campo são:

(EI01TS01). Explorar sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.

(EI01TS02). Traçar marcas gráficas, em diferentes suportes, usando instrumentos riscantes e tintas.

(EI01TS03). Explorar diferentes fontes sonoras e materiais para acompanhar brincadeiras cantadas, canções, músicas e melodias.



## Materiais de Avaliação



*Creative Commons - Atribuição não comercial (CC BY NC – International 4.0)*

Para utilizar esta ficha:

- Preencha os dados de identificação de cada criança no cabeçalho. Use uma ficha por mês. Faça, preferencialmente, um registro semanal de suas observações.
- Quando for registrar suas considerações sobre cada um dos aspectos sugeridos pelas perguntas orientadoras contidas nas fichas, opte por escrever o máximo de detalhes. Estes representam uma forma de armazenamento de suas memórias e de seu olhar sobre cada bebê e só terão sentido se puderem reconstituir a situação vivida.
- Um exemplo de registro: "Mostra interesse por brinquedos e objetos sonoros?"

|                                                                                |                                                                                                    |                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03/05 – Adora brincar no tapete<br>explorações quando há materiais<br>sonoros. | 10/05 – Divertiu-se muito hoje na<br>brincadeira das canções indígenas<br>acompanhadas de maracás. | 16/05 – Descobriu um xilofone de<br>brinquedo em nossa sala. É agora o<br>seu brinquedo favorito. |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Você pode criar códigos e legendas, encontrar estratégias próprias. Importante é que faça o acompanhamento da criança ao longo do tempo.
- Se achar necessário, elenque alguns objetivos para acompanhar a cada mês, bimestre, trimestre, ou crie outros aspectos para anotar. Não é preciso utilizar a mesma tabela durante todas as semanas do ano letivo.
- Observe os avanços e as necessidades de intervenção para cada criança.
- Planeje atividades para potencializar as aprendizagens de forma individual e coletiva, conforme a análise de suas anotações.



## Materiais de Avaliação



Creative Commons - Atribuição não comercial (CC BY NC – International 4.0)

### 4 - FICHA DE REGISTRO POR CAMPO DE EXPERIÊNCIAS

| Escola:              |                                                                |                                                                |                                                                             | Professor:                                                               |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Turma:               |                                                                |                                                                |                                                                             | Ano/mês:                                                                 |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
| <b>NOME DO BEBÊ:</b> |                                                                |                                                                |                                                                             | BEBÊS – 0 A 18 MESES                                                     |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
| <b>Idade:</b>        |                                                                |                                                                |                                                                             | Campo de experiências: <b>TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS</b>               |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
| DATA DA OBS.         | EI01TS01<br>Manipula materiais que produzem som para ouvi-los? | EI01TS01<br>Mostra interesse por brinquedos e objetos sonoros? | EI01TS01<br>Produz sons e balbucios, parecendo querer se escutar ou cantar? | EI01TS02<br>Demonstra interesse por lápis, giz de cera, pincéis, tintas? | EI01TS02<br>Faz traços, marcas gráficas e rabiscos? | EI01TS03<br>Bate palmas para acompanhar músicas e brincadeiras cantadas? | EI01TS03<br>Acompanha brincadeiras cantadas e melodias com chocalhos ou tambores? |
|                      |                                                                |                                                                |                                                                             |                                                                          |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
|                      |                                                                |                                                                |                                                                             |                                                                          |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
|                      |                                                                |                                                                |                                                                             |                                                                          |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
|                      |                                                                |                                                                |                                                                             |                                                                          |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
|                      |                                                                |                                                                |                                                                             |                                                                          |                                                     |                                                                          |                                                                                   |
| OBS.                 |                                                                |                                                                |                                                                             |                                                                          |                                                     |                                                                          |                                                                                   |

