PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES	
Fecha y Lugar de Diligenciamiento	16 DE JUNIO DE 2026
Nombre y rol de la Persona que diligencia	ANA MARIA DURAN GIL -PSICOLOGA
Institución Educativa	CEFIT

1. Información general del estudiante

Nombres	**Apellidos**		**Tipo identificación**	**No. de identificación**
LUIS ALBERTO	ROSALES ARANGO		TI. __ CC _X RC __ otro__ ¿Cuál?	1126907076
Lugar de nacimiento	**Edad**	**Fecha de nacimiento**	**Grado actual o al que ingresa:**	**El año anterior estuvo vinculado(a) al Sistema Educativo**
VENEZUELA	19	23/10/2006	2 SEMESTRE	Si_X__ No___

Departamento donde vive	ANTIOQUIA	**Municipio**	ENVIGADO	**Barrio/ vereda**	SAN RAFAEL
Dirección de vivienda	CALLE 41B SUR # 29AA -13 PISO 2	**Teléfono**	3054599853	**Correo electrónico**	Ivonnarango2800@gmail.com
¿Se reconoce como víctima del conflicto armado?	Si __ No X (¿Cuenta con el respectivo registro? Si ___ No __)	**¿Está en algún Centro de Protección?**	Si __No X ¿cuál?	**¿Se reconoce o pertenece a un grupo étnico?**	Si___ No X ¿Cuál?
	Capacidades				

Descripción general del estudiante con énfasis en sus capacidades, gustos e intereses o aspectos que le desagradan, expectativas del estudiante y la familia, acompañamiento familiar y redes de apoyo con los que se cuenta.	Con dificultades logra responder a ciertas orientaciones siendo importante la repetición siendo de baja complejidad, en cuanto a sus valores se identifica como un estudiante respetuoso, puntual que le aporta a la sana convivencia.
	Gustos e intereses
	Escuchar música, videojuegos, baloncesto
	Expectativas del estudiante
	Aprender mas
	Expectativas de la familia
	" que haga algo, que no se quede en casa mirando para el techo, que aprenda lo que mas pueda sin sentirse presionado"
	Redes de apoyo
	Madre
	Otras
	No aplica

2. Entorno salud

Afiliación al sistema de salud	SI X No____	**Contributivo**	X	**Subsidiado**		Cuál	Sura
Lugar donde le atienden en caso de emergencia	Hospital Manuel Uribe Ángel						
Cuenta con diagnóstico médico	Si X No___	**¿Cuál?**	Asperguer (Sin confirmación, hasta el momento incierto)				
Cuenta con atención médica	Si X No___	¿Cuál?	Neurología	**Frecuencia**	Poca		
		¿Cuál?		Frecuencia			

		¿Cuál?		Frecuencia	
Cuenta con intervención o tratamiento terapéutico integral	Si No X	**¿Cuál?**		**Frecuencia**	
		¿Cuál?		Frecuencia	
		¿Cuál?		Frecuencia	

¿Consume medicamentos?	¿Cuáles?	Frecuencia y horario	
Si__ No X			

¿Cuenta con apoyos o ayudas técnicas o tecnológicas para favorecer su movilidad, comunicación e independencia?	SiX No___	**¿Cuáles?**	Solo su celular

3. Entorno Hogar

Nombre de la madre	Ivonn Maritza Arango Rodas	**Nombre del padre**		
Ocupación de la madre	Empleada	**Ocupación del padre**		
Nivel educativo alcanzado	Bachiller (11)	**Nivel educativo alcanzado**		
Nombre Cuidador		**Nivel educativo cuidador**	**Teléfono**	

Parentesco con el estudiante:	Madre			**Correo electrónico**	Ivonnarango2800@gmail.com
No. Hermanos	1	**Lugar que ocupa**	1	**¿Quiénes apoyan la crianza del estudiante?**	**Personas con quien vive**
				1	Abuelo, tía, madre y hermano

4. Entorno Educativo

¿Ha estado vinculado en otra institución educativa, fundación o bajo otra modalidad de educación?		No ¿Por qué?	SI X ¿Cuáles?
Ultimo grado cursado	11	**Estado** Aprobado: x Sin terminar: ____	Observaciones: (incluir motivos del cambio de la modalidad o de la institución educativa) N/A
¿Se recibe informe pedagógico cualitativo o certificado que describa el proceso de desarrollo y aprendizaje del estudiante y/o PIAR?			**No X**
¿De qué institución o modalidad proviene el informe?	NO APLICA	**¿Está asistiendo en la actualidad a programas complementarios?**	
		No	

VALORACIÓN PEDAGÓGICA			
ASPECTO	**MARQUE "X"**		**CUÁL? / OBSERVACIÓN**
MOVILIDAD			
¿Requiere sistema y aditamentos de apoyo para la movilidad?	SI	NO	No aplica
¿Requiere ajustes en el espacio físico y en el ambiente para favorecer su movilidad?	SI	NO	No aplica
¿Se necesitan ajustes para la movilidad?	SI	NO	No aplica
¿Requiere apoyos para favorecer su motricidad fina? (no es movilidad)	SI	NO	No aplica
¿Requiere alguna adaptación para agarrar objetos?	SI	NO	No aplica
Intensidad y duración del apoyo: Ninguno _____ Intermitente _____ Extenso _____ Generalizado _____ No aplica ___			
COMUNICACIÓN			
¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para la comunicación?	SI	NO	lenguaje claro, concreto y sencillo, instrucciones breves, segmentadas y paso a paso, tiempo adicional para procesar la información y elaborar respuestas. Uso de ejemplos prácticos y contextualizados, Apoyo en la organización y estructuración del discurso, mediante preguntas guía o modelado. Verificación frecuente de la comprensión mediante retroalimentación.
¿cuenta con los aditamentos de apoyo a la comunicación?	SI	NO	No aplica
¿Se necesitan ajustes para la garantizar la comunicación?	SI	NO	El estudiante requiere ajustes comunicativos permanentes que faciliten tanto la comprensión como la expresión del lenguaje, mediante estrategias claras, visuales y estructuradas, que favorezcan su participación efectiva en el contexto académico, en coherencia con sus necesidades particulares.
Intensidad y duración del apoyo: Ninguno _____ Intermitente _____ Extenso _____ Generalizado ____x__ No aplica			

DE ACCESO A LA INFORMACIÓN			
¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para acceder a la información?	SI	No	El estudiante requiere apoyos visuales, estructuración de la información y lenguaje simplificado para facilitar la comprensión y el acceso efectivo a los contenidos académicos.
¿Se necesitan ajustes para garantizar el acceso a la información?	SI	No	
Intensidad y duración del apoyo: Ninguno _____ Intermitente _____ Extenso _____ Generalizado ____x__ No aplica			
DE INTERACCIÓN SOCIAL			
¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para la regulación de su comportamiento?	SI	NO	Requiere apoyos para la regulación de su comportamiento mediante instrucciones claras, anticipación de cambios, rutinas estructuradas, pausas de autorregulación y acompañamiento docente oportuno, favoreciendo el manejo del estrés y promoviendo su autonomía e independencia.
¿Se necesitan ajustes para garantizar la interacción con sus pares y maestros?	SI	NO	Favorecer la interacción con pares y docentes mediante una comunicación clara, actividades colaborativas estructuradas y acompañamiento oportuno, promoviendo su autonomía y habilidades sociales.
Intensidad y duración del apoyo: Ninguno _____ Intermitente _____ Extenso _____ GeneralizadoX No aplica _____			
ACADÉMICO – PEDAGÓGICO Esta información se recogerá y fortalecerá con base en la observación durante los primeros tres meses del ingreso al establecimiento educativo			
¿Requiere ajustes en los tiempos de permanencia en establecimiento educativo?	SI	NO	
¿Requiere ajustes en los tiempos dedicados a una actividad?	SI	No	En caso de percibir agotamiento físico y/o cognitivo, se recomienda otorgar un plazo adicional para la entrega de actividades o, en su defecto, realizar ajustes en la carga de contenido, priorizando la calidad sobre la cantidad.
Intensidad y duración del apoyo: Ninguno _____ Intermitente _____ Extenso _____ Generalizado ____x__ No aplica			
OBSERVACIONES			

