

FICHA DE DATOS GENERALES DE EDUCACIÓN ESPECIAL EN LA ENTIDAD

Estimado(a) responsable de Educación Especial: En esta ficha se solicitan datos relacionados con los servicios de educación especial, el personal que en ellos labora y los alumnos y las alumnas atendidos, así como con el proceso de integración educativa en su entidad; los datos solicitados son *de enero de 2006*. Es fundamental que respondan todas las preguntas, incluidas las columnas de totales. Esperamos que sea remitida a la coordinación nacional del Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa *del 10 al 13 de julio del 2006*. En el caso de que en su entidad exista más de un responsable de educación especial le recordamos que tiene que enviarse el concentrado total en una sola ficha, por lo que le solicitamos su apoyo para coordinar el llenado de la misma. Es necesario que la ficha se llene a mano, con letra de molde que sea clara, o bien en computadora y que se envíe por mensajería antes de la fecha mencionada con la firma del responsable de Educación Especial en su entidad.

Nombre de la Entidad: _____

Información general relacionada con las áreas de Educación Especial

1. Señalar con una **X** cuántos responsables de educación especial existen en la entidad.

Uno ☐ Dos ☐ Tres ☐

2. Señalar con una **X** qué rango tiene educación especial en la entidad.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Rango	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado
Dirección		
Subdirección		
Jefatura		
Coordinación		
Otra. Especificar.		

3. ¿Cuál es el nombre del área de educación especial en la entidad?.

Sistema Estatal	Sistema Federalizado

4. Señalar con una **X** de qué área depende educación especial en la entidad.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Área	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado
Secretaría de Educación		
Subsecretaría de Educación Básica		
Dirección General de Servicios Educativos		
Dirección de Educación		
Dirección de Educación Básica		
Dirección de Educación Elemental		
Dirección de Educación Primaria		
Dirección de Educación Popular		
Subdirección de Educación Básica		
Subdirección de Educación Elemental		
Subdirección de Educación primaria y elemental		
Subdirección de Educación Especializada		
Coordinación de Educación Básica		
Otra. Especificar.		

5. Total de municipios con los que cuenta la entidad.

6. De éstos ¿cuántos municipios son atendidos por educación especial?

Sistema Estatal (señalar aquí cuando hay un solo responsable)	Sistema Federalizado	Total

7. Indicar con número cuántas jefaturas de sector de educación especial existen en la entidad.

* Si la respuesta es **Ninguna** señale con una **X**

Ninguna

Cantidad

8. Indicar con número cuántas zonas de supervisión de educación especial existen en la entidad.

* Si la respuesta es **Ninguna** señale con una **X**

Ninguna

Cantidad

Información relacionada con los asesores técnicos de Educación Especial

Instancia de Educación Especial.

9. ¿En la instancia de educación especial (dirección, coordinación, etcétera) existen asesores técnicos? Señale con una **X**.

Si la respuesta a esta pregunta es **NO, pase directamente a la pregunta 17.*

	Sí	No
Sistema Estatal (señalar aquí cuando hay un solo responsable)		
Sistema Federalizado		

10. Indicar con número cuántos asesores son.

Sistema Estatal (señalar aquí cuando hay un solo responsable)	Sistema Federalizado	Total

11. Señale con una **X** cómo están organizados.

** Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.*

Organización	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado
Por discapacidad		
Por servicio		
Por proyecto		
Otra forma. Especificar.		

12. Del total de asesores técnicos, que están en la instancia de educación especial, señalar con número su formación inicial.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Formación	Indicar cantidad
Educación inicial	
Educación preescolar	
Educación primaria	
Educación secundaria	
Educación física	
Educación artística	
Educación especial	
Psicología	
Pedagogía	
Otro. Especificar:	

13. Si la formación que recibió es de Educación especial, especifique el área

Área	Indicar cantidad
Audición y lenguaje	
Trastornos neuromotores	
Ceguera y debilidad visual	
Deficiencia mental	
Problemas de aprendizaje	
Menores infractores	
Educación integral	
Educación especial (general)	
Otra. Especifique	

14. Del total de asesores técnicos, que están en la instancia de educación especial, señalar con número cuántos tienen estudios de postgrado.

Formación	Indicar cantidad			Total
	Cursando	Egresado	Titulado	
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otros grados .Especificar.				

15. Marque con una **X** el área con la que están relacionados los estudios de especialidad que realizaron los asesores técnicos.

Área de especialidad	Señale
Medicina	
Pedagogía	
Educación especial	
Terapia física	
Administración	
Sociología	
Psicología	
Educación	
Comunicación humana	
Trabajo social	
Otra. Especifique.	

16. Si realizó estudios de especialidad relacionados con educación especial o psicología especifique el tema marcando con una **X**.

Tema	Señale
Discapacidad visual	
Discapacidad intelectual	
Discapacidad auditiva	
Discapacidad motriz	
Problemas de aprendizaje	
Autismo	
Problemas de comunicación y lenguaje	
Aptitudes sobresalientes	
Psicología educativa	
Psicología clínica	
Integración educativa	
Otra. Especifique	

Zonas de Supervisión de Educación Especial.

17. ¿En las zonas de supervisión de educación especial existen asesores técnicos? Señale con una **X**.
Si la respuesta a esta pregunta es **NO**, pase directamente a la pregunta **26**.

	Sí	No
Sistema Estatal (señalar aquí cuando hay un solo responsable)		
Sistema Federalizado		

18. Indicar con número cuántos asesores son en total.

Sistema Estatal (señalar aquí cuando hay un solo responsable)	Sistema Federalizado	Total

19. En promedio, ¿cuántos asesores hay por zona escolar? Indicar con número.

Sistema Estatal (señalar aquí cuando hay un solo responsable)	Sistema Federalizado

20. Señale con una **X** cómo están organizados los asesores técnicos de las zonas de supervisión.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Organización	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado
Por discapacidad		
Por servicio		
Por proyecto		
Otra forma. Especificar.		

21. Del total de asesores técnicos, que están en la instancia de educación especial, señalar con número su formación inicial.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Formación	Indicar cantidad
Educación inicial	
Educación preescolar	
Educación primaria	
Educación secundaria	
Educación física	
Educación artística	
Educación especial	
Psicología	
Pedagogía	
Otro. Especificar:	

22. Si la formación que recibió es de Educación especial, especifique el área

Área	Indicar cantidad
Audición y lenguaje	
Trastornos neuromotores	
Ceguera y debilidad visual	
Deficiencia mental	
Problemas de aprendizaje	
Menores infractores	
Educación integral	
Educación especial (general)	
Otra. Especifique	

23. Del total de asesores técnicos, que están en la instancia de educación especial, señalar con número cuántos tienen estudios de postgrado.

Formación	Indicar cantidad			Total
	Cursando	Egresado	Titulado	
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otros grados. Especificar.				

24. Marque con una **X** el área con la que están relacionados los estudios de especialidad que realizaron los asesores técnicos de las zonas de supervisión.

Área de especialidad	Señale
Medicina	
Pedagogía	
Educación especial	
Terapia física	
Administración	
Sociología	
Psicología	
Educación	
Comunicación humana	
Trabajo social	
Otra. Especifique.	

25. Si realizó estudios de especialidad relacionados con educación especial o psicología especifique el tema marcando con una **X**.

Tema	Señale
Discapacidad visual	
Discapacidad intelectual	
Discapacidad auditiva	
Discapacidad motriz	
Problemas de aprendizaje	
Autismo	
Problemas de comunicación y lenguaje	
Aptitudes sobresalientes	
Psicología educativa	
Psicología clínica	
Integración educativa	
Otra. Especifique.	

Información relacionada con los recursos destinados a Educación Especial

26. Indicar el recurso económico asignado al área de educación especial en el 2006. Señalar con una **X** cuando no se cuente con la información.

Año 2006				
Partida	No se cuenta con la información	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	TOTAL
Partida 2000				
Partida 3000				
Partida 5000				
TOTAL				

27. Indicar el número de plazas asignadas a educación especial para el ciclo escolar 2005-2006, en cada uno de los servicios de educación especial. Señalar con una **X** cuando no se cuente con la información.

** Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.*

Tipo de Servicio	No se cuenta con la información	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	TOTAL
USAER				
CAM				
UOP				
CRIE				
Otro. Especificar.				
Otro. Especificar.				
TOTAL				

Información relacionada con los principales servicios.

