|  |
| --- |
| **PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES** |
| **Fecha y Lugar de Diligenciamiento** |  DD/MM/AAAA |
| **Nombre y rol de la Persona que diligencia** |  |
| **Institución Educativa** |  |

1. **Información general del estudiante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres | Apellidos | Tipo identificación | No. de identificación |
|  |  | TI. \_\_ CC \_\_ RC \_\_ otro\_\_ ¿Cuál? |  |
| Lugar de nacimiento | Edad | Fecha de nacimiento  | Grado actual o al que ingresa: | El año anterior estuvo vinculado(a) al Sistema Educativo |
|  |  |  |  | Si\_\_\_ No\_\_\_ |
| Departamento donde vive |  | Municipio |  | Barrio/vereda |  |
| Dirección de vivienda |  | Teléfono |  | Correo electrónico  |  |
| ¿Se reconoce como víctima del conflicto armado? | Si \_\_ No \_\_\_(¿Cuenta con el respectivo registro? Si \_\_\_ No \_\_) | ¿Está en algún Centro de Protección? | ¿Se reconoce o pertenece a un grupo étnico?  |
| Si \_\_No \_¿cuál? | Si\_\_\_ No \_¿Cuál? |
| Descripción general del estudiante con énfasis en sus capacidades, gustos e intereses o aspectos que le desagradan, expectativas del estudiante y la familia, acompañamiento familiar y redes de apoyo con los que se cuenta. | Capacidades  |
|  |
| Gustos e intereses |
|  |
| Expectativas del estudiante |
|  |
| Expectativas de la familia |
|  |
| Redes de apoyo |
|  |
| Otras |
|  |

1. **Entorno Salud**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Afiliación al sistema de salud  | SI \_\_\_\_ No\_\_\_\_ | Contributivo |  | Subsidiado |  | Cuál |  |
| Lugar donde le atienden en caso de emergencia |  |
| Cuenta con diagnóstico médico | Si\_\_\_ No\_\_\_ | ¿Cuál? |  |
| Cuenta con atención médica | Si\_\_\_ No\_\_\_ | ¿Cuál? |  | Frecuencia |  |
| ¿Cuál? |  | Frecuencia |  |
| ¿Cuál? |  | Frecuencia |  |
| Cuenta con intervención o tratamiento terapéutico integral | Si\_\_\_ No\_\_\_ | ¿Cuál? |  | Frecuencia |  |
| ¿Cuál? |  | Frecuencia |  |
| ¿Cuál? |  | Frecuencia |  |
| ¿Consume medicamentos?  | ¿Cuáles? | Frecuencia y horario  |  |
| Si\_\_ No\_\_ |  |  |
|  |
| ¿Cuenta con apoyos o ayudas técnicas o tecnológicas para favorecer su movilidad, comunicación e independencia?  | Si \_\_\_No\_\_\_  | **¿Cuáles?** |  |

1. **Entorno Hogar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la madre |  | Nombre del padre |  |
| Ocupación de la madre |  | Ocupación del padre |  |
| Nivel educativo alcanzado | Prim/Bto/Téc/Tecn/univ. | Nivel educativo alcanzado | Prim/Bto/Téc/Tecn/univ. |
| Nombre Cuidador |  | Nivel educativo cuidador | Teléfono  |  |
| Parentesco con el estudiante: |  | Prim/Bto/Téc/Tecn/univ | Correo electrónico |  |
| No. Hermanos |  | Lugar que ocupa |  | ¿Quiénes apoyan la crianza del estudiante? | Personas con quien vive |
|  |  |

1. **Entorno Educativo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Ha estado vinculado en otra institución educativa, fundación o bajo otra modalidad de educación? | No \_\_\_ ¿Por qué? | SI \_\_\_ ¿Cuáles?  |
| Ultimo grado cursado |  | Estado  | Observaciones: (incluir motivos del cambio de la modalidad o de la institución educativa) |
| Aprobado: \_\_\_\_Sin terminar: \_\_\_\_ |
| ¿Se recibe informe pedagógico cualitativo o certificado que describa el proceso de desarrollo y aprendizaje del estudiante y/o PIAR? |  No \_\_\_ Si \_\_\_ |
| ¿De qué institución o modalidad proviene el informe? |   | ¿Está asistiendo en la actualidad a programas complementarios?  |
| No \_\_ Si \_\_ ¿Cuáles?  |

|  |
| --- |
| **VALORACIÓN PEDAGÓGICA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASPECTO** | **MARQUE “X”** | **CUÁL? / OBSERVACIÓN** |
| **MOVILIDAD** |
| ¿Requiere sistema y aditamentos de apoyo para la movilidad? | SI | NO |  |
| ¿Requiere ajustes en el espacio físico y en el ambiente para favorecer su movilidad? | SI | NO |  |
| ¿Se necesitan ajustes para la movilidad? | SI | NO |  |
| ¿Requiere apoyos para favorecer su motricidad fina? (no es movilidad) | SI | NO |  |
| ¿Requiere alguna adaptación para agarrar objetos? | SI | NO |  |
| Intensidad y duración del apoyo: Ninguno \_\_\_\_\_ Intermitente \_\_\_\_\_\_ Extenso \_\_\_\_\_\_\_ Generalizado \_\_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_\_ |
| **COMUNICACIÓN** |
| ¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para la comunicación? | SI | NO |  |
| ¿cuenta con los aditamentos de apoyo a la comunicación? | SI | NO |  |
| ¿Se necesitan ajustes para la garantizar la comunicación? | SI | NO |  |
| Intensidad y duración del apoyo: Ninguno \_\_\_\_\_ Intermitente \_\_\_\_\_\_ Extenso \_\_\_\_\_\_\_ Generalizado \_\_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_\_ |
| **DE ACCESO A LA INFORMACIÓN** |
| ¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para acceder a la información? | SI | NO |  |
| ¿Se necesitan ajustes para garantizar el acceso a la información?  | SI | NO |  |
| Intensidad y duración del apoyo: Ninguno \_\_\_\_\_ Intermitente \_\_\_\_\_\_ Extenso \_\_\_\_\_\_\_ Generalizado \_\_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_\_ |
| **DE INTERACCIÓN SOCIAL** |
| ¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para la regulación de su comportamiento? | SI | NO |  |
| ¿Se necesitan ajustes para garantizar la interacción con sus pares y maestros? | SI | NO |  |
| Intensidad y duración del apoyo: Ninguno \_\_\_\_\_ Intermitente \_\_\_\_\_\_ Extenso \_\_\_\_\_\_\_ Generalizado \_\_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_\_ |
| **ACADÉMICO – PEDAGÓGICO**Esta información se recogerá y fortalecerá con base en la observación durante los primeros tres meses del ingreso al establecimiento educativo |
| ¿Requiere ajustes en los tiempos de permanencia en establecimiento educativo? | SI | NO |  |
| ¿Requiere ajustes en los tiempos dedicados a una actividad? | SI | NO |  |
| Intensidad y duración del apoyo: Ninguno \_\_\_\_\_ Intermitente \_\_\_\_\_\_ Extenso \_\_\_\_\_\_\_ Generalizado \_\_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_\_ |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

|  |
| --- |
| **COMPETENCIAS LECTORAS Y ESCRITURALES DE GRADO CERO A SEGUNDO** |
| 1. Se encuentra en etapa de garabateo | SI | NO |
| 2. Respeta límites en el coloreado | SI | NO |
| 3. Realiza líneas horizontales, verticales, círculos  | SI | NO |
| 4. Maneja el renglón para escribir sus trazos | SI | NO |
| 5. Realiza la escritura de vocales | SI | NO |
| 6. Realiza la escritura de consonantes | SI | NO |
| 7. Realiza la escritura de palabras (Describa si son monosílabas, bisílabas, etc.) | SI | NO |
| 8. Realiza la escritura de frases | SI | NO |
| 9. Presenta errores de omisión, sustitución, escritura en espejo, otro tipo de errores, describa | SI | NO |
| 10. Toma dictado de palabras, frases, textos (describa cuál) | SI | NO |
| 11.Transcribe un texto (describa si solo palabras, frase, texto) | SI | NO |
| 12. Produce un texto corto con coherencia | SI | NO |
| 13. Lee e identifica las vocales | SI | NO |
| 14. Lee e identifica las consonantes | SI | NO |
| 15. Lee palabras, frases, texto (describa) | SI | NO |
| 16. Comprende la palabra que lee y la asocia a la imagen | SI | NO |
| 17. Comprende estructuras de texto más complejas como frase, texto sencillo | SI | NO |
| 18. Describa otros factores que pueden involucrar la escritura, lectura y comprensión  | SI | NO |
| **Observaciones:**  |
| **COMPETENCIAS LECTORAS Y ESCRITURALES DE TERCERO A ONCE** |
| 1. El estudiante evidencia una adecuada lectura “automática” (lee con fluidez, respetando los signos de puntuación y con la entonación adecuada).
 | SI | NO |
| 1. En textos poco complejos (cortos, de temas muy familiares, con vocabulario conocido y oraciones de fácil comprensión), ¿el estudiante identifica la idea principal y las secundarias? SI \_\_\_ NO \_\_\_
 | SI | NO |
| 1. ¿Vincula sus conocimientos con los planteamientos del texto?
 | SI | NO |
| 1. En textos complejos (extensos, de temas poco conocidos, con vocabulario de poca frecuencia y oraciones de difícil comprensión), ¿el estudiante identifica la idea principal y las secundarias?
 | SI | NO |
| 1. El estudiante es hábil para hacer esquemas o diagramas en los que identifica los conceptos fundamentales sobre los que trata un texto determinado y sus relaciones.
 | SI | NO |
| 1. El estudiante tiene una buena escritura “automática” (no omite letras o sílabas cuando escribe, no pega unas palabras con otras, no confunde letras, entre otros). SI\_\_\_ NO\_\_\_
 | SI | NO |
| 1. El estudiante escribe con buena redacción. SI\_\_\_ NO\_\_\_
 | SI | NO |
| 1. El estudiante escribe con buena ortografía. SI\_\_\_ NO\_\_\_
 | SI | NO |
| 1. En sus escritos, el estudiante
 |
| * 1. Presenta un argumento claro que desarrolla a lo largo del texto.
 | SI | NO |
| 1. Utiliza adecuadamente sus conocimientos previos y los pone al servicio de lo que busca argumentar.
 | SI | NO |
| 1. Incorpora nueva información, relevante al tema que está tratando.
 | SI | NO |
| 1. Es claro en lo que quiere compartir con el lector.
 | SI | NO |
| 1. Hace un cierre o concluye el texto.
 | SI | NO |
| 1. Identifica sus errores y sabe dónde debe mejorar el texto
 | SI | NO |
| 1. Cuando va a escribir un texto, el estudiante:
 |
| * 1. Planifica cómo lo va a escribir.
 | SI | NO |
| * 1. Tiene claridad en lo que quiere compartir y qué va a tratar en cada párrafo.
 | SI | NO |
| **Observaciones:**  |
| **COMPETENCIAS LOGICO MATEMATICAS DE GRADO 0 A ONCE** |
| 1.Identifica nociones de cantidad poco-muchos, menos-mas  | SI | NO |
| 2. Identifica nociones de espacio arriba-abajo, adelante- atrás y tiempo día-noche | SI | NO |
| 3. Identifica nociones de tamaño | SI | NO |
| 4. Identifica colores, formas, figuras | SI | NO |
| 5. Identifica los números de \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_ | SI | NO |
| 6. Cuenta una serie numérica empezando por cualquier número dado | SI | NO |
| 7. puede contar de forma ascendente y descendente | SI | NO |
| 8. Identifica el número que va antes y después de un número dado | SI | NO |
| 9. Toma dictado de números de una serie numérica dada | SI | NO |
| 10. Identifica los signos de operaciones matemáticas | SI | NO |
| 11. Realiza operaciones matemáticas (describa cuáles y con cuantos dígitos) | SI | NO |
| 12. Ubica espacialmente de manera correcta una operación matemática | SI | NO |
| 13. Identifica que es una unidad, decena, centena, (describa hasta donde) | SI | NO |
| 14. Comprende y resuelve problemas matemáticos sencillos, complejos, (describa) | SI | NO |
| 15. Identifica los sistemas de medición acordes a su edad (describa, ejem: centímetros, metros, kilo, etc) | SI | NO |
| 16. Reconoce monedas y billetes | SI | NO |
| 17. Hace cálculos metales sencillos o complejos | SI | NO |
| 18. Identifica el reloj y sabe leer la hora | SI | NO |
| 19. Describa otras habilidades que no estén en este apartado | SI | NO |
| **Observaciones:** |
| **DISPOSITIVOS BÁSICOS DE APRENDIZAJE** |
| **MEMORIA** | **SI** | **NO** |
| 1.Recuerda hechos pasados ejemplo situaciones familiares (memoria episódica) | SI | NO |
| 2.Recuerda datos u otro tipo de información como la que aprende en colegio (memoria semántica) | SI | NO |
| 3.Recuerda habilidades y destrezas que se activan de manera automática, ejemplo montar cicla (memoria procedimental) | SI | NO |
| 4.La entrada de información se produce más por el canal auditivo (memoria no verbal) | SI | NO |
| 5. La entrada de información se produce más por el canal visual (memoria verbal o visual) | SI | NO |
| 6. Tiene la capacidad de retener información en la mente y la va utilizando para desarrollar cierta tarea (memoria corto plazo) | SI | NO |
| 7. Tiene la capacidad de recordar información que necesitamos recuperar a largo plazo (memoria a largo plazo) | SI | NO |
| **ATENCIÓN** | **SI** | **NO** |
| 1.Puede atender a un estímulo de principio a fin (atención sostenida) | SI | NO |
| 2. Puede escoger el estímulo al cual atender de dos o más estímulos (atención selectiva) | SI | NO |
| 3. Puede atender a varios estímulos a la vez (atención dividida) | SI | NO |
| 4. Sus periodos de atención son de (indicar en tiempo, 5, 10, 15 o más de 20 minutos) Especifique:  | SI | NO |
| **PERCEPCIÓN** | **SI** | **NO** |
| 1.Tiene la habilidad para dibujar líneas rectas, curvas con precisión de acuerdo a los limites visuales presentados (coordinación ojo-mano) | SI | NO |
| 2. Tiene la habilidad para ver figuras específicas, cuando están ocultas por un fondo confuso y complejo (figura-fondo) | SI | NO |
| 3. Tiene la habilidad para unir puntos y reproducir patrones presentados visualmente (relación espacial) | SI | NO |
| 4. Tiene la habilidad para decir cuando dos o más sonidos son similares o diferentes. | SI | NO |
| 5. Tiene la habilidad para reconocer patrones auditivos de duración, frecuencia, intensidad y timbre. | SI | NO |
| **FUNCIONES EJECUTIVAS****(planificación, organización, flexibilidad o cambio de criterio, anticipación, monitoreo y seguimiento)** | **SI** | **NO** |
| 1. Organiza su tiempo para poder cumplir con las tareas escolares.
 | SI | NO |
| 1. Es flexible ante los cambios y los imprevistos.
 | SI | NO |
| 1. Planifica sus actividades día tras día y se ajusta a lo que ha programado.
 | SI | NO |
| 1. Considera diversas rutas para resolver una tarea y elige la más adecuada.
 | SI | NO |
| 1. Contempla diversas posibilidades para enfrentar una actividad y se acomoda a cualquiera, si la que quiere poner en práctica no se puede implementar.
 | SI | NO |
| 1. Tiene adecuadas estrategias de monitoreo y seguimiento de sus acciones, y reconoce cuándo debe modificar lo planeado si no está alcanzando la meta propuesta.
 | SI | NO |
| **LENGUAJE Y COMUNICACIÓN** |
| El estudiante: |
| 1. Puede comunicarse con otros por vía oral o por otras vías (lengua de señas, tableros de apoyo, etc.). | SI | NO |
| 2. Es capaz de seguir el hilo de las conversaciones. | SI | NO |
| 3, Expresa sus ideas con frases gramaticalmente correctas. | SI | NO |
| 4. Busca hacerse entender en cuanto a lo que requiere o necesita. | SI | NO |
| 5. Describe acontecimientos familiares o experiencias cotidianas, relacionados con lo que se está hablando. | SI | NO |
| 6. Actúa de forma interesada cuando otros le hablan (escucha y responde, deja lo que está haciendo y atiende al otro, se excusa si debe continuar con su trabajo, pero manifiesta estar oyendo lo que le preguntan o plantean, etc.). | SI | NO |
| 7. Interpreta adecuadamente dobles sentidos (refranes, frases hechas, dichos populares, metáforas, etc.). Por ejemplo, ante una frase como “no des papaya” o “eres un sapo”, el estudiante reconoce el significado que le quieren compartir. | SI | NO |
| 8. Tiene un sentido del humor apropiado para su edad. Utiliza bromas en las conversaciones y comprende las bromas de otros. | SI | NO |
| 9. Es recíproco en los intercambios comunicativos con otras personas (espera su turno para dar su opinión, muestra interés en el punto de vista del otro, reconoce los cambios de tema y se acopla a ellos sin dificultad, acompaña sus comentarios de gestos y emociones acordes con lo que dice, reconoce los gestos emocionales de otros, etc.). | SI | NO |
| 10. Su estilo de conversación parece extraño (es demasiado formal, utiliza un vocabulario rebuscado, sus frases suenan demasiado elaboradas, no emplea expresiones coloquiales). | SI | NO |

