

La evaluación de la efectividad de la respuesta educativa implementada para el/la estudiante debe ser realizada colaborativamente por el equipo de profesionales. Este 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 nac.(dd/mm/aaaa)	Edad (en años y meses)	RUN	
<input type="checkbox"/> Revaluación de proceso o avance educativo: Escuela Lenguaje <input type="checkbox"/> PIE <input type="checkbox"/>		Participación en PIE		desde	Año actual
<input type="checkbox"/> Fundamentación de egreso o continuidad: Escuela Lenguaje <input type="checkbox"/> PIE <input type="checkbox"/>					Curso actual
Nombre del Establecimiento		Nombre Director/a		RBD	
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	
- Profesional/les 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"/> Trastorno Específico del Lenguaje (TEL) expresivo <input type="checkbox"/> Trastorno Específico del Lenguaje (TEL) mixto		Fecha emisión diagnóstico actual	¿Existen cambios al diagnóstico de ingreso actualmente vigente?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Registre nuevas evaluaciones o revaluaciones realizadas (médica, psicopedagógica, psicológica, fonoaudiológica, etc.) y las modificaciones al diagnóstico si las hubiere. Adjunte evidencias correspondientes. (Registre en punto IV de este formulario, cuando corresponda).					
Señale datos del profesional(es) que emite(n) el nuevo diagnóstico o sus modificaciones (detalle especialidad(es))					
AVANCES EDUCATIVOS					
Describa los principales progresos del estudiante en su proceso educativo y en la evolución de sus NEE (desarrollo de capacidades, nivel alcanzado en relación a su edad y curso, aspectos de su desarrollo personal y social, estilo y ritmo de aprendizaje, situación de la familia, entre otros).					
Resuma las principales áreas en las que el/la estudiante presenta dificultades en su aprendizaje				¿Se mantienen sus NEE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
				¿Requiere continuar con apoyos especializados? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
OBSERVACIONES:					
3. DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE REVALUACIÓN QUE SE ADJUNTAN A ESTE FORMULARIO:					
Informes/ Certificados/ Evaluaciones:					N° documentos
<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"/> Escolar <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Psicológica <input type="checkbox"/> Fonoaudiológica <input type="checkbox"/> Pedagógica <input type="checkbox"/> Psicopedagógica <input type="checkbox"/> Evaluación de aprendizaje <input type="checkbox"/> Examen general de salud <input type="checkbox"/> Examen especializado de salud (señale cuál) <input type="checkbox"/> Otro(s) (especificar):					

II REVALUACIÓN PSICOEDUCATIVA Y ESPECIALIZADA		RUN estudiante:
1. AVANCES DEL/LA ESTUDIANTE EN EL CONTEXTO ESCOLAR		
- Evolución en su desempeño y participación en los aprendizajes del currículo		
Describe brevemente los principales aprendizajes curriculares y de desarrollo logrados por el/la estudiante en el período evaluado :		
Describe brevemente los aprendizajes curriculares y de desarrollo no logrados o en que mantiene dificultades		
- Evolución en habilidades para aprender y participar en la sala de clases, y otros espacios		
Describe los logros relevantes o destacados y dificultades que presenta para participar en el contexto escolar (aula, patio, otros) y familiar.		
- Señale aquellos aspectos destacados respecto del curso o nivel y del establecimiento escolar (disminución de barreras)		
2. AVANCES EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL		
Describe aquellos aspectos destacados respecto a la participación de la familia en los progresos del/la estudiante		
Describe aquellos aspectos a los cuales dar énfasis en el trabajo con la familia durante el próximo período		
3. AVANCES ESPECÍFICOS		
A) Describe los progresos del/la estudiante en relación al TEL con los apoyos especializados		
Señalar cambios más relevantes respecto de su proceso de desarrollo del lenguaje		
B) Señale aspectos a los cuales dar énfasis durante el próximo periodo académico		
En el Nivel Expresivo:		
En el Nivel Comprensivo:		
En el Nivel Comunicativo (pragmático):		
Otros:		
OBSERVACIONES:		

III. EVALUACIÓN DE LOS APOYOS **RUN estudiante:**

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

- lenguaje oral
 curricular general
 contenidos específicos
 afectivo social
 funcionamiento adaptativo
 autonomía
 funciones cognitivas
 funciones ejecutivas
 comunicación
 adaptación social
 otro(s)

1.- Describa la **EFFECTIVIDAD DE LOS DISTINTOS TIPOS DE APOYOS IMPLEMENTADOS** durante el período evaluado, destacando los más relevantes para su aprendizaje y desarrollo de lenguaje. Señale aquellos apoyos a los que se debe dar continuidad y aquellos que deben ser replanteados.

APOYO ESPECÍFICO	EFFECTIVIDAD	CONTINUIDAD		OBSERVACIONES
		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"/>	
OTROS APOYOS (Señale cuál(es):		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. ESTRATEGIAS

Describa brevemente las **estrategias de trabajo** utilizadas por el equipo de aula y/o por 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.

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

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

3.- COMENTARIOS, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS GENERALES PARA EL PRÓXIMO PERÍODO (Incluya si el/la estudiante será o no promovido/a de curso/nivel en consideración a logros y progresos obtenidos, y su continuidad o egreso del PIE* si corresponde. (*Registre en punto IV, en hoja siguiente)

IV.- REVALUACIÓN DE EGRESO Y/O CONTINUIDAD DEL ESTUDIANTE EN EL PIE EN LA ESCUELA DE LENGUAJE

Nombres y Apellidos del/la estudiante		RUN
--	--	------------

PROFESIONAL/LES QUE HAN PARTICIPADO EN EL PROCESO DE REVALUACIÓN DE NEE

Profesionales (Nombre completo)	Profesión/ Especialidad/ Cargo	Fono/E-mail	Registro profesional

EVALUACIÓN DEL DÉFICIT (TEL) ASOCIADO A LAS NEE

Registre fecha, resultados, procedimientos, exámenes y pruebas utilizadas (Adjunte evidencias).

DECISIÓN DEL EQUIPO QUE REVALÚA

AÑO ESCOLAR 201

Considerando los progresos en el aprendizaje y en la evolución del TEL del estudiante durante el período evaluado (anual) la decisión del equipo es la siguiente:

- El/la estudiante debe **egresar** del PIE de la escuela de lenguaje
 El/la estudiante debe **continuar** en el PIE en la escuela de lenguaje

Fecha:

Fundamentos de la decisión (adjunte evidencias)

COMENTARIOS, RECOMENDACIONES, OBSERVACIONES: