**PLAN DE INTERVENCION USAER PEDAGOGIA**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN BÁSICA

DIRECCION DE EDUCACION ESPECIAL

**Ciclo Escolar 2019-2020**

**Nombre de la Institución:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la Especialista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. De Sesiones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bloque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Asignatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de los alumnos que enfrentan BAPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barreras** | | **Campo de Formación Académica** | **Aprendizaje Esperado** | **Aprendizaje Ajustado** |
| Actitudinal |  |  | *Aprendizaje que el docente regular este trabajando* | *Se realizará de acuerdo a las pautas que plantea el DUA. (documento Estrategia de Inclusión y Equidad)* |
| *Descripción breve y clara de la barrera que enfrenta el alumno* | |
| Pedagógica |  |
| *Descripción breve y clara de la barrera que enfrenta el alumno* | |
| De Organización |  |
| *Descripción breve y clara de la barrera que enfrenta el alumno* | |  |  |  |

**Estrategias de Intervención**

Acompañamiento **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Asesoría **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Orientación **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Recursos** | **Evidencias** | **Impacto Maestro de Grupo** |
| **Actividades**  *Se registran las actividades acordes a la estrategia de intervención* | *Recursos materiales, metodológicos, teóricos, que se emplearan en las actividades* | *Fotografías, trabajo del alumno, videos, etc.* | *Apartado que llenará el maestro de Aula Regular, para valorar el impacto de la actividad en el aprendizaje de los alumnos* |
| **Fecha** | **Recursos** | **Evidencias** | **Impacto Maestro de Grupo** |
| **Actividades** |  |  |  |
| **Fecha** | **Recursos** | **Evidencias** | **Impacto Maestro de Grupo** |
| **Actividades** |  |  |  |
| **Fecha** | **Recursos** | **Evidencias** | **Impacto Maestro de Grupo** |
| **Actividades** |  |  |  |
| **Evaluación / Instrumento de Evaluación para medir avances**  *La evaluación se realizara al final del periodo en que se realiza esta planeación, a través del empleo de diversos instrumentos que den cuenta de la mejora del aprendizaje en los alumnos que enfrentan barreras (lista de cotejo, rúbricas, etc.).* | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ESPECIALISTA NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR