

**DOCUMENTO INDIVIDUAL DE ADAPTACIÓN CURRICULAR SIGNIFICATIVA****CURSO ACADÉMICO**

20 / 20

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--|--------------|
| Código de Identificación (*): | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | Edad: |
| Nº de hermanos: | Lugar que ocupa: 1º | | |
| Tiene Padre / tutor legal: | | | |
| Tiene Madre / tutora legal: | | | |

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:

| | | | |
|----------------------|---------------|---------------------------|--|
| Denominación: | | Código del centro: | |
| Localidad: | | Código Postal: | |
| Teléfono: | Fax: | Mail: | |
| Tutor/a: | | | |
| Etapas: | Curso: | Grupo: | |

(*) Se recomienda utilizar siempre la identificación asignada al crear el caso por la aplicación Aprende-ATDI





1. ÁREAS/MATERIAS OBJETO DE ADAPTACIÓN CURRICULAR SIGNIFICATIVA:

| Área / Materia | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

2. FECHA DE ELABORACIÓN Y DURACIÓN PREVISTA:

| | |
|-----------------------|--|
| Fecha de elaboración: | |
| Duración prevista: | <input type="checkbox"/> Un curso académico <input type="checkbox"/> Un ciclo |

3. PROFESIONALES IMPLICADOS EN LA REALIZACIÓN DEL DOCUMENTO INDIVIDUAL DE ADAPTACIÓN CURRICULAR SIGNIFICATIVA:

| Nombre | Función |
|--------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



4. SÍNTESIS DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL INFORME PSICOPEDAGÓGICO:

4.1. Datos y aspectos relevantes de la historia personal del alumno/a:

a) Historia escolar:

b) Desarrollo general:

c) Aspectos de adaptación y relación social:

d) Estilo de aprendizaje:

4.2. Datos y aspectos relevantes del contexto educativo:

4.3. Datos y aspectos relevantes del contexto familiar:

4.4. Datos y aspectos relevantes del contexto social:



4.5. Identificación de las necesidades educativas especiales que motivan la realización de la Adaptación Curricular Significativa:

5. MEDIDAS DE ACCESO:

5.1. Medidas de accesibilidad física:

- ☐ Usuario de transporte adaptado.
- ☐ Eliminación de barreras arquitectónicas.
- ☐ Utilización de ascensor.
- ☐ Otras (*especificar*):
 - ☐
 - ☐

OBSERVACIONES:

5.2. Recursos materiales:

- ☐ Materiales didácticos adaptados.
- ☐ Mobiliario adaptado.
- ☐ Uso de tecnologías de la información y la comunicación.
- ☐ Otros (*especificar*):
 - ☐
 - ☐

OBSERVACIONES:



5.3. Sistemas alternativos o aumentativos de la comunicación:

- ☐ SAAC sin apoyo (*lenguaje de signos, gestos, dactilología...*)
- ☐ SAAC con apoyo (*símbolos o elementos figurativos, pictogramas, sistemas de comunicación codificados [Braille, Morse...], ayudas electrónicas, recursos técnico informáticos de comunicación...*)

Especificar:

OBSERVACIONES:

5.4. Medios técnicos:

- ☐ Silla de ruedas.
- ☐ Utilización de andador, bastones, paralelas...
- ☐ Emisoras de FM.
- ☐ Máquina Perkins.
- ☐ Libro hablado.
- ☐ Otros (*especificar*):
- ☐
- ☐

OBSERVACIONES:

5.5. Intervención de profesionales especializados no docentes:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta | <input type="checkbox"/> Ayudante Técnico Educativo |
| <input type="checkbox"/> Enfermero/a | <input type="checkbox"/> Intérprete de Lengua de Signos |

**6. ADAPTACIÓN CURRICULAR SIGNIFICATIVA DEL ÁREA/MATERIA:****6.1. Competencia curricular:**

| <i>Bloque de contenido</i> | <i>Nivel de competencia curricular</i> |
|----------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

6.2. Propuesta curricular adaptada:**a) Objetivos:**

**b) Contenidos:****c) Criterios de evaluación:**



d) Aspectos organizativos:

e) Metodología didáctica:

f) Actividades específicas:

g) Técnicas, pruebas e instrumentos específicos de evaluación:

**7. SEGUIMIENTO DE LA ADAPTACIÓN CURRICULAR SIGNIFICATIVA:**

| Primera evaluación | |
|--|--|
| Valoración cualitativa del progreso del alumno: | |
| | |
| Dificultades detectadas: | |
| | |
| Propuesta de trabajo para la segunda evaluación: | |
| | |
| OBSERVACIONES: | |
| | |



Segunda evaluación

Valoración cualitativa del progreso del alumno:

Dificultades detectadas:

Propuesta de trabajo para la tercera evaluación:

OBSERVACIONES:

**Evaluación final****Valoración cualitativa de los resultados de la evaluación:****Valoración general del progreso del alumno:****Propuesta de trabajo para el próximo curso:**

En a de de 20

Vº Bº: El/la Director/a**El/la Tutor/a**

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SELLO DEL CENTRO

Documento Base: D.I.A.C. Junta Castilla y León

