|  |  |
| --- | --- |
| **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 de  desarrollo  /dimensiones/articulación con la educación media/  /dinámicas de la vida diaria/convivencia  otra según sea el caso | Barreras identificadas en el contexto  Describir.  Actitudinales, tecnológicas, comunicativas, metodológicas, infraestructura, entre otras. | Tipo de ajuste  razonable -  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 apoyos  Si 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. | Seguimiento  En 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 |