



Evaluación Diagnóstica Integral de Necesidades Educativas Especiales (Decreto Supremo 170/09)
FORMULARIO ÚNICO SÍNTESIS REVALUACIÓN – CAPACIDAD INTELECTUAL Y FUNCIONAMIENTO ADAPTATIVO (NEEP)

La evaluación de la efectividad de la respuesta educativa implementada para el/la estudiante debe ser realizada colaborativamente por el equipo de profesionales. Éste formulario, debe considerar la información del progreso del alumno/a recogida en el proceso de REVALUACIÓN.

I SÍNTESIS GENERAL DE REVALUACIÓN			
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN (Escriba con letra legible o marque con una equis (X) según corresponda)			
A) DEL ESTUDIANTE			
Nombres y Apellidos		Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad (en años y meses)
Opción Educativa <input type="checkbox"/> Escuela Especial <input type="checkbox"/> PIE Otra:		Curso / Nivel educativo	Vía comunicación: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> lengua señas <input type="checkbox"/> otra
Establecimiento Educativo al que asiste		RBD	Nombre y firma Director/a
B) DE LOS PROFESIONALES			
- Profesional responsable del proceso de REVALUACIÓN integral del estudiante.			
Nombres y Apellidos		RUN	
Profesión/ Especialidad	Cargo		Fono contacto
E-mail contacto		Firma profesional	Fecha de registro de la información
- Profesionales que han participado en el proceso de entrega de apoyos al estudiante durante el período que se evalúa (profesores, especialistas, familiares, asistentes, compañeros de curso, el propio estudiante, otros).			
Profesionales (Nombre completo)	Profesión/ Especialidad/ Cargo	Fono/E-mail	Registro profesional
2. SÍNTESIS DE LA REVALUACIÓN DE NEE			
DIAGNÓSTICO: Indique el diagnóstico del déficit asociado a NEE, actualmente vigente para el/la estudiante y en base al cual el establecimiento educacional recibe la subvención de educación especial			
<input type="checkbox"/> Discapacidad Intelectual	En Grado: <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Profundo	Fecha emisión diagnóstico ingreso	
		Fecha revaluación actual	
Registre nuevas evaluaciones o revaluaciones realizadas: psicológica, médica, psicopedagógica, etc. (adjunte evidencias correspondientes)		¿Existen cambios al diagnóstico de ingreso actualmente vigente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Indique modificaciones o nuevo diagnóstico:		Profesional(es) que emite el nuevo diagnóstico o sus modificaciones (especificar especialidad)	
Señale algún aspecto importante de enfatizar respecto del cambio en el diagnóstico en relación a los progresos, avances y apoyos entregados.			
AVANCES EDUCATIVOS			
Describa los principales progresos del estudiante en su proceso educativo y en la evolución de sus NEE.			
Resuma las principales áreas en las que el/la estudiante requiere continuar con apoyos especializados para progresar en su aprendizaje y participación.			
3. DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE REVALUACIÓN QUE SE ADJUNTAN A ESTE FORMULARIO:			N° documentos
Informes/ Certificados/ Evaluaciones:			
<input type="checkbox"/> Anamnesis <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Pauta de Observación <input type="checkbox"/> Protocolos de evaluación <input type="checkbox"/> Evaluación de aprendizaje			
<input type="checkbox"/> Escolar <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Psicológica <input type="checkbox"/> Fonoaudiológica <input type="checkbox"/> Pedagógica <input type="checkbox"/> Psicopedagógica			
<input type="checkbox"/> Examen general de salud <input type="checkbox"/> Examen especializado de salud (señale cuál) <input type="checkbox"/> Otro(s) (especificar):			



RUN estudiante:

II REVALUACIÓN PSICOEDUCATIVA Y ESPECIALIZADA

1. AVANCES DEL/LA ESTUDIANTE EN EL CONTEXTO ESCOLAR

- *Describe brevemente la evolución observada en su desempeño y participación en el currículo*

Describe los principales aprendizajes curriculares y de desarrollo logrados por el/la estudiante en el período evaluado.

Describe aprendizajes no logrados y principales áreas en las que se requiere mantener apoyos especializados.

- *Describe brevemente los progresos en sus habilidades para aprender y para participar en la sala de clases, y en otros espacios*

- *Señale aspectos destacados implementados durante el período respecto del curso y del establecimiento para la disminución de barreras, tales como: planificación diversificada, estrategias de trabajo y de evaluación adaptadas, trabajo con pares, entre otras.*

2. AVANCES EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL

Describe aquellos aspectos destacados respecto a la participación de la familia en los progresos del estudiante

Señale aquellos aspectos en el apoyo a la familia a los cuales dar énfasis en el próximo período

3. AVANCES ESPECÍFICOS

Describe cambios más relevantes en el aprendizaje y desempeño personal y social en diferentes contextos (escolar, familiar, social, laboral cuando corresponda). Especifique principales logros en su conducta adaptativa actual (habilidades conceptuales, sociales, prácticas).

Señale aquellos aspectos a los cuales es necesario dar énfasis durante el próximo período académico (habilidades conceptuales, sociales, prácticas).

OBSERVACIONES:



III EVALUACIÓN DE LOS APOYOS RUN estudiante:

Señale áreas y ámbitos generales en los que el/la estudiante requirió apoyos especializados:

<input type="checkbox"/> Comunicación	<input type="checkbox"/> Uso de la comunidad	<input type="checkbox"/> Curricular general
<input type="checkbox"/> Autocuidado	<input type="checkbox"/> Autodirección	<input type="checkbox"/> Asignaturas específicas
<input type="checkbox"/> Actividades de la vida doméstica	<input type="checkbox"/> Cuidado de su salud y seguridad	<input type="checkbox"/> Afectivo social
<input type="checkbox"/> Habilidades sociales	<input type="checkbox"/> Actividades de ocio y recreación	<input type="checkbox"/> otro(s) (especifique)
<input type="checkbox"/> Habilidades académicas funcionales	<input type="checkbox"/> Trabajo	

APOYO ESPECÍFICO	EFECTIVIDAD	CONTINUIDAD	OBSERVACIONES <i>(señale intensidad de apoyos, modificaciones u otros)</i>
		SI NO	
PERSONAL		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
CURRICULAR		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
MEDIOS Y RECURSOS MATERIALES		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
ORGANIZATIVO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
FAMILIAR		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
SOCIAL		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
OTROS APOYOS <i>(Señale cuál(es):</i>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

2. ESTRATEGIAS

Describe brevemente las estrategias de trabajo utilizadas **por el equipo de aula y otros profesionales y personas de la comunidad escolar** que han resultado efectivas para proporcionar los apoyos y ajustar la respuesta educativa a las NEE del alumno o alumna.

Describe brevemente la efectividad de las **estrategias de apoyo implementadas hacia la familia** y las recomendaciones para periodo escolar siguiente

Señale y describa brevemente si el estudiante requiere **nuevos apoyos** para favorecer su aprendizaje y participación en el contexto escolar.

COMENTARIOS, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS GENERALES PARA EL PRÓXIMO PERÍODO