DISPOSITIVOS BÁSICOS DE APRENDIZAJE		
MEMORIA	**SI**	**NO**
1.Recuerda hechos pasados ejemplo situaciones familiares (memoria episódica)	SI	NO
2.Recuerda datos u otro tipo de información como la que aprende en colegio (memoria semántica)	SI	NO
3.Recuerda habilidades y destrezas que se activan de manera automática, ejemplo montar cicla (memoria procedimental)	SI	NO
4.La entrada de información se produce más por el canal auditivo (memoria no verbal)	SI	NO
5. La entrada de información se produce más por el canal visual (memoria verbal o visual)	SI	NO
6. Tiene la capacidad de retener información en la mente y la va utilizando para desarrollar cierta tarea (memoria corto plazo)	SI	NO
7. Tiene la capacidad de recordar información que necesitamos recuperar a largo plazo (memoria a largo plazo)	SI	NO
ATENCIÓN	**SI**	**NO**
1.Puede atender a un estímulo de principio a fin (atención sostenida)	SI	NO
2. Puede escoger el estímulo al cual atender de dos o más estímulos (atención selectiva)	SI	NO
3. Puede atender a varios estímulos a la vez (atención dividida)	SI	NO
4. Sus periodos de atención son de (indicar en tiempo, 5, 10, 15 o más de 20 minutos) Especifique:	SI	NO
PERCEPCIÓN	**SI**	**NO**
1.Tiene la habilidad para dibujar líneas rectas, curvas con precisión de acuerdo a los limites visuales presentados (coordinación ojo-mano)	SI	NO
2. Tiene la habilidad para ver figuras específicas, cuando están ocultas por un fondo confuso y	SI	NO
3. Tiene la habilidad para unir puntos y reproducir patrones presentados visualmente (relación	SI	NO
4. Tiene la habilidad para decir cuando dos o más sonidos son similares o diferentes.	SI	NO
5. Tiene la habilidad para reconocer patrones auditivos de duración, frecuencia, intensidad y timbre.	SI	NO
UNCIONES EJECUTIVAS planificación, organización, flexibilidad o cambio de criterio, anticipación, monitoreo y seguimiento)	**I**	**NO**
1. Organiza su tiempo para poder cumplir con las tareas escolares.	SI	NO
2. Es flexible ante los cambios y los imprevistos.	SI	NO
3. Planifica sus actividades día tras día y se ajusta a lo que ha programado.	SI	NO
4. Considera diversas rutas para resolver una tarea y elige la más adecuada.	SI	NO
5. Contempla diversas posibilidades para enfrentar una actividad y se acomoda a cualquiera, si la que quiere poner en práctica no se puede implementar.	SI	NO
6. Tiene adecuadas estrategias de monitoreo y seguimiento de sus acciones, y reconoce cuándo debe modificar lo planeado si no está alcanzando la meta propuesta.	SI	NO
LENGUAJE Y COMUNICACIÓN		
El estudiante:		

1. Puede comunicarse con otros por vía oral o por otras vías (lengua de señas, tableros de apoyo,	SI	NO
2. Es capaz de seguir el hilo de las conversaciones.	SI	NO
3, Expresa sus ideas con frases gramaticalmente correctas.	SI	NO
4. Busca hacerse entender en cuanto a lo que requiere o necesita.	SI	NO
5. Describe acontecimientos familiares o experiencias cotidianas, relacionados con lo que se está hablando.	SI	NO
6. Actúa de forma interesada cuando otros le hablan (escucha y responde, deja lo que está haciendo y atiende al otro, se excusa si debe continuar con su trabajo, pero manifiesta estar oyendo lo que le preguntan o plantean, etc.).	SI	NO
7. Interpreta adecuadamente dobles sentidos (refranes, frases hechas, dichos populares, metáforas, etc.). Por ejemplo, ante una frase como “no des papaya” o “eres un sapo”, el estudiante reconoce el significado que le quieren compartir.	SI	NO
8. Tiene un sentido del humor apropiado para su edad. Utiliza bromas en las conversaciones y comprende las bromas de otros.	SI	NO
9. Es recíproco en los intercambios comunicativos con otras personas (espera su turno para dar su opinión, muestra interés en el punto de vista del otro, reconoce los cambios de tema y se acopla a ellos sin dificultad, acompaña sus comentarios de gestos y emociones acordes con lo que dice, reconoce los gestos emocionales de otros, etc.).	SI	NO
10. Su estilo de conversación parece extraño (es demasiado formal, utiliza un vocabulario rebuscado, sus frases suenan demasiado elaboradas, no emplea expresiones coloquiales).	SI	NO

DESCRIPCIÓN DE HABILIDADES Y DESTREZAS DEL ESTUDIANTE

1. Memoria y estilo de aprendizaje

Fortalezas:

- Conserva adecuadamente recuerdos de experiencias personales y aprendizajes procedimentales.
- Presenta mayor facilidad para el procesamiento y retención de información por medio del canal visual.
- Logra mantener información en la memoria de trabajo para la ejecución de tareas.

Barreras identificadas:

- Dificultades en la recuperación de información académica previamente aprendida y en la evocación de información a largo plazo.

2. Atención

Fortalezas:

- Logra seleccionar estímulos relevantes para el desarrollo de las actividades.
- Mantiene la atención cuando las tareas son motivantes o de interés.

Barreras identificadas:

- Dificultades en la atención sostenida y dividida.

- Puede presentar distractibilidad ante múltiples estímulos simultáneos.

3. Percepción
Fortalezas:
- Adecuada percepción espacial.
- Capacidad para reproducir patrones visuales y discriminar sonidos diferentes.

Barreras identificadas:
- Dificultades en coordinación visomotora fina.
- Dificultades para identificar información relevante en fondos visuales complejos.
- Limitaciones en el reconocimiento de patrones auditivos complejos.

4. Funciones ejecutivas
Fortalezas:
- Organiza adecuadamente su tiempo.
- Planifica actividades cotidianas.
- Se adapta a cambios e imprevistos.

Barreras identificadas:
- Dificultades para generar estrategias alternativas de solución.
- Limitaciones en la flexibilidad cognitiva frente a situaciones nuevas.
- Requiere apoyo en procesos de monitoreo, seguimiento y autoevaluación.

5. Lenguaje, comunicación e interacción social
Fortalezas:
- Se comunica verbalmente de manera adecuada.
- Comprende conversaciones y sigue su hilo conductor.
- Expresa ideas con estructura gramatical adecuada.
- Comprende expresiones figuradas y dobles sentidos.
- Muestra disposición para escuchar y participar en interacciones comunicativas.

Barreras identificadas:
- Dificultad para expresar espontáneamente necesidades o requerimientos.
- Limitaciones en la reciprocidad de los intercambios comunicativos.
- Dificultades para comprender o utilizar el humor en determinados contextos.
- Estilo comunicativo que puede percibirse como excesivamente formal.

El estudiante presenta fortalezas significativas en el procesamiento visual de la información, organización de actividades, comprensión verbal y adaptación a rutinas estructuradas. Los ajustes razonables deben orientarse principalmente al fortalecimiento de la atención sostenida, la recuperación de información académica, la flexibilidad cognitiva, la autorregulación y las habilidades de interacción social, favoreciendo así su participación, aprendizaje y permanencia en el entorno educativo.

