

**CONVIVENCIA
ESCOLAR**

PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR



DOCENTE:



*PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA
ESCOLAR-2022*

I. DATOS GENERALES

- 1.1. DRE:
- 1.2. UGEL:
- 1.3. Institución Educativa:
- 1.4. Integrantes del comité de Gestión de Bienestar:

Cargo	Apellidos y nombres	N° DNI	N° Celular	Correo electrónico
Director/a de la I.E.				
Coordinador/a de Tutoría:				
Responsable de Convivencia Escolar				
Responsable de inclusión				
Representante de los padres y madres de familia				
Representante de las y los estudiantes:				
Psicólogo cuando exista el cargo en la IE.				

- 1.5. Relación de tutores, tutoras de inicial, primaria y auxiliares de educación:

Grado y sección	N° de estudiantes		Tutor/a	Horario de tutoría		Auxiliar de educación
	H	M		Día	Hora	
1° "U"	10	12	Prof.	Martes	9:00 am a 10:45	
2° "U"	15	10				

3 "U"	10	16				
4 "U"	10	10				
5 "U"	10	9				

II. MARCO LEGAL

- a) Constitución política
- b) RVM N° 212-2020-MINEDU- Orientaciones para la implementación de las líneas de acción señalados en los lineamientos para la Gestión de la Convivencia Escolar, la Prevención y la atención de la violencia contra niños, niñas y adolescentes.
- c) Decreto Supremo
- d) Resolución Ministerial

III. FUNDAMENTACIÓN:

¿En que sustenta la tutoría? caracteriza la problemática de la IE y luego se señala los lineamientos de convivencia escolar (promoción, prevención y atención de la violencia contra NNA)

IV. OBJETIVOS:

3.1. Objetivo general:

Implementar la Tutoría, Orientación Educativa y Convivencia Escolar en las Instituciones Educativas mediante la planificación, ejecución y evaluación de actividades para contribuir a la calidad del servicio educativo y fortalecer la formación integral de las y los estudiantes.

3.2. Objetivos específicos:

- Promover y fortalecer la formación integral y el desarrollo del bienestar de los estudiantes por medio del acompañamiento socio afectivo y cognitivo.
- Promover la participación y la articulación de acciones de tutoría y orientación educativa con todos los actores de la comunidad educativa, como la familia y otros aliados.
- Contribuir al desarrollo de una convivencia escolar que brinde condiciones de seguridad y protección a los estudiantes.

V. DIAGNÓSTICO

Se encuentra en el Anexo N°1 y N°2.

VI. ACTIVIDADES:

Programar las actividades según las siguientes líneas estratégicas y buscando su debida articulación:

[illegible]

ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA TOECE

[illegible]

VII. RECURSOS:

5.1. Recursos humanos:

5.2. Recursos materiales:

5.3. Recursos financieros:

VIII. EVALUACIÓN

MATRIZ DE EVALUACION AL SEGUNDO/TECER/CUARTO BLOQUE DE SEMANA GESTIÓN			
ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LÍNEAS ESTRATÉGICAS	LOGROS (CUALITATIVO - CUANTITATIVO)	DIFICULTADES	PROPUESTAS DE MEJORA Y/O COMPROMISOS
Formativa			
Promocional			
Preventivas			
Promoción de la convivencia			
Prevención de la violencia			
Atención de la violencia escolar			
LECCIONES APRENDIDAS	1. 2. 3.		

Director/a

Coordinador/a de Tutoría

ANEXO N°1: FICHA DIAGNÓSTICA DEL ESTUDIANTE INICIAL

I. DATOS GENERALES

1.	APELLIDOS Y NOMBRES:	
2.	GRADO Y SECCIÓN	

II. CONSIGNA

Marca con una x dentro del círculo la imagen que indica cómo te sientes con lo que dice cada pregunta.

P1: En la mesa con tu familia, ¿cómo te sientes?



P2: Por la noche cuando te vas a acostar, ¿cómo te sientes?



P3: Si tienes hermanos/as, cuando juegas con ellos, ¿cómo te sientes?



