

# INCLUSIÓN Y ALFABETIZACIÓN DIGITAL

## Guía de observación de actividad con uso de tableta

### Supervisor / Acompañantes

Escuela: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Docente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

PLANEACIÓN	Sí	No	OBSERVACIONES
La actividad cuenta con un título claro y ubicación curricular.			
La actividad tiene una descripción o una síntesis acerca de lo que se llevará a cabo.			
Se distinguen claramente las fases de inicio, desarrollo y cierre.			
Se asigna tiempo para la actividad			
La actividad incluye recursos precargados en la tableta y/o archivos de audio y video.			
La actividad incluye recursos y/o imágenes y/o archivos de audio y video de origen distinto a la tableta o al servidor de aula.			
La actividad genera un producto o evidencia.			
Se definen las características del producto de la actividad.			
Se indica una forma de guardar la evidencia.			
La actividad incluye una propuesta de evaluación.			¿Cuál?
La evaluación es pertinente para la actividad			

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	Sí	No	OBSERVACIONES
El docente hace una introducción o presenta la actividad en el contexto de los aprendizajes previos y los esperados.			
El docente da instrucciones claras para la realización de la actividad.			
El docente explica y muestra la forma en que se utiliza la tableta para el desarrollo de la actividad.			
El docente organiza al grupo para la realización de la actividad.			
El docente responde a las preguntas formuladas por los alumnos, aclara dudas o da explicaciones adicionales.			
El docente apoya directamente a los alumnos durante el desarrollo de la actividad.			
El docente monitorea el tiempo de realización y anuncia el final de la actividad.			
El docente retroalimenta al grupo al finalizar la actividad.			
Los alumnos atienden y siguen las instrucciones del docente.			
Los alumnos se apoyan entre sí para la realización de la actividad.			
Los alumnos logran concluir la actividad.			
Los alumnos obtienen el producto esperado.			



SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
Hacer sugerencias y observar otra actividad en ___ semanas.	
Registrar como BUENA PRÁCTICA.	
Planear próxima visita.	
COMENTARIOS ADICIONALES	