



Evaluación Diagnóstica Integral de Necesidades Educativas Especiales. Decreto Supremo N° 170/2009  
**FORMULARIO ÚNICO DE REVALUACIÓN – TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

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.

**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)
<input type="checkbox"/> Escuela Especial <input type="checkbox"/> PIE Otra:		Curso / Nivel educativo actual	Vía comunicación: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> lengua señas <input type="checkbox"/> otra
Establecimiento Educacional al que asiste		RBD	Nombre y firma Director/a

**B. DE LOS PROFESIONALES**

- Profesional responsable del proceso de reevaluación integral del estudiante.			
Nombres y Apellidos			RUT
Profesión/ Especialidad	Cargo		Fono contacto
E-mail contacto		Firma profesional	Fecha
- Personas que han participado en el proceso de entrega de apoyos al estudiante durante el período que se evalúa (profesores, profesionales asistentes de la educación, familiares, asistentes, compañeros de curso, otros).			
Profesionales (Nombre completo)	Profesión/ Especialidad/ Cargo	Fono/E-mail	Registro profesional

**2. SINTESIS DE LA REVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**

**DIAGNÓSTICO** este recuadro debe ser completado por un profesional competente, Art.16/Decreto N°170, sin embargo debe contar con el respaldo y la información de un médico especialista.

Trastorno del Espectro Autista  
 Trastorno generalizado del desarrollo no especificado  
 Trastorno de Asperger

¿Existen cambios en el diagnóstico inicial?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Indique modificaciones o un nuevo diagnóstico:	Fecha emisión Diagnóstico actual
---	-----------------------------	-----------------------------	--	----------------------------------

Profesional (es) que emite (n) el nuevo diagnóstico o sus modificaciones (especificar su (s) especialidad (es))

Es necesario adjuntar certificado (s) del (los) profesional (es) de la salud.

1

**OBSERVACIONES**

Señale algún aspecto importante de enfatizar respecto de los cambios en el diagnóstico y respecto a los progresos, avances y apoyos entregados.

**3. DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE REVALUACIÓN QUE SE ADJUNTAN A ESTE FORMULARIO**

Pauta de observación     Observación en el contexto escolar (aula, patio, otras dependencias del establecimiento)

**Certificados/Protocolos/ Informes:**

Escolar     Social     Neurológico     Psicológico     Fonoaudiológico     Evaluación pedagógica     Psicopedagógica  
 Valoración de salud     Examen médico especialista (señale cuál)

Otro(s) (especificar):

**Señale el número de documentos que se adjuntan:**



**4. REVALUACIÓN ESPECÍFICA O ESPECIALIZADA**

RUN estudiante:

**a. ÁREA INTERACCIÓN SOCIAL**

Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:

- Entrevista a la familia       Observación en el contexto escolar (Indicar:      )  
 Aplicación de instrumento (cuáles):

Describe los progresos en el comportamiento del o la estudiante en esta área:

Describe aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:

**b. ÁREA LENGUAJE Y COMUNICACIÓN**

Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:

- Entrevista a la familia       Observación en el contexto escolar (Indicar:      )  
 Aplicación de instrumento (cuáles):

Describe los progresos del o la estudiante en esta área (ej.: comunicación verbal y no verbal, nivel semántico pragmático, desempeño comunicativo, entre otros):

Describe aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:

**c. ÁREA COGNITIVA**

Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:

- Entrevista a la familia       Observación en el contexto escolar (Indicar:      )  
 Aplicación de instrumento (cuáles):

Describe los progresos del o la estudiante en esta área (ej.: estilo de aprendizaje, habilidades cognitivas, entre otros):

Describe aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:

**d. PROCESAMIENTO SENSORIAL**

Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:

- Entrevista a la familia       Observación en el contexto escolar (Indicar:      )  
 Aplicación de instrumento (cuáles):

Describe los progresos del o la estudiante en esta área (ej.: táctil, auditiva, visual, vestibular, entre otros):

Describe aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:



<b>c. ÁREA MOTORA</b>		<b>RUN estudiante:</b>
<b>Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:</b> <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Observación en el contexto escolar (Indicar:      ) <input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento (cuáles):		
<b>Describe los progresos del o la estudiante en esta área:</b>		
<b>Describe aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:</b>		

<b>d. ÁREA ACADÉMICA FUNCIONAL</b>	
<b>Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:</b> <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Observación en el contexto escolar (Indicar:      ) <input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento (cuáles):	
<b>Describe brevemente los progresos en el desempeño el o la estudiante en las asignaturas o ámbitos de aprendizaje</b>	
<i>Refiérase a los principales aprendizajes (curriculares y/o de desarrollo) logrados por el/la estudiante (lenguaje y comunicación, matemáticas, ciencias):</i>	
<i>Señale aprendizajes (curriculares y/o de desarrollo) no logrados y principales asignaturas en las que el estudiante mantiene dificultades.</i>	
<b>Describe brevemente los progresos del o la estudiante respecto de sus habilidades para aprender y participar en la sala de clases</b>	
<i>Señale logros relevantes o destacados que presenta para participar en el contexto escolar y familiar.</i>	

<b>e. ÁREA DE DESEMPEÑO PERSONAL Y SOCIAL</b>	
<b>Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:</b> <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Observación en el contexto escolar (Indicar:      ) <input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento (cuáles):	
<b>Describe los progresos del o la estudiante en esta área:</b>	
<b>Describe aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:</b>	

<b>f. CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL DEL ESTUDIANTE</b>	
<b>Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:</b> <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Observación en el contexto escolar (Indicar:      ) <input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento (cuáles):	
<b>Describe aquellos aspectos destacados respecto a la participación de la familia en los progresos del o la estudiante:</b>	
<b>Describe aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:</b>	



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

1. Describa la **efectividad de los distintos tipos de apoyos implementados** para éste estudiante durante el período evaluado, destacando los más relevantes para el aprendizaje. Señale aquellos apoyos a los que se debe dar continuidad y aquellos que deben ser replanteados.

Tipo de Apoyo	Efectividad	Continuidad		Observaciones
		SI	NO	
<b>PERSONALES</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>CURRICULARES</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MEDIOS Y RECURSOS MATERIALES</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ORGANIZATIVOS</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>FAMILIARES</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>OTROS APOYOS</b> Indique cuál:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**2. ESTRATEGIAS**

Describa las estrategias de trabajo utilizadas **entre los profesores y otros profesionales del establecimiento** para abordar la respuesta educativa a las NEE de éste estudiante que han resultado ser efectivas.

Describa la efectividad de las estrategias de apoyo **utilizadas con la familia** y las recomendaciones para el período escolar siguiente.

--	--

3. Describa los **nuevos apoyos que se deben incorporar**, para favorecer el aprendizaje y la participación del estudiante en el contexto escolar.

--

**COMENTARIOS, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PRÓXIMO PERÍODO** (señalar si el estudiante será o no promovido, indicar el curso y las razones de la permanencia o promoción) :

--