P4: Por la noche cuando duermes, ¿cómo te sientes?



P5: En clase, ¿cómo te sientes?



P6: ¿Cómo te ves cuando te miras en una foto?



P7: En el recreo, ¿cómo te sientes?



P8: Por la forma en que el COVID-19 afectó a tu familia, ¿cómo te sientes?



P9: Cuando haces deporte, ¿cómo te sientes?



P10: Cuando piensas en tu papá, ¿cómo te sientes?



P11: El día de tu cumpleaños, ¿cómo te sientes?



P12: Cuando haces tus deberes en casa, ¿cómo te sientes?



P13: Cuando piensas en tu mamá, ¿cómo te sientes?



P14: Al estar en casa por el COVID, ¿cómo te sientes?



P15: Cuando juegas solo, ¿cómo te sientes?



P16: Por la noche cuando duermes, ¿cómo te sientes?



P17: De a venir a la escuela, ¿cómo te sientes?



P18: De volver a reunirse con tus compañeros en la escuela, ¿cómo te sientes?



P19: Cuando estás lejos de tu familia, ¿cómo te sientes?



ANEXO N°2: FICHA DIAGNÓSTICA DE LOS ESTUDIANTES PRIMARIA Y SECUNDARIA

I. DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES:			
GRADO:		SECCIÓN:	
EDAD:		CORREO ELECTRÓNICO:	
SEXO:		TELEFONO/WHATSAPP:	
FECHA DE NACIMIENTO:			
DOMICILIO:		DISTRITO:	
EN CASO DE EMERGENCIA A QUIEN ACUDIR:			

II. ASPECTOS FAMILIARES

Consigna: Marca con una X la respuesta que consideras correcta.

II.1. ¿CON QUIÉN VIVES?

AMBOS PADRES:	SI	NO	SOLO MADRE	SI	NO	SOLO PADRE	SI	NO	SOLO	
HERMANOS	SI	NO	MADRE Y PADRASTRO	SI	NO	PADRE Y MADRASTRA			ABUELOS	
TIOS	SI	NO	OTROS							

2.2. LAS RELACIONES FAMILIARES EN TU HOGAR SON:

CON CARIÑO Y RESPETO	SI	NO	REGULAR CARIÑO Y RESPETO	SI	NO	CON CONFLICTOS Y MALOS TRATOS	SI	NO	CON INDIFERENCIA Y LIBERTINAJE	SI	NO
----------------------	----	----	--------------------------	----	----	-------------------------------	----	----	--------------------------------	----	----

2.3. ¿A QUE PROBLEMA SE DEBE LA RELACIÓN FAMILIAR?

VIOLENCIA FAMILIAR	SI	NO	ESCALA COMUNICACIÓN	SI	NO	PROBLEMAS ECONOMICOS	SI	NO	PROBLEMAS DE SALUD	SI	NO
PROBLEMAS DE PAREJA	SI	NO	OTROS								
COMENTARIOS O PREGUNTAS											

2.4. GENERALMENTE LA DIFICULTAD DE COMUNICARTE CON TU FAMILIA ES POR:

FALTA DE TIEMPO DE TUS PADRES	SI	NO	DE INTERES	SI	NO	FALTA DE COMPRENSIÓN DE MIS NECESIDADES	SI	NO	TEMOR	SI	NO
NO HAY DIFICULTADES			OTRAS DIFICULTADES								
¿POR QUÉ?											

III. ASPECTO LABORAL Y ECONÓMICO

Consigna: Marca con una X la respuesta que consideras correcta.

3.1. ¿TU PAPÁ TRABAJA?

SI () NO ()

TRABAJO PERMANENTE		TRABAJO EVENTUAL		COMERCIANTE		TRABAJA EN NUESTRA CHACRA		TIENE UNA PROFESIÓN	
¿DÓNDE TRABAJA?									
¿EN QUÉ TRABAJA?									

3.2. ¿TU MAMÁ TRABAJA?

SI () NO ()

TRABAJO PERMANENTE		TRABAJO EVENTUAL		COMERCIANTE		TRABAJA EN NUESTRA CHACRA		TIENE UNA PROFESIÓN	
¿DÓNDE TRABAJA?									
¿EN QUÉ TRABAJA?									

3.3. CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE ¿TRABAJAS?

SI () NO ()

LUGAR		OCUPACIÓN		HORARIO	
-------	--	-----------	--	---------	--

¿PARA QUIÉN TRABAJAS?	
¿CUÁNTO TE PAGAN?	

3.4. ¿EN QUÉ GASTAS LO QUE TE PAGA?

LE DOY A MIS PADRES		COMPRO MI ROPA		PARA MIS GASTOS DIARIOS		GASTOS PARA IR AL INTERNET		DIVERSIÓN Y/O RECREACIÓN	
OTROS									

3.5. CUENTAS CON LO SIGUIENTE:

COMPUTADORA		TELEVISIÓN		DVD		LAVADORA		REFRIGERADOR	
TABLET		COCINA		HORNO MICRO ONDAS		SOLO TV		NINGUNA	

3.6. ¿A QUE DISTANCIA SE ENCUENTRA LA INSTITUCION EDUCATIVA DESDE TU CASA

MENOS DE 1 KILOMETRO		2 KILOMETROS		3 KILOMETROS		4 KILOMETROS		MÁS DE 5 KILOMETROS	
----------------------	--	--------------	--	--------------	--	--------------	--	---------------------	--

3.7 ¿CÓMO TE TRASLADAS DE TU CASA AL COLEGIO?

CAMINANDO		EN BICICLETA		EN MOTOCICLETA		EN MOTOTAXI		EN CARRO	
-----------	--	--------------	--	----------------	--	-------------	--	----------	--

IV. ASPECTOS DE SALUD

4.1. PRESENTA DIFICULTADES FÍSICAS EN LA:

VISIÓN		AUDITIVA		FÍSICA		CARDIACA		OTROS	
--------	--	----------	--	--------	--	----------	--	-------	--

4.2. ¿TIENES SEGURO DE SALUD?

SI () NO ()

ESSALUD		SEGURO ESCOLAR SIS		NO ESTOY ASEGURADO		OTROS	
---------	--	--------------------	--	--------------------	--	-------	--

5.3. ¿SUFRES DE ALGUNA ENFERMEDAD QUE REQUIERE TRATAMIENTO? ¿CUÁL?

.....

.....

.....

V. ASPECTOS DE ALIMENTACIÓN

5.1. AL COLEGIO VAS:

HABIENDO TOMADO DESAYUNO		SIN TOMAR DESAYUNO		COMO EN QALIWARMA		LLEVANDO MI DESAYUNO	
--------------------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	----------------------------	--

5.2. PREFIERES GASTAR TU PROPINA EN:

GOLOSINAS		GASEOSAS		FRUTAS		COMIDA		OTROS	
-----------	--	----------	--	--------	--	--------	--	-------	--

5.3. CONSUMES PRODUCTOS DE LA LOCALIDAD O LA REGIÓN

NO		SI		¿CUÁLES?	
Si es NO, diga por qué					

VI. ASPECTO ACADÉMICO

6.1. HAS REPETIDO DE GRADO ALGUNA VEZ

NO		SI		¿POR QUÉ?	
----	--	----	--	-----------	--

6.2. ¿HAS ELABORADO TU HORARIO PARA ESTUDIAR?

NO		SI		¿POR QUÉ?	
----	--	----	--	-----------	--

¿Lo cumples?

SI ()

NO ()

6.3.	¿TIENES UN AMBIENTE ADECUADO EN TU CASA PARA EL ESTUDIO?	SI		NO	
6.4.	¿TE RESULTA FÁCIL CONCENTRARTE CUANDO ESTAS ESTUDIANDO?	SI		NO	
6.5.	¿ELABORAS UN ESQUEMA ORGANIZADO DE LO QUE ESTAS ESTUDIANDO?	SI		NO	
6.6.	¿TE PONES NERVIOSO AL MOMENTO DE DAR UN EXAMEN?	SI		NO	
6.7.	¿TIENES MIEDO A EXPRESARTE FRENTE A TUS COMPAÑEROS (AS) DOCENTES?	SI		NO	
6.8.	¿TE GUSTA EXPONER TUS TRABAJOS FRENTE A LOS DEMAS?	SI		NO	
6.9.	¿TIENES TEMOR DE PREGUNTAR TUS DUDAS AL DOCENTE?	SI		NO	
6.10.	¿TIENES CONFIANZA EN TUS DOCENTES?	SI		NO	
6.11.	¿A QUE ÁREA QUE MAS TE GUSTA?				
6.12.	¿CUÁL ES EL ÁREA QUE MENOS TE GUSTA?				
6.13.	¿CÓMO DESEARÍAS QUE FUESEN TUS DOCENTES?				

VII. ASPECTO SOCIOEMOCIONALES

7.1.	¿SABES QUE SON LAS EMOCIONES?	SI		NO	
7.2.	¿CON CUALES EMOCIONES TE CARACTERIZAS?				
7.3.	¿CUÁL O CUALES SON LAS EMOCIONES QUE ESTAS SINTIENDO ULTIMAMENTE?				
7.4.	¿CÓMO REACCIONÓ TU FAMILIA AL AISLAMIENTO SOCIAL?				
7.5.	¿CÓMO LLEVASTE LA RELACIÓN EN CUARENTENA CON TU FAMILIA?				
7.6.	¿CÓMO LLEVAS LA RELACIÓN EN CUARENTENA CON TUS AMIGOS?				
7.7.	¿CÓMO LLEVAS LA RELACIÓN EN CUARENTENA CON TU ENAMORADO(A)				
7.8.	¿ALGUNA VES PERDISTE EL CONTROL DE TUS EMOCIONES	SI		NO	
¿POR QUÉ? ¿QUÉ SUCEDIÓ?					
7.9	¿TE ALTERAS CON FACILIDAD?	SI		NO	
¿POR QUÉ? ANTE QUÉ SITUACIONES					
7.10.	¿ERES DE CONTAR TUS EMOCIONES A TUS PADRES?	SI		NO	

7.11.	¿ERES DE CONTAR TUS EMOCIONES A TUS AMIGOS?	SI		NO	
7.12.	¿SABES COMO MANEJAR LAS EMOCIONES?	SI		NO	
7.13.	¿TE GUSTA SER EL LIDER O LA LIDER EN TU GRUPO DE TRABAJO?	SI		NO	
7.14.	¿TE GUSTA DAR LA INICATIVA EN LA ELABORACIÓN DE TRABAJO GRUPALES?	SI		NO	
7.15	¿SIENTES QUE TUS PADRES TE COMPRENDEN?	SI		NO	
7.16	¿SIENTES QUE TUS AMIGOS TE COMPRENDEN?	SI		NO	
7.17	¿SIENTES QUE TUS MAESTROS TE COMPRENDEN?	SI		NO	
7.18.	¿LES DISTE ALGUNA OPORTUNIDAD DE QUE PUEDAN COMPRENDERTE?	SI		NO	
7.19.	¿DESCUIDASTE TU HIGIENE O ASPECTO FÍSICO POR LA CUARENTENA?	SI		NO	
7.20.	¿DESDE QUE EMPEZÓ LA CUARENTENA HICISTE SENTIR MAL A ALGUIEN?	SI		NO	
7.21.	¿CREES QUE PUDISTE HABER ACTUADO DIFERENTE?	SI		NO	
7.22.	¿DISFRUTASTE EL TIEMPO EN CUARENTENA?	SI		NO	
7.23	¿ESTÁ CUARENTENA QUE LECCIONES TE HA DADO?				
7.24.	¿QUÉ DESCUBRISTE DE TI MISMO O MISMA EN ESTA CUARENTENA?				
7.25.	¿QUE DE POSITIVO EN TU VIDA HA TRAIIDO LA CUARENTENA?				
7.26.	¿SIENTES ALGUNA MOLESTIA FÍSICA EN ESTAS ULTIMAS SEMANAS?	SI		NO	
7.27	¿HAS PODIDO DORMIR BIEN ULTIMAMENTE?	SI		NO	
7.28.	¿HAS PODIDO HACER EJERCICIOS FÍSICOS ULTIMAMENTE?	SI		NO	
7.29.	¿EN ESTAS ULTIMAS SEMANAS QUE DIRIAS DE TU ALIMENTACIÓN				

VIII. ASPECTOS SOCIALES

8.1.	¿CUÁNDO TE SIENTES AGREDIDO PIERDES EL CONTROL DE TUS EMOCIONES?	SI		NO	
8.2.	¿CONSUMISTE ALGUNA DROGA POR CURIOSIDAD?	SI		NO	
8.3.	¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZAS EN TU TIEMPO LIBRE?	SI		NO	
8.4.	¿TE GUSTA EL INTERNET POR QUE TE GUSTA INGRESAR A LOS JUEGOS?	SI		NO	
8.5.	¿TE GUSTA EL INTERNET POR QUE BAJAS INFORMACIÓN PARA TU ESTUDIO?	SI		NO	

8.6.	¿TE GUSTA EL INTERNET POR QUE PUEDES USAR LAS REDES SOCIALES?	SI		NO	
8.7.	¿TIENES MEJORES AMIGOS?	SI		NO	
8.8.	¿TIENES ENEMIGOS?	SI		NO	
8.9.	¿CUANTOS ENAMORADOS(AS) HAS TENIDO				
8.10	¿POR QUE TERMINASTE TUS RELACIONES ANTERIORES?				

IX. ASPECTO PERSONAL

9.1.	¿TUS COMPAÑEROS TE BRINDAN AFECTO Y COMPRENSIÓN?	SI		NO	
9.2.	¿QUE PIENSAS DEL SUICIDIO? O DE LOS ADOLESCENTES QUE SE AUTOLESIONAN				
9.3.	¿EN ESTAS ULTIMAS SEMANAS HAS PENSADO IRTE DE TU CASA?	SI		NO	
¿POR QUÉ?					

9.4. CUALIDADES O FORTALEZAS	DEBILIDADES POR MEJORAR
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.

9.5. ELIGE UNA O MÁS OPCIONES QUE DESEAS SEGUIR AL FINALIZAR TUS ESTUDIOS SECUNDARIOS:

UNIVERSITARIO () ¿QUÉ CARRERA UNIVERSITARIA?_____

TÉCNICA () ¿QUÉ CARRERA TÉCNICA?_____

MILITAR/POLICÍA() ¿EN DÓNDE?_____

OCUPACIONAL () ¿QUÉ OCUPACIÓN U OFICIO?_____

9.6. ¿CUÁLES SON TUS HABILIDADES O TALENTOS?

.....

.....

.....

10.7. ¿QUÉ DEPORTES PRÁCTICAS?

.....

.....

.....

10.8 ¿QUÉ VALORES SON MAS IMPORTANTES PARA TI?

.....

.....

.....

FIRMA DEL DOCENTE TUTOR

FIRMA DEL COORDINADOR DE TOECE

ANEXO 3: CRONOGRAMA DE REUNIONES DE TRABAJO COLEGIADO

REUNIONES DE TRABAJO COLEGIADO												
N° DE REUNIÓN	RESPONSABLE	AGENDA PROPUESTA					Cronograma					
			M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
1	Coord de bienestar											
2												
3												
4												
5												
6												

Es necesario programar y registrar en actas las reuniones de trabajo colegiado con tutores y tutoras desde el inicio del año escolar, los puntos de agenda de las reuniones pueden ser las siguientes:

- Asistencia técnica en: planificación de la tutoría en el aula, revisión y apropiación de la nueva propuesta de tutoría grupal.
- Intercambio de experiencias (análisis de situaciones, abordaje, atención y derivación de casos, logros y dificultades, etc.)
- Coordinación para el desarrollo de acciones del Plan de TOEC
- Tertulia pedagógica: Análisis y discusión de materiales y recursos de la tutoría para su mejor implementación.
- GIA: Evaluación de actividades de la tutoría y su articulación con otras áreas curriculares y estrategias.

COORDINADOR/A DE TUTORIA

ANEXO 4: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES FORMATIVAS Y PREVENTIVAS

ACTIVIDADES FORMATIVAS Y PREVENTIVAS												
N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	Cronograma							O	N	D
			M	A	M	J	J	A	S			
		Coordinador TOE										

COORDINADOR/A DE TUTORIA

ANEXO 5: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA (MUCHAS DE ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN ARTICULARSE CON EL PROYECTO DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR DE LA TUTORÍA GRUPAL)

ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA CONVIVENCIA												
N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	Cronograma									
			M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
		Responsable de Convivencia y SiseVe										

COORDINADOR/A DE TUTORIA

ANEXO 6: ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL

ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL												
N. °	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	Cronograma									
			M	A	M	J	J	A	S	O		
1	Conformación de comités estudiantiles en cada aula	Responsable de Participación estudiantil										
2	Reuniones multigrado de los delegados de aula											
3	Elecciones municipales											
4	Desarrollo de festivoces											
5	Otros											

Recuerda:

La primera reunión multigrado de delegados de aula es para elegir el asunto público que la escuela va a abordar durante el presente año en FCC y en el Plan del Municipio Escolar. Previamente cada tutor en su aula promueve la elección de un asunto público de interés para las y los estudiantes. El delegado del aula lleva la propuesta a la asamblea multigrado.

La segunda reunión multigrado tiene como objetivo elegir el asunto público para el siguiente año. Los candidatos al Municipio Escolar deberán considerar este nuevo asunto público en su plan de trabajo para el siguiente año.

RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL

COORDINADOR/A DE TUTORIA

ANEXO 7: TRABAJO CON FAMILIAS

7.1. Familias

ESCUELA DE FAMILIAS														
N. º	TITULO DEL TALLER	OBJETIVO	RESPONSABLE	PERSONAS O INSTITUCIONES	Cronograma									
					M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
	Sesión familiar vinculada con algún proyecto de la tutoría		Responsable de Orientación a las familias											

COMISIONES DE TRABAJO PARA LOS TALLERES CON PADRES:

- Coordinación general: permisos, solicitud de espacios, oficios a ponentes, etc.
- Difusión: distribución de comunicados o invitaciones, paneles o periódicos murales, etc.
- Control de asistencia: formatos, sellos
- Logística: local, equipos, material para el taller
- Desarrollo del taller: diseño de taller, ponencia, etc.

RESPONSABLE DE ORIENTACIÓN A LAS FAMILIAS

COORDINADOR/A DE TUTORIA

7.2. CRONOGRAMA DE REUNIONES DE AULA

GRADO Y SECCIÓN	TUTOR O TUTORA	Nº ESTUDIANTES	CRONOGRAMA DE REUNIONES			
			PRIMERA REUNION	SEGUNDA REUNION	TERCERA REUNIÓN	CUARTA REUNIÓN
1º A	Juan perez	30	Abril 20	Junio	Septiembre	diciembre
1º B						
1º C						
2º A						
2º B						
3º A						

7.3. CRONOGRAMA DE REUNIONES CON REPRESENTANTES DE LA APAFA

REUNIÓN Nº	MOTIVO O AGENDA DE REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE REUNIÓN

ANEXO 8: DIRECTORIO DE ALIADOS

NOMBRE DEL ALIADO	DIRECCIÓN Y TELÉFONO Y	CORREO ELECTRÓNICO		
		TEMÁTICAS QUE TRABAJA O PROBLEMÁTICAS PSICOSOCIALES QUE ATIENDE	TIPO DE ACTIVIDADES QUE REALIZAN	
PNP				
CEM			Asesora y brinda soporte legal y psicológico a víctimas de violencia	Promoción de la convivencia y prevención
MINISTERIO PUBLICO				
CENTRO DE SALUD				

