

## PLAN DE SOPORTE INDIVIDUALIZADO – EDUCACIÓN PRIMARIA

### 1. DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nombre del padre, madre o tutor/a legal:

Dirección:

Teléfono:

Curso:

Tutor/a (responsable del PI):

### 2. JUSTIFICACIÓN

**Motivado por:**

- Informe de reconocimiento de necesidades específicas de soporte educativo.
- Evaluación psicopedagógica.
- Resultado de la evaluación inicial del alumno/a recién llegado.
- Evaluación del alumno/a de origen extranjero que ya no asiste al aula de acogida, pero recibe soporte en el aula ordinaria.
- Evaluación del alumno/a de origen extranjero con necesidades educativas derivadas de la incorporación tardía al sistema educativo.
- Decisión de la comisión de atención a la diversidad (CAD) a propuesta de \_\_\_\_\_ (EAP/tutor/docente/familia...) motivada por \_\_\_\_\_
- Otras: \_\_\_\_\_

**Breve justificación de las necesidades de elaboración del PI:**

### 3. PROFESIONALES Y SERVICIOS QUE INTERVIENEN

- Tutor/a de clase (responsable del PI)
- Tutor/a del aula de acogida.
- Soporte intensivo a la escolarización inclusiva (SIEI)
- Aula integral de soporte (AIS)
- Maestro/a de educación especial
- Asesor/a de lengua y cohesión social (LIC)
- Otros profesionales (educador/a, técnico/a de integración social (TIS), monitor/a para niños con NEE...)
- Equipo de asesoramiento pedagógico (EAP)/ trabajador/a social
- Servicios sociales
- Centro de salud mental infantil y juvenil (CSMIJ)
- Centro de recursos educativos para deficientes auditivos (CREDA), centro de recursos educativos para deficientes visuales (CREDV), centro de educación especial como centros proveedores de servicios y recursos (CEEPSIR), fisioterapeuta...

<input type="checkbox"/> Soportes externos (centros de psicopedagogía, refuerzo escolar, actividades del plan educativo de entorno...)
<input type="checkbox"/> Actividades extraescolares
<input type="checkbox"/> Becas/ayudas
<input type="checkbox"/> Otros servicios

#### 4. PROPUESTA EDUCATIVA

##### Medidas y soportes que se tendrán en cuenta para el curso

--

##### Adaptaciones metodológicas

En todas las asignaturas	Adaptación

##### Adaptaciones curriculares

Área o asignatura	Adaptación

##### Horario, únicamente si se producen cambios en él.

Horas	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
9.00-10.00h					
10.00-11.00h					
<b>Recreo</b>					
11.30-12.30h					
<b>Medio día</b>					
15.00-15.45h					
15.45-16.30h					

### 5. CONFORMIDAD DEL PLAN DE SOPORTE INDIVIDUALIZADO

El padre, la madre o los tutores legales son informados de este plan de soporte individualizado y acuerdan el seguimiento con el tutor/a del alumno/a.

Firma del padre, madre  
o tutor/a legal

Firma del tutor/a del alumno/a  
del alumno/a

Conformidad y aprobación  
del director/a

Fecha:

Sello del centro:

### 6. REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y ACUERDOS CON EL ALUMNO/A, PADRE, MADRE O TUTORES LEGALES

Fecha	Agentes participantes	Temas tratados	Acuerdos

### 7. REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE SOPORTE INDIVIDUALIZADO CON LOS PROFESIONALES IMPLICADOS

Fecha	Agentes participantes	Temas tratados	Acuerdos

### 8. ACUERDOS SOBRE LA CONTINUIDAD DEL PLAN DE SOPORTE INDIVIDUALIZADO

Fecha	Agentes participantes	Acuerdos	Observaciones
		<input type="checkbox"/> Continuidad <input type="checkbox"/> Revisión <input type="checkbox"/> Finalización	