ESTRATEGIAS Y/O ACCIONES A DESARROLLAR CON EL ESTUDIANTE

CATEGORÍA	¿CUÁNDO USARLA?
Curricular	Si se requiere ajustar los contenidos o temas que el estudiante debe aprender (nivel, profundidad).
Didáctico / Metodológico	Cuando se modifica la forma de enseñar (uso de material visual, trabajo práctico, rutinas claras).
Ambiental / Espacio físico	Cuando se necesitan ajustes en la infraestructura, movilidad, ruido, iluminación, etc.
Tecnológico / Herramientas	Uso de apoyos digitales, lectores de pantalla, grabadoras, ampliación de letra, etc.
Otros (especificar)	Para casos muy particulares no cubiertos por las anteriores.

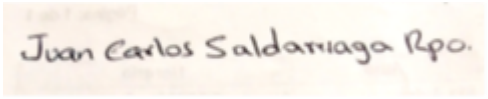
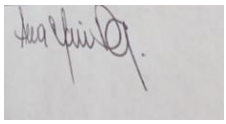
Categoría del ajuste	Estrategia o acción para implementar	Responsable	Fecha de aplicación
Curricular	Utilizar apoyos visuales como mapas conceptuales, esquemas, organizadores gráficos e infografías. Presentar instrucciones de forma verbal y escrita. Resaltar visualmente la información relevante mediante colores, subrayados o marcadores. Proporcionar resúmenes, guías de estudio y material de apoyo. Complementar las explicaciones orales con	**Docente**	**General**

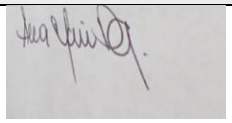
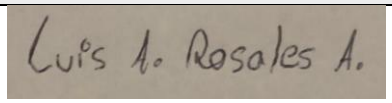
	recursos visuales y ejemplos concretos. Organizar los materiales con una estructura clara y poco recargada visualmente.		
Didáctico / Metodológico	Presentar actividades y evaluaciones de manera secuencial, mediante instrucciones claras, concretas y verificadas. Fraccionar tareas o evaluaciones extensas en segmentos más pequeños y manejables. Implementar estrategias de aprendizaje activo, utilizando ejemplos, modelado y práctica guiada. Realizar seguimiento periódico a la comprensión de los contenidos y al desarrollo de las actividades. Brindar apoyos visuales que faciliten la organización de la información y las respuestas. Ofrecer tiempos flexibles o adicionales cuando las características de la actividad lo requieran. Favorecer el desarrollo de habilidades de resolución de problemas mediante orientación y preguntas guiadas.	**Docente**	**General**

	Permitir diversas formas de participación y demostración de los aprendizajes.		
Ambiental / Espacio físico	Ubicar al estudiante en espacios con pocos distractores visuales y auditivos. Favorecer ambientes estructurados y predecibles. Permitir pausas activas o descansos breves durante actividades prolongadas. Minimizar estímulos innecesarios que puedan interferir con la atención.	**Docente**	**General**
Tecnológico / Herramientas	Utilizar apoyos visuales como mapas conceptuales, esquemas, organizadores gráficos e infografías. Presentar instrucciones de forma verbal y escrita. Resaltar visualmente la información relevante mediante colores, subrayados o marcadores. Proporcionar resúmenes, guías de estudio y material de apoyo. Complementar las explicaciones orales con recursos visuales y ejemplos concretos. Organizar los materiales con una estructura clara	**Docente y familia**	**General**

	y poco recargada visualmente.		
Otros (especificar)	Trabajo articulado con familia y docentes. Refuerzo positivo constante. Uso de agendas, recordatorios o guías visuales. Acompañamiento en organización y planificación de actividades. Supervisión y seguimiento frecuente del proceso. Acompañamiento en la comprensión de términos técnicos. **<u>Ajustes en comunicación e interacción social:</u>** Promover espacios de participación seguros y respetuosos. Favorecer actividades de trabajo colaborativo con roles claramente definidos. Brindar orientación explícita sobre normas sociales y comunicativas. Utilizar ejemplos concretos para explicar situaciones sociales complejas. Reforzar habilidades de toma de turnos, escucha	**Docentes, familia y psicología.**	**General**

	activa y expresión de necesidades. Verificar la comprensión de consignas y expectativas sociales.		