|  |
| --- |
|  **DESCRIPCIÓN DE HABILIDADES Y DESTREZAS DEL ESTUDIANTE** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ESTRATEGIAS Y/O ACCIONES A DESARROLLAR CON EL ESTUDIANTE**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y firma de quien diligencia** | **Nombre y firma acudiente** |
|  |  |

**Fecha sugerida de próxima revisión y actualización: DD/MM/AAAA (**anualmente en el proceso ordinario pero si se requiere por modificaciones en el estudiante o en su contexto se deberá actualizar)

|  |
| --- |
| Ajustes Razonables |
| Área/asignatura/campo de pensamiento/área dedesarrollo/dimensiones/articulación con la educación media//dinámicas de la vida diaria/convivenciaotra según sea el caso | Barreras identificadas en el contextoDescribir.Actitudinales, tecnológicas, comunicativas, metodológicas, infraestructura, entre otras. | Tipo de ajusterazonable -facilitador(Recursos o materiales, didácticas o de estrategias, tiempo, metas de aprendizaje, estrategias de evaluación, infraestructura) | Apoyo requerido(Talento humano, técnico, tecnológico, comunicativo, otro) | Descripción de tipo de ajustes y apoyosSi el ajuste se realiza en la meta de aprendizaje, escribir la nueva meta que corresponde para el actual periodo según el plan de estudios.Incluir la frecuencia del ajuste y del apoyo. | SeguimientoEn clave de temporalidad, responsable y medios. |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre docente** | **Nombre docente** | **Nombre docente** |
|  |  |  |
| **Área** | **Área** | **Área** |
|  |  |  |
| **Firma** | **Firma** | **Firma** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre docente** | **Nombre docente** | **Nombre docente** |
|  |  |  |
| **Área** | **Área** | **Área** |
|  |  |  |
| **Firma** | **Firma** | **Firma** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre docente** | **Nombre docente** | **Nombre docente** |
|  |  |  |
| **Área** | **Área** | **Área** |
|  |  |  |
| **Firma** | **Firma** | **Firma** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre docente orientador** | **Nombre docente de apoyo pedagógico** | **Nombre coordinador pedagógico** |
|  |  |  |
| **Área** | **Área** | **Área** |
|  |  |  |
| **Firma** | **Firma** | **Firma** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ACTA DE ACUERDO**  |
| **Fecha y Lugar de Diligenciamiento** |  DD/MM/AAAA |
| **Nombre y rol de la Persona que diligencia** |  |
| **Institución Educativa** |  |
| **Sede** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Edad** |  | **Grado** |  |

Según el Decreto 1421 de 2017 la educación inclusiva es un proceso permanente que reconoce, valora y responde a la diversidad de características, intereses, posibilidades y expectativas de los estudiantes para promover su desarrollo, aprendizaje y participación, en un ambiente de aprendizaje común, sin discriminación o exclusión.

La inclusión solo es posible cuando se unen los esfuerzos del colegio, el estudiante, docentes, directivos docentes y familias. De ahí la importancia de formalizar con las firmas, la presente Acta de Acuerdo.

**El Establecimiento Educativo** ha realizado la valoración pedagógica y definido los ajustes razonables que facilitarán al estudiante su proceso educativo.

**La Familia se compromete a** cumplir y firmar los compromisos señalados en el PIAR y en las actas de acuerdo, para fortalecer los procesos escolares del estudiante y en particular a:

|  |
| --- |
| Incluya aquí los compromisos específicos para implementar en el aula que requieran ampliación o detalle adicional al incluido en el PIAR. |

Y en casa apoyará con las siguientes actividades:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Actividad** | **Descripción de la estrategia** | **Frecuencia: D Diaria, S Semanal, P Permanente****D \_\_ S\_\_ P\_\_** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Firma de los Actores comprometidos:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Estudiante | Acudiente /familia |
|  |  |
| Docentes | Docentes |
|  |  |
| Directivo docente | Directivo docente |