**PROGRAMA DE REFUERZO PARA LA RECUPERACIÓN DE APRENDIZAJES NO ADQUIRIDOS (ÁREAS NO SUPERADAS)**

NOMBRE DEL ALUMNO/A: ……………………………………………………………………………………………………..

NIVEL EN EL CURSO 2016/17:…………………..TUTOR-A:………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÁREAS EN LAS QUE NO PROMOCIONA EN JUNIO | DIFICULTADES ENCONTRADAS | DECISIONES ADOPTADAS |
| LENGUA CASTELLANA |  |  |
| MATEMÁTICAS |  |  |
| INGLÉS |  |  |
| OTRAS: |  |  |

**DATOS RELEVANTES DE LA HISTORIA PERSONAL Y EDUCATIVA DEL ALUMNO-A.**

NIVEL CURSO 2017/18:…………… TUTOR/A:…………………………………………………………………………………

**PLAN DE INTERVENCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÁREA | CONTENIDOS QUE DEBE TRABAJAR EL ALUMNO-A (contenidos básicos de las áreas que les permitan el seguimiento del nivel que cursan actualmente) | PERSONA RESPONSABLE  (maestro-a responsable de la materia en el curso y grupo del alumno-a) | SESIONES MENSUALES DE CONTROL |
| LENGUA CASTELLANA |  |  |  |
| MATEMÁTICAS |  |  |  |
| INGLÉS |  |  |  |

El alumno-a debe compaginar los aprendizajes propios del nivel que cursa con los de las materias no superadas del curso anterior.

Para ello se van a utilizar estrategias encaminadas a la consecución del éxito escolar del alumno-a:

* Atención individualizada por parte del tutor-a
* Coordinación continua con la familia implicada
* Uso de estrategias de trabajo cooperativas en el aula siempre que sea posible.
* Tutorización por parte de otro compañero-a
* Selección / adaptación/ disminución de las actividades que se desarrollan en el aula.
* Recursos materiales adecuados: cuadernillos de actividades referidos a los aprendizajes no adquiridos, programas informáticos, trabajos de creación propia, trabajos de investigación,…..…………………………………………………………………………………..
* Búsqueda de apoyo educativo extraescolar: programa de acompañamiento, refuerzo extraescolar en un área,…………………………………………………………………………………………………
* Otras:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMACIÓN A LA FAMILIA:**

Como padre/madre/ tutor del alumno-a………………………………………………………………….hago constar que he sido informado de las características del plan específico personalizado acordado por el equipo docente para mi hijo-a durante el curso escolar 2017/18 y expreso mi compromiso para llevarlo a cabo.

Lucena, a …….de ……………..de 2017

Tutor-a: Padre- madre – tutor-a:

Firmado: Firmado:

**SEGUIMIENTO DEL PLAN ESPECÍFICO PERSONALIZADO**

PRIMERA EVALUACIÓN:

Evaluación favorable de las medidas/ Evaluación desfavorable de las medidas

Observaciones u otras medidas a llevar a cabo: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SEGUNDA EVALUACIÓN:

Evaluación favorable de las medidas/ Evaluación desfavorable de las medidas

Observaciones u otras medidas a llevar a cabo: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TERCERA EVALUACIÓN:

Evaluación favorable de las medidas/ Evaluación desfavorable de las medidas

Observaciones u otras medidas a llevar a cabo: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**EVALUACIÓN FINAL DEL PROGRAMA**

* El alumno-a ha abandonado el programa de refuerzo de áreas o materias instrumentales básicas (lengua castellana, matemáticas, inglés) por haber superado las dificultades que en su momento fueron detectadas, incorporándose plenamente al grupo.

Con fecha: ……………………………………………

* El alumno-a ha avanzado en el desarrollo del programa de refuerzo de áreas instrumentales básicas con actitud y resultados positivos dándose por superadas las áreas ………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* El alumno-a no ha superado los objetivos planteados en el programa de refuerzo ya que los avances en el desarrollo del mismo han sido muy bajos o nulos. Por tanto las materias ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

deben ser abordadas de nuevo en próximos programas de refuerzo.

* Otras medidas acordadas tras la evaluación final:…………………………………………………………………

Lucena, a ……… de …………………………..de 2018

Profesorado responsable del Programa

Firmado: