

**GUIA DE EVALUACION INSTITUCIONAL
EDUCACION GENERAL BÁSICA**

ESTABLECIMIENTO:.....

EQUIPO EVALUADOR:

.....

.....

.....

FECHA DE EVALUACION:

I) POBLACIÓN:

- **DISCAPACIDAD**

TIPO	GRADO

- **EDADES**

DESDE HASTA

- **REQUISITOS DE INGRESO**

.....
.....
.....

- **REQUISITOS DE EGRESO**

.....
.....
.....

JORNADA SIMPLE TURNO MAÑANA:

JORNADA DOBLE TURNO TARDE:

- EDUCACIÓN ESPECIAL C/ INTEGRACIÓN A ESCUELA COMÚN

- EDUCACIÓN ESPECIAL S/ INTEGRACIÓN A ESCUELA COMÚN

ESTABLECIMIENTO COMUNES DONDE SE INTEGRAN (Nombrarlos):

.....
.....
.....
.....

II) AREA PEDAGÓGICA

1. PERSONAL A CARGO DE CADA GRUPO

1.1

	NÚMERO DE DOCENTES	PROMEDIO DE HORAS SEMANALES P/DOCENTE
* DOCENTE ESPECIALIZADO		
* DOCENTE NO ESPECIALIZADO		
TOTAL DE GRUPOS		

PUNTOS

1.2

AUXILIARES DOCENTES

(Formación profesional afin con la actividad,
al menos en el 50% de los grupos)

SI

NO

PUNTOS

2. CANTIDAD DE ALUMNOS POR DOCENTE

HASTA 6 ALUMNOS	
DE 7 A 10 ALUMNOS	
DE 11 A 15 ALUMNOS	

PUNTOS

3. PERSONAL ESPECIALIZADO

3.1 EQUIPO PROFESIONAL BÁSICO

PROFESION	N° DE PROFESIONALES	HS. SEMANALES *	PUNTOS
* PSICOLOGO – PSICOPEDAGOGO			
* ASISTENTE SOCIAL			
* MÉDICO CONSULTOR			

(*) Se debe consignar el total de horas semanales por cada Profesión, independientemente de número de profesionales.

3.2. EQUIPO PROFESIONAL SEGÚN DISCAPACIDAD

PROFESION	N° DE PROFESIONALES	HS. SEMANALES	
* TERAPISTA OCUPACIONAL			
* MUSICOTERAPEUTICO			
* FONOAUDIOLOGO			
* PROF. DE EDUC. FISICA			
* KINESIOLOGO O TERAPISTA FÍSICO			
* PSICOMOTRICISTA			
* OTROS			
			PUNTOS

(*) Se debe consignar el total de horas semanales por cada Profesión, independientemente del número de profesionales.

4. PERSONAL AUXILIAR

	N° DE PERSONAS
* ADMINISTRATIVOS	
* DE LIMPIEZA	
* DE MANTENIMIENTO	

5. ACTIVIDADES

5.1 ACTIVIDADES CURRICULARES:
(Mencionar las que se realizan)

	N° de Hs. SEMAN.	
		PUNTOS

5.2 ACTIVIDADES DE ATENCIÓN TÉCNICO-PROFESIONAL:
(Sensorpercepción, Psicomotricidad, Fonoaudiología, Psicopedagogía, etc., mencionar las que se realizan)

	N° de Hs. SEMAN.	
		PUNTOS

5.3 ACTIVIDADES DE SOCIALIZACIÓN Y RECREACIÓN

5.3.1 ACTIVIDADES INTERNAS

(Son las que se realizan dentro de la institución.
Mencionarlas)

	Hs. SEMAN.	
		PUNTOS

5.3.2 ACTIVIDADES EXTERNAS

(Son las que se realizan fuera de la institución.
Mencionarlas)

Deberá contar con registro y evaluación de las mismas

	Hs. SEMAN.	
		PUNTOS

6. MATERIALES SUFICIENTES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES

	ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD	PARCIALMENTE ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD	INADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD
DE EVALUACION			
DE ACTIVIDADES DIDACTICAS			
DE JUEGO Y RECREACION			
DE ESTIMULACION			
			PUNTOS

7. PRE TALLER

7.1 ACTIVIDAD BÁSICA

(Mencionar las actividades prácticas y manuales que se realizan)

	Hs. SEMAN.	
		PUNTOS

7.2 EQUIPO DOCENTE A CARGO DE PRE-TALLER

(Mencionar sólo aquellos que ya no fueran consignados en los puntos 3.1 y 3.2)

	Hs. SEMAN.	
		PUNTOS

7.3 CANTIDAD DE ALUMNOS POR DOCENTE

HASTA 6 ALUMNOS	
DE 7 A 10 ALUMNOS	
DE 11 A 15 ALUMNOS	

PUNTOS

7.4 MATERIALES

	ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD	PARCIALMENTE ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD	INADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD
MAQUINAS – HERRAMIENTAS - MATERIALES			

PUNTOS

III) ORGANIZACIÓN PEDAGÓGICA

1. FRECUENCIA DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE LOS ALUMNOS:

(Tildar una opción)

MENSUAL TRIMESTRAL SEMESTRAL

REGISTRO EN EL LEGAJO PERSONAL SI NO **PUNTOS**

2. PLANIFICACIÓN Y/O PROGRAMACIÓN

	A	B	C	D	E	F
INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRUPAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A: SEMANAL
B: MENSUAL

C: BIMESTRAL
D: TRIMESTRAL

E: SEMESTRAL
F: ANUAL

(Tildar sólo una opción en cada línea)

REGISTRO INDIVIDUAL SI NO

REGISTRO GRUPAL SI NO **PUNTOS**

3. REUNIONES DE DIRECCIÓN CON PERSONAL

SEMANAL MENSUAL BIMESTRAL

TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

(Tildar sólo una opción)

REGISTRO SI NO

PUNTOS

4. REUNIONES CON LOS PADRES O FAMILIARES DE LOS BENEFICIARISO

TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

REGISTRO SI NO

PUNTOS

5. INTEGRACIÓN EN LA ESCUELA COMÚN:

(Cumplimentar sólo si se realiza integración)

5.1 CANTIDAD DE ALUMNOS INTEGRADOS:

(Consignar el total sean afiliados o no)

Nro.

5.2. EQUIPO A CARGO DE LA INTEGRACIÓN:

	CANTIDAD	DEDICACIÓN	
		EXCLUSIVA	COMPARTIDA
DOCENTES			
PROFESIONALES			

5.3 PROYECTO:

PROYECTO INSTITUCIONAL DE INTEGRACIÓN SI NO

PROYECTO INDIVIDUAL SI NO

5.4 FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES DE APOYO:

(Realizadas en la escuela especial)

DIARIAS TRES VECES POR SEMANA

DOS VECES POR SEMANA: 1 VEZ POR SEMANA

5.5 ADECUACIONES CURRICULARES

SI NO

5.6 REUNIONES DE DOCENTES DE AMBAS ESCUELAS

SEMANALES MENSUALES

BIMESTRALES TRIMESTRALES

(Para la acreditación de integración deberán cumplimentarse obligatoriamente los puntos 5.2, 5.3, 5.4, 5.5 y 5.6)

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO

IV) SALUD

1. REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SI NO
(Debe constar: nombre del alumno, medicamento, dosis, horario, firma del responsable)

2. REGISTRO DE VACUNAS OBLIGATORIA SI NO

3. BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS SI NO

4. SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS SI NO

4.1 EXISTE EN LA ZONA O REGION SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS: SI NO

4.2 LA INSTITUCION TIENE CONTRATADO SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS: SI NO

TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO

V) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

(Consignar toda aquella información que considere de interés, que amplíe o contemple la presente guía)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO

PUNTAJE EGB

II) AREA PEDAGOGICA

1. Debe calcularse la proporción entre docentes especializados y no especializados y puntuar de acuerdo a lo siguiente:

1.1. Docentes especializados más del 75%	_____	20p
Docentes especializados menos del 75%	_____	10 p

1.2 Auxiliares docentes al menos en el 50% o más de los grupos	_____	5 p.
--	-------	------

2.Hasta 6 alumnos	_____	10p
De 7 a 10 alumnos	_____	6p
De 11 a 15 alumnos	_____	3p

3.1

	8 a 10hs por semana	10 a 12hs por semana	
Psicólogo o Psicopedagogo	10p.	15p.	
Asistente Social	10p.	15p.	
Medico Consultor	Más de 5hs semanales		15p.

3.2

	8 a 10hs por semana(1)	10 a 12hs por semana (1)	
2 o más profesionales	10p.	20p.	
Menos de 2 profesionales	5p.	10p.	

(Máximo puntaje posible 20 puntos)

(1) se computa la concurrencia individual

5.1 Se otorga puntaje al total de las actividades curriculares de acuerdo con el número de actividades didácticas distintas que se realicen: _____ 40 p

5.2 Se otorga puntaje de acuerdo con el n° de actividades de atención técnico-profesional distintas que se realicen:

Tres o más _____ 25 p
Dos _____ 15 p

5.3.1..Se otorga puntaje de acuerdo con el n° de actividades distintas de socialización y recreación dentro de la institución:

Tres o más _____ 30 p
Dos _____ 15 p

5.3.2 Se otorga puntaje de acuerdo con el n° de actividades distintas de socialización y recreación fuera de la institución:

Tres o más _____ 30 p
Dos _____ 15 p

6. Materiales de Evaluación

Adecuado en cantidad y calidad	_____	3,5 p.
Parcialmente adecuado en cantidad y calidad	_____	1,5 p.
Inadecuado en cantidad y calidad	_____	0 p.
Materiales de Actividades didácticas		
Adecuado en cantidad y calidad	_____	3,5 p.
Parcialmente adecuado en cantidad y calidad	_____	1,5 p.
Inadecuado en cantidad y calidad	_____	0 p.
Materiales de Juegos y Recreación		
Adecuado en cantidad y calidad	_____	3,5 p.
Parcialmente adecuado en cantidad y calidad	_____	1,5 p.
Inadecuado en cantidad y calidad	_____	0 p.
Materiales de Estimulación		
Adecuado en cantidad y calidad	_____	3,5 p.
Parcialmente adecuado en cantidad y calidad	_____	1,5 p.
Inadecuado en cantidad y calidad	_____	0 p.

7. PRE TALLER

7.1 De 11 a 15 horas semanales	_____	20p
De 7 a 11 horas semanales	_____	10p
Menos de 7 horas semanales	_____	5p

7.2	Más de dos docentes	_____	15p
	De uno a dos docentes	_____	10p
7.3	Hasta 6 alumnos	_____	15p
	De 7 a 10 alumnos	_____	10p
	De 11 a 15 alumnos	_____	5p
7.4	Adecuado en cantidad y calidad	_____	20p
	Parcialmente adecuado en cantidad y calidad	_____	10p.
	Inadecuado en cantidad y calidad	_____	0 p.

III) ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL

1. Solo se otorga puntaje si se registra en el legajo individual de cada alumno

Trimestral	_____	10p.
Semestral	_____	5 p.
Anual	_____	3 p.

2. Solo se otorga puntaje si cuenta con registro correspondiente

	A	B	C	D	E	F
INDIVIDUAL	15p	10 p.	7 p.	5 p.	3 p.	1 p.
GRUPAL	15p	10 p.	7 p.	5 p.	3 p.	1 p.

3. Solo se otorga puntaje si cuenta con registro correspondiente.

Semanal	_____	15p	Trimestral	_____	5p
Mensual	_____	10p	Semestral	_____	3p
Bimestral	_____	7p	Anual	_____	1p

4. Se otorga puntaje solo si cuenta con registro correspondiente.

Trimestral	_____	20p	Semestral	_____	10p	Anual	_____	5p
------------	-------	-----	-----------	-------	-----	-------	-------	----

5. Se otorga puntaje si cumple con los puntos

5.2, 5.3, 5.4, 5.5 y 5.6	_____	50 p.
--------------------------	-------	-------

IV) SALUD

1. REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	_____	5p
2. REGISTRO DE VACUNAS OBLIGATORIA	_____	5p
3. BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	_____	5p
4. SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS	_____	20p

Se otorga puntaje también en el caso de que no tenga contratado un Sistema de Emergencias porque no hubiere en la zona, a fin de no afectar el puntaje final.

PUNTAJE MAXIMO CON INTEGRACION	479
PUNTAJE MÁXIMO SIN INTEGRACION	429