



**MINISTERIO
DE EDUCACIÓN Y CIENCIA**

SECRETARÍA DE ESTADO
DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN
Y DE LA ALTA INSPECCIÓN
SERVICIO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE
EDUCACIÓN

CÓDIGO DEL CENTRO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DENOMINACIÓN: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

**DOCUMENTO
DE
ORGANIZACIÓN DEL CENTRO**

EDUCACIÓN ESPECIAL
Público

64157

1

Curso 1991-92

64157

1

64157-1

64157-1

SUMARIO

	<u>Páginas</u>
0. Datos generales	1
1. Órganos de gobierno	2
2. Alumnado	4
2.1. Alumnado de Educación Infantil y Básica.....	4
2.2. Alumnado de la Sección de Formación Profesional, Aprendizaje de Tareas.....	5
2.3. Alumnado de la Sección de Formación Profesional Adaptada.....	6
2.4. Agrupamiento del alumnado.....	7
2.5. Participación del alumnado, en su caso, en el funcionamiento del Centro.....	8
2.6. Absentismo escolar.....	8
2.7. Horario por grupos.....	9
3. Personal	10
3.1. Organización del Profesorado.....	10
3.2. Otro personal del Centro.....	11
3.3. Horario individual del profesorado y personal que realiza atenciones individualizadas a los alumnos y alumnas.....	12
4. Organización	13
4.1. Tutoría.....	13
4.2. Evaluación.....	13
4.3. Actividades extraescolares, complementarias y culturales.....	14
4.4. Relaciones del Centro con la Comunidad.....	15
5. Edificio, instalaciones y material	16
5.1. Aulas.....	16
5.2. Locales especializados.....	17
5.3. Otros locales.....	17
5.4. Instalaciones deportivas y patios.....	17
5.5. Medidas de seguridad.....	17
5.6. Variaciones habidas en las condiciones materiales y dotaciones. Necesidades de obras.....	18
5.7. Material e instrumentos didácticos.....	19
5.8. Biblioteca del Centro.....	19
6. Proyectos oficiales. Experiencias e innovaciones	20
6.1. Proyectos oficiales.....	20
6.2. Experiencias e innovaciones.....	20



R. 144283

CURSO 1991-92

LOCALIDAD _____

FECHA _____

N.º DE CÓDIGO

0. Datos generalesCENTRO _____ NÚMERO DE CÓDIGO

DOMICILIO _____

LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL _____

HORARIO GENERAL DEL CENTRO: MAÑANA _____ TARDE _____

COMPOSICIÓN SEGÚN UNIDADES Y PUESTOS DE TRABAJO

	UNIDADES EDUCACIÓN ESPECIAL		PUESTOS DE TRABAJO					
	Educación Básica	Formación Profesional	P. Terapéutica		Audición y Lenguaje		Educación Física	Profesorado de Taller (5)
			T (1)	A (2)	T (3)	A (4)		
Creadas/os								
En funcionamiento								

- (1) Número de profesores/profesoras de Educación Básica y del área formativa común, que tengan a su cargo grupos de alumnos y/o alumnas.
- (2) Incluir al Director o Directora, Orientador u Orientadora y cualquier otro profesorado de apoyo existente en el Centro.
- (3) Número de profesores/profesoras de Educación Básica y del área formativa común, que tengan a su cargo grupos de alumnos y/o alumnas con deficiencias auditivas.
- (4) Número de profesores/profesoras que, no siendo tutores o tutoras, apoyen a uno o más alumnos o alumnas con deficiencias auditivas, dentro o fuera de la clase.
- (5) Número de profesores y profesoras del área técnico-práctica de Formación Profesional.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

1. Órganos de gobierno

Unipersonales

Director/a D. _____

- Elegido por Consejo Escolar _____
- Nombrado sin haber obtenido mayoría absoluta _____
- Nombrado sin haber presentado candidatura _____
- Período de nombramiento: Del _____ al _____

Jefe/a de Estudios D. _____

Secretario/a D. _____

Otros cargos D. _____

D. _____

D. _____

D. _____

Colegiados

Consejo Escolar (fecha de constitución) _____

a) Representante municipal.

D. _____

b) Representantes elegidos por el Claustro.

D. _____ D. _____

D. _____ D. _____

D. _____ D. _____

D. _____ D. _____

c) Representantes de los padres de alumnos y alumnas.

D. _____ D. _____

D. _____ D. _____

D. _____

d) Representantes de los alumnos y alumnas (en su caso).

D. _____ D. _____

D. _____ D. _____

e) *Representantes del personal con funciones psicopedagógicas y de atención personalizada a los alumnos y alumnas.*

D. _____

D. _____

f) *Representantes del personal de Administración y Servicios.*

D. _____

D. _____

g) *Comisión Económica.*

Profesor/a D. _____

Padre/madre de alumno/a _____

Representante municipal (en su caso) D. _____

h) *Otras comisiones que funcionan en el Centro aprobadas por el Consejo Escolar (1)*

(1) Indicar nombre de los miembros que las componen.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **2. Alumnado****2.1. Alumnado de Educación Infantil y Básica. Distribución según deficiencias y años de nacimiento**

DEFICIENCIAS	AÑOS DE NACIMIENTO											
	1988	1987	1986	1985	1984	1983	1982	1981	1980	1979	1978	1977 y antes (1)
MENTALES.....												
Medios.....												
Severos.....												
Profundos.....												
MOTÓRICAS.....												
P. Cerebrales.....												
E. Bífida.....												
Otros.....												
SENSORIALES.....												
Sordos.....												
Hipoacúsicos.....												
Ciegos.....												
Amblíopes.....												
ALTERACIONES DE LA PERSONALIDAD.....												
Autistas.....												
Rasgos Psicóticos.....												
Otros.....												
PLURIDEFICIENTES (2).....												
TOTALES.....												

(1) Especificar la fecha de nacimiento de los alumnos y alumnas nacidos/nacidas antes de 1977.

(2) Contabilizar únicamente aquellos alumnos o alumnas en los que concurran dos o más de las deficiencias señaladas.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

2.2. Alumnado de la Sección de Formación Profesional, Aprendizaje de Tareas. Distribución según deficiencias y años de nacimiento

DEFICIENCIAS	AÑOS DE NACIMIENTO						
	1977	1976	1975	1974	1973	1972	1971 y antes (1)
MENTALES							
Medios							
Severos							
Profundos							
MOTÓRICAS							
P. Cerebrales							
E. Bífida							
Otros							
SENSORIALES							
Sordos							
Hipoacúsicos							
Ciegos							
Amblíopes							
ALTERACIONES DE LA PERSONALIDAD							
Autistas							
Rasgos Psicóticos							
Otros							
PLURIDEFICIENTES (2)							
TOTALES							

(1) Especificar la fecha de nacimiento de los alumnos y alumnas nacidos/nacidas antes de 1971.

(2) Contabilizar únicamente aquellos alumnos o alumnas en los que concurren dos o más de las deficiencias señaladas.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

2.3. Alumnado de la Sección de Formación Profesional Adaptada. Distribución según deficiencias y años de nacimiento

DEFICIENCIAS	AÑOS DE NACIMIENTO						
	1977	1976	1975	1974	1973	1972	1971 y antes (1)
MENTALES							
Medios							
Severos							
Profundos							
MOTÓRICAS.....							
P. Cerebrales							
E. Bífida							
Otros.....							
SENSORIALES							
Sordos							
Hipoacúsicos							
Ciegos							
Amblíopes							
ALTERACIONES DE LA PERSONALIDAD							
Autistas.....							
Rasgos Psicóticos							
Otros.....							
PLURIDEFICIENTES (2).....							
TOTALES							

(1) Especificar la fecha de nacimiento de los alumnos y alumnas nacidos/nacidas antes de 1971.

(2) Contabilizar únicamente aquellos alumnos o alumnas en los que concurren dos o más de las deficiencias señaladas.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **2.4. Agrupamiento del alumnado. Número de los que integran cada clase, aula o unidad**

Grupo (1)	Criterios (2)	Número de alumnos/as	Número de alumnos/as transportados/as (3)	Número de alumnos/as comensales (4)	Número de alumnos/as residentes	TOTAL
A						
B						
C						
D						
E						
F						
G						
H						
I						
J						
K						
L						
LI						
M						
N						
Ñ						
O						
P						
Q						
R						
	TOTAL					

(1) En el caso de existir más grupos, fotocópiese la página.

(2) Especifíquese el criterio por el que están agrupados los alumnos y alumnas (nivel pedagógico/deficiencia).

(3) Cítense las localidades de procedencia _____

(4) Indíquese el tipo de gestión del comedor:

Directa Por contrata

Número de ayudas de comedor ____ . Número de puesto de comedor ____ . Precio del comedor: _____ al día: _____ al mes.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

--	--	--	--	--	--	--	--

2.5. Participación del alumnado, en su caso, en el funcionamiento del Centro *

(Indicar los cauces de participación: Consejo Escolar, Asociaciones de alumnos y alumnas.)

2.6. Absentismo escolar *

Porcentaje de ausencias: _____

Períodos de mayor ausencia durante el curso: _____

Causas más frecuentes: _____

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

2.7. Horario de grupos

Cuadro horario del curso _____ Grupo _____ Número de alumnos/as _____

Número de alumnos/as de Religión en este grupo _____

Horas	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
De _____ a _____					
De _____ a _____					
De _____ a _____					
De _____ a _____					
De _____ a _____					

Profesor-Tutor/Profesora-Tutora D. _____

Día y hora de visita de padres _____

El Jefe/La Jefa de Estudios

Fdo.: _____

CENTRO _____

LOCALIDAD _____

CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Personal

3.1. Organización del profesorado

Número de orden	Apellidos y nombre (1)	Habilitación	Puesto de trabajo que desempeña	Total horas de atención directa al alumnado	Cargos unipersonales	Otras funciones	H. O. P. (2)	Total horas semana

INSTRUCCIONES:

- (1) Enumérese el profesorado siguiendo este orden:
- Profesores Tutores y Profesoras Tutoras (Pedagogía Terapéutica, Audición y Lenguaje, Área Formativo Común).
 - Profesores y Profesoras de Educación Física.
 - Profesores y Profesoras de Taller.
 - Profesores y Profesoras de Religión.
 - Profesores y Profesoras de Apoyo.
- (2) Contabilizarse las horas de obligada permanencia en el Centro.

(Sello del Centro) En _____ a _____ de _____ de 1991

V.º B.º
El Director/La Directora

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **3.2. Otro personal del Centro**

Denominación	Número	Dependencia (1)
Médicos/Médicas	
Fisioterapeutas	
ATS	
Asistentes/Asistentas Sociales	
Educadores/Educadoras.....	
A. T. E. (Cuidadores/Cuidadoras).....	
Personal de Administración y Servicios.....	
Personal Subalterno	
Otros/Otras	

(1) Indíquese el organismo de quien dependa.

N.º DE CÓDIGO

3.3. Horario individual del profesorado y personal que realiza atenciones individualizadas a los alumnos y alumnas

Apellidos _____ Nombre _____ DNI _____ Fecha de nacimiento _____
 Situación administrativa (1) _____ NRP _____ Cargo (2) _____
 Nivel, Ciclo o área que imparte (3) _____ Título académico (4) _____ Especialidad _____
 Años de servicio (5) _____ Años de permanencia en el Centro _____ Domicilio (localidad, calle, número) _____ Teléfono _____

CUADRO - HORARIO PERSONAL (7)

Horas	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
De _____ a _____					
De _____ a _____					
De _____ a _____					
De _____ a _____					
De _____ a _____					
De _____ a _____					
H. O. P. (8)					

1. *Actividades lectivas semanales*
 - a) Periodos lectivos
 - b) Vigilancia de los recreos del alumnado
 - c) Horas dedicadas a funciones directivas
 - d)

Total de horas lectivas (6)
 2. *Actividades no lectivas semanales*
 - 2.1 De horario semanal fijo:
 - a) Tutoría y orientación del alumnado
 - b) Tutoría en relación con* los padres
 - c) Tutoría en relación con el equipo de profesorado del Ciclo
 - d) Otras actividades
 - 2.2 Computables mensualmente (estimación semanal):
 - a) Claustro y sesiones de evaluación
 - b) Reuniones de Órganos Colegiados
 - c) Reuniones con otros servicios

Total de horas no lectivas
 3. *Otras actividades docentes*
- (Indicando Centros, número de horas y, en su caso, fecha de concesión de la necesaria compatibilidad).
- Otras actividades remuneradas*

V.º B.º
El Director/La Directora del Centro

(Sello)

En _____ a _____ de 1991
El Interesado/La interesada

El Jefe/La Jefa de Estudios

NOTA IMPORTANTE: CUALQUIER VARIACIÓN POSTERIOR A ESTA DECLARACIÓN DEBERÁ COMUNICARLA LA DIRECCIÓN DEL CENTRO AL SERVICIO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDUCACIÓN, UTILIZANDO OTRO IMPRESO COMO ÉSTE.

Observaciones: (1) Propietario definitivo o propietario provisional. Propietario provisional. Provisional consorte. Reingresado o reingresada. Interino o interina. Sustitución, otras. (2) Director o Directora. Jefe o Jefa de Estudios. Secretario o Secretaria. Tutor o Tutora (indicando grupo). (3) Cuando se trate de varias áreas, especifíquese entre paréntesis el número de horas dedicadas a cada una de ellas. (4) Doctor o Doctora. Licenciado o Licenciada. Diplomado o Diplomada. Profesor o Profesora de E. G. B., etc. (5) Total de cursos académicos con nombramiento oficial, incluido el actual. (6) Veinticinco horas semanales, incluidos recreos. (7) En cada casilla debe señalarse la actividad correspondiente. (8) Horario de obligada permanencia en el Centro.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

4. Organización

4.1. Tutoría

Si existe Servicio de Orientación indicar el nombre de la persona titular.

Nombre _____

Enumerar los criterios utilizados para la designación de TUTORES O TUTORAS:

1.º _____

2.º _____

3.º _____

4.º _____

Indicar los procedimientos de información de los tutores o tutoras a los padres de los alumnos o alumnas. (Marca una X en la casilla correspondiente.)

Entrevistas con el grupo de padres de la clase

Entrevistas con cada padre/madre

Informes escritos sobre los resultados académicos en cada una de las evaluaciones

Otros: _____

4.2. Evaluación

Señalar los procedimientos utilizados en la evaluación del alumnado.

Indicar fechas y sistema de información a los padres.



CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

4.3. Actividades extraescolares, complementarias y culturales

Actividades programadas	Fecha prevista para su realización	Grupos a los que afecta	En colaboración con	Profesor o Profesora responsables

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

--	--	--	--	--	--	--	--

4.4. Relaciones del Centro con la Comunidad

Asociación de padres de alumnos o alumnas _____

Domicilio social _____ Teléfono _____

Presidente/a _____ Teléfono _____

Asociación de padres de alumnos o alumnas _____

Domicilio social _____ Teléfono _____

Presidente/a _____ Teléfono _____

(En el caso de existir más asociaciones de padres en el Centro, completar los datos de la misma manera que los anteriores.)

Ayuntamiento o Junta Municipal de _____

Dirección _____ Teléfono _____

Concejal o Concejala de Educación _____

Técnico o Técnica de Educación _____

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **5. Edificio, instalaciones y material****5.1. Aulas**

	Dimensiones			Puestos	Curso o grupo al que se destina o desocupada
	Ancho	Largo	Superficie		
Núm. 1					
Núm. 2					
Núm. 3					
Núm. 4					
Núm. 5					
Núm. 6					
Núm. 7					
Núm. 8					
Núm. 9					
Núm. 10					
Núm. 11					
Núm. 12					
Núm. 13					
Núm. 14					
Núm. 15					
Núm. 16					
Núm. 17					
Núm. 18					
Núm. 19					
Núm. 20					
Núm. 21					
Núm. 22					
Núm. 23					
Núm. 24					
Núm. 25					
Núm. 26					
Núm. 27					
Núm. 28					
Núm. 29					
Núm. 30					
Núm. 31					
Núm. 32					
Núm. 33					
Núm. 34					
Núm. 35					
Núm. 36					
Núm. 37					
Núm. 38					
Núm. 39					
Núm. 40					
Núm. 41					
Núm. 42					
Núm. 43					
Núm. 44					
Total					

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

5.2. Locales especializados

	N.º	Superficie m ²	Puestos	Dependencias anejas
Biblioteca				
Sala de Psicomotricidad				
Sala de Fisioterapia				
Gabinete de Logopedia				
Talleres				
Aula de Informática				
Aula de M. Audiovisuales				
Aula de Tecnología				
Laboratorio de Ciencias				
Sala de usos múltiples				
Otros _____				

5.3. Otros locales

	N.º	Superficie m ²	Puestos	Dependencias anejas
Depachos Eq. Directivo				
Sala de Profesores/as				
Tutorías				
De atención individualizada				
Comedor				
Sala de cambios				
Conserjería				

5.4. Instalaciones deportivas y patios

	N.º	Superficie m ²	Puestos	Observaciones
Patios				
Pistas deportivas				
Gimnasio				
Vestuario Alumnos				
Vestuario Alumnas				

5.5. Medidas de seguridad (accesos y salidas, escaleras, extintores...). Indicar las medidas de que dispone el Centro.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

5.7. Material e instrumentos didácticos (señálese con una X lo que proceda).

	Muy deficiente	Insuficiente	Suficiente	Óptimo
Material de desarrollo madurativo				
Material de desarrollo del lenguaje.....				
Material de desarrollo matemático.....				
Material de desarrollo artístico.....				
Material de desarrollo psicomotor.....				
Material de fisioterapia.....				
Medios audiovisuales: Aparatos				
Medios audiovisuales: Material de paso.....				
Ordenadores.....				
Programas de ordenador.....				
Impresoras.....				
Material de talleres de Formación Profesional				
Libros, biblioteca escolar y de aula.....				
Material del Servicio de Apoyo Psicopedagógico				
Material de educación física y deportes				
Material de patio (fijo y móvil)				
Mobiliario de aulas.....				

Fecha última de actualización del inventario _____

5.8. Biblioteca del Centro

Biblioteca general (1)

Biblioteca por Departamentos (1).....

Biblioteca de aula (1).....

Número total aproximado de libros (en conjunto) ...

Dotación en el curso actual.....

Total de horas semanales de utilización de la biblioteca general

Responsable/s.....

(1) Contestar sí o no.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **6. Proyectos oficiales. Experiencias e innovaciones****6.1. Proyectos oficiales**

Enumerar y completar los datos relacionados con los proyectos oficiales que funcionarán este curso en el Centro.

Nombre del Proyecto	Organismo que autoriza	Disposición legal de autorización	Grupos a los que afecta	Responsable, Coordinador o Coordinadora
Proyecto Atenea				
Proyecto Mercurio				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

6.2. Experiencias e innovaciones

Enumerar aquellas que se vayan a desarrollar en este curso, que no hayan requerido autorización oficial.

Nombre de la experiencia o innovación	Grupos a los que afecta	Responsable, Coordinador o Coordinadora

En _____, a _____ de _____ 1991

El Director/La Directora

Sello del Centro

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA
CENTRO DE PUBLICACIONES

N. I. P. O.: 176-91-025-3. Depósito legal: M-16580-1991. Imprime: Marín Álvarez Hnos.