



PROTOCOLO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (AVD)

Las asistencias en la AVD serán determinadas por el Establecimiento previo análisis de casos donde se identificará al estudiante, las dificultades presentadas por el estudiante y los apoyos extras que necesita. La identificación de los casos detectados durante el año académico será realizada por la Coordinadora del Programa de Integración Escolar y Diversidad previa revisión de antecedentes (documentación médica, carpeta histórica del estudiante, actas de entrevista con apoderado, entre otros datos de interés). De igual forma, el apoderado titular y/o suplente puede solicitar durante el año académico. Para ello, el apoderado titular y/o suplente debe presentar los siguientes documentos:

- 1. *Presentar solicitud de apoyos en las actividades de la vida diaria (ADV) cuyo formato puede ser solicitado a la Coordinadora de Integración y Diversidad, al Técnico en Enfermería o al Asistente Social del Colegio Alerce.***
- 2. *Presentar informes médicos, certificados u otro documento que acredite la necesidad de entregar por parte del Colegio Alerce los AVD.***

La presentación de los documentos por parte del apoderado titular y/o suplente será recepcionada por el Asistente Social, El Técnico en Enfermería o la Jefe Técnico del Colegio Alerce (en formato digital o impreso) quienes en un plazo de 10 días hábiles revisarán la solicitud junto con los documentos y posteriormente, citarán al apoderado empleando los canales oficiales del Colegio Alerce (mensajería LIRMI, citación impresa).

Si la revisión del caso no requiere de apoyos en las AVD será el Asistente Social, la Coordinadora del Programa de Inclusión Escolar y Diversidad o la Jefe Técnico del Colegio Alerce quien informe al apoderado la negativa de la solicitud presentando las causales por las cuales fue negada.

En caso que la solicitud de apoyos en AVD sea aceptada por parte del Colegio Alerce será el Asistente Social, la Coordinadora del Programa de Inclusión Escolar y Diversidad o la Jefe Técnico del Colegio Alerce quien entregue un informe (en formato digital y/o impreso) al apoderado con la siguiente información:

- Apoyos específicos que se brindarán al estudiante.
- Periodo de la jornada donde se brinden los apoyos (jornada completa/ media jornada/ bloque determinado)
- Periodo del año donde se prestarán los apoyos extras en AVD (mensual/ semestral / anual)
- El o los técnicos especialistas que realizarán los apoyos extras en AVD
- Lugar del establecimiento donde se realizar los apoyos extras en AVD
- Las condiciones de la ejecución de las acciones en las cuales se brindarán los apoyos en AVD



Área de apoyo en Actividades para la Vida Diaria (AVD)	Estudiante que requiere apoyos en AVD	Nombre del Técnico especialista	Función a realizar por parte del técnico especialista
Adaptación al contexto y a la jornada escolar.			
Movilidad posicionamiento y desplazamiento			
Alimentación			
Higiene personal			
Uso del tiempo de recreación			

- El consentimiento informado donde el Colegio alerce solicita la autorización al apoderado titular y/o suplente para que los realicen acciones de asistencia y apoyo en AVD a niñas, niños y/o adolescentes
- Se informará al apoderado titular y/o suplente que la información entregada (certificados médicos u otros) serán archivados en la carpeta del estudiante y que la actualización de la información médica es responsabilidad del apoderado titular y/o suplente.
- Se presentará al estudiante los procedimientos que el establecimiento realizará para apoyar en AVD.

La implementación de estos procedimientos no solo busca garantizar condiciones de bienestar, seguridad y dignidad para los estudiantes, sino también resguardar la adecuada coordinación entre los distintos profesionales del establecimiento en el marco de una educación inclusiva, respetuosa y con enfoque de derechos.



COLEGIO ALERCE

"Esperanza de un mundo mejor"

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA FAMILIA

(Consentimiento del apoderado titular y/o suplente)

De acuerdo a la ley 20.422 y al Ordinario 2610 del 29 de agosto del 2025 cuyo propósito es promover el respeto, la participación y el trato digno para todos los niños, niñas y adolescentes (NNA) en las Actividades de la Vida Diaria (AVD) las cuales por diversos motivos no pueden realizar de manera independiente. Debido a ello, requieren apoyos técnicos especializados para que todos los NNA puedan participar en la vida escolar en igualdad de condiciones, fomentando la inclusión social y erradicando cualquier forma de discriminación.

Se deja constancia que el apoderado titular y/o suplente registrado en el proceso de matrícula del año en curso acepta el plan de trabajo con las acciones planificadas entre el Colegio Alerce y la familia del estudiante, el tipo de apoyo que requiere el estudiante según las necesidades detectadas entre el Colegio y familia, los técnicos que brindarán apoyo al estudiante que requiera apoyos en las AVD, los espacios físicos en los cuales se ejecutarán las acciones que promuevan las AVD y los tiempo de duración de las acciones planificadas que fomenten las AVD en el estudiante.

Yo _____ padre/ madre/apoderado/tutor, declaró haber trabajado en conjunto con el Colegio Alerce en el diseño de acciones que promuevan las AVD en mi pupilo y el periodo de duración de dichas acciones.

Fecha: _____

RUT del apoderado: _____

Firma: _____



COLEGIO ALERCE

"Esperanza de un mundo mejor"

SOLICITUD DE APOYO EN ACTIVIDADES PARA LA VIDA DIARIA (AVD)

El siguiente documento corresponde a la solicitud del apoderado titular y/o suplente para requerir apoyos a su pupilo en las Actividades de la Vida Diaria (ADV) las cuales por diversos motivos no pueden realizar de manera independiente. Debido a ello, requiere apoyo técnico especializado para que pueda participar en la vida escolar en igualdad de condiciones, fomentando la inclusión social y erradicando cualquier forma de discriminación.

Marque con una x el/los apoyos en Actividades para la Vida Diaria que solicita al Colegio Alerce

_____ *Adaptación al contexto educativo*

_____ *Movilidad, posicionamiento y desplazamiento*

_____ *Alimentación*

_____ *Higiene personal*

_____ *Uso el tiempo de recreación*

Favor indicar los documentos de respaldo presentados en la solicitud de apoyos en AVD:

Favor especificar qué apoyo en particular requiere el/la estudiante en AVD:



COLEGIO ALERCE

"Esperanza de un mundo mejor"

Nombre del apoderado: _____

Fecha de solicitud: _____

RUT: _____

Firma: _____

Profesional que recibe la solicitud: _____

(recepcionada la solicitud el Colegio Alerce dispondrá de 10 días hábiles para revisar los antecedentes entregados por el apoderado. Luego citará al apoderado titular y/o suplente para entregar la respuesta por parte del Establecimiento, de ser negativa la solicitud entregará los motivos del rechazo. De ser aceptada la solicitud se establecerán las acciones a ejecutar, los profesionales a intervenir y los plazos de las acciones.)