



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:

.....

.....

.....