

**FORMULARIO UNICO SINTESIS EVALUACIÓN DE INGRESO – DISCAPACIDAD MOTORA**

Este Formulario debe contener la síntesis del proceso de evaluación integral realizada al estudiante con NEE, y sus resultados.

Debe ser completado por un profesional responsable del establecimiento educacional e incluir evidencia de las evaluaciones realizadas.

1-. DATOS DE IDENTIFICACIÓN <i>(Escriba con letra legible o marque con una equis (x) según corresponda)</i>				
A. DEL ESTUDIANTE				
Nombres y Apellidos		F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	RUN
		Genero		
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad <i>(en años y</i>	Nacionalidad	Dirección del estudiante (calle, block, N°)	
Comuna	Ciudad	Región	E-mail contacto	
Fono contacto	Lengua(s) de uso habitual en la familia, distinta al castellano			
Curso ingreso al establecimiento	Curso Actual	<input type="checkbox"/> Alumno/a prioritario (Ley SEP) <input type="checkbox"/> Alumno beneficiario JUNAEB		

B. DEL ESTABLECIMIENTO			
Nombre del Establecimiento	Tipo dependencia	RBD	
Dirección (calle, N°)	Comuna	Ciudad	Región
Nombre Director	Fono / E-mail contacto		
Señale quien solicitó la evaluación diagnóstica integral (la escuela, el servicio de salud, la familia, otro. Especifique			Firma director(a)

C. DE LOS PROFESIONALES			
- Profesional responsable del proceso de evaluación integral del estudiante.			
Nombres y Apellidos			RUN
Profesión/ Especialidad	Cargo	Fono contacto	
E-mail contacto	Firma del profesional	Fecha de registro de la información	

- Profesionales que han participado en el proceso de evaluación diagnóstica			
Profesionales (Nombre completo)	Profesión/ Especialidad/ Cargo	Fono/E-mail	Registro profesional

2. SINTESIS DIAGNÓSTICA DE NEE	
a) <b>DIAGNÓSTICO</b> (este recuadro puede 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. Es necesario adjuntar certificado (s) del (los) profesional	
<input type="checkbox"/> Discapacidad motora SIN otro déficit o trastorno asociado (cognitivo, auditivo, visual, entre otros) que compromete un tercio (33%) o más de la capacidad funcional del estudiante.	Fecha emisión del último diagnóstico médico

OBSERVACIONES
Señale algún aspecto importante de enfatizar, ya sea relacionado con la identificación o con el diagnóstico del estudiante.

b) DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE EVALUACIÓN QUE SE ADJUNTAN A ESTE FORMULARIO			
<b>Documentación que se adjunta</b>			
<input type="checkbox"/> Certificado médico neurólogo	<input type="checkbox"/> Anamnesis	<input type="checkbox"/> Evaluación pedagógica	<input type="checkbox"/> Evaluación psicopedagógica
<input type="checkbox"/> Certificado médico fisiatra	<input type="checkbox"/> Entrevista a la familia	<input type="checkbox"/> Registros de observación	<input type="checkbox"/> Valoración de salud
<input type="checkbox"/> Consentimiento informado de la familia			<input type="checkbox"/> Informe social
<input type="checkbox"/> Certificado médico otras especialidades (¿Cuáles?)		<input type="checkbox"/> Otro(s) (especificar):	



Evaluación Integral de Necesidades Educativas Especiales. Ley 20.201 – Decreto Supremo N° 170/2009  
**FORMULARIO UNICO SINTESIS EVALUACIÓN DE INGRESO – DISCAPACIDAD MOTORA**

**3. RESUMEN PROCESO EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIA** RUN estudiante:

**3.1 EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA O PSICOEDUCATIVA**

**a) ANTECEDENTES RELEVANTES RECOGIDOS DE LA ANAMNESIS**

Señale aquella información relevante en el desarrollo del o la estudiante según datos recogidos en la entrevista de Anamnesis.

**b) SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL DEL ESTUDIANTE CON NEE (Marque lo que corresponda)**

Dificultades más relevantes que presenta el alumno o alumna en el contexto escolar actual

Escasos logros de aprendizaje	<input type="checkbox"/>	No participa en el aula	<input type="checkbox"/>	Presenta conducta disruptiva	<input type="checkbox"/>
Retraso curricular significativo	<input type="checkbox"/>	Dificultades de comunicación	<input type="checkbox"/>	Escaso apoyo familiar	<input type="checkbox"/>
Problemas de salud	<input type="checkbox"/>	Dificultades adaptación social	<input type="checkbox"/>	Vulneración de derechos	<input type="checkbox"/>
Extrema vulnerabilidad social	<input type="checkbox"/>	Asistencia irregular	<input type="checkbox"/>		

Otras significativas:

