# Creatividad Inclusiva por medio de la Educación Artística

**Evaluación de Necesidades**

La intención de esta lista de comprobación de las necesidades es que el profesor pueda evaluar las necesidades del grupo, el equipo y la base de materiales de que dispone, así como el acceso al apoyo de expertos.

La lista de comprobación debe rellenarse antes del inicio de las actividades, a fin de apoyar la formación del grupo o grupos y la selección de las actividades del plan de estudios.

**Cómo utilizarlo:** Para la Tabla 1. Por favor, rellene todos los riesgos, relevantes para el/los grupo/s con el/los que está/n trabajando actualmente. Se incluye una breve lista de sugerencias como guía. Añada más líneas si hay una sección de riesgo particular que tenga más estudiantes en la categoría respectiva. Para la Tabla 2. y la Tabla 3. Marque el campo SÍ/NO correspondiente. Al final de cada tabla, se introduce una sección de conclusiones, en la que, basándose en lo que se ha rellenado anteriormente, se puede evaluar lo que se necesitará para el éxito de la aplicación de las actividades, así como las actividades que deben priorizarse.

**N.B.** Para uso exclusivo de los profesores. Los resultados de este documento no se compartirán con los socios del proyecto ni con terceros. Sólo servirá como instrumento de ayuda para los profesores responsables.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Necesidades basadas en riesgos** | | |
| **Categoría** |  | |
| Niños con necesidades especiales en la clase/grupo | **SÍ** | **NO** |
| **Niños con problemas cognitivos** *(enumere las categorías relativas. Por ejemplo: Autismo, Asperger)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Discapacidades físicas** *(enumere las categorías relativas. Por ejemplo: discapacidades visuales, discapacidades auditivas, silla de ruedas)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Desafíos socioeconómicos** *(Enumere las categorías relativas. Por ejemplo: salud, falta de transporte, recursos limitados)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Migración** *(lista de categorías relativas. Por ejemplo: Barreras lingüísticas, Riesgo de discriminación étnica/cultural, Riesgo de discriminación racial, Riesgo de discriminación de género)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Dificultades de comportamiento** *(enumere las categorías relativas. Por ejemplo: agresividad, comportamiento antisocial)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Desafíos relacionados con el talento/dotación** *(enumere las categorías relativas. Por ejemplo: exceso de rendimiento, falta de interés por las tareas generales)* |  | |
|  |  | |
| Principales desafíos que la actividad seleccionada debe abordar |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instalaciones/equipamiento disponible** | | |
| **Categoría** | **SÍ** | **NO** |
| Sala/salón con acceso para sillas de ruedas |  |  |
| Instalaciones para la cocción  de cerámica |  |  |
| Equipos de impresión |  |  |
| Materiales de arte (equipo de pintura en seda, pinceles, colores, acuarelas) |  |  |
| Estudio/sala de arte |  |  |
| Atrezzo para teatro |  |  |
| Equipo tecnológico (por ejemplo, proyector, ordenador, altavoces, equipo de música, etc.) |  |  |
| Colchonetas (por ejemplo, de yoga) o fundas para el suelo |  |  |
| Artículos de papelería (gomas de borrar, tijeras, reglas, hojas de papel, etc.) |  |  |
| Cámara/equipo de grabación |  |  |
| Materiales y equipos para garantizar la accesibilidad de las personas con discapacidad visual |  |  |
| Otro |  |  |
| Necesidades generales de equipamiento |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Necesidad de apoyo de expertos** | | | |
| **Categoría** | **SÍ** | **NO** | **Disponible: sí o no** |
| Necesidad de un co-facilitador |  |  |  |
| Necesidad de un psicólogo/consejero escolar |  |  |  |
| Necesidad de especialista en arte (pintura) |  |  |  |
| Necesidad de un experto en teatro |  |  |  |
| Necesidad de un experto en cerámica |  |  |  |
| Necesidad de un experto en herramientas digitales |  |  |  |
| Necesidad de un profesor de baile |  |  |  |
| Necesidad/deseo de involucrar a una organización local |  |  |  |
| Necesidad/deseo de involucrar a la comunidad local |  |  |  |
| Necesidad/deseo de involucrar a las familias |  |  |  |
| Otro |  |  |  |
| Conclusión del tipo o tipos de expertos que necesitarás involucrar en las actividades seleccionadas |  | | |