PERSONAL DE APOYO PARA LOS AJUSTES RAZONABLES
DOCENTE (S) :  PROFESIONALES O PERSONAL DE APOYO : 

Nombre y firma de quien diligencia:	**Nombre y firma estudiante:**
 **ANA MARIA DURAN GIL CC 1037589081**	 **LUIS ALBERTO ROSALES ARANGO CC 1126907076**

Fecha sugerida de próxima revisión y actualización: Se realizará acompañamiento mensual al estudiante. Asimismo, se considera pertinente convocar a la red de apoyo y al docente. Posterior al análisis de los hallazgos, se determinará si es necesario programar una actualización o si se mantendrán los ajustes establecidos durante el semestre**.**

Consentimiento:

Consentimiento del Estudiante (y/o Padres/Tutores): Consentimiento obtenido del estudiante (y/o padres/tutores) para la implementación del ajuste

Nombre del Estudiante:

1. Objetivo del Ajuste*: (**Descripción breve y clara del ajuste o intervención que se implementará con el estudiante)*

*Estos ajustes permiten favorecer el acceso y la participación del estudiante en el programa; sin embargo, **no garantizan el cumplimiento de la totalidad de las competencias requeridas para la certificación,** dado que estas dependen del desempeño individual frente a las exigencias del perfil ocupacional.*

2. Detalles del Ajuste: (*Explicación detallada de qué consiste el ajuste, cómo se implementará, quiénes estarán involucrados, y los beneficios esperados para el estudiante).*

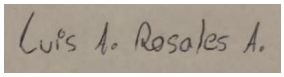
Para el estudiante **LUIS ALBERTO ROSALES ARANGO** *con diagnóstico de PRESUNTO ASPENGER (no se cuenta con soporte clínico está en trámite), se proponen los anteriores ajustes orientados a facilitar su proceso formativo en el área de marketing digital, se describen de manera detallada y constituyen una estrategia de educación inclusiva orientada a **responder a las necesidades individuales del estudiante,** favoreciendo su desarrollo integral, sin modificar necesariamente los objetivos esenciales del programa formativo.*

3. Derechos del Estudiante:

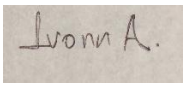
- Información: El estudiante (y/o padres/tutores) tiene derecho a recibir una explicación clara sobre el ajuste, sus objetivos, beneficios y posibles riesgos.
- Confidencialidad: Toda la información se manejará de manera confidencial y solo será compartida con quienes estén involucrados en el ajuste.
- Participación: El estudiante puede expresar sus opiniones e inquietudes, las cuales serán respetadas y consideradas.
- Rechazo y Retiro del Consentimiento: El estudiante (y/o padres/tutores) puede rechazar o retirar el consentimiento en cualquier momento, sin consecuencias negativas.
- Revisiones: El estudiante tiene derecho a solicitar revisiones periódicas del ajuste para evaluar su efectividad y realizar modificaciones si es necesario.
- Apoyo: El estudiante recibirá el apoyo necesario para facilitar su participación en el ajuste.

4. Consentimiento del Estudiante (y/o Padres/Tutores):

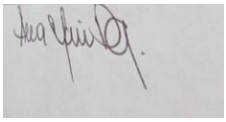
Yo, **LUIS ALBERTO ROSALES ARANGO** (nombre del estudiante/padre/tutor), confirmo que he recibido una explicación completa sobre el ajuste mencionado anteriormente. Entiendo los objetivos, procedimientos, beneficios y posibles riesgos del ajuste. Por la presente, doy mi consentimiento para que se implemente el ajuste con el estudiante indicado.

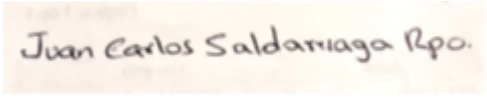
Firma del Estudiante: 

Fecha:

Firma del Padre/Madre/Tutor: 

Fecha:

Firma del Psicólogo/ 

Firma del Profesor: 

Fecha