

**ESTRATEGIA DE EMPODERAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL
LICEO NACIONAL ANTONIA SANTOS SEDE B PRIMARIA, FRENTE A LA
PROMOCIÓN DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA ANTE LAS NECESIDADES
EDUCATIVAS ESPECIALES**

AUTORES:

**JOHANA CAMILA ALVAREZ HERRERA
ERIKA PAOLA BELTRÁN PINILLA**

Proyecto Integrador

**LEONOR AVELLLA
Asesora**

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA SOCIAL
BOGOTÁ D.C.**

I- 2011

CONTENIDO

	Pàg.
1. SOLICITUD DE AYUDAS A PROYECTOS CON CARGO AL FONDO PARA LA COOPERACIÓN Y AYUDA AL DESARROLLO	4
1.1. ENTIDAD SOLICITANTE	4
1.2. TÍTULO DEL PROYECTO	4
1.3. SECTOR DE ACTUACIÓN	4
1.4 DURACIÓN	4
1.5 FINANCIACIÓN TOTAL	4
2. DESCRIPCIÓN RESUMIDA DEL PROYECTO	5
3. LOCALIZACIÓN DETALLADA	5
4. CONTEXTO	6
5. ANTECEDENTES	8
6. JUSTIFICACIÓN	9
7. POBLACIÓN SUJETO	10
7.1. IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN SUJETO	10
7.2. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA POBLACIÓN SUJETO	10
7.2.1 Población destinataria	10
7.2.2 Población beneficiaria	10
7.3. FASES DEL PROYECTO EN LA QUE PARTICIPA LA POBLACIÓN SUJETO	11
7.3.1 Fase I Planificación	11
8. ESTUDIO DE VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD	12
8.1. VIABILIDAD TÉCNICA DE LAS ACCIONES EMPRENDIDAS	12
8.2. VIABILIDAD ECONÓMICA	12
8.3. VIABILIDAD INSTITUCIONAL	12
9. MATRIZ DE PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO	14

10. LÍNEAS TRANSVERSALES	18
10.1. ENFOQUE ESCUELAS PROMOTORAS DE CALIDAD DE VIDA	18
10.2. ENFOQUE DIFERENCIAL	18
10.3. ENFOQUE ACCIÓN SIN DAÑO	18
10.4. ENFOQUE DE EDUCACIÓN INCLUSIVA	18
11. PLAN OPERATIVO ANUAL POA	22
12. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN DEL PROYECTO	27
13. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	34

14. ANEXOS

ANEXO 1: Documento de síntesis para el proyecto integrador aproximación al análisis de la pertinencia de la acción

ANEXO 2: Línea de Base

ANEXO 3: Análisis de Involucrados

ANEXO 4: Árbol de Problemas

ANEXO 5: Árbol de Objetivos

ANEXO 6: Análisis de Acción sin daño y sensibilidad al conflicto

ANEXO 7: Matriz DOFA

ANEXO 8: Instrumento De Acción Sin Daño En El Proceso De Identificación De Signos De Alerta

1. SOLICITUD DE AYUDAS A PROYECTOS CON CARGO AL FONDO PARA LA COOPERACIÓN Y AYUDA AL DESARROLLO

1.1 Entidad solicitante:

Institución Educativa Distrital Liceo Nacional Antonia Santos

1.2 Título del proyecto:

Estrategia de empoderamiento de la Institución Educativa Distrital Liceo Nacional Antonia Santos sede B primaria, frente a la promoción de la educación inclusiva ante las Necesidades Educativas Especiales (NEE).

1.3 Sector de actuación:

El sector en el cual se enmarca el proyecto es la Promoción de la salud escolar, puesto que busca la movilización de la respuesta institucional de acuerdo a las necesidades de la institución Educativa Distrital Antonia Santos ante la presencia de población escolar con Necesidades Educativas Especiales (NEE).

2. DURACIÓN

Fecha prevista de inicio: Agosto de 2011

Fecha prevista de finalización: Agosto de 2012.

Período total de ejecución: Doce meses.

3. FINANCIACIÓN TOTAL

Coste Total: \$ 48.758.000

Aportación solicitada: \$ 48.758.000

Tipo de cambio utilizado para convertir la moneda local en euros o dólares: Banco de la República.

4. CONTEXTO

La Institución Educativa Distrital Liceo Nacional Antonia Santos, se encuentra ubicada en la Localidad de Los Mártires en la zona céntrica de la ciudad de Bogotá, específicamente en el Barrio La Sabana de predominante uso comercial.

Frente a la identificación de población según la medición del indicador de necesidades básicas insatisfechas NBI, según la información hallada en el Plan de Desarrollo Local 2008 – 2012, “Bogotá Positiva: Para vivir mejor, Los Mártires positiva mas allá de lo Local”, de acuerdo con los resultados de la Encuesta de calidad de vida 2007, la localidad de Los Mártires registró que el 0.1% de la población se encuentra en miseria por NBI por la privación de dos o más de los siguientes componentes y el 5,4% se encuentra en Pobreza por NBI, es decir que las personas presentaron carencia de uno o más de los siguientes componentes:

1. Personas en viviendas inadecuadas,
2. Personas en viviendas con servicios inadecuados,
3. Personas en hogares con hacinamiento crítico,
4. Personas en hogares con asistencia escolar
5. Personas en hogares con alta dependencia económica.

En dicho documento, según la población que ha sido valorada de acuerdo a la metodología del Sisbén II, en la localidad de Los Mártires al 30 de mayo de 2009, el 36,9% se encuentra en el Nivel I, el 10,1% en el Nivel II y en el Nivel III el 2,2%.

Dentro del territorio se identifican barrios con fragilidad social que reflejan las condiciones socioeconómicas de las familias de estrato 1 y 2, conforme a la caracterización familiar desarrollada por el proyecto Salud a su Casa del Hospital Centro Oriente, se encuentra que el 5% de la población refirió ser analfabeta y el 28% de la población se encuentra desempleada, aspecto que se relaciona con la falta de oportunidades laborales dignas, por lo cual se dedican a las labores informales como la venta ambulante, la ornamentación el arreglo de automotores, el reciclaje, la preparación de alimentos entre otros.

Entre otras de las problemáticas a nivel del contexto, se evidencia el mal manejo de los residuos sólidos que manipulan los recicladores y ciudadanos habitantes de la calle, que de éstos generan su sustento; la presencia de altas densidades de palomas que se encuentran específicamente ubicadas en la Plazoleta del Voto Nacional y la Plaza España, su proliferación trae consigo la deposición de excrementos que ensucian y causan un importante deterioro en las edificaciones y problemas de salud pública ante los diversos patógenos que pueden afectar a los individuos; así como la ubicación de Microempresas metalmecánicas que por ende las comunidades están expuestas a la emisión de residuos y partículas volátiles contribuyendo a la contaminación del aire.

De acuerdo a la información suministrada por la Institución Educativa se reporta una cobertura total de 845 escolares, de los cuales el 50% reside en los barrios aledaños a la institución.

Al analizar la incidencia de las condiciones sociales, económicas y del entorno en el cual habita la población escolar es evidente que no es posible el ejercicio pleno de sus derechos, ya que el contexto familiar no en todos los casos permite la sostenibilidad, la permanencia y la socialización de los niños y niñas, circunstancias del entorno familiar que no son favorables para el desarrollo de sus integrantes, la violencia, el descuido, el abandono, la negligencia, por lo cual los procesos de educación y socialización son difusos al no haber claridad en las pautas de crianza, transgrediendo de forma permanente los acuerdos mínimos de convivencia en el hogar. Familias que en algunos casos se caracterizan por la particularidad de su estructura y por ende condicionan el nivel de funcionamiento, encontrando familias disfuncionales, rígidas, inestables, permisivas.

Sumado a esto se evidencia que la mayoría de familias viven en piezas e inquilinatos, debido a que no cuentan con ingresos suficientes para adquirir otro tipo de vivienda. Estas situaciones aumentan las inequidades que se ven reflejadas en la calidad de vida de todos los miembros del núcleo familiar, evidenciado en problemas sanitarios, en la salud física, mental y psicosocial.

Para la Institución Educativa ha resultado agotador generar estrategias que faciliten la comunicación y la presencia de los Padres de Familia, incumpliendo sus deberes y la responsabilidad en la formación y atención de los niños y niñas.

Desde otra óptica, son los Docentes quienes reciben en el contexto escolar el cúmulo de situaciones que desde el contexto familiar y social no se han resuelto influyendo en el proceso de aprendizaje y la interacción estudiante-docente.

Conforme al Derecho a la Salud, la población escolar y sus familias tienen limitaciones para acceder oportunamente a los servicios, ante las dificultades del sistema de salud, que no ha generado estrategias integrales en la atención, el diagnóstico y consecuentemente el tratamiento, no obstante el sistema no está dando respuesta ante los problemas de salud mental en la niñez, que requieren de una apuesta interinstitucional que dé respuesta a la demanda de casos notificados por las Instituciones Educativas y desde la cual se generen procesos de canalización, atención y seguimiento oportunos ante la magnitud de situaciones que están poniendo en riesgo la integridad física y emocional de la población escolar, ante casos de violencia intrafamiliar, abuso sexual, depresión e ideación suicida.

5. ANTECEDENTES

Salud al Colegio, como programa intersectorial coordinado por las Secretarías de Salud y Educación desde la vigencia del año 2005, ha materializado la política social de los Planes de Desarrollo Distrital a través de un trabajo mancomunado con los equipos interdisciplinarios de los Hospitales de la red pública y las comunidades educativas para orientar planes de respuesta integral en función de sus necesidades, expectativas y en relación a las problemáticas identificadas en el contexto escolar, escenario desde el cual confluye la relación docente-estudiante, trasciende a la ejecución de acciones para el mejoramiento de las condiciones de salud y la movilización de estrategias que lo viabilicen.

Para el caso específico de la experiencia evidenciada en la Institución Educativa Liceo Nacional Antonia Santos sede primaria, se han desarrollado acciones con la población escolar frente a la detección temprana de signos de alerta en Necesidades Educativas Especiales, como las relacionadas con el acompañamiento para la garantía del derecho a la salud, que si bien se han generado con el apoyo del referente del equipo de Salud al Colegio, deben orientarse esfuerzos, acuerdos y compromisos con la comunidad educativa para atender de manera efectiva y oportuna las condiciones individuales de la población escolar, como las características de su entorno social y familiar que permita influir en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Superar las barreras en el proceso de atención en salud que requiere la población escolar, además del apoyo y la orientación al Docente y al Padre de Familia, debe construirse desde la definición de una política institucional soportada por el sector salud y educación, en aras de sumar esfuerzos, recursos y competencias para enfrentar las falencias del sistema y propender por una evolución del proceso de atención desde el contexto educativo y familiar, conforme al cambio de percepción de los involucrados, la corresponsabilidad de todos y el interés de hacer posible la movilización de una comunidad hacia el cambio de esquemas desde los cuales se han generado las alternativas de acompañamiento a la población escolar con necesidades educativas especiales.

Ante las consideraciones presentadas, no puede desconocerse la resistencia de los docentes para generar alternativas de acción que promuevan y fortalezcan el desempeño de los niños y niñas con Necesidades Educativas Especiales, pues se considera que el contexto escolar se ha convertido en el escenario desde el cual se deben agotar los esfuerzos para enfrentar las problemáticas de la población escolar, desligándose el compromiso y la corresponsabilidad del entorno familiar, por ello su actitud renuente, pues su labor demanda un desgaste físico y emocional por las situaciones complejas que enfrentan en la cotidianidad.

6. JUSTIFICACIÓN

Dentro de las acciones que el Plan Sectorial de Educación 2008-2012 *“Educación de calidad para una Bogotá Positiva”*, entre sus objetivos específicos se resalta la importancia de “Generar condiciones que garanticen el derecho a la educación a personas y poblaciones que requieren atención especial”, ello implica que el sector educativo y por ende las instituciones educativas deben acoger estas propuestas que le permitan a la población escolar, acceder, permanecer e integrarse socialmente en condiciones de equidad, sin embargo la comunidad educativa reitera que no se han creado los escenarios desde los cuales se tenga el apoyo y acompañamiento técnico para definir y ejecutar una propuesta institucional que esté acorde a las demandas de la población escolar con necesidades educativas especiales.

Otro de los objetivos trazadores del Plan Sectorial de Educación pretende “Impulsar transformaciones pedagógicas en los colegios para garantizar que los niños, niñas adolescentes y jóvenes reciban, mediante enfoques y métodos creativos, una educación oportuna que responda a sus intereses individuales, familiares y sociales”, en el marco del enfoque de la educación inclusiva e integradora, institucionalmente no se han estructurado experiencias que cumplan con dicho objetivo y por ende la educación para la población con NEE exclusivamente contempla el acceso, desconociendo la importancia de desarrollar modelos de atención pedagógica que posibiliten su permanencia y la culminación del ciclo formativo en la educación básica.

Ante el diagnóstico de necesidades educativas especiales de la institución educativa, es necesario que la comunidad asuma una postura de corresponsabilidad y de esta manera movilice y genere posibles respuestas con los actores involucrados, docentes, padres de familia y apoyos institucionales a nivel local, potenciando el acompañamiento de los mismos en la resolución de los casos, así como su empoderamiento para la exigibilidad del derecho a la salud y educación.

Por ello, el proyecto plantea dinamizar y orientar una respuesta institucional como promotores de prácticas de enseñanza coherentes a las necesidades educativas de la población escolar y sus familias, a sus diferentes estilos de aprendizaje y capacidades, que están integrados al aula regular, pero que exige apoyos suficientes y adaptados.

Para este fin, se contempla la posibilidad de movilizar recursos locales con las instituciones para crear redes de apoyo que garanticen mejores condiciones de aprendizaje, adaptación y permanencia en la institución educativa.

Si bien, el proyecto está diseñado para ser ejecutado en una de las instituciones educativas de la localidad, los actores involucrados serán parte importante para que esta iniciativa se dinamice en otros contextos escolares de la localidad, por ello el proyecto contempla llevar a cabo el proceso de sistematización para obtener significados y aprendizajes que fortalezcan la iniciativa y sea una base para generar otras propuestas.

7. POBLACIÓN SUJETO

7.1. IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN

En el marco del proyecto se ha concebido la participación en la fase de formulación al grupo gestor de la Institución Educativa, conformado por directivos y docentes como núcleo representativo para la generación de alternativas de promoción de la salud escolar y toma de decisiones.

En la ejecución se involucra al grupo gestor y a la totalidad de docentes de la institución, 13 pertenecen a la jornada mañana y 14 docentes a la jornada tarde, disgregado por género 3 hombres y 24 mujeres.

7.2. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA POBLACIÓN SUJETO

7.2.1 Población destinataria

- Se establece la participación de la coordinadora y orientadores, ya que son los agentes movilizados del componente de detección de necesidades educativas especiales transitorias, con quienes se han abordado las diferentes fases de planeación y han contribuido a la movilización, comunicación y articulación de las actividades a desarrollar con la comunidad educativa.
- Los docentes, ante la importancia de su rol en el proceso de aprendizaje y formación de la población escolar identificada con necesidades educativas especiales.

7.2.2 Población beneficiaria

- Población escolar de la IED Liceo Nacional Antonia Santos sede B que durante la vigencia del año 2011 y 2012, es reportada por los docentes con diagnóstico de NEE.

7.3. FASES DEL PROYECTO EN LA QUE PARTICIPA LA POBLACIÓN SUJETO

Conforme a la metodología del Marco Lógico, se tuvo como guía el “*Manual Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas*”, Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social (ILPES), de se definieron las siguientes fases:

7.3.1 Fase I Planificación

La definición de la situación problemática y la motivación de definir la ejecución del proyecto, reside en los avances adelantados a través del estudio sobre *Determinación de la respuesta del proyecto Salud al Colegio en la Institución Educativa Distrital Liceo Nacional Antonia Santos sede B, en la localidad de Los Mártires*, realizado durante el II semestre del año 2010, en el cual se determinó a través de la percepción de un grupo focal, la incidencia de las intervenciones en materia de Necesidades Educativas Especiales de la población escolar y como propósito tuvo el alcance de definir estrategias y posibles acciones que potencialicen el trabajo desde la respuesta de la comunidad educativa, directivas, docentes, población escolar y padres de familia.

Bajo esta condición, se realizó contacto y un primer acercamiento con dicho grupo focal, integrado por docentes de la institución educativa, para el desarrollo de un primer ejercicio de aproximación, sustentado en el documento Análisis de la pertinencia de la acción (Ver Anexo N°1).

En un segundo momento, se avanzó en el propósito de identificar los actores e involucrados, con el ánimo de analizar sus intereses y expectativas así como posibles opositores, para la definición de cómo participarán en el diseño del proyecto (Ver Anexo 2).

Para un tercer momento, se desarrolló un taller con el grupo focal, con la finalidad de comprender la situación-problema dada por los diferentes sujetos partícipes y por ende las causas y efectos, una vez fue diagramado el Árbol de Problemas (Ver Anexo N° 3), fue sometido a validez con la finalidad de que estuviera correctamente definido.

Consecuentemente se diseñó el Árbol de Objetivos (Ver Anexo 4) y se definió la estructura de la Matriz de Alternativas, haciendo de dicho ejercicio un escenario participativo, reflexivo y de debate frente a la dimensión del problema y las posibilidades de abordarlo.

Para la selección de las alternativa se analizaron aspectos relativos al diagnóstico de la situación en relación a los beneficios que pudiese tener el abordaje de las tres alternativas evidenciadas en los ejercicios anteriores, así como el déficit de atención del problema en mención, por tanto se han planteado acciones complementarias que van incidir en la resolución del problema.

8. ESTUDIO DE VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD

8.1. VIABILIDAD TÉCNICA DE LAS ACCIONES EMPRENDIDAS

La población destinataria, que requiere el proyecto es un recurso humano garantizado por la Secretaría de Educación Distrital, docentes que están en la disposición de generar alternativas o propuestas encaminadas a optimizar la educación de la población con Necesidades Educativas Especiales NEE.

El acompañamiento técnico, que orientará las acciones del proyecto está dado por la contratación del personal desde el proyecto intersectorial de Salud al Colegio.

8.2. VIABILIDAD ECONÓMICA

Desde la óptica del proyecto se pretenden generar cambios estructurales a nivel político, actitudinales y metodológicos en pro de la población con necesidades educativas especiales superando considerablemente la inversión de recursos y tiempos puesto que dicha inversión actualmente está dada desde la Secretaria Distrital de Educación y Salud para la ejecución del proyecto que es un valor agregado desde las acciones del Programa Salud al Colegio.

8.3. VIABILIDAD INSTITUCIONAL

A nivel de la Institución Educativa, se cuenta con la infraestructura organizativa para implementar el proyecto ya que las directivas y docentes reconocen las prioridades y necesidades de su comunidad educativa.

Por otra parte, se cuenta con la Dirección Local de Educación de la Localidad de Los Mártires, como ente de seguimiento que valida las propuestas desarrolladas y facilita su reconocimiento a nivel local y distrital.

Este proyecto cuenta con respaldo económico para su realización desde la Secretaría de Educación Distrital puesto que el recurso humano y físico está garantizado, poniendo a disposición la infraestructura de la sede educativa y los docentes interesados en generar alternativas o propuestas encaminadas a optimizar la educación de la población con necesidades educativas especiales. Además cuenta con el acompañamiento técnico, que orientará las acciones del proyecto dado por la contratación del personal desde el programa intersectorial de Salud al Colegio por las acciones ya mencionadas previamente.

Este proyecto se sustenta desde el accionar de la salud pública a nivel internacional donde surge la Estrategia de Escuelas Promotoras de la Salud en 1986 con la famosa Carta de Ottawa. Y se fue expandiendo con la Tercera conferencia de la Promoción de la Salud en 1992 Y el comité de expertos sobre educación y promoción de la salud escolar

liderado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1995 el cual tenía como finalidad que las escuelas se convirtieran en instituciones promotoras de la salud, posteriormente se dieron directrices desde la OPS que facilitaron la divulgación de la estrategia a nivel regional en Latino América conocida como Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud (IREPS).

El desarrollo de la Estrategia en Colombia se conoce como “Escuela Saludable” el cual puede variar de acuerdo a las connotaciones regionales o municipales y se direcciona de manera intersectorial desde el Ministerio de Protección Social, Ministerio de Salud desde el Plan de Atención Básica POS y la salud pública o lo que se conoce hoy en día como Plan de Acciones Colectivas PIC, el Ministerio de Educación e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Y se para el fortalecimiento de la estrategia de Escuelas Saludables se conforma la Red Nacional de Escuela Saludable, con el apoyo de los Ministerios de Salud y Educación, la Organización Panamericana de la Salud - OPS/OMS, el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF, la Organización de Naciones Unidas para la Educación y la Cultura - UNESCO, el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo - PNUD, y la participación de delegados de diferentes departamentos, con el propósito principal fomentar el intercambio de conocimientos y experiencias entre las diferentes instituciones, organizaciones y regiones sobre la implementación de diversas actividades de promoción y educación para la salud en el ámbito escolar.

Sintetizado de:

Ministerio de la Protección Social de Colombia. Lineamientos Nacionales para la aplicación y el desarrollo de las estrategias de entornos saludables, Bogotá, diciembre de 2006.

9. MATRIZ DE PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO

	RESUMEN DESCRIPTIVO	INDICADORES OBJETIVAMENTE VERIFICABLES	FUENTES DE VERIFICACION	HIPOTESIS
OBJETIVO GENERAL	Promovido los procesos educativos inclusivos dirigidos a escolares con Necesidades Educativas Especiales, desde políticas, cultura y prácticas inclusivas.			Los docentes realizan mayor acompañamiento a los escolares con dificultades de aprendizaje.
OBJETIVO ESPECÍFICO	Movilizada la respuesta por la IED Antonia Santos Sede B para la población escolar con Necesidades Educativas Especiales NEE.	El 90% de los docentes participa en la adecuación del proceso educativo en mejora del aprendizaje de los niños y niñas con necesidades educativas especiales, entre agosto de 2011 a agosto de 2012. Apropiación del 70% de iniciativas por los docentes que promueven la educación inclusiva de la población escolar con NEE en la IED Antonia Santos sede B, seis meses después de la terminación del proyecto.	*Informe estadístico de participación de docentes en actividades desarrolladas. *Encuesta explorativa. *Formato de seguimiento.	Los docentes participan y se apropian del proceso de identificación, canalización y desarrollo de prácticas inclusivas. Apoyo de las instancias locales y distritales en salud y educación. La institución educativa mantiene el proceso una vez termina la vigencia del proyecto.
RESULTADOS	R1 Se habrá generado estrategias de fortalecimiento en prácticas de educación inclusiva para facilitar el aprendizaje de los escolares con NEE.	Más del 70% de los docentes de la IED han implementado estrategias de apoyo en aula al primer año de ejecución del proyecto. Número de adaptaciones curriculares implementadas que promueven el aprendizaje de los escolares con signos de alerta y necesidades educativas especiales un año después de culminado el proyecto. Desarrollo de diez campañas de sensibilización en temas relacionados con educación inclusiva en la agenda institucional	*Formato de inspección sobre estrategias desarrolladas en aula. *Entrevista estructurada para la identificación del número de iniciativas implementadas. *Registro filmico y fotográfico de las actividades. *Sondeo del nivel de	

		durante agosto de 2011 a Agosto 2012.	participación y satisfacción de las experiencias. *Formato de seguimiento.
	R2 Se habrán consolidado estrategias para la movilización de la ruta en salud para la población escolar con NEE.	<p>30% de casos diagnosticados, canalizados y retroalimentados por los servicios de salud de la población escolar con NEE del ciclo 1 y 2, seis meses posterior a la ejecución del proyecto.</p> <p>Participación del más del 30% de escolares en diferentes grupos de apoyo en la institución durante la vigencia del proyecto.</p> <p>Más del 60% de los docentes utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p> <p>Disminución del 40% de barreras de acceso en servicios de salud de la población escolar con NEE en la IED Antonia Santos durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>*Informe Estadístico de los casos diagnosticados, canalizados y retroalimentados por los servicios de salud.</p> <p>*Informe Estadístico de participación de escolares en grupos de apoyo.</p> <p>*Revisión del desempeño escolar a través de los boletines de calificación.</p> <p>*Registro de consultas y actualizaciones al blog.</p> <p>*Base de datos de barreras de acceso en servicios de salud con seguimiento de la población NEE.</p> <p>*Evaluación final con grupo focal.</p>
	R3 Se habrá Incorporado y apropiado la metodología de sistematización.	El 100% de los docentes que participan en el proyecto, promuevan acciones y prácticas para interpretar la experiencia y construir aprendizajes, un año posterior a la ejecución del proyecto.	<p>* Documento de planeación de la sistematización.</p> <p>*Documento síntesis del proceso de Recolección y procesamiento de información.</p> <p>*Socialización información.</p> <p>*Informe sobre los resultados de la sistematización.</p>

			*Documento final de evaluación del proyecto
ACTIVIDADES	<p>1.1 Realizar campañas de sensibilización sobre educación inclusiva con la comunidad educativa.</p> <p>1.2 Desarrollar la mesa de trabajo con docentes para la definición de una propuesta de adaptación curricular.</p> <p>1.3 Construir guías pedagógicas para el fortalecimiento del proceso de enseñanza-aprendizaje.</p> <p>1.4 Realizar el seguimiento al proceso.</p>		
	<p>2.1 Construir un block informativo institucional de herramientas para la identificación, canalización y trabajo pedagógico con los escolares.</p> <p>2.2 Caracterizar la población con signos de alerta por área de desarrollo y casos con diagnóstico con NEE.</p> <p>2.3 Movilizar atención en salud especializada para diagnóstico y tratamiento de los escolares con NEE.</p> <p>2.4 Orientar la conformación de grupos de aprendizaje para la población escolar con NEE.</p> <p>2.5 Establecer articulación y acuerdos con la red de salud de control social distrital.</p>		

	2.6 Realizar el seguimiento y evaluación al proceso.			
	3.1 Planificación de la sistematización 3.2 Recolección de la información 3.3 Procesamiento y análisis de la información 3.4 Socialización de la información 3.5 Realizar evaluación de cierre al proyecto.			

10. LÍNEAS TRANSVERSALES

10.1. ENFOQUE ESCUELAS PROMOTORAS DE CALIDAD DE VIDA

Este proyecto se enmarca dentro de la promoción de la salud en las instituciones educativas del Distrito IED definido por los principios de la UNESCO y la OPS para el modelo de Instituciones Educativas Promotoras de Salud, que se concibe como el esfuerzo por concertar y desarrollar intersectorialmente procesos que permitan a las IED fortalecer una cultura de la promoción de la calidad de vida, construyendo, o fortaleciendo, respuestas integrales para la gestión, promoción, preservación y restitución de la autonomía individual y colectiva de la población escolar¹. Adaptado de UNESCO. Initiative Focusing Resources on Effective School Health (*FRESH*) 2007

10.2. ENFOQUE DIFERENCIAL

Con este enfoque se busca sustentar el desarrollo de la promoción de las prácticas inclusivas que faciliten la convivencia y los procesos educativos de grupos especiales en la institución educativa como: escolares con necesidades educativas especiales y signos de alerta de aprendizaje.

10.3. ENFOQUE ACCIÓN SIN DAÑO

El enfoque se evidencia en la fase de formulación, diseño, ejecución y seguimiento del proyecto por medio del análisis y reformulación del mismo con la participación de los actores, con el fin de reducir las tensiones, conflictos, daños y fortalecer las capacidades de la institución para promover su posicionamiento político frente a la educación de la población escolar con necesidades educativas especiales. (Ver Anexo N° 5)

10.4. ENFOQUE DE EDUCACIÓN INCLUSIVA

Como base fundamental del proyecto se encuentra el enfoque de Educación Inclusiva puesto que por medio de este se respaldan las acciones que se realizan para promover la diversidad en la educación como elemento enriquecedor del proceso de enseñanza aprendizaje. Permitiendo ir más allá de la garantía de un derecho fundamental ya el enfoque hace referencia a que todos los niños y niñas de una determinada comunidad aprendan juntos independientemente de sus condiciones personales, sociales o culturales, incluidos aquellos que presentan necesidades educativas especiales transitorias y permanentes.

Con este enfoque se busca que la Institución Educativa Antonia Santos avance en ser una entidad de puertas abiertas hacia la comunidad donde la educación este enmarcada bajo la igualdad de oportunidades y la participación, es decir que se realice una transición

entre el modelo tradicional de enseñanza a un modelo contemporáneo que se ajuste a la realidad del contexto como se observa en el siguiente recuadro¹:

Enfoque tradicional	Enfoque inclusivo
Se hacen diagnósticos de los estudiantes para su categorización y remediar el déficit	Se identifican las características de los estudiantes para definir los apoyos que requieren. Planeación Centrada en la persona.
Se enfoca en el estudiante	Se enfoca en la clase
Valoración por expertos	Solución de Problemas por Equipos Colaborativos
Programa especial para el estudiante definido	Estrategias para el profesor
Ubicación en un programa especial	Un aula que responde y es efectiva para todos sus estudiantes

Este enfoque se sustenta con la declaración de Salamanca y la UNESCO los cuales han generado una pauta alrededor de la educación inclusiva y su significado:

“ Aquellos alumnos con necesidades educativas especiales deben tener acceso a los colegios de educación regular, donde deben ser acomodados con estrategias pedagógicas centradas en el alumno para responder a sus necesidades ” UNESCO 1994. Dentro de las múltiples adelantos en Latinoamérica y el Caribe se encuentran: foros, capacitaciones, debates, seminarios, publicaciones de experiencias se han desarrollado en escuelas y diversos escenarios, como también la construcción de un índice de la inclusión educativa que da las directrices que facilita la comprensión, el desarrollo e interiorización del modelo inclusivo en las escuelas.

Las necesidades educativas especiales que pueden ser transitorias o permanentes se crean en la interacción entre actitudes, acciones, culturas, políticas y prácticas institucionales discriminatorias con las dificultades que se presentan en los escolares en su aprendizaje. Por tanto los indicadores propuestos se consideran en varias dimensiones²:

Dimensión A Crear Culturas Inclusivas

Esta dimensión se relaciona con la creación de una comunidad escolar segura, acogedora, colaboradora y estimulante, en la que cada uno es valorado, lo cual es la base fundamental primordial para que todo el alumnado tenga mayores niveles de logro. Se

¹ Educación Inclusiva como modelo de la Educación para Todos. Copyright 2006. Educación Inclusiva. [Publicación en línea]. Disponible desde Internet en: <http://www.inclusioneducativa.org/ise.php?id=5>

² Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe. UNESCO. Tony Booth, Mel Ainscow. Índice de Inclusión. Desarrollando el aprendizaje y la participación en las escuelas. 2000

refiere, asimismo, al desarrollo de valores inclusivos, compartidos por todo el personal de la escuela, los estudiantes, los miembros del Consejo Escolar y las familias, que se transmitan a todos los nuevos miembros de la comunidad escolar. Los principios que se derivan de esta cultura escolar son los que guían las decisiones que se concretan en las políticas escolares de cada escuela y en su quehacer diario, para apoyar el aprendizaje de todos a través de un proceso continuo de innovación y desarrollo de la escuela.

Indicadores para Crear Culturas Inclusivas desde:

1. Construir una comunidad
2. Establecer valores inclusivos

Dimensión para Elaborar POLÍTICAS inclusivas

Esta dimensión tiene que ver con asegurar que la inclusión sea el centro del desarrollo de la escuela, permeando todas las políticas, para que mejore el aprendizaje y la participación de todo el alumnado. Se considera como “apoyo” todas las actividades que aumentan la capacidad de una escuela para dar respuesta a la diversidad del alumnado. Todas las modalidades de apoyo se agrupan dentro de un único marco y se conciben desde la perspectiva del desarrollo de los alumnos, y no desde la perspectiva de la escuela o de las estructuras administrativas.

Indicadores para Elaborar Políticas inclusivas:

1. Desarrollar una escuela para todos
2. Organizar el apoyo para atender a la diversidad

Dimensión para Desarrollar PRÁCTICAS inclusivas

Esta dimensión se refiere a que las prácticas educativas reflejen la cultura y las políticas inclusivas de la escuela. Tiene que ver con asegurar que las actividades en el aula y las actividades extraescolares promuevan la participación de todo el alumnado y tengan en cuenta el conocimiento y la experiencia adquiridos por los estudiantes fuera de la escuela. La enseñanza y los apoyos se integran para “orquestrar” el aprendizaje y superar las barreras al aprendizaje y la participación. El personal moviliza recursos de la escuela y de las instituciones de la comunidad para mantener el aprendizaje activo de todos.

Indicadores para Desarrollar PRÁCTICAS inclusivas:

1. Orquestrar el proceso de aprendizaje
2. Movilizar recursos

Practicar un enfoque de Educación Inclusiva implica:

- La inclusión en educación implica procesos para aumentar la participación de los estudiantes y para reducir su exclusión, en la cultura, los currículos y las comunidades de las escuelas.

- La inclusión implica reestructurar la cultura, las políticas y las prácticas de los centros educativos para que puedan atender la diversidad del alumnado de su localidad.
- La inclusión se refiere al aprendizaje y la participación de todos los estudiantes vulnerables de ser sujetos de exclusión, no sólo aquellos con discapacidad o etiquetados como “con Necesidades Educativas Especiales”.
- La inclusión se refiere al desarrollo de las escuelas tanto del personal como del alumnado.
- La preocupación por superar las barreras para el acceso y la participación de un alumno en particular puede servir para revelar las limitaciones más generales de la escuela a la hora de atender a la diversidad de su alumnado.
- Todos los estudiantes tienen derecho a una educación en su localidad.
- La diversidad no se percibe como un problema a resolver, sino como una riqueza para apoyar el aprendizaje de todos.
- La inclusión se refiere al refuerzo mutuo de las relaciones entre los centros escolares y sus comunidades.
- La inclusión en educación es un aspecto de la inclusión en la sociedad.

Por último el manejo de este enfoque bajo indicadores permite tener en cuenta las barreras y los recursos propiciando la investigación sobre aspectos a fortalecer:

- ¿Quiénes experimentan barreras para el aprendizaje y la participación en la escuela?
- ¿Cuáles son las barreras para el aprendizaje y la participación en la escuela?
- ¿Cómo se pueden minimizar las barreras al aprendizaje y la participación?
- ¿Qué recursos están disponibles para apoyar el aprendizaje y la participación?
- ¿Cómo se pueden movilizar recursos adicionales para apoyar el aprendizaje y la participación?

Con la aplicación de este enfoque en el proyecto se busca ir más allá de la integración educativa y dar paso a la construcción e implementación de una respuesta institucional por los docentes acorde a las necesidades de la población escolarizada que redunde en mejorar la calidad de los procesos educativos desarrollados en la institución para estudiantes con necesidades educativas especiales.

12. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN DEL PROYECTO

Objetivo Específico	Resultado	Actividad	Tarea	Rubro o recurso	Unidad de medida	Cantidad	VR Unitario	Valor total	Aporte externo	Aporte propio
Movilizada la respuesta por la IED Antonia Santos Sede B para la población escolar con Necesidades Educativas Especiales NEE.	R1 Se habrá generado estrategias de fortalecimiento en prácticas de educación inclusiva para facilitar el aprendizaje de los escolares con NEE.	1.1 Realizar campañas de motivación sobre la educación inclusiva.	1.1.1 Tres Talleres lúdico proyectivos dirigido a directivas y docentes.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	30 horas	\$ 80.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ -
				Material didáctico	1 Kit	40 tapa ojos 20 Balones 20 Aros 20 Lazos 1 Cuerda 2 Pitos 40 Colchonetas 10 Juegos didácticos de madera 100 Bombas 10 Cuentos infantiles 3 CD Musical 2 Tambor 3 pares de maracas 2 platillos 2 triángulos	\$ 800.000	\$ 800.000	\$ 800.000	\$ -

				Grabadora	1 grabadora	1 grabadora	\$ 200.000	\$ 200.000	\$ 200.000	\$ -		
				Cámara digital	1 Cámara	1 Cámara	\$ 500.000	\$ 500.000	\$ 500.000	\$ -		
				Papeleria	Implementos de oficina	10 Resmas de papel 50 Marcadores permanentes 10 Marcadores borrables 30 Esferos 50 Octavos de cartulina 2 Rollos de papel kraf. 50 Vinilos 30 pinceles 10 Block papel iris	\$ 600.000	\$ 600.000	\$ 600.000	\$ -		
				1.2 Desarrollar la mesa de trabajo con Docentes para la definición de una	1.2.1 Apertura de la mesa de trabajo.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	10 horas	\$ 80.000	\$ 800.000	\$ 800.000	\$ -

propuesta de adaptación curricular.		Equipo de computo	1 PC	1 PC	\$ 1.500.000	\$ 150.000	\$ 150.000	\$ -	
		Impresora	1 Impresora	1 Impresora	\$ 400.000	\$ 400.000	\$ 400.000	\$ -	
		Refrigerios	Refrigerios	32 Refrigerios	\$ 1.500	\$ 48.000	\$ 48.000	\$ -	
	1.2.2 Establecer la agenda y metodología de la mesa de trabajo.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	10 horas	\$ 80.000	\$ 800.000	\$ 800.000	\$ -	
		Refrigerios	Refrigerios	32 Refrigerios	\$ 1.500	\$ 48.000	\$ 48.000	\$ -	
		Tablero acrílico	Tablero acrílico	1 tablero acrílico	\$ 70.000	\$ 70.000	\$ 70.000	\$ -	
	1.2.3 Realizar cuatro encuentros con los participantes.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	40 horas	\$ 80.000	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ -	
		Refrigerios	Refrigerios	128 Refrigerios	\$ 1.500	\$ 192.000	\$ 192.000	\$ -	
		Alquiler de Video beam	1 Video beam	10 horas	\$ 15.000	\$ 150.000	\$ 150.000	\$ -	
	1.2.4 Elaborar el documento guía sobre adaptación curricular.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	16 horas	\$ 80.000	\$ 1.280.000	\$ 1.280.000	\$ -	
	1.3 Construir guías pedagógicas para el fortalecimiento del proceso de enseñanza-aprendizaje.	1.3.1 Seis acompañamientos técnicos a docentes por ciclos.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	36 horas	\$ 80.000	\$ 2.880.000	\$ 2.880.000	\$ -
		1.3.2 Construcción de la cartilla guía sobre estrategias pedagógicas en aula.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	24 horas	\$ 80.000	\$ 1.920.000	\$ 1.920.000	\$ -

	1.4 Realizar el seguimiento y monitoreo al proceso .	1.4 Aplicar los instrumentos de seguimineto y monitoreo	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	30 horas	\$ 80.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ -
R2 Se habrán consolidado estrategias para la movilización de la ruta en salud para la población escolar con NEE.	2.1 Construir un block informativo institucional de herramientas para la identificación, canalización y trabajo pedagógico con los escolares.	2.1.1 Diseño, programación y lanzamiento del blog informativo	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	20 horas	80000Hora	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ -
			Honorarios Técnico en Sistemas	1 Técnico en Sistemas	Producto terminado	\$ 500.000	\$ 500.000	\$ 500.000	\$ -
	2.2 Caracterizar la población con signos de alerta por area de desarrollo y casos con disgnostico con NEE.	2.2.1 Documentar la caracterización de la población con signos de alerta por área de desarrollo y casos con diagnóstico en NEE.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	20 horas	\$ 80.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ -
	2.3 Movilizar atención en salud especializada para diagnostico y tratamiento de los	2.3.1 Identificar instituciones competentes.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	Producto terminado	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ -

	escolares con NEE.	2.3.2 Realizar acuerdos para la movilización de la ruta.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	Producto terminado	\$ 200.000	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ -
	2.4 Orientar la conformación de grupos de aprendizaje para la población escolar con signos de alerta.	2.4.1 Dos Talleres con docentes para organizar 3 grupos de aprendizaje de acuerdo a las necesidades de los escolares en la institución	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	30 horas	\$ 80.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ -
			Alquiler de salón de conferencias	1 Salón	6 horas	\$ 20.000	\$ 120.000	\$ 120.000	\$ -
	2.5 Establecer articulación y acuerdos con la red de salud de control social distrital.	2.5.1 Realizar mesas de trabajo con representantes de los sectores de veeduría salud. 2.4.2 Firmar de actas de acuerdo	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	Producto terminado	\$ 2.300.000	\$ 2.300.000	\$ 2.300.000	\$ -
	2.6 Realizar el seguimiento y evaluación al proceso.	2.6.1 Aplicar los instrumentos de seguimineto y monitoreo	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	Producto terminado	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ -

R3 Se hará incorporado y apropiado la metodología de sistematización	3.1 Planeación de la sistematización de la experiencia	3.1.1 Elegir los temas, actores y preguntas claves del proceso de sistematización 3.1.2 Diseñar la metodología y los instrumentos de recolección de la información	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	Producto terminado	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	
	3.2 Recolección de la información	3.2.1 Recoger consolidar la información suministrada por los formatos de encuesta, chequeo, entrevista, bases de datos, documentos desarrollados	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	Producto terminado	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ -
	3.3 Procesamiento y análisis de la información	3.3.1 Procesar la información consolidada 3.3.2 Diseñar la socialización de la información	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	Producto terminado	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ -

		3.4 Socialización de la información	3.4.1 Taller de socialización y análisis	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	Producto terminado				\$ -
			3.4.2 Entregar documento de experiencia del proyecto				\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	
		3.2 Realizar evaluación de cierre del proyecto .	3.2.1 Realizar conclusiones, recomendaciones y descripción de hallazgos del proyecto.	Honorarios Profesional Especializado	1 Profesional Especializado	63 horas	\$ 80.000	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000	\$ -
							TOTAL	\$ 48.758.000	\$ 48.758.000	

Se debe tener en cuenta que la ejecución de este proyecto está planteada durante el segundo semestre del año 2011 y el primer semestre del año 2012, por lo cual se debe aplicar el incremento correspondiente a la tasa bancaria.

<p>1.4 Realizar el seguimiento al proceso.</p>	<p>en aula al primer año de ejecución del proyecto.</p>	<p>primer año de ejecución del proyecto.</p>	<p>Formato de inspección</p>	<p>20 formatos aplicados</p>	<p>Alta</p>	<p>12 meses</p>		<p>Grupo focal de docentes</p>
<p>2.1 Construir un block informativo institucional de herramientas para la identificación, canalización y trabajo pedagógico con los escolares.</p>	<p>Nº de adaptaciones curriculares implementadas que promueven el aprendizaje de los escolares con signos de alerta y necesidades educativas especiales un año después de culminado el proyecto.</p>	<p>Nº de adaptaciones curriculares implementadas que promueven el aprendizaje de los escolares con signos de alerta y necesidades educativas especiales un año después de culminado el proyecto.</p>	<p>Formato de inspección</p>	<p>10 formatos aplicados</p>	<p>Alta</p>	<p>2 meses</p>		<p>Grupo focal de docentes</p>
<p>2.2 Caracterizar la población con signos de alerta por área de desarrollo y casos con diagnostico con NEE.</p>	<p>Desarrollo de diez campañas de sensibilización en temas relacionados con educación inclusiva en la agenda institucional durante agosto de 2011 a Agosto 2012.</p>	<p>Nº de campañas de sensibilización en temas relacionados con educación inclusiva en la agenda institucional durante agosto de 2011 a Agosto 2012.</p>	<p>Chequeo de consultas al blog y mantenimiento a la pagina.</p>	<p>6 registros de consulta</p>	<p>Media</p>	<p>12 meses</p>		<p>Persona encargada de apoyo técnico Grupo gestor Salud al Colegio</p>
<p>2.3 Movilizar atención en salud especializada para diagnostico y tratamiento de los escolares con NEE.</p>	<p>Más del 60% de los docentes utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de docentes que utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de consultas realizadas blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>					
<p>2.4 Orientar la conformación de grupos de aprendizaje para la población escolar con NEE.</p>	<p>Más del 60% de los docentes utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de docentes que utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de consultas realizadas blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>					
<p>2.5 Establecer articulación y acuerdos con la red de salud de control social distrital.</p>	<p>Más del 60% de los docentes utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de docentes que utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de consultas realizadas blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>					
<p>2.6 Realizar el seguimiento al proceso.</p>	<p>Más del 60% de los docentes utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de docentes que utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de consultas realizadas blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>					
<p>3.1 Planeación de la</p>	<p>Más del 60% de los docentes utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de docentes que utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de consultas realizadas blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto.</p>					

<p>sistematización de la experiencia</p> <p>3.2 Recolección de la información</p> <p>3.3 Procesamiento y análisis de la información</p> <p>3.4 Socialización de la información</p> <p>3.5 Realizar evaluación de cierre al proyecto.</p>	<p>30% de casos diagnosticados, canalizados y retroalimentados por los servicios de salud de la población escolar con NEE del ciclo 1 y 2, seis meses posterior a la ejecución del proyecto.</p>	<p>Nº de casos diagnosticados, canalizados y retroalimentados por los servicios de salud de la población escolar con NEE en base de datos del ciclo 1 y 2, seis meses posterior a la ejecución del proyecto.</p>	<p>Revisión de bases de datos de seguimiento a casos NEE.</p>	<p>Revisión de base de datos mensual</p>	<p>Alta</p>	<p>3 meses</p>	<p>Grupo de docentes que participaron en el proyecto</p> <p>Grupo Ejecutor</p>
	<p>Participación del más del 30% de escolares en diferentes grupos de apoyo en la institución durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de escolares que participan en diferentes grupos de apoyo en la institución durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Listados de asistencia</p>	<p>4 Reportes de listados de asistencia</p>	<p>Alta</p>	<p>4 meses</p>	
	<p>Disminución del 40% de barreras de acceso en servicios de salud de la población escolar con NEE en la IED Antonia Santos durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Nº de barreras de acceso minimizadas en servicios de salud de la población escolar con NEE en la IED en base de datos del IED Antonia Santos durante la vigencia del proyecto.</p>	<p>Revisión de bases de datos de seguimiento a casos NEE.</p>	<p>Canalizaciones efectivas</p>	<p>Alta</p>	<p>3 meses</p>	
	<p>El 100% de los docentes que participan en el proyecto promueven acciones y prácticas para interpretar la experiencia y construir</p>	<p>Nº de docentes que participan en el proyecto promueven acciones y prácticas para interpretar la experiencia y construir aprendizajes seis</p>	<p>Listas de asistencia de taller de socialización de proceso de sistematización Auto evaluación final del</p>	<p>Documento de sistematización</p>	<p>Alta</p>	<p>6 meses</p>	

	aprendizajes seis meses después de la ejecución del proyecto.	meses después de la ejecución del proyecto.	proyecto					
--	---	---	----------	--	--	--	--	--

ANEXO N° 1

DOCUMENTO DE SÍNTESIS PARA EL PROYECTO INTEGRADOR APROXIMACIÓN AL ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA DE LA ACCIÓN

1. Resumen de la Acción

Nombre de la acción	Estrategias de empoderamiento de la Institución Educativa Distrital Antonia Santos, frente a la situación de Necesidades Educativas Especiales Transitorias (NEET).
Nombre de la entidad ejecutora	Erika Paola Beltrán Camila Álvarez Herrera
Emplazamiento(s) de la acción	El proyecto de focalizará en Colombia, específicamente en la ciudad capital de Bogotá, en la Institución Educativa Distrital (IED) Antonia Santos sede B, ubicada en la localidad de Los Mártires.
Duración total de la acción	Con respecto al tiempo destinado, se proyecta durante el año 2011.
Objetivos de la acción	Objetivo General: Generar alternativas de acción con la comunidad educativa que promuevan la oportuna detección y abordaje de Necesidades Educativas Especiales Transitorias (NEET), hacia la educación diferencial. Objetivo Específico: Apropiar las herramientas para la transformación de prácticas institucionales frente a las Necesidades Educativas Especiales Transitorias.
Grupo(s) destinatario(s) ³	Docentes y Directivas de la Institución Educativa Distrital Antonia Santos sede B. Padres de Familia de la población escolar que ha sido identificada con signos de alerta de necesidades educativas especiales transitorias.
Beneficiarios finales ⁴	Población escolar de la Institución Educativa Antonia Santos sede B, identificada con signos de alerta de necesidades educativas especiales transitorias.

³ Grupos de destinatarios” son los grupos/entidades que recibirán directamente los efectos positivos de la acción a nivel del propósito de la acción.

⁴ “Beneficiarios finales” son los que se beneficiarán de la acción a largo plazo a nivel de la sociedad o sector en general.

Resultados estimados	<p>Resultados a corto plazo: (a un año) Ingerencia de la comunidad educativa para el reconocimiento de alternativas frente a la situación en NEET.</p> <p>Resultados a mediano plazo: (a dos años) Mayor movilización para la detección y abordaje oportuno de las NEET. Promover una política institucional de educación diferencial e incluyente.</p> <p>Resultado a largo plazo: (a cuatro años) Disminución de población escolar con NEET. A apropiación de la política de educación diferencial e incluyente a través del Proyecto Educativo Institucional.</p>
Principales actividades	<p>Creación de escenarios viables para el desarrollo de un proceso conjunto con la comunidad educativa y redes locales.</p> <p>Interlocución con los actores potenciales, para la construcción de respuestas posibles.</p> <p>Acompañamiento en el desarrollo de las acciones, seguimiento y retroalimentación basado en la experiencia, en el diálogo de saberes y en el proceso de construcción colectiva.</p>
Nombre de los integrantes del grupo diseñador	<p>Erika Paola Beltrán</p> <p>Camila Alvarez Herrera</p>

2. Pertinencia de la Acción

2.1 Defina y describa la situación previa al proyecto en el/los país(es) beneficiarios. Procure que esta descripción sea lo más específica posible respecto a el/los país(es) y sectores cubiertos por el proyecto y proporcione, si es posible, datos numéricos en apoyo de la información comunicada.

De acuerdo con la ficha técnica dispuesta desde la Secretaría Distrital de Salud (SDS) para el año 2010, se entiende que dentro de las intervenciones realizadas desde el *Proyecto Salud al Colegio* en el componente de *Necesidades Educativas Especiales Transitorias* se desarrolla un trabajo de *acciones colectivas* en Instituciones Educativas Distritales (IED), para la detección de signos de alerta de aprendizaje en escolares, apoyo técnico a la comunidad educativa, movilización de la ruta de salud y educación a través de la referenciación a las aseguradoras y seguimiento a dichos procesos.

Con base en el lineamiento técnico se enmarcan acciones de prevención en la población escolar, aludiendo que estas pueden ser superadas mediante la intervención en un tiempo limitado conforme a la condición de salud. Por consiguiente se requiere de la identificación oportuna de la condición de salud de la población escolar en riesgo de adquirir una limitación transitoria o permanente, para afectar sus causas, promover el ejercicio del derecho a la salud y orientar el apoyo que requiere para su manejo, de forma

tal que se incida en la calidad de vida de los escolares y las familias evitándose así el impacto de una limitación permanente.

Las acciones que se realizan desde el componente de NEE se cobijan bajo la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, que está orientada hacia la identificación de limitaciones evitables, lo cual se relaciona con el proceso adelantado en colegios promotores de calidad de vida en el Distrito Capital.

Para el caso específico de la IED Antonia Santos, en la cual se focalizará el proyecto, pertenece a la localidad de Los Mártires, ubicada en la UPZ 102 La Sabana, se ha adelantado la intervención desde el *Proyecto Salud al Colegio* desde el año 2007; conforme a la vigencia del año 2010 se reportó 32 casos en los cuales se han identificado signos de alerta equivalente al 14.74% de un total de 217 casos reportados entre las 14 sedes de las instituciones educativas de la localidad cubiertas por el proyecto, entendiéndose este como un índice importante con relación al identificado en las demás instituciones.

2.2 Proporcione una presentación detallada y un análisis de los problemas abordados por la acción y su interrelación a todos los niveles.

Ante la diversidad de condiciones relacionadas con alteraciones en el proceso estándar de desarrollo y aprendizaje de la población infantil, que oscilan desde una condición diferencial hasta la presencia de una limitación transitoria o permanente, son evidentes las dificultades sentidas por el contexto escolar y familiar, que si bien han demandado el apoyo a los servicios de salud, no han tenido una respuesta del sistema oportuna y efectiva, ante las diversas barreras de acceso que se presentan, los elevados costos terapéuticos y el trámite que deben gestionar antes las Entidades Promotoras de Salud (EPS), Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) para acceder a los servicios requeridos.

En tal sentido, puede llegar a restringirse la atención y prevención oportuna a las necesidades educativas transitorias, que a largo plazo acarrea un costo social alto para el sistema de salud, al presentar como consecuencia una limitación permanente en la población escolar.

Entre tanto, son mínimas las opciones y alternativas generadas por el contexto escolar y familiar, para orientar los procesos de una educación diferencial, aludiendo a la falta de formación de los docentes, como la actitud para generar herramientas acordes al proceso educativo de la población escolar con NEET; frente al contexto familiar, se evidencia que no se vinculan al proceso de detección temprana de signos de alerta de aprendizaje, son negligentes o no poseen la orientación necesaria para garantizar el derecho fundamental a la salud, sumado a los escenarios inapropiados en los cuales se desenvuelve la población infantil, es decir, carencia afectiva, maltrato, condiciones de habitabilidad precarias, hábitos de nutrición insuficientes o limitados.

2.3 Siguiendo el punto arriba mencionado, describa las iniciativas de programación definidas a nivel nacional, regional o local en cuestión y precise de qué manera se inscribe la acción en este contexto.

A nivel distrital, si bien las acciones se enmarcan en el Proyecto Salud al Colegio, desde el Plan de Salud de Intervenciones Colectivas (PIC), se circunscribe un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades que debe desarrollar el Estado, dirigidas a promover la salud y la calidad de vida, la prevención y control de riesgos.

En tal sentido, la Secretaría Distrital de Salud asume el enfoque promocional de calidad de vida y salud EPCVS y la perspectiva epistemológica de los determinantes sociales de la salud y el enfoque de derechos humanos, a través del mejoramiento de las condiciones individuales y colectivas de calidad de vida y salud, de manera integral, diferencial y equitativa.

2.4 Cuando la acción sea la continuación de una acción anterior, explique claramente de qué manera pretende esta acción avanzar a partir de las actividades/resultados de la acción anterior; proporcione las principales conclusiones y recomendaciones de evaluación que han sido llevadas a cabo.

Durante el proceso evidenciado en el Ciclo Básico de la Especialización en Gerencia Social, cursado por el grupo diseñador, se adelantó el estudio sobre *Determinación de la respuesta del proyecto Salud al Colegio en la Institución Educativa Distrital Antonia Santos sede B, en la localidad de Los Mártires*, en dicho estudio, se determinó a través de la percepción de un grupo focal, la incidencia de la intervención de Acciones Colectivas para la detección de Necesidades Educativas Transitorias en la comunidad educativa y tuvo el alcance de definir estrategias y posibles acciones que potencialicen el trabajo desde las orientaciones del componente, con docentes, población escolar y padres de familia.

3. Principales conclusiones:

La IED Antonia Santos a nivel de las acciones desarrolladas por el componente de Necesidades Educativas Especiales desde el Proyecto Salud al Colegio, evidencia el reconocimiento y apropiación de los roles de sus actores y las acciones, tanto de sus avances como de los aspectos a reformular, basados en aportes pertinentes a la dinámica institucional y a la comunidad de la localidad los Mártires.

Desde el Sistema de Seguridad Social en Salud y las instancias centrales de educación faltan directrices, recursos y el suficiente apoyo para eliminar barreras de acceso en las instituciones Prestadoras y Promotoras de Servicios de Salud y en las Instituciones Educativas públicas y privadas que permitan dar garantía de derechos fundamentales como lo son la salud y educación a la población con necesidades educativas especiales tanto escolarizadas como des escolarizadas en la localidad y todo el Distrito Capital.

Frente al carácter restitutivo que se le imprime al componente desde la ficha técnica de la Secretaría Distrital de Salud, son limitadas las acciones que se pueden generar desde la labor del referente del componente, ante las barreras encontradas a nivel del sistema de salud y educación, que de manera oportuna y eficiente se pueda responder a las necesidades de la población con signos de alerta, así como la labor del docente en el aula; desde esta perspectiva, solo es viable, que se desarrolle un trabajo intersectorial, en el cual esté ligado lo promocional y el carácter restitutivo, ya que en las comunidades en

materia de validación de derechos se debe optimizar la capacidad de respuesta, atención oportuna y accesibilidad, ante la magnitud de problemáticas que se evidencian en el contexto escolar.

2.5 Cuando la acción forme parte de un programa más amplio, explique claramente cómo se integra o se coordina con dicho programa o con cualquier otro posible proyecto que se pretenda hacer. Detalle las posibles sinergias con otras iniciativas, concretamente de la Comisión Europea (incluyendo los documentos de estrategia nacional/regional).

La propuesta se enmarca desde el Plan de Desarrollo “*Bogotá Positiva para Vivir Mejor*” dentro del objetivo estructurante Ciudad de Derechos, en el cual se define el programa *Bogotá Sana*, en el marco del *Proyecto Salud al Colegio* se desarrollan los principios que definen la UNESCO y la OPS para el modelo de Instituciones Educativas Promotoras de Salud, que se define como el esfuerzo por concertar y desarrollar intersectorialmente procesos que permitan a las comunidades educativas fortalecer una cultura de la promoción de la calidad de vida, construyendo o fortaleciendo, respuestas integrales para la gestión, promoción, preservación y restitución de la autonomía individual y colectiva de la población escolar, en efecto, desde la estructura y orientaciones de la Secretaría Distrital de Salud, los procesos se desarrollan teniendo como punto de referencia las metas del Plan de Desarrollo Distrital, a través del diseño de respuestas integradoras, en torno a las Prácticas Escolares Saludables.

2.2. Describa y defina los grupos destinatarios y los beneficiarios finales, así como sus necesidades y dificultades y la forma en que la acción responderá a estas necesidades.

Grupo Destinatarios:

En la IED Antonia Santos sede B, hay un total de 25 Profesionales en Licenciatura de Educación, que cumplen su rol como Docentes en torno al proceso pedagógico y de enseñanza dirigido a la población infantil del nivel de primaria.

Las acciones se adelantarán igualmente con las directivas institucionales que corresponden a Rectora, Coordinadora y Orientadores, para un total de 4 profesionales licenciados en educación.

Criterios de Selección:

- Se establece la participación de la coordinadora y orientadores, ya que son los agentes movilizados del componente de detección de necesidades educativas especiales transitorias, con quienes se han abordado las diferentes fases de planeación y han contribuido a la movilización, comunicación y articulación de las actividades a desarrollar con la comunidad educativa.
- Los docentes, ante la importancia de su rol en el proceso de aprendizaje y formación de la población escolar identificada con signos de alerta en necesidades educativas especiales transitorias.

- Y los Padres de Familia, ante su rol de cuidador, agente de formación y socialización de la población escolar.

Grupo de beneficiarios:

Población escolar de la IED Antonia Santos sede B, que ha sido identificada con señales de alerta ante la presencia de alteraciones en el proceso estándar de desarrollo y aprendizaje, en el marco de las acciones del Proyecto Salud al Colegio desde el componente de Necesidades Educativas Especiales Transitorias.

Población escolar que durante la vigencia del año 2011, sea reportada por la IED como casos nuevos ante la identificación de señales de alerta de NEET.

Criterios de Selección:

Población escolar que durante la vigencia del año 2010 y 2011, ha presentado señales de alerta de NEET.

- **Identifique las necesidades y dificultades de cada uno de los grupos destinatarios y beneficiarios finales.**

Población	Necesidades	Dificultades
Directivas y Docentes	<ul style="list-style-type: none"> * Concientización frente a la problemática y los posibles escenarios de actuación de la institución educativa frente a los casos de NEET. * Formación continua del personal Directivo y Docentes frente a los procesos de atención educativa diferencial. * Apoyo técnico y especializado que complementa las prácticas desarrolladas por los Docentes en el aula. 	<ul style="list-style-type: none"> * Resistencia de los Docentes para asumir las prácticas pedagógicas que requiere la población escolar, según las necesidades educativas individuales * No poseen la formación para generar alternativas y estrategias pedagógicas en el aula, dirigidas a dicha población. * Falta de oferta de servicios de carácter educativo, social y recreativo, que contribuyan y complementen la educación diferencial.
Padres de Familia	<ul style="list-style-type: none"> * Acompañamiento y asesoría continúa frente a los trámites en la atención que requiere la población escolar. * Fortalecer la relación familiar como red de apoyo ante la condición de la población escolar con NEET. * Orientación y acompañamiento psicosocial. 	<ul style="list-style-type: none"> * Desconocimiento de los padres de familia para la exigibilidad del derecho a la salud para gestionar trámites ante las Entidades Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud. * Negación de los padres ante la no aceptación de las dificultades y signos de alerta de aprendizaje de la población infantil. * Corresponsabilidad de los padres y cuidadores en el proceso de atención que

		requiere la población, solicitado por la IED, el Proyecto Salud al Colegio, así como del proceso terapéutico si se requiere.
Población escolar identificada con NEE.	<ul style="list-style-type: none"> * Acceso a una educación diferencial, que se adapte al proceso y estilos de aprendizaje como a las capacidades de cada estudiante. * Aceptación de su condición diferencial. * Ambiente familiar y social propicio para desarrollar su proceso de identidad, socialización, capacidades y habilidades. 	<ul style="list-style-type: none"> * Apatía hacia las actividades académicas. * Bajo rendimiento académico. * Población escolar sin las debidas competencias y habilidades para un normal desarrollo cognitivo. * Repitencia de algún grado escolar. * Deserción escolar. * Dificultades en el proceso de adaptación y socialización con el grupo de pares en la institución educativa. * Problemas familiares, que van desde la carencia afectiva y el maltrato, hasta la insatisfacción de necesidades básicas como vivienda y entorno social adecuado y acogedor, alimentación, recreación y salud.

- Demuestre la pertinencia de la acción respecto a las necesidades y dificultades de los grupos destinatarios y beneficiarios finales.

Pertinencia respecto a las necesidades	Pertinencia respecto a las dificultades
<ul style="list-style-type: none"> * Conforme se fomente una cultura de concientización y corresponsabilidad, frente a la problemática existente, en aras de viabilizar la propuesta institucional de generar acciones de respuestas efectivas. * Es pertinente en la medida en que se generen procesos tendientes a la movilización de los actores involucrados frente al seguimiento a los modelos de atención y aseguramiento que obstaculizan el acceso de los niños y niñas, a los servicios de salud, dificultando la prestación de servicios integrales, no permitiendo la identificación y respuesta oportuna a sus necesidades de salud. *Es una propuesta que convoca al sector salud y educación a nivel local para que se sumen esfuerzos en torno a transformar una 	<ul style="list-style-type: none"> *Apertura de pensamiento, comprensión y reflexión sobre los procesos adelantados desde el proyecto Salud al Colegio, para tomar conciencia entre los actores involucrados sobre la importancia de generar espacios de conocimiento real de las problemáticas y en tal sentido pensar en respuestas acordes a la dinámica de la comunidad educativa frente a las Necesidades Educativas Especiales Transitoria.

problemática que de no generar esfuerzos y alianzas, no será posible crear escenarios posibles para el restablecimiento de los derechos de la población escolar.

- Describa qué consultas se han efectuado con los grupos destinatarios y los beneficiarios finales, y explique las razones por las cuales se han seguido los eventuales procesos participativos.
 - ✓ Conforme, se adelantó el estudio sobre *Determinación de la respuesta del proyecto Salud al Colegio en la Institución Educativa Distrital Antonia Santos sede B, en la localidad de Los Mártires*, se tuvieron acercamientos y encuentros con el Grupo Gestor de la IED, integrado por directivas y docentes, como núcleo más representativo en el acompañamiento al proyecto de Salud al Colegio y al componente de Necesidades Educativas Especiales Transitorias, el cual es participe y movilizador de las acciones, conocedor de la dinámica y la realidad institucional. En tal sentido, la investigación se abordó desde la técnica del grupo focal, a través del encuentro con el grupo gestor de la IED.
 - ✓ Cabe resaltar que con el grupo de beneficiarios finales que es la población escolar identificada con signos de alerta de necesidades educativas especiales transitorias, durante la fase de investigación no se concibió como fuente de información.
 - ✓ Teniendo en cuenta que el grupo diseñador coordina el proceso del Proyecto Salud al Colegio en la IED, las acciones de acercamiento y consolidación del grupo gestor han sido continuas, conforme al proceso de planeación institucional del cual es participe las directivas y docentes de la institución educativa, durante la vigencia del año 2011.

2.3. Elementos específicos de valor añadido

- Indique cualquier elemento específico de valor añadido como temas medioambientales, promoción de igualdad de género e igualdad de oportunidades, necesidades de las personas discapacitadas, derechos de las minorías y derechos de los pueblos indígenas, la creación de trabajo, la reducción de la migración, innovaciones, uso de modelos de las mejores prácticas, etc.
 - ✓ Enfoque Diferencial.
 - ✓ Modelo de Instituciones Educativas Promotoras de Salud.
 - ✓ Políticas Escolares Saludables.

ANEXO N° 2

LÍNEA DE BASE

OBJETIVOS DEL PROYECTO	OBJETIVOS DE LA LINEA DE BASE				METODOLOGIA
<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Movilizada la respuesta por la IED Liceo Nacional Antonia Santos Sede B para la población escolar con Necesidades Educativas Especiales NEE.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO:</p> <p>Promovido los procesos educativos inclusivos dirigidos a escolares con Necesidades Educativas Especiales en la Institución Educativa Distrital Liceo Nacional Antonia Santos sede B primaria.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el desarrollo institucional de la IED Antonia Santos frente al abordaje de la población escolar con Necesidades Educativas Especiales NEE.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar a la población escolarizada de la IED Antonia Santos sede B con NEE por ciclo educativo y áreas de desarrollo con dificultad. • Determinar el grado de conocimiento de los docentes sobre la educación de la población escolar con NEE en la IED Antonia Santos sede B. • Realizar una revisión teórica sobre la educación inclusiva de población con NEE, que aporte al desarrollo de las estrategias de intervención. 				<p>La caracterización de la población escolarizada en la IED Antonia Santos sede B con Necesidades Educativas Especiales NEE, se desarrollara de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento del profesional en el aula para la aplicación del formato de identificación de la población con NEE. • Sistematización de la información por ciclo educativo y áreas de desarrollo afectadas. • Documento de caracterización de la población escolar con NEE. <p>Frente a la percepción de la comunidad educativa sobre la educación de la población escolar con NEE se realizaran cinco sesiones con los grupos focales para dinamizar escenarios de conversatorio e</p>
INDICADORES DEL PROYECTO Y VALIDACIÓN	INDICADORES DE LÍNEA DE BASE	INSTRUMENTOS	POBLACION MUESTRA	RECURSOS	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ El 90% de los docentes participa en la adecuación del proceso educativo en mejora del aprendizaje de los niños y niñas con necesidades educativas especiales, entre agosto de 2011 a agosto de 2012. ➤ Apropiación del 70% de iniciativas por los docentes que promueven la educación inclusiva de la población escolar con NEE en la IED Antonia Santos sede B, seis meses después de la terminación del proyecto. ➤ Más del 70% de los docentes de la IED han implementado estrategias de apoyo en aula al primer año de 	<p>Nº de escolares identificados con NEE por ciclo educativo y dificultades y habilidades por área de desarrollo antes de iniciar el proyecto.</p> <p>El 100% de los docentes desconocen la fundamentación del enfoque de Educación Inclusiva y su</p>	<p>Formato de identificación de la población con NEE.</p> <p>Guía de preguntas de exploración.</p>	<p>Escolares del ciclo 1 y 2 con Necesidades Educativas Especiales NEE integrados en la IED.</p> <p>Grupo gestor de la IED integrado por rector, orientadores, coordinador, gestor local de educación y equipo técnico de Salud al Colegio.</p>	<p>1 Profesional en Terapia Ocupacional.</p> <p>2 Profesionales de ciencias de la salud o sociales.</p>	

<p>ejecución del proyecto.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de adaptaciones curriculares implementadas que promueven el aprendizaje de los escolares con signos de alerta y necesidades educativas especiales un año después de culminado el proyecto. ➤ Desarrollo de diez campañas de sensibilización en temas relacionados con educación inclusiva en la agenda institucional durante agosto de 2011 a Agosto 2012. ➤ 30% de casos diagnosticados, canalizados y retroalimentados por los servicios de salud de la población escolar con NEE del ciclo 1 y 2, seis meses posterior a la ejecución del proyecto. ➤ Participación del más del 30% de escolares en diferentes grupos de apoyo en la institución durante la vigencia del proyecto. ➤ Más del 60% de los docentes utilizan el blog informativo como herramienta de trabajo durante la vigencia del proyecto. ➤ Disminución del 40% de barreras de acceso en servicios de salud de la población escolar con NEE en la IED Antonia Santos durante la vigencia del proyecto. ➤ El 100% de los docentes que participan en el proyecto promueven acciones y prácticas para interpretar 	<p>aplicabilidad.</p>	<p>Construcción de fichas nemotécnicas.</p> <p>Histograma sobre educación inclusiva en población escolar con NEE.</p> <p>Diseño de las herramientas para la metodología de sistematización de la información</p>	<p>Cuatro docentes representantes del ciclo 1 y 2 de ambas jornadas.</p> <p>Cuatro estudiantes que desarrollan el servicio social como apoyo al aula.</p> <p>Cuatro padres de familia del ciclo 1 y 2.</p> <p>Cuatro estudiantes con NEE del ciclo 1 y 2.</p>	<p>2 profesionales de ciencias de la salud o sociales.</p> <p>1 Profesional de ciencias de la salud o sociales y 1 apoyo técnico.</p>	<p>implementación de actividades lúdicas que faciliten la recolección de la información.</p> <p>Se realizará una revisión bibliográfica de antecedentes y experiencias significativas e innovadoras sobre la educación inclusiva en Europa y Latinoamérica en la última década.</p> <p>Se realizará construcción conjunta los parámetros técnicos metodológicos y las herramientas de recolección, consolidación y socialización de la información a sistematizar como para el proceso de evaluación final.</p>
---	-----------------------	--	---	---	---

la experiencia y construir aprendizajes seis mese después de la ejecución del proyecto.					
---	--	--	--	--	--

ANEXO N° 3

ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS

Involucrados	Intereses	Interés en el proyecto	Problemas percibidos	Recursos	Mandatos	Poder	Conflicto Potencial/Alianza
REPRESENTANTE DE SALUD AL COLEGIO DESDE LA DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN DE LOS MÁRTIRES	Promover el derecho de la educación inclusiva de los escolares con necesidades educativas especiales NEE a nivel local y distrital.	Viabilizar acciones de gestión escolar para apoyar el desarrollo de prácticas inclusivas y propender por la permanencia de los estudiantes en el sistema educativo.	Resistencia de directivos y docentes a la implementación de la educación de niños y niñas con necesidades educativas especiales. Insuficientes mecanismos de apoyo interinstitucional a nivel local y distrital para generar alternativas en las instituciones educativas. Dificultades en la incorporación de procesos de integración e inclusión de niños y niñas con necesidades educativas especiales en las instituciones educativas de la localidad.	Conocimiento y experiencia profesional en educación inclusiva.	Interlocutor que coordina las acciones del Programa de Salud al Colegio desde la Secretaría de Educación Distrital en la Institución Educativa. Respaldo de las acciones propuestas por el proyecto.	Mediano poder	Alianza: Apoyo técnico frente a la construcción y ejecución del proyecto.

INTEGRANTES DEL GRUPO GESTOR (Representantes de la IED, coordinadora, orientadores y docentes)	<p>Viabilizar alternativas que contribuyan al diagnóstico y la atención de la población identificada con signos de alerta y NEE.</p> <p>Involucrar a los padres de familia en la definición de respuestas y adaptación de del contexto escolar y familiar acorde a la condición de la población escolar con NEE.</p>	<p>Contribuir a generar una respuesta institucional ante los casos de niños y niñas con signos de alerta y necesidades educativas especiales.</p>	<p>Limitaciones en el proceso de evaluación y promoción de los escolares con NEE.</p> <p>Procesos educativos sin el debido acompañamiento de padres y acudientes que influye en el proceso de aprendizaje de los escolares.</p> <p>Dificultades de afiliación en salud y barreras de acceso que restringen el diagnóstico, tratamiento y seguimiento oportuno y efectivo de los niños y niñas con dificultades de aprendizaje.</p> <p>Falta de oferta de servicios de carácter educativo, social y recreativo que contribuyan y complementen la educación.</p>	<p>Disponibilidad para planear y coordinar la ejecución de las acciones en el marco del proyecto.</p>	<p>Contribuir a la implementación de acciones de promoción en salud escolar.</p> <p>Organización de la agenda y logística de las acciones a ejecutar durante el proyecto.</p>	<p>Algún poder</p>	<p>Alianza Apertura e interés por participar en la formulación y ejecución del proyecto.</p> <p>Posible conflicto Insatisfacción frente al trabajo intersectorial que se ha desarrollado a nivel de necesidades educativas especiales.</p>
DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<p>Que se generen propuestas para fortalecer las</p>	<p>Contar con el apoyo de profesionales</p>	<p>Presión desde el nivel central de educación frente</p>	<p>Disponibilidad de tiempo e interés para la</p>	<p>Generar respuestas propositivas</p>	<p>Algún poder</p>	<p>Se puede generar alianzas con los docentes frente a</p>

ANTONIA SANTOS SEDE B PRIMARIA	<p>acciones de diagnóstico y tratamiento oportuno y de calidad desde el sistema de salud.</p> <p>Generar procesos pedagógicos exclusivos para estudiantes con dificultades de aprendizaje dentro de la institución.</p>	<p>que contribuyan en la construcción de alternativas frente al abordaje de la población escolar con NEE.</p>	<p>a la legislación de la educación inclusiva, desconociendo las necesidades institucionales, la falta de recursos y apoyo técnico y especializado que complementen las prácticas desarrolladas por los docentes. Insuficiente formación y recursos didácticos para generar alternativas y estrategias pedagógicas en el aula.</p> <p>Negligencia de los padres de familia de los niños y niñas identificados con signos de alerta o con diagnóstico de NEE.</p>	<p>participación y puesta en marcha de las posibles alternativas propuestas desde el proyecto</p>	<p>desde su quehacer pedagógico ante la situación de niños y niñas con NEE de acuerdo al contexto escolar.</p> <p>Multiplicadores del proceso hacia diferentes actores como padres de familia, escolares y colegas.</p>		<p>los procesos propuestos a desarrollar por el proyecto en la medida que se involucren activamente los padres y la respuesta en salud.</p> <p>Conflicto potencial Resistencia en la participación y compromiso en las acciones planteadas, generado por la percepción de sobre carga laboral.</p>
DIRECTIVAS DE IED ANTONIA SANTOS SEDE B PRIMARIA	<p>Garantizar el derecho a la Educación de los escolares de estrato 1, 2 y 3.</p>	<p>Facilitar los escenarios para viabilizar las propuestas.</p>	<p>No hay reconocimiento de la situación de NEE y no está interesado en dar una respuesta acorde a la normatividad del sector educación.</p>	<p>Acceso a las Instalaciones, equipos audiovisuales y mobiliario.</p>	<p>Dar cobertura educativa con calidad dando respuesta al plan sectorial de educación.</p>	<p>Mediano poder</p>	<p>Alianzas con el grupo gestor y la dirección local de educación para el respaldo de una alternativa institucional en NEE.</p>

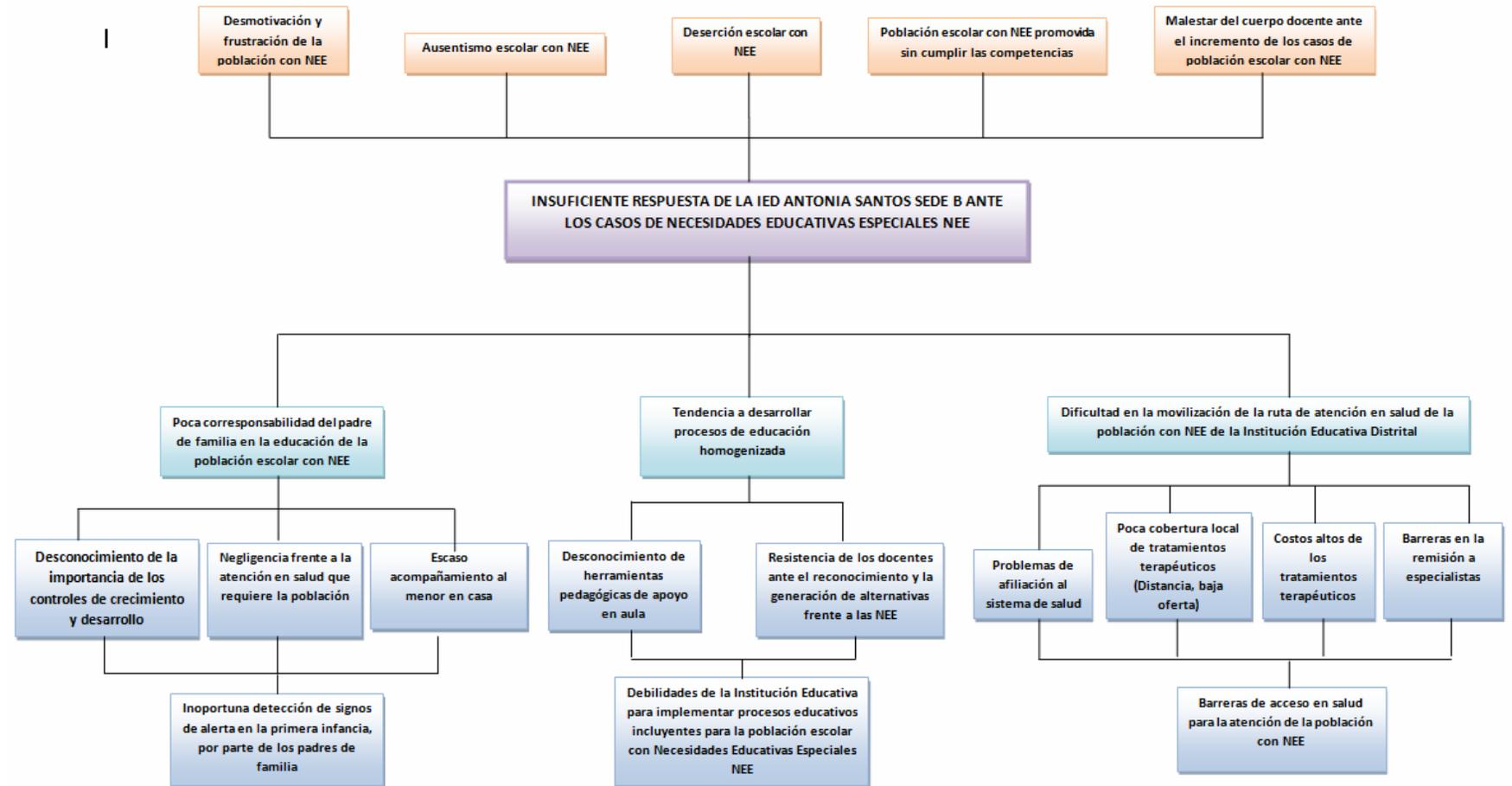
<p>PROFESIONALES DEL PROGRAMA SALUD AL COLEGIO DESDE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD (Gestora territorial y Referente de Necesidades Educativas de la localidad los Mártires)</p>	<p>Facilitar el trabajo intersectorial para la generación de respuesta desde el sector salud.</p> <p>Fortalecer los procesos desarrollados desde el componente de necesidades educativas en torno a la promoción de las prácticas y políticas inclusivas.</p> <p>Interiorización y movilización de la ruta en salud para la identificación y atención de niños y niñas con signos de alerta a nivel de aprendizaje en la institución.</p>	<p>Dinamizar una respuesta institucional como alternativa de la educación inclusiva de la población con NEE, que promueva el abordaje en otras instituciones educativas.</p>	<p>Resistencia de las directivas y docentes a desarrollar procesos de educación inclusiva.</p> <p>Falta de reconocimiento por parte de los docentes de su quehacer pedagógico conforme a la dinámica del contexto y las condiciones de la población escolar.</p>	<p>Profesionales que acreditan experiencia en el Programa de Salud al Colegio.</p>	<p>Acompañamiento técnico.</p> <p>Movilización de la ruta en salud.</p> <p>Gestión intersectorial para el apoyo de acciones en la institución educativa frente al abordaje de las Necesidades educativas.</p>	<p>Algún poder</p>	<p>Alianzas mediante la definición de acuerdos con los diferentes actores de la institución educativa, la Secretaria Distrital de Salud y la Dirección local de Educación.</p> <p>Y posibles conflictos para garantizar la continuidad del proceso conforme a la contratación del recurso humano por parte de la Secretaría Distrital de Salud.</p>
<p>SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL</p>	<p>Dar cumplimiento a los objetivos planteados en el Plan de Educación 2008-2012, fomentando el compromiso de la institución</p>	<p>Concientización frente a la problemática y los posibles escenarios de actuación de la institución educativa frente a los casos de Necesidades</p>	<p>Resistencia de las Directivas y Docentes para asumir las prácticas pedagógicas que requiere la población escolar, según las necesidades</p>	<p>Personal que direcciona el programa de Salud al Colegio desde la Dirección Local de Educación.</p> <p>Personal</p>	<p>Supervisión y gestión en los procesos administrativos, pedagógicos y de promoción de la salud escolar, realizados por la IED y la Dirección Local</p>	<p>Mucho poder</p>	<p>Conflictos con docentes y directivas ante la exigencia en el cumplimiento del Plan Sectorial de Educación y la normatividad relacionada.</p>

	<p>educativa para garantizar el derecho a la educación incluyente y equitativa a grupos poblacionales de atención especial.</p> <p>Transformar las prácticas pedagógicas para responder a las necesidades e intereses de la población escolar.</p>	Educativas Especiales Transitorias.	<p>educativas individuales.</p> <p>Estandarización del proceso educativo, desconociendo el desarrollo diferencial de habilidades y competencias de la población escolar.</p>	docente de la Institución educativa.	de Educación.		<p>Conflicto con la IED al no realizar el debido seguimiento y la asignación de recursos coherentes con las necesidades de la institución frente al abordaje de las NEE.</p> <p>Alianzas con Secretaria de Salud para garantizar el proceso de diagnóstico, tratamiento con las EPS, IPS subsidiadas, contributivas y Hospitales de la red pública.</p> <p>Alianzas con la alcaldía local para la generación de proyectos que contribuyan en la apropiación de la educación inclusiva por los miembros de la comunidad educativa.</p>
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	Garantizar el derecho a la salud de la población escolar en los procesos de atención médica y especializada.	Ejecución de iniciativas en promoción de la salud escolar.	Barreras de acceso a nivel de atención en salud en cuanto a accesibilidad, oportunidad, cobertura, respuesta a la	Las acciones del Programa de Salud al Colegio, operada desde el Hospital Centro Oriente.	Seguimiento y direccionamiento de las diferentes modalidades de atención en salud pública y privadas a nivel asistencial y de	Mucho poder	Conflicto con la administración desde las diferentes EPS, IPS, Hospitales Distritales para la operación de programas y

	Dar respuesta a las necesidades en salud pública de la localidad.	demanda, retroalimentación de las EPS. Cambio constante de lineamientos para la operación del programa de Salud al Colegio que no permiten tener un impacto en las acciones propuestas.	Sedes asistenciales prestadoras y promotoras de salud pública.	acciones colectivas	servicios asistenciales.
--	---	--	--	---------------------	--------------------------

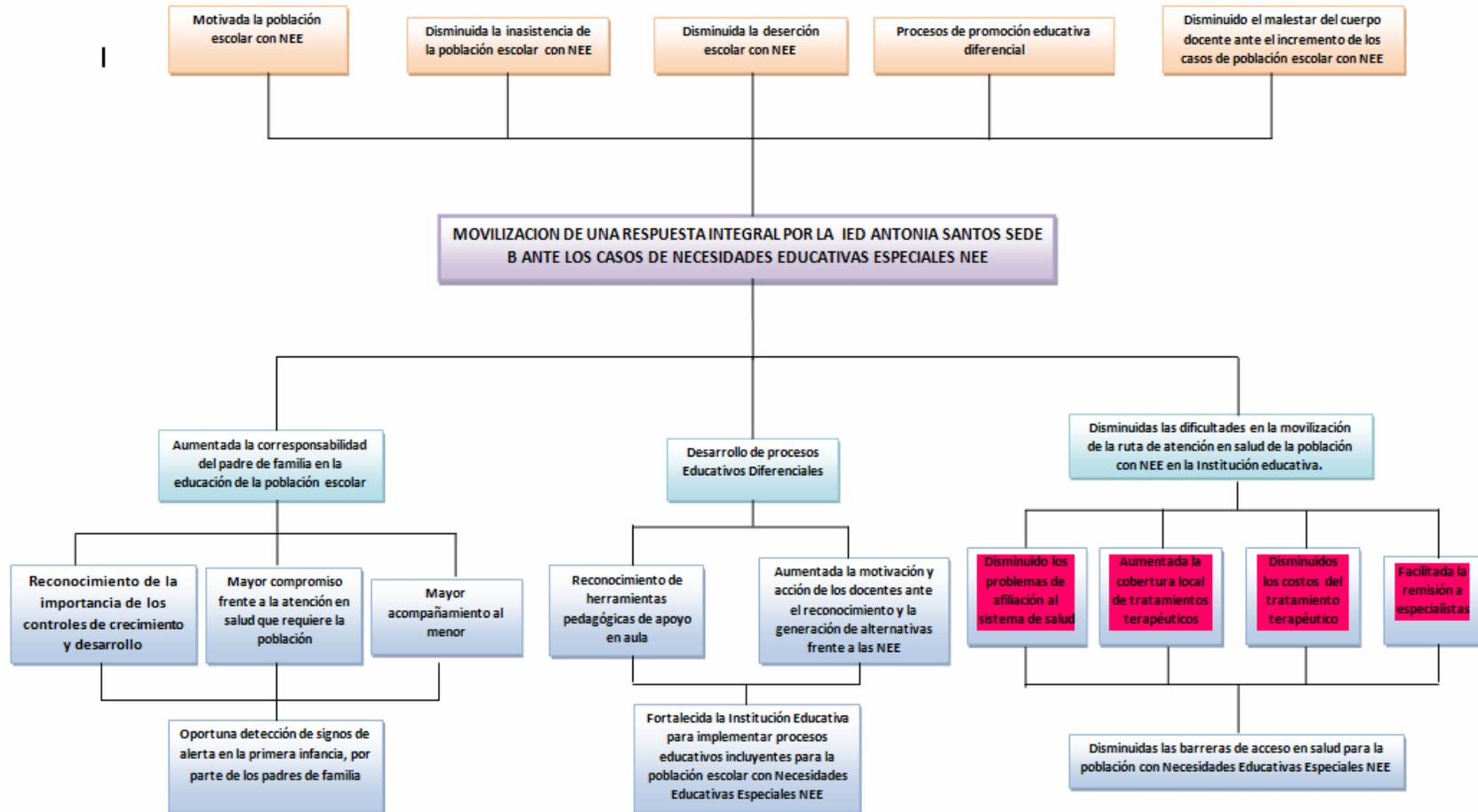
ANEXO N° 4

ÁRBOL DE PROBLEMAS



ANEXO N° 5

ÁRBOL DE OBJETIVOS



ANEXO N° 6

ANÁLISIS DE ADS Y SENSIBILIDAD AL CONFLICTO EN EL DISEÑO

1. ¿Con qué actores nos relacionaremos?

- Secretaría Distrital de Salud
- Secretaría de Educación Distrital
- Institución Educativa Distrital Antonia Santos sede B
- Grupo Gestor de Salud al Colegio
- Docentes
- Referente Salud al Colegio de la Dirección Local de Educación
- Padres de Familia

2. ¿Cuál es su relación con tensiones / conflictos / violencias?

El factor generador de tensiones entre los actores y sectores se evidencia ante la insuficiente respuesta y la no generación de alternativas frente a la atención en salud y educación que requiere la población escolar con necesidades educativas especiales de la IED Liceo Nacional Antonia Santos.

Si bien no se han presentado conflictos explícitos, no se desconoce que puedan generarse algunas tensiones potencializadoras de los mismos, como:

Los docentes asumen que el proceso de educación inclusiva desde el discurso del plan sectorial de educación y la normatividad, no cumple con los estándares de seguimiento, apoyo y recursos suficientes para su implementación.

Negación de la Institución Educativa para visibilizar la problemática de casos de población escolar con necesidades educativas especiales integrados a la educación regular, ya que puede tener incidencia en la ampliación de la cobertura educativa para esta población.

Barreas de acceso desde los sistemas de salud y educación que limitan la efectividad de las acciones que se han intentado realizar en pro de la población escolar con necesidades educativas especiales.

Institución Educativa Distrital receptora de la población escolar que se encuentra ubicada en una zona de influencia con un nivel alto de afectación por condiciones de pobreza y vulnerabilidad social.

3. ¿Qué **capacidades** tienen para construir paz / concertar / negociar pacíficamente?

Desde las acciones intersectoriales propuestas por el programa de Salud al Colegio se han construido escenarios de concertación, desde los cuales se propende generar acciones de corresponsabilidad a nivel político, social y ético ante la garantía de derechos fundamentales en salud y educación.

Apertura de pensamiento, comprensión y reflexión sobre los procesos adelantados desde el proyecto Salud al Colegio, para tomar conciencia entre los actores involucrados sobre la importancia de generar espacios de conocimiento real de las problemáticas y en tal sentido pensar en respuestas acordes a la dinámica de la comunidad educativa frente a las Necesidades Educativas Especiales.

4. ¿Cuáles son factores o aspectos “**conectores**” entre los actores? y ¿cuáles son “**divisores**”?

CONECTORES	DIVISORES
<p>Espacios de diálogo entre los actores facilitados por las acciones intersectoriales.</p> <p>La actuación desde el sector educación conlleva a generar alternativas entorno a las problemáticas que se evidencian en el mismo.</p> <p>Planteamientos y enfoque del Proyecto Educativo Institucional PEI.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Resistencia de los Docentes para asumir las prácticas pedagógicas que requiere la población escolar, según las necesidades educativas individuales. * No poseen la formación para generar alternativas y estrategias pedagógicas en el aula, dirigidas a dicha población. * Desconocimiento de los padres de familia para la exigibilidad del derecho a la salud para gestionar trámites ante las Entidades Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud. * Negación de los padres ante la no aceptación de las dificultades y signos de alerta de aprendizaje de la población infantil. <p>Indiferencia de las directivas de la institución educativa frente al tema de necesidades educativas.</p> <p>Desacuerdos entre padres y docentes sobre el rol que asume cada uno en la formación de los estudiantes.</p>

Algunos daños que se pueden generar son:

FISICO	ECONOMICO	EMOCIONAL	CULTURAL O SOCIAL
<p>Reestructuración del proyecto educativo institucional.</p>	<p>Aumento de la demanda de ingresos para la educación de los escolares con necesidades educativas especiales ante los diferentes apoyos que requieren a</p>	<p>Negación y angustia de padres frente a la aceptación de la problemática del menor, el costo y tiempo de inversión en el proceso de intervención terapéutica y</p>	<p>Generar mayor exclusión y discriminación en la comunidad educativa de la población por el inadecuado manejo de la información. Transformación de</p>

	nivel pedagógico.	refuerzo en casa. Aumento de estrés y carga laboral de los docentes.	las rutinas en los escolares, padres y maestros.
--	-------------------	---	--

5. ¿Cómo se pueden reforzar los conectores y minimizarlos divisores?

Definir los acuerdos, intereses, motivadores y responsabilidades con los actores y sectores que puedan construir una repuesta institucional frente a las necesidades de aprendizaje de la población escolar.

6. ¿Qué estrategias o mecanismos pacíficos para abordar los conflictos puedo aplicar?

Sensibilizar a los docentes y directivos sobre la pertinencia de generar una respuesta institucional sobre educación inclusiva de acuerdo a las tendencias actuales y las necesidades de la población.

Promover la participación y el empoderamiento en los espacios institucionales, locales y distritales referentes al tema de necesidades educativas especiales.

7. ¿Qué estrategias participativas e incluyentes puedo aplicar?

- Jornadas de Sensibilización con la comunidad educativa. que incidan en las políticas y cultura institucional.
- Mesas de trabajo conjuntas en cuanto a levantamiento de diagnostico institucional, alternativas de abordaje mediante le currículo escolar y metodologías de aula.
- Continuar reforzando las acciones propuestas desde el Programa Salud al Colegio respecto a necesidades educativas especiales.
- Posicionar la situación-problema de la institución educativa en instancias locales y distritales, desde las cuales se generen otras posibles alternativas.
- Fomentar alianzas a nivel sectorial que incidan en la educación integral de la población con NEE.
- Realizar un proceso de seguimiento a la ejecución del proyecto de forma participativa tomando como referencia las preguntas calves de enfoque de acción sin daño.

8 ¿Qué mensajes éticos estaremos transmitiendo con el proyecto: sus Resultados y Estrategias?

Mensaje 1: El poder con el uso de las armas o el poder con la fuerza moral de la población civil.

Lo trasmitido:

Se evidencia el poder de la fuerza moral (Respeto hacia el derecho la educación sin importar la condición o situación diferencial)

Alternativa:

Empoderar a directivas y docentes política y propositivamente entorno a las necesidades educativas especiales.

Mensaje 2: Las rivalidades y la desconfianza entre las personas y las organizaciones.

Mensaje 3: Las oposiciones y la falta de coherencia entre el “discurso” y la “práctica”

Lo transmitido: Desconfianza en las organizaciones (Institución Educativa IED, Secretaria de Salud SDS, Secretaria de Educación Distrital SED).

Alternativa: Partir del reconocimiento de las voluntades de las partes involucradas y articular las acciones entre ellas.

Mensaje 4: El uso y el “abuso” de los recursos

Lo transmitido: Falta vigilancia y control de los recursos destinados para la población escolar con NEE.

Revisión de la coherencia de la inversión de los recursos con las necesidades de la población escolar.

Alternativa: Promover la veeduría y el control social de los presupuestos a nivel local por parte de la comunidad educativa.

Promover la participación de la comunidad educativa en presupuestos participativos

Mensaje 5: Diferentes valores para vidas diferentes

Lo transmitido: El valor que tiene el escolar con NEE desde la cobertura (1 niño con NEE vale por tres sin NEE en el aula)

Alternativa: Sensibilizar a la comunidad educativa sobre valor que tiene el escolar con NEE desde los mínimos éticos (autonomía, libertad y dignidad).

Mensaje 6: El reconocimiento de los límites externos y de la responsabilidad sobre acciones y decisiones propias.

Lo transmitido: Desde la acción en la institución se reconocen las limitantes y responsabilidades a nivel de gestión en lo local y distrital, a nivel de salud y educación.

La alternativa: Tomar una actitud imparcial propositiva como actor del proyecto, reconociendo los intereses y beneficios de las partes involucradas.

ANEXO 7 MATRÍZ DOFA

DEBILIDADES

- La no existencia de una propuesta institucional para implementar una educación diferencial.
- Resistencia de los Docentes para asumir las prácticas pedagógicas que requiere la población escolar, según las necesidades educativas individuales.
- La carga laboral del docente que le impide generar alternativas y estrategias de aula.
 - Población escolar estigmatizada por los docentes ante las dificultades de aprendizaje.
 - Escasa movilización de los actores involucrados frente al seguimiento a los modelos de atención y aseguramiento que obstaculizan el acceso de los niños y niñas a los servicios de salud, dificultando la prestación de servicios integrales, no permitiendo la identificación y respuesta oportuna a sus necesidades de salud.
 - Resistencia de los padres de familia a generar mayor compromiso en los procesos educativos de los escolares.

OPORTUNIDADES

- Red local de Instituciones de salud, educación y recreación que puedan brindar apoyos técnicos y especializados que complemente las prácticas desarrolladas por los Docentes en el aula.
- Fortalecimiento de las relaciones institucionales del sector salud y educación a nivel local y distrital para facilitar el posicionamiento del proyecto y viabilizar la ejecución del mismo.

FORTALEZAS

- Reconocimiento por parte de la Institución Educativa de la problemática que afronta ante el aumento de los casos de población escolar con NEE.
- Algunos docentes cuentan con estudios de especialización en áreas afines, que pueden movilizar y posicionar la propuesta de atención a la población escolar con Necesidades Educativas Especiales NEE.
- Desarrollo de acciones de promoción y prevención de la salud escolar en el marco del Programa de Salud al Colegio.

AMENAZAS

- La población escolar no tiene acceso a una educación diferencial, que se adapte al proceso y estilos de aprendizaje como a sus capacidades.
- Falta de oferta de servicios de carácter educativo, social y recreativo, que contribuyan y complementen la educación diferencial.
- Ambiente familiar y social inapropiado para que la población escolar desarrolle sus capacidades y habilidades.
- Problemas familiares, que van desde la carencia afectiva y el maltrato, hasta la insatisfacción de necesidades básicas como vivienda, alimentación, recreación y salud.
- Incapacidad de pago de las familias para cubrir los costos de los tratamientos terapéuticos que requieren los menores.
- No existe por parte de la Secretaría de Educación escenarios de formación continua del personal Directivo y Docentes frente a los procesos de atención educativa diferencial.
- Barreras de acceso en el sistema de salud en la atención a los menores que garanticen el diagnóstico y tratamiento oportuno de las necesidades educativas especiales.
- Barreras de acceso para la integración de los niños y niñas con necesidades educativas al sistema de educación regular, debido a políticas institucionales y /o falta de recursos para el abordaje.

Debilidades vs fortalezas = Alternativa

Integrar las acciones del proyecto a las realizadas desde la Dirección Local de Educación y la gestión territorial en salud para aumentar el compromiso de los docentes y padres de familia en las iniciativas planteadas.

Debilidades vs Oportunidades = Alternativas

Empoderar a los docentes directivos para que faciliten el desarrollo del proyecto y las acciones con la red local.

Amenazas vs Oportunidades= Alternativa

Generar la participación de los miembros de la comunidad educativa en espacios comunitarios o redes ciudadanas de control social para posicionar el proyecto y lograr la garantía al derecho de salud y educación de los menores con necesidades educativas espaciales.

Amenazas vs Fortalezas= Alternativas

Empoderamiento de la institución educativa para presentar las necesidades institucionales a nivel distrital para generar otras posibilidades de apoyo, trabajo en red y recursos.

ANEXO N° 8

INSTRUMENTO DE ACCION SIN DAÑO EN EL PROCESO DE IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALERTA

Objetivos:

1. Validar los indicadores de observación de signos de alerta de la ficha de detección en un proceso participativo entre docentes, orientadores, padres de familia y profesionales de apoyo como herramienta de prevención de las necesidades educativas transitorias de los escolares.
2. Establecer un protocolo claro, sencillo para la aplicación de la ficha de detección por parte de docentes u orientadores que involucre a los padres de familia y favorezca al reconocimiento oportuno de las dificultades de aprendizaje del estudiante.

Propuesta Metodología:

Validación:

Qué	Quién	Con quién	Cómo	Donde
Mesa de trabajo para la aplicación de preguntas orientadoras sobre detección de signos de alerta de aprendizaje	1 Profesional de apoyo psicopedagógico o terapéutico	1 Representante de padres de familia de escolares con NET. 1 Docente por ciclo educativo 1 Orientador o directivo docente	1. Conceptualización de necesidades educativas especiales 2. Revisión del instructivo de la ficha de detección. 2. Conversatorio de a partir de la guía de preguntas para la validación del instrumento. 3. Validación y ajustes de indicadores de observación.	Institución Educativa IED

Guía de preguntas:

1. ¿Distingue el niñ@ con habilidad las diferentes partes de su cuerpo y las ubica en sí mismo, otros y espacios?
2. ¿Disfruta el niñ@ al realizar movimientos y los hace de forma natural, libre y los controla teniendo en cuenta el tiempo destinado para una un tarea?
3. ¿Observa en el niñ@ ojos irritados, cansancio, dolor de cabeza y poca fluidez en la lectura?
4. ¿Ha presentado el niñ@ otitis frecuentes y no se muestra atento ante el llamado que se le realiza en un tono de voz moderado?
5. ¿Expresa el niñ@ verbalmente de forma clara y tiene pronuncia diversas palabras y frases de acuerdo a las enseñanza del colegio?
6. ¿Escribe el niñ@ de forma clara y hábil diversas palabras y frases de acuerdo a las enseñanzas del colegio?
7. ¿Identifica gestualmente las diferentes expresiones emocionales de el ni@?
8. ¿Realiza el niñ@ actividades escolares, tareas en casa de forma ordenada, con las indicaciones dadas, en el tiempo justo y es capaz de narrar y describir lo realizado?
9. ¿El niñ@ se muestra respetuoso con familiares, amigos de su edad, personas extrañas y acepta observaciones de su comportamiento?
10. ¿Los hábitos diarios de alimentación, sueño, ejercicio físico y juego son realizados por el niñ@ de forma agradable?

Protocolo:

Qué	Quién	Con quién	Cómo	Dónde
<p>Cumplimiento y registro institucional de los pasos necesarios para la identificación, valoración, tratamiento y seguimiento de los niños con signos de alerta en necesidades educativas transitorias</p>	<p>1 Profesional de apoyo psicopedagógico o terapéutico</p>	<p>Padres de familia de escolares con NET involucrado. Docente involucrado</p>	<p>1. Lectura de instructivo y previa capacitación sobre la aplicación ficha de detección a docentes. 2. Observación del estudiante con base a los indicadores de la ficha en un periodo mínimo de tres meses. 3. Confrontación de la información de la ficha diligenciada producto de la observación por parte del docente con el padre de familia. 4. Asesoría al docente por el profesional de apoyo de acuerdo a los hallazgos de la ficha de detección sobre estrategias pedagógicas a desarrollar. 5. Asesoría al padre de familia por el profesional de apoyo de acuerdo a los hallazgos de la ficha de detección sobre visita del niño al médico general y especialistas si lo requiere.</p>	<p>Institución Educativa IED</p>

			6. Seguimiento del caso hasta evidenciar evolución del estudiante.	
--	--	--	--	--

**IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALERTA FRENTE A NECESIDADES EDUCATIVAS TRANSITORIAS
(PARA SU APLICACIÓN POR FAVOR VER INSTRUCTIVO)**

Nombre Colegio _____

Código colegio _____

Grupo _____

Localidad _____

Grado _____

Jornada: M _____ T _____ N _____

Número _____

Doc. Identificación TI__ NIUP ____

Apellidos _____

Nombres _____

Dirección _____

Telefono _____

Barrio: _____

Sexo M _____ F _____

Edad _____

Acudiente _____

N° identificación _____

Régimen de afiliación: CONTRIBUTIVO ____

SUBSIDIADO _____

IPS QUE ATIENDE: _____

AREAS		SI	NO
AREA SENSORIAL	PROPIOCEPTIVA		
	1 Normalidad de movimiento al jugar, trabajar en actividades escolares y manipular objetos(no impulsividad y no lentitud)		
	2 Asume y mantiene posiciones (de pie, sentado)		
	3 El niño(a) reacciona ante el peligro		
	4 Se cansa con facilidad		
	5 Manejo de lateralidad		
	6 Conciencia del cuerpo en el espacio		
	7 Imprime poca fuerza al escribir, colorear o manipular objetos		
	8 Imprime demasiada fuerza al escribir, colorear o manipular objetos		
	9 Interacción de los dos lados del cuerpo		
	10 Manejo del espacio		
	11 Desarrolla actividades en el tiempo propuesto		
	12 Postura sedente adecuada		
	13 Baja tolerancia a la posición sedente		
	14 Escribe acostado sobre el pupitre		
15 Otros:			
AREA SENSORIAL	MOTRIZ		
	1 Se observe secuencia en la marcha, carrera y salto		
	2 Actividad motora organizada		
	3 Finaliza la actividad en el tiempo deseado		
	4 Tolerancia a estímulos táctiles		
	5 Tolerancia a estímulos vestibulares (equilibrio y movimiento)		
	6 Responde adecuadamente a estímulos ambientales (ni muy activo, ni muy pasivo). En caso de ausente especifique.		
	7 Compromisos en el equilibrio estático, frecuentes caídas o tropiezos		
8 Coordinación de brazos y piernas (saltos, marcha)			
AREA SENSORIAL	VISUAL	SI	NO
	1 Enrojecimiento de ojos		
	2 Fija la mirada en algún elemento sin parpadear de manera constante.		
	3 Maneja adecuada distancia con el cuaderno		
	4 Observa el tablero sin levantarse de la silla		
	5 Adecuado manejo del renglon		
	6 El niño(a) mira sin guiñar los ojos.		
	7 Se observa parpadeo constante de los ojos		
	8 Realiza lecturas sin evidenciar cansancio		
	9 El niño(a) refiere ver borroso		
10 Otros:			
AREA SENSORIAL	AUDITIVA	SI	NO
	1 Usa audifono		
	2 Responde al llamado del maestro(a)		
	3 El niño tiene un tono de voz alta		
	4 El niño(a) ubica fuente sonora		
	5 El niño(a) se muestra atento y responde a las instrucciones		
	6 El niño(a) sigue con la cabeza al maestro(a) o fuente sonora		
	7 Realiza dictado		
	8 El niño(a) refiere dolor en oídos u órganos conexos		
9 Otros:			

LENGUAJE		SI	NO
1	Buen lenguaje a nivel verbal o escrito (sin sustituciones, omisiones o inversiones)		
2	Adecuados procesos de lecto escritura		
3	Reconoce y nomina de forma adecuada objetos del entorno		
4	Comprensión y expresión correcta del uso de los objetos		
5	Descripción de características particulares y generales de los objetos		
6	El niño crea, describe, o relata situaciones o historias simples		
7	El niño mantiene contacto visual con el interlocutor de forma permanente		
8	Se observa en el niño intención comunicativa para informar, expresar e interactuar		
9	El niño(a) inicia, mantiene y finaliza los temas conversacionales		
10	El niño(a) asume de forma adecuada los turnos conversacionales (rol hablante-oyente)		
	Otros:		
COGNITIVA		SI	NO
1	Fija la atención por periodos prolongados de tiempo		
2	Adecuado nivel de concentración		
3	Seguimiento de indicaciones		
4	Analiza y resuelve problemas		
5	Almacena y retiene información a corto, mediano y largo plazo		
6	Inicia y termina actividades		
7	Planea y organiza tareas		
8	Realiza procesos matemáticos acordes a su edad		
9	Estructuración de hábitos y rutinas (planea, organiza)		
10	El niño(a) es cuidadoso con los objetos de su propiedad (no pérdida, no descuido)		
11	Adecuado juego repetitivo y concreto para la edad		
12	Otro:		
EMOCIONAL		SI	NO
1	El niños se muestra motivado frente a los aspectos de su vida emocional, social o física.		
2	El niño(reconoce y respeta figuras de autoridad		
3	Conducta acorde a la situación (respeta turnos, no impulsividad)		
4	Buen estado de ánimo		
5	El niño(a) refiere buen estado de salud (No dolores, asma, estreñimineto etc)		
6	El niño(a) acude al colegio de manera regular		
7	Realiza y comparte actividades y juego de pares		
8	El niño(a) se gratifica de las actividades que realiza		
9	Problemas de alimentación (inapetencia o ingesta continua de alimentos).		
10	El niño(a) presenta buena comunicaiçòn verbal, gestual y corporal		
11	El niño (a) expresa y solicita ayuda del profesional o cuidador		
12	Otro:		

Instrumento construido de forma conjunta entre los referentes del ámbito escolar transversalidad discapacidad y la SDS. Ajustado Enero de 2010



**ESTRATEGIA DE EMPODERAMIENTO DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL LICEO NACIONAL
ANTONIA SANTOS SEDE B PRIMARIA, FRENTE A LA
PROMOCIÓN DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA ANTE LAS
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES**

Jhoanna Camila Álvarez – Erika Paola Beltrán

Especialización Gerencia Social

¿Es importante para la institución educativa Antonia Santos sede B desarrollar procesos educativos inclusivos y diferenciales?

Es muy importante ya que los procesos cognitivos, de dlo y social son diferentes en cada niño(a). Reconocer y valorar la diferencia permite aprender, trascender adquirir nuevas estrategias.



¿Como contribuiría desde la docencia al desarrollo de la Educación Inclusiva o diferencial en la Institución Educativa Antonia Santos sede B?

Con la disposición y conocimientos.- estrategias psicopedagógicas.



¿Que limitaciones restringen el desarrollo de la educación inclusiva y diferencial actualmente en la institución Antonia Santos ?

Los espacios, tiempo y cantidad de estudiantes por aulas, así mismo la gran diversidad de habilidades de los niños.

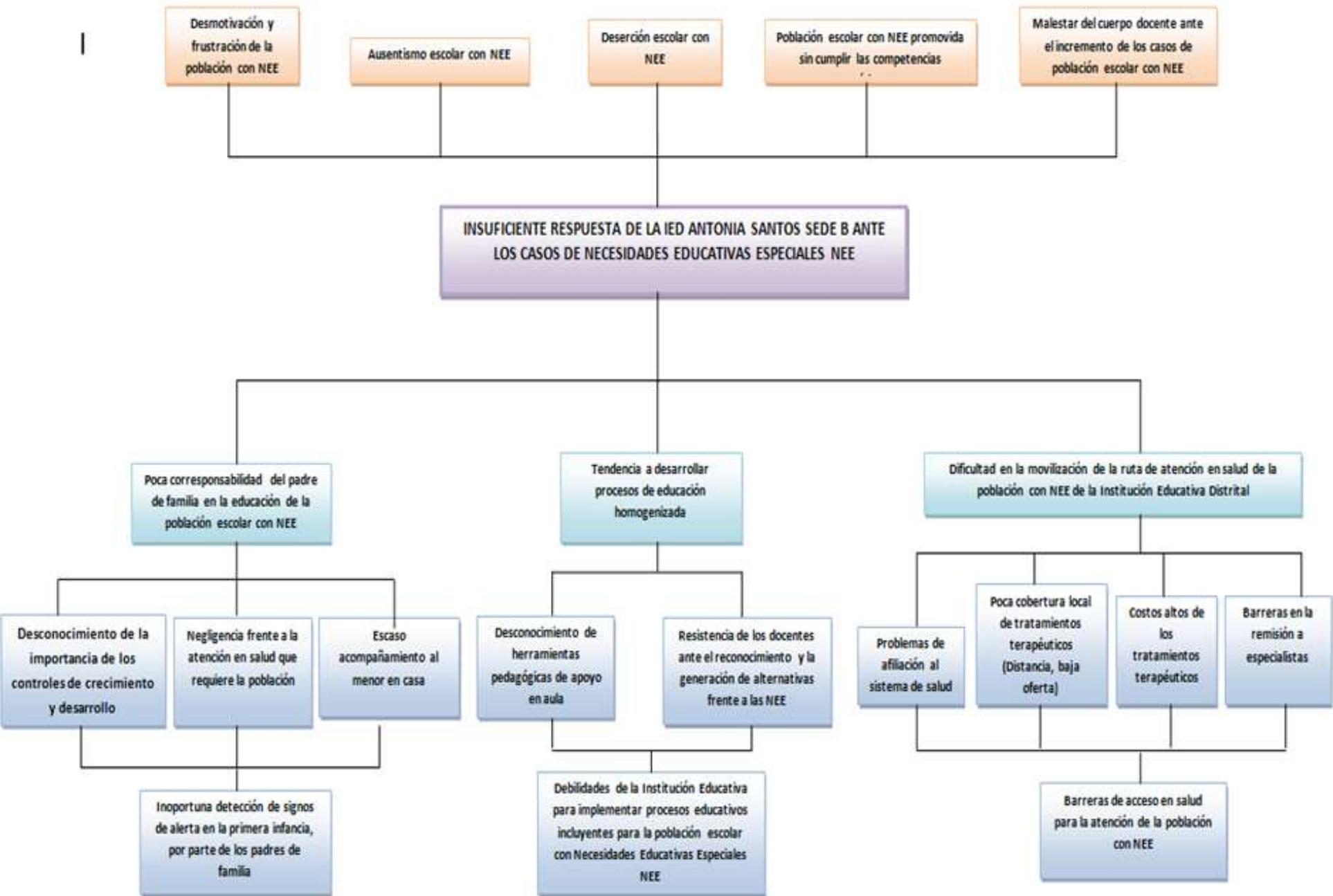


¿ Que otras estrategias diferentes al trabajo desde su quehacer como docente, propondría para desarrollar procesos educativos inclusivos en la Institución?

Talleres, de concientización trabajo con la comunidad.
para prevenir, identificar, evaluar y actuar.
Capacitación para atender las necesidades.

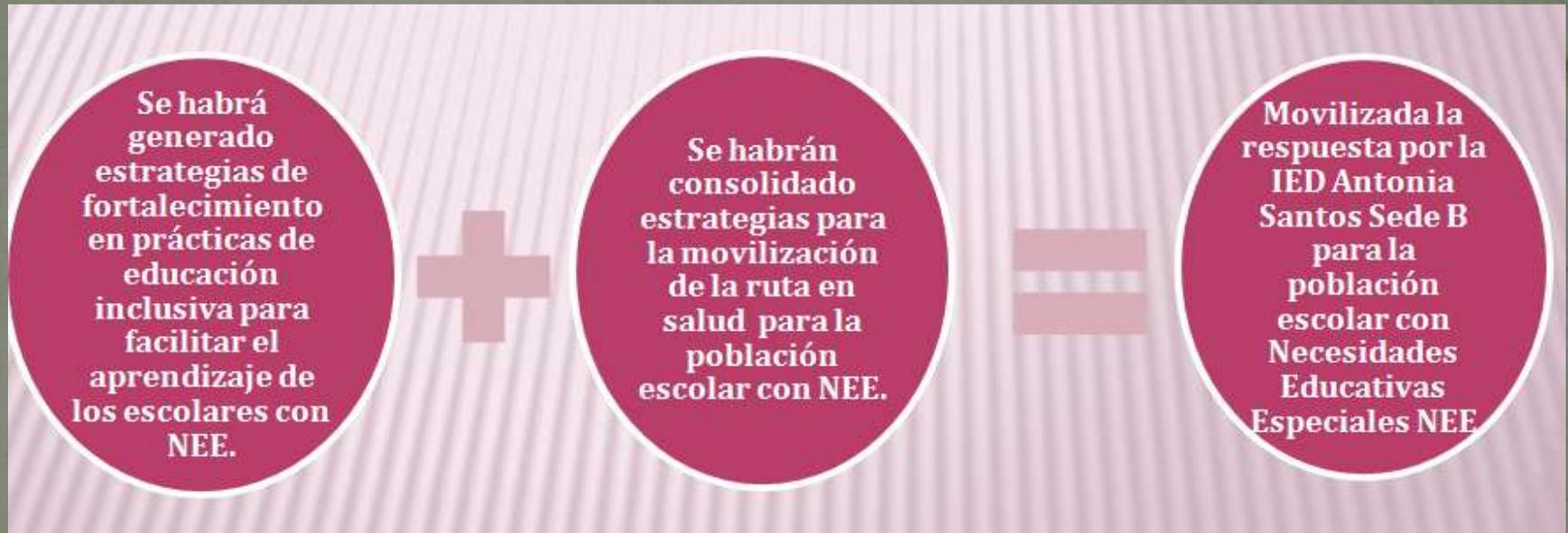


PROBLEMA



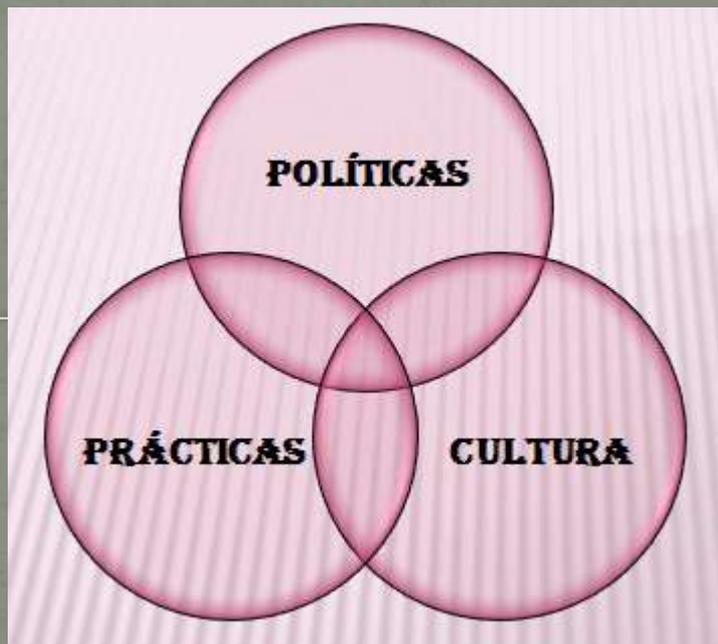
OBJETIVO GENERAL

Promovido los procesos educativos inclusivos dirigidos a escolares con necesidades educativas especiales, desde políticas, cultura y prácticas inclusivas.





Sector salud y educación, trabajo intersectorial, recursos y mejoramiento continuo de los sistema públicos teniendo cada vez más presente el contexto.



Modelos de atención pedagógica que posibiliten su permanencia y la culminación del ciclo formativo en la educación básica.

Diferentes estilos de aprendizaje y capacidades.

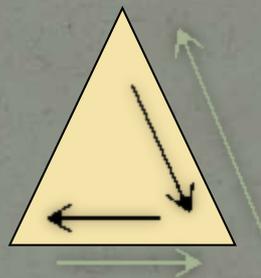
COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Se realizaría bajo un tipo de cooperación para el desarrollo **descentralizada** en el marco de la Educación para el Desarrollo que apunta hacia un mundo más equitativo, justo, solidario, en paz y proporciona a las personas y a los colectivos de recursos e instrumentos cognitivos, afectivos y actitudinales que permiten incidir en la realidad para transformar aspectos desfavorables.



SED León

Contacto: Tamara Cabezas Gutiérrez Avda. Álvaro López Núñez, 12 24002 - León Tel: 987 22 04 60 Fax: 987 87 62 11 e-mail: vocalcompostela@sed-ongd.org



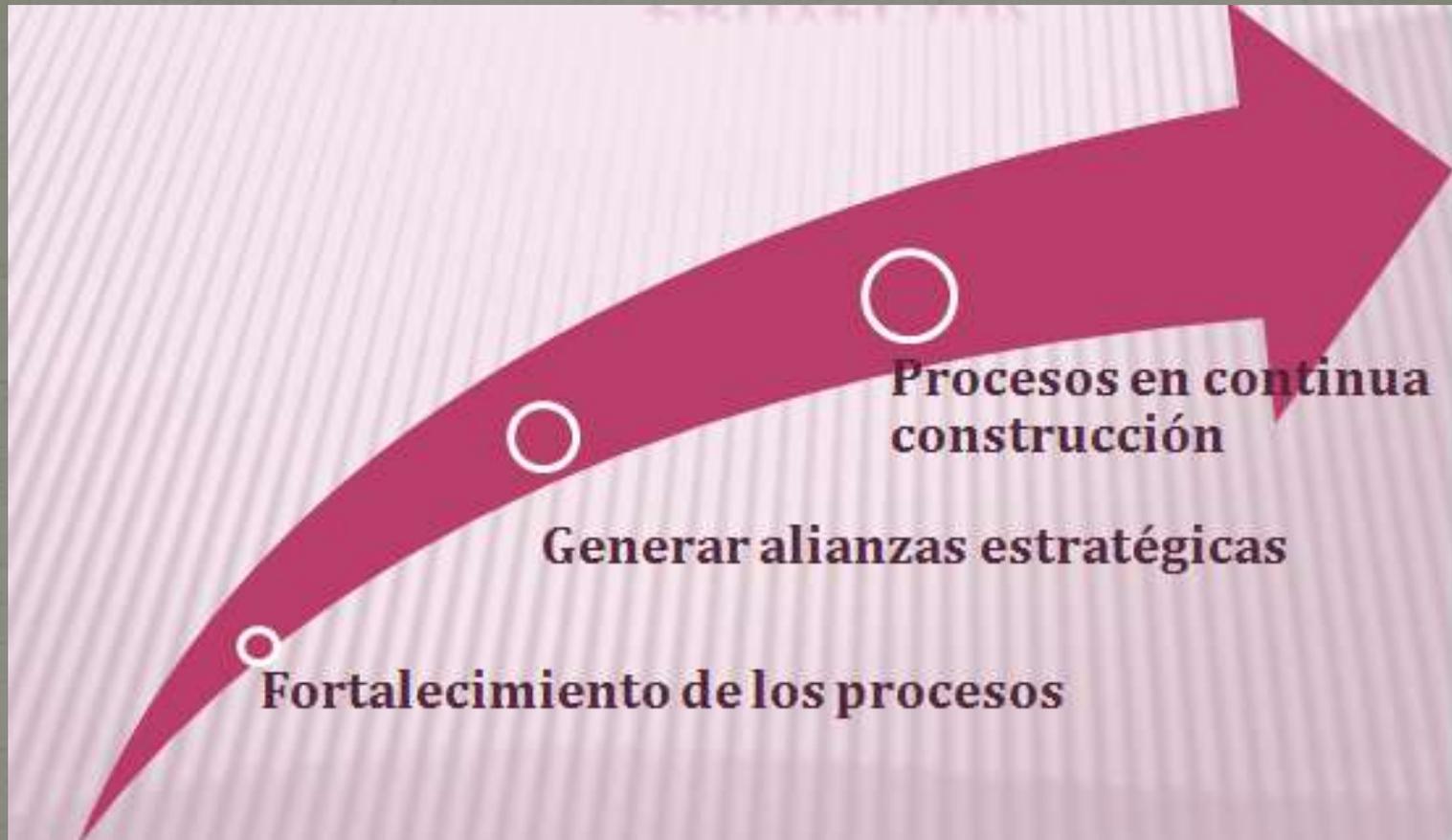
IED Antonia Santos
sede B Primaria
localidad los Mártires –
Bogotá – Colombia



SED (Solidaridad, Educación y Desarrollo) es una ONGD aprobada por el Ministerio del Interior, **vinculada a los Hermanos Maristas de España.**

Subvenciones para la prevención y reducción del abandono escolar temprano. Año 2011

¿Cuál es el aporte a la gerencia social de mi proyecto?



¿Cuál es la perspectiva del proyecto-impacto social?

✘ Transformación de los procesos de enseñanza y aprendizaje, a partir de la identificación y respuestas a las necesidades de la población escolar.

✘ Procesos educativos, que subyacen a su entorno personal, familiar y social.

✘ Producción de nuevos conocimientos y experiencias que contribuyan al posicionamiento de intervenciones desde el contexto escolar.