28. Indicar el número de servicios de educación especial que existen en la entidad.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Servicio	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	TOTAL
1.-Unidades de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER).			
2.-Centros de Atención Múltiple (CAM).			
3.-Centro de Recursos e Información para la Integración Educativa (CRIE).			
4.-Unidades de Orientación al Público (UOP).			
5.-Centro Regional de Recursos de Información y Orientación para impulsar la Integración Educativa (CREO).			
6.-Centros de Capacitación de Educación Especial (CECADEE).			
7.-Unidades de apoyo a los alumnos con Capacidades y Aptitudes Sobresalientes			
8.-Centro de atención Psicopedagógica de educación Preescolar (CAPEP).			
9.-Centros de Orientación, Evaluación y Canalización (COEC).			
10.-Centro de Informática o de Cómputo.			
11.-Clínica de Ortolalia.			
12.- Clínica de la Conducta.			
Otro. Especificar. -			
Otro. Especificar. -			
Otro. Especificar. -			
TOTAL			

Nota: Esta información deberá coincidir con la que se mencione posteriormente en lo referente a las USAER, CAM, UOP y CRIE.

Información general relacionada con las Unidades de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER) en la entidad.

Municipios atendidos.

29. Indicar con número los municipios que cuentan con el servicio USAER.

Número de municipios en la entidad	Número de municipios que cuentan con USAER		Total
	Sistema estatal	Sistema federalizado	

Número de USAER.

28. ¿Cuántas USAER existen en la entidad? Indicar con número.

Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	Total

29. Del total de USAER, indicar el número que apoya sólo un nivel educativo y el número que atiende distintos niveles educativos.

Niveles educativos	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	TOTAL
USAER que atienden un solo nivel educativo			
USAER que atienden más de un nivel educativo			
Total			

30. Indicar con número la cantidad de USAER que apoya en cada uno de los niveles educativos.

Número de USAER			
Nivel	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	TOTAL
Educación inicial			
Educación preescolar			
Educación primaria			
Educación secundaria			
Educación media (bachillerato / preparatoria)			

Escuelas atendidas por USAER.

31. Total de escuelas atendidas por USAER.

32. Indicar con número el total de escuelas que son atendidas por las USAER de acuerdo con el nivel y la modalidad a la que pertenecen.

*Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Escuelas/Nivel		Escuelas atendidas por USAER del sistema estatal	Escuelas atendidas por USAER del sistema federalizado	Total
Educación Inicial	CENDI			
	Estancias del IMSS			
	Indígena			
	CONAFE			
	Otro. Especificar.			
	TOTAL			
Educación Preescolar	General			
	Indígena			
	CONAFE			
	Otro. Especificar			
	TOTAL			
Educación Primaria	General			
	Indígena			
	CONAFE			
	Otro. Especificar			
	TOTAL			
Educación Secundaria	Secundarias generales			
	Secundarias Técnicas			
	Telesecundarias			
	Otro. Especificar			
	TOTAL			
Bachillerato / Preparatoria	Pública			
	TOTAL			
Total				

33. Del total de escuelas atendidas por USAER indicar con número cuántas cuentan con *maestro de apoyo fijo* y cuántas con *maestro de apoyo itinerante*.

Escuelas atendidas por USAER.		
NIVEL	Maestro de apoyo fijo	Maestro de apoyo Itinerante
Educación Inicial		
Educación preescolar		
Educación primaria		
Secundaria		
Bachillerato o preparatoria		
Total		

FIJO- Maestro que se caracteriza por su asistencia a la escuela de educación regular de cuatro a cinco días a la semana.

ITINERANTE- Maestro que se caracteriza por su asistencia a la escuela de educación regular de uno a tres días a la semana.

34. Señalar el número promedio de escuelas que son atendidas por las USAER.

USAER	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis	Siete	Ocho	Nueve	Diez	Más de diez
USAER del Sistema Estatal											
USAER del Sistema Federalizado											

Personal que labora en las USAER

35. Indicar con número, el personal que labora en las USAER que hay en la entidad, de acuerdo con su función.

Total de personal que labora en USAER

USAER	Directores	Maestros de apoyo	Trabajadores sociales	Psicólogos	Maestros de Comunicación	Otros especialistas	Secretaria	Otro	TOTAL
USAER del Sistema Estatal									
USAER del Sistema Federalizado									
TOTAL									

36. Del total del personal que labora en las USAER, indicar la cantidad de maestros de acuerdo con cada una de las opciones de formación inicial que se presentan.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Formación	Indicar cantidad
Educación inicial	
Educación preescolar	
Educación primaria	
Educación secundaria	
Educación física	
Educación artística	
Educación especial	
Psicología	
Pedagogía	
Otro. Especificar:	

37. Si la formación que recibió es de Educación especial, especifique el área

Área	Indicar cantidad
Audición y lenguaje	
Trastornos neuromotores	
Ceguera y debilidad visual	
Deficiencia mental	
Problemas de aprendizaje	
Menores infractores	
Educación integral	
Educación especial (general)	
Otra. Especifique	

38. Del total del personal que labora en las USAER, señalar con número cuántos tienen estudios de postgrado.

Formación	Indicar cantidad			Total
	Cursando	Egresado	Titulado	
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otros grados (Especificar)				

39. Marque con una **X** el área con la que están relacionados los estudios de especialidad que realizó el personal que labora en las USAER.

Área de especialidad	Señale
Medicina	
Pedagogía	
Educación especial	
Terapia física	
Administración	
Sociología	
Psicología	
Educación	
Comunicación humana	
Trabajo social	
Otra. Especifique	

40. Si realizó estudios de especialidad relacionados con educación especial o psicología especifique el tema marcando con una **X**.

Tema	Señale
Discapacidad visual	
Discapacidad intelectual	
Discapacidad auditiva	
Discapacidad motriz	
Problemas de aprendizaje	
Autismo	
Problemas de comunicación y lenguaje	
Aptitudes sobresalientes	
Psicología educativa	
Psicología clínica	
Integración educativa	
Otra. Especifique.	

41. Del total de personal que labora en las USAER indicar con número cuántos maestros son de: *apoyo fijo* y cuántos son de *apoyo itinerante*.

Personal de USAER.		
NIVEL	Maestros de apoyo fijo	Maestros de apoyo itinerante
Educación Inicial		
Educación preescolar		
Educación primaria		
Secundaria		
Bachillerato o preparatoria		
Total		

FIJO- Maestro que se caracteriza por su asistencia a la escuela de educación regular de cuatro a cinco días a la semana.

ITINERANTE- Maestro que se caracteriza por su asistencia a la escuela de educación regular de uno a tres días a la semana.

Alumnos atendidos por la USAER.

42. Del total de alumnos y alumnas atendidos por la USAER, indicar con número cuántos niños y cuántas son niñas son atendidos por nivel educativo, desglosadas por la discapacidad o condición que prevalece.

- Total de alumnos y alumnas atendidos por la USAER.

NIÑO	NIÑA	TOTAL

A) Total de alumnos (as) atendidos en **Educación Inicial**.
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

NIÑO	NIÑA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S PRESENTAN LA SIGUIENTE DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
	Alumn@s atendidos por la USAER en Sistema ESTATAL
	Alumn@s atendidos por la USAER en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual	
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)	
Discapacidad Auditiva (Sordera)	
Discapacidad Motriz	
Discapacidad Visual (Ceguera)	
Discapacidad Visual (Baja Visión)	
Autismo	
Discapacidad Múltiple	
Problemas de conducta	
Problemas de Comunicación	
Problemas de Aprendizaje	
Aptitudes Sobresalientes	
Otro	
TOTAL	

B) Total de alumnos (as) atendidos en **Educación Preescolar**.
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

NIÑO	NIÑA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S PRESENTAN LA SIGUIENTE DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
	Alumn@s atendidos por la USAER en Sistema ESTATAL
	Alumn@s atendidos por la USAER en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual	
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)	
Discapacidad Auditiva (Sordera)	
Discapacidad Motriz	
Discapacidad Visual (Ceguera)	
Discapacidad Visual (Baja Visión)	
Autismo	
Discapacidad Múltiple	
Problemas de conducta	
Problemas de Comunicación	
Problemas de Aprendizaje	
Aptitudes Sobresalientes	
Otro	
TOTAL	

C) Total de alumnos (as) atendidos en **Educación Primaria.**
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

NIÑO	NIÑA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S	PRESENTAN LA SIGUIENTE	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN	Alumn@s atendidos por la USAER en Sistema ESTATAL	Alumn@s atendidos por la USAER en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

D) Total de alumnos (as) atendidos en **Educación Secundaria..**
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

ALUMNO	ALUMNA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S	PRESENTAN LA SIGUIENTE	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN	Alumnos atendidos por la USAER en Sistema ESTATAL	Alumnos atendidos por la USAER en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

E) Total de alumnos (as) atendidos en **Bachillerato o Preparatoria**.
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

ALUMNO	ALUMNA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S PRESENTAN LA SIGUIENTE DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.		
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN	Alumnos atendidos por la USAER en Sistema ESTATAL	Alumnos atendidos por la USAER en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

Información general relacionada con los Centros de Atención Múltiple-Apoyo (CAM) en la entidad.

Municipios.

43. Indicar con número, los municipios que cuentan con este servicio.

Número de municipios en la entidad	Número de municipios que cuentan con CAM		Total
	Sistema estatal	Sistema federalizado	

44. ¿Cuántos CAM existen en la entidad? Indicar con número.

Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	Total

45. Del total de CAM, indicar el número que atiende sólo un nivel educativo y el número que atiende distintos niveles educativos.

Niveles	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	TOTAL
Núm. de CAM que atienden sólo el nivel de educación inicial			
Núm. de CAM que atienden sólo el nivel de educación preescolar			
Núm. de CAM que atienden sólo el nivel de educación primaria			
Núm. de CAM que atienden sólo el nivel de educación secundaria			
Núm. de CAM que atienden sólo el nivel de capacitación para el trabajo			
Núm. de CAM que sólo brindan atención complementaria			
Núm. de CAM que atienden más de un nivel educativo			
Total			

46. Indicar con número, la cantidad de CAM que atiende cada uno de los niveles educativos.

Nivel	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	TOTAL
Educación inicial			
Educación preescolar			
Educación primaria			
Educación Secundaria			
Capacitación para el trabajo			
Total			

47. Indicar con número, la cantidad de CAM que ofrece apoyo complementario en cada una de las dos modalidades.

Apoyo complementario	Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	TOTAL
Apoyo en escuelas de educación regular			
Apoyo en turno alterno en el CAM			
Total			

Escuelas de educación regular atendidas por los CAM como servicio de apoyo complementario.

48. Número total de escuelas atendidas por CAM.

49 Indicar el número de escuelas de educación regular que son atendidas por los CAM, en apoyo complementario.

* Cuando se señale Otra, es importante indicar el nombre.

Escuelas		Núm. de escuelas atendidas por CAM del Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Núm. de escuelas atendidas por CAM del Sistema Federalizado	TOTAL
Educación inicial	CENDI			
	Estancias del IMSS			
	Indígena			
	CONAFE			
	Otra. Especificar:			
	TOTAL			
Educación preescolar	General			
	Indígena			
	CONAFE			
	Otra. Especificar:			
	TOTAL			
Educación primaria	General			
	Indígena			
	CONAFE			
	Otra. Especificar:			
	TOTAL			
Educación secundaria	Secundarias generales			
	Secundarias técnicas			
	Telesecundarias			
	Otra. Especificar:			
	TOTAL			
Bachillerato o preparatoria				
TOTAL				

Personal que labora en los CAM

50. Indicar con número el personal que labora en el total de CAM que hay en la entidad, de acuerdo con su función.

	Directores	Maestros de grupo	Trabajadores sociales	Psicólogos	Maestros de Comunicación	Maestros de taller	Personal administrativo	Otro	TOTAL
CAM del Sistema Estatal									
CAM del Sistema Federalizado									
TOTAL									

51. Del total del personal que labora en los CAM, indicar la cantidad de maestros de acuerdo con cada una de las opciones de formación inicial que se presentan.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Formación	Indicar cantidad
Educación inicial	
Educación preescolar	
Educación primaria	
Educación secundaria	
Educación física	
Educación artística	
Educación especial	
Psicología	
Pedagogía	
Otro. Especificar:	

52. Si la formación que recibió es de Educación especial, especifique el área

Área	Indicar cantidad
Audición y lenguaje	
Trastornos neuromotores	
Ceguera y debilidad visual	
Deficiencia mental	
Problemas de aprendizaje	
Menores infractores	
Educación integral	
Educación especial (general)	
Otra. Especifique	

53. Del total del personal que labora en los CAM, señalar con número cuántos tienen estudios de postgrado.

Formación	Indicar cantidad			Total
	Cursando	Egresado	Titulado	
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otros grados (Especificar)				

54. Marque con una **X** el área con la que están relacionados los estudios de especialidad que realizó el personal que labora en los CAM.

Área de especialidad	Señale
Medicina	
Pedagogía	
Educación especial	
Terapia física	
Administración	
Sociología	
Psicología	
Educación	
Comunicación humana	
Trabajo social	
Otra. Especifique	
-	

55. Si realizó estudios de especialidad relacionados con educación especial o psicología especifique el tema marcando con una **X**.

Tema	Señale
Discapacidad visual	
Discapacidad intelectual	
Discapacidad auditiva	
Discapacidad motriz	
Problemas de aprendizaje	
Autismo	
Problemas de comunicación y lenguaje	
Aptitudes sobresalientes	
Psicología educativa	
Psicología clínica	
Integración educativa	
Otra. Especifique	
-	

56. Del total del personal que labora en los CAM, indicar la cantidad de personal que presta sus servicios en cada uno de los distintos niveles y servicios.

Nivel	Personal de CAM del Sistema Estatal que labora en los distintos niveles (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Personal de las CAM del Sistema Federalizado que labora en los distintos niveles	TOTAL
Educación inicial			
Educación preescolar			
Educación primaria			
Capacitación para el trabajo			
Total			

Atención complementaria	Personal del CAM del Sistema estatal que labora en atención complementaria	Personal del CAM del Sistema federalizado que labora en atención complementaria	TOTAL
Atención en escuelas de educación regular			
Atención en turno alterno en el CAM			
Total			

Alumnos atendidos por los CAM

57. Total de alumnos (as) escolarizados en los CAM.

58. Del total de alumnos y alumnas atendidas por los CAM, indicar con número cuántos niños y cuántas niñas son atendidos por nivel educativo desglosados por discapacidad o condición.

A) Total de alumnos (as) atendidos en **Educación Inicial**.
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

NIÑO	NIÑA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S	PRESENTAN LA SIGUIENTE	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN	Alumnos atendidos por CAM en Sistema ESTATAL	Alumnos atendidos por CAM en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

B) Total de alumnos(as) atendidos en **Educación Preescolar**.
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

NIÑO	NIÑA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S	PRESENTAN LA SIGUIENTE	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.	Alumnos atendidos por CAM en Sistema ESTATAL	Alumnos atendidos por CAM en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

C) Total de alumnos(as) atendidos en **Educación Primaria**.
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

NIÑO	NIÑA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S	PRESENTAN LA SIGUIENTE	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.	Alumnos atendidos por CAM en Sistema ESTATAL	Alumnos atendidos por CAM en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

D) Total de alumnos(as) atendidos en **Capacitación para el trabajo**.
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

ALUMNO	ALUMNA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S	PRESENTAN LA SIGUIENTE	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.	Alumnos atendidos por CAM en Sistema ESTATAL	Alumnos atendidos por CAM en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

E) Total de alumnos(as) atendidos en **Atención complementaria en escuela de educación regular**.
Cuando señale Otro es importante señalar la condición

ALUMNO	ALUMNA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S	PRESENTAN LA SIGUIENTE	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.	Alumnos atendidos por CAM en Sistema ESTATAL	Alumnos atendidos por CAM en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

F) Total de alumnos(as) atendidos en **Atención complementaria en turno alterno dentro del CAM.**

Cuando señale Otro es importante señalar la condición

ALUMNO	ALUMNA	TOTAL

INDICAR CON NÚMERO CUÁNTOS ALUMN@S	PRESENTAN LA SIGUIENTE	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.
DISCAPACIDAD O CONDICIÓN.	Alumnos atendidos por CAM en Sistema ESTATAL	Alumnos atendidos por CAM en Sistema FEDERALIZADO.
Discapacidad Intelectual		
Discapacidad Auditiva (Hipoacusia)		
Discapacidad Auditiva (Sordera)		
Discapacidad Motriz		
Discapacidad Visual (Ceguera)		
Discapacidad Visual (Baja Visión)		
Autismo		
Discapacidad Múltiple		
Problemas de conducta		
Problemas de Comunicación		
Problemas de Aprendizaje		
Aptitudes Sobresalientes		
Otro		
TOTAL		

Información general relacionada con las Unidades de Orientación al Público (UOP) en la entidad.

Número de UOP y municipios.

59. Indicar con número cuántos UOP existen en la entidad.

Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	Total

60. Indicar con número, los municipios que cuentan con este servicio.

Número de municipios en la entidad	Número de municipios que cuentan con UOP		Total
	Sistema estatal	Sistema federalizado	

Personal que labora en las UOP.

61. Indicar con número el personal que labora en el total de UOP que hay en la entidad, de acuerdo con su función.

* Cuando se señale Otro, es importante indicar el nombre.

Función	UOP del Sistema Estatal	UOP del Sistema Federalizado	TOTAL
Director			
Trabajador Social			
Pedagogos			
Psicólogos			
Maestro (a) preescolar			
Maestro (a) primaria			
Asesor en discapacidad intelectual			
Asesor en discapacidad auditiva			
Asesor en discapacidad visual			
Asesor en discapacidad motora			
Secretaria			
Intendencia			
Otro. Especificar.			
Otro. Especificar.			
Total			

Formación.

62. Del total de personal que labora en las UOP, indicar la cantidad de maestros de acuerdo con cada una de las opciones de formación inicial que se presentan.

* Cuando se señale Otro, es importante indicar el nombre.

Formación	Indicar cantidad
Educación inicial	
Educación preescolar	
Educación primaria	
Educación secundaria	
Educación física	
Educación artística	
Educación especial	
Psicología	
Pedagogía	
Otro. Especificar:	

63. Si la formación que recibió es de Educación especial, especifique el área

Área	Indicar cantidad
Audición y lenguaje	
Trastornos neuromotores	
Ceguera y debilidad visual	
Deficiencia mental	
Problemas de aprendizaje	
Menores infractores	
Educación integral	
Educación especial (general)	
Otra. Especifique	

64. Del total de personal que labora en las UOP, señalar con número cuántos tienen estudios de posgrado.

Formación	Indicar cantidad			Total
	Cursando	Egresado	Titulado	
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otros grados (Especificar)				

65. Marque con una **X** el área con la que están relacionados los estudios de especialidad que realizó el personal que labora en las UOP.

Área de especialidad	Señale
Medicina	
Pedagogía	
Educación especial	
Terapia física	
Administración	
Sociología	
Psicología	
Educación	
Comunicación humana	
Trabajo social	
Otra. Especifique	

66. Si realizó estudios de especialidad relacionados con educación especial o psicología especifique el tema marcando con una **X**.

Tema	Señale
Discapacidad visual	
Discapacidad intelectual	
Discapacidad auditiva	
Discapacidad motriz	
Problemas de aprendizaje	
Autismo	
Problemas de comunicación y lenguaje	
Aptitudes sobresalientes	
Psicología educativa	
Psicología clínica	
Integración educativa	
Otra. Especifique	

Principales actividades de las UOP.

67. Señale con una **X** las principales actividades que realiza la UOP:

a) SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en la UOP.

Trípticos	
Folletos	
Medios de comunicación: radio, TV, página WEB, medios escritos.	
Eventos	
Vía telefónica	
Elaboración de página WEB	
Pláticas y conferencias	
Otra. Especifique	
-	

b) ORIENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN A DOCENTES

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en la UOP.

Talleres	
Cursos	
Conferencias	
Seminarios	
Asesoría	
Elaboración de materiales	
Foros	
Círculos de estudio	
Orientación	
Otra. Especifique	
-	

c) ORIENTACIÓN Y ASESORÍA A LA FAMILIA

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en la UOP.

Cursos	
Talleres	
Apoyo para gestión de materiales	
Asesoría sobre opciones educativas	
Información sobre las necesidades educativas especiales en sus hijos	
Otra. Especifique	
-	

d) ATENCIÓN A LA COMUNIDAD EN GENERAL

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en la UOP.

Orientación	
Asesoría	
Cursos o talleres	
Información	
Otro. Especifique	
-	

e) ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en la UOP.

Reproducción de material para préstamo	
Traducción e impresión en sistema Braille	
Documentos de apoyo para cursos, talleres	
Elaboración de material didáctico	
Otro. Especifique	
-	

f) VINCULACIÓN CON OTRAS INSTANCIAS

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* instancias con las que se vincula la UOP.

Otros sectores	
Universidades	
Empresas	
Organizaciones de la sociedad civil	
Vinculación con otros CRIE	
Instituciones públicas	
Otra. Especifique	
-	

g) INVESTIGACIÓN Y SEGUIMIENTO

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en la UOP.

Seguimiento de los casos	
Censo de alumnos con discapacidad	
Investigación	
Otra. Especifique	
-	

h) VINCULACIÓN DEL UOP CON OTRAS INSTANCIAS

¿Existe vinculación entre el UOP y los diferentes niveles de educación regular y especial?

SÍ	NO

Información general relacionada con los Centros de Recursos e Información para la Integración Educativa (CRIE) en la entidad.

Número de CRIE y municipios.

68. Indicar con número cuántos CRIE existen en la entidad.

Sistema Estatal (señalar en esta columna cuando sólo hay un responsable)	Sistema Federalizado	Total

69. Indicar con número, los municipios que cuentan con este servicio.

Número de municipios en la entidad	Número de municipios que cuentan con CRIE		Total
	Sistema estatal	Sistema federalizado	

Personal que labora en los CRIE.

70. Indicar con número el personal que labora en el total de CRIE que hay en la entidad, de acuerdo con su función

* Cuando se señale Otro, es importante indicar el nombre.

Función	CRIE del Sistema Estatal	CRIE del Sistema Federalizado	TOTAL
Director			
Trabajador Social			
Pedagogos			
Psicólogos			
Asesor en discapacidad intelectual			
Asesor en discapacidad auditiva			
Asesor en discapacidad visual			
Asesor en discapacidad motora			
Secretaria			
Intendencia			
Otro. Especificar			
Otro. Especificar			
Total			

71. Del total del personal que labora en los CRIE, indicar la cantidad de maestros de acuerdo con cada una de las opciones de formación que se presentan

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

Formación	Indicar cantidad
Educación inicial	
Educación preescolar	
Educación primaria	
Educación secundaria	
Educación física	
Educación artística	
Educación especial	
Psicología	
Pedagogía	
Otro. Especificar:	

70. Si la formación que recibió es de Educación especial, especifique el área

Área	Indicar cantidad
Audición y lenguaje	
Trastornos neuromotores	
Ceguera y debilidad visual	
Deficiencia mental	
Problemas de aprendizaje	
Menores infractores	
Educación integral	
Educación especial (general)	
Otra. Especifique	

71. Del total del personal que labora en los CRIE, señalar con número cuántos tienen estudios de posgrado.

Formación	Indicar cantidad			Total
	Cursando	Egresado	Titulado	
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otros grados (Especificar)				

72. Marque con una **X** el área con la que están relacionados los estudios de especialidad que realizó el personal que labora en los CRIE.

Área de especialidad	Señale
Medicina	
Pedagogía	
Educación especial	
Terapia física	
Administración	
Sociología	
Psicología	
Educación	
Comunicación humana	
Trabajo social	
Otra. Especifique	

73. Si realizó estudios de especialidad relacionados con educación especial o psicología especifique el tema marcando con una **X**.

Tema	Señale
Discapacidad visual	
Discapacidad intelectual	
Discapacidad auditiva	
Discapacidad motriz	
Problemas de aprendizaje	
Autismo	
Problemas de comunicación y lenguaje	
Aptitudes sobresalientes	
Psicología educativa	
Psicología clínica	
Integración educativa	
Otra. Especifique	

Principales actividades de los CRIE.

74. Señale con una **X** las principales actividades que se realizan en el CRIE.

a) SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en el CRIE.

Trípticos	
Folletos	
Medios de comunicación: radio, TV, página WEB, medios escritos.	
Eventos	
Vía telefónica	
Elaboración de página WEB	
Pláticas y conferencias	
Otra. Especifique -	

b) ORIENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN A DOCENTES

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en el CRIE.

Talleres	
Cursos	
Conferencias	
Seminarios	
Asesoría	
Elaboración de materiales	
Foros	
Círculos de estudio	
Orientación	
Otra. Especifique -	

c) ORIENTACIÓN Y ASESORÍA A LA FAMILIA

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en el CRIE.

Cursos	
Talleres	
Apoyo para gestión de materiales	
Asesoría sobre opciones educativas	
Información sobre las necesidades educativas especiales en sus hijos	
Otra. Especifique -	

d) ATENCIÓN A LA COMUNIDAD EN GENERAL

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en el CRIE.

Orientación	
Asesoría	
Cursos o talleres	
Información	
Otro. Especifique -	

e) ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en el CRIE.

Reproducción de material para préstamo	
Traducción e impresión en sistema Braille	
Documentos de apoyo para cursos, talleres	
Elaboración de material didáctico	
Otro. Especifique -	

f) VINCULACIÓN CON OTRAS INSTANCIAS

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* instancias con las que se vincula el CRIE.

Otros sectores	
Universidades	
Empresas	
Organizaciones de la sociedad civil	
Vinculación con otros CRIE	
Instituciones públicas	
Otra. Especifique	
-	

g) INVESTIGACIÓN Y SEGUIMIENTO

SÍ	NO

Si la respuesta es **SÍ**, marque con **X** las *tres principales* actividades que se realizan en el CRIE.

Seguimiento de los casos	
Censo de alumnos con discapacidad	
Investigación	
Otra. Especifique	
-	

NOTA: Anexe el Plan de trabajo del CRIE

VINCULACIÓN DEL CRIE CON OTRAS INSTANCIAS

75. ¿Existe vinculación entre el CRIE y los diferentes niveles de educación regular y especial?.

SÍ	NO

Ubicación.

76. Señale con número la ubicación de los CRIE de la entidad.

* Cuando se señale otro, es importante indicar el nombre.

UBICACIÓN	NÚMERO DE CRIE
Centro de Maestros	
Centro de Atención Múltiple	
Supervisión de Educación Especial	
Escuela de Educación Regular	
Edificio de Educación Especial	
Centro Psicopedagógico	
Otro. Especifique	
-	

Firma del responsable de Educación Especial en la entidad