**Fortalezas personales y contextuales con que cuenta el alumno o alumna para enfrentar su proceso educativo**

- |                                                  |                                                         |                                                                      |                                                               |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Es autónomo             | <input type="checkbox"/> Muestra interés por aprender   | <input type="checkbox"/> Buen desarrollo de habilidades sociales     | <input type="checkbox"/> Familia comprometida, brinda apoyo   |
| <input type="checkbox"/> Es creativo             | <input type="checkbox"/> Tiene motivación de logro      | <input type="checkbox"/> Se relaciona bien con sus pares             | <input type="checkbox"/> Comunicación fluida familia-escuela  |
| <input type="checkbox"/> Es persistente          | <input type="checkbox"/> Comprende las instrucciones    | <input type="checkbox"/> Se relaciona bien con los adultos           | <input type="checkbox"/> Familia estructurada, organizada     |
| <input type="checkbox"/> Participa en clases     | <input type="checkbox"/> Pone atención al profesor/a    | <input type="checkbox"/> Respeta las normas del aula                 | <input type="checkbox"/> Adecuado clima escolar de aula       |
| <input type="checkbox"/> Se motiva con facilidad | <input type="checkbox"/> Cumple con tareas              | <input type="checkbox"/> Tolerancia a la frustración (acorde a edad) | <input type="checkbox"/> Buen nivel educacional en la familia |
| <input type="checkbox"/> Buena autoestima        | <input type="checkbox"/> Asiste con agrado a la escuela | <input type="checkbox"/> Asiste con regularidad a la escuela         | <input type="checkbox"/> Escuela con orientación inclusiva    |
|                                                  |                                                         |                                                                      | <input type="checkbox"/> Entorno comunitario apoyador         |
- Otro(s) (especificar) :

**c) ANTECEDENTES ESCOLARES Y PEDAGÓGICOS**

Para ser llenado en el establecimiento educacional por el equipo de aula y/o profesional(es) que realiza la evaluación psicopedagógica al estudiante. Debe incluir información de diversas fuentes, tales como padres/cuidadores, estudiante, personal escuela, equipo psicossocial u otros.

**- Trayectoria escolar del estudiante:**

Edad de ingreso al sistema escolar	Asistió a jardín infantil <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Ha repetido curso(s) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Curso(s) que ha repetido (curso /año)	(curso /año)	(curso /año)
Nº de colegios en que ha estudiado	Opción educativa (escuela común, especial, adultos, otra)		Motivo de los cambios		

**- Aspectos destacados en su historia educativa**

En base a los antecedentes obtenidos durante la evaluación, señale aspectos relevantes de la conducta, rendimiento, participación, relaciones sociales, etc.,

**d) DESEMPEÑO EN ÁMBITOS DE APRENDIZAJE O ASIGNATURAS**

<p><b>Bases Curriculares Educación Parvularia</b></p> <p>Formación Personal social Comunicación y lenguaje verbal R. lógico-matemáticas Relación medio social Relación medio natural Lenguaje artístico Otro(s)...</p> <p><b>Asignaturas</b></p> <p>Lenguaje y comunicación Matemática Ciencias Artes Ed. Física Otro(s)...</p>	<p>Señale aprendizajes relevantes (curriculares y/o de desarrollo) logrados por el/la estudiante –lo que sabe y es capaz de hacer- respecto del currículum o de los objetivos de aprendizaje para su curso o nivel de referencia.</p> <p>Señale aprendizajes (curriculares y/o de desarrollo) no logrados y asignaturas o ámbitos principales en los que el estudiante presenta dificultades en su aprendizaje.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

e) CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL		RUN estudiante:
<b>El contexto familiar del alumno/a</b>		<i>(Señale las herramientas con las que cuenta la familia para apoyar al estudiante)</i>
<b>Facilita</b>	<b>Dificulta</b>	
<input type="checkbox"/> su aprendizaje	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> su participación	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> la entrega de apoyos	<input type="checkbox"/>	
<b>El contexto socio-cultural del alumno/a</b>		<i>(Señale los apoyos que requiere la familia para ayudar al estudiante a progresar en sus dificultades)</i>
<b>Facilita</b>	<b>Dificulta</b>	
<input type="checkbox"/> su aprendizaje	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> su participación	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> la entrega de apoyos	<input type="checkbox"/>	

f) INTERACCIÓN SOCIAL
<b>Detalle brevemente cómo se relaciona con otras personas y con el entorno</b> <i>(por ejemplo: Participa en juegos con otros, permanece solo, se interesa en conocer o manipular objetos, fortalezas en este aspecto, etc.)</i>

g) EVALUACIÓN DE OTRAS ESPECIALIDADES (terapeuta ocupacional, kinesiólogo, psicólogo, fonoaudiólogo, otro) CON FOCO EN LO EDUCATIVO			
Nombres y apellidos del profesional que evalúa esta área		Fono / E-mail contacto	
Profesión/ Especialidad	Procedencia (sistema salud, particular,	Fecha	Firma
<i>Registre información relevante del diagnóstico emitido por el o los especialistas.</i>			
<i>Consigne especialidad y fecha en que se recomienda reevaluar al estudiante.</i>			

EVALUACIÓN DE OTRAS ESPECIALIDADES (terapeuta ocupacional, kinesiólogo, psicólogo, fonoaudiólogo, otro) CON FOCO EN LO EDUCATIVO			
Nombres y apellidos del profesional que evalúa esta área		Fono / E-mail contacto	
Profesión/ Especialidad	Procedencia (sistema salud, particular,	Fecha	Firma
<i>Registre información relevante del diagnóstico emitido por el o los especialistas.</i>			
<i>Consigne especialidad y fecha en que se recomienda reevaluar al estudiante.</i>			

OBSERVACIONES



**FORMULARIO UNICO SINTESIS EVALUACIÓN DE INGRESO – DISCAPACIDAD MOTORA**

**3.2 EVALUACIÓN ESPECÍFICA O ESPECIALIZADA** RUN estudiante:

**ÁREA COMUNICACIