



Noviembre de 2014

Relevamiento de integración en escuelas especiales

Delegados/as gremiales:

- Nombre y apellido: Teléfono:

Mail:

- Nombre y apellido: Teléfono:

Mail:

Datos de la escuela:

Nombre de la Escuela: Nº:

Especialidad: Categoría:

- a. Cantidad de escuelas comunes en el radio de la escuela sede:
- b. Cantidad de escuelas comunes con proyecto de integración:
- c. Cantidad de cargos de maestros de integración:
- d. Matrícula de alumnos en integración:
- e. Cantidad de cargos itinerantes:
- f. Cantidad de cargos alternados:
- g. Cantidad de integrantes del equipo interdisciplinario afectado a la integración y/o planta y asesoramientos especiales:
- f. Cantidad de integrantes del equipo directivo afectado a integración y/o Planta escolar:
- h. ¿Año en que se creó el último cargo docente integrador?
- i. ¿Año en que se creó el último cargo docente de planta?
- j. ¿Cantidad de cargos hacen falta para cubrir las demandas?
- k. ¿Cantidad de niños ingresados por las instituciones de Niñez o Sistema Judicial?
- l. ¿Se trabaja con apoyos adicionales (AA)?
- ll. ¿Cuántos niños son atendidos por éstos (AA)?
- m. ¿Hay niños cuyas características le impiden la interacción grupal (por causas subjetivas, adicciones, TGD, otras) en integración?
- n. ¿Hay niños que no concurren jornada completa los cinco días de la semana:
- . por característica del niño :
- . por falta de cargos
- ñ. ¿Tiene secciones de más de diez niños en integración, cuántas?
- p. ¿Tiene proyectos de integración en otras localidades?
- . ¿Cuáles?

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

Otros datos que consideren relevantes:

.....

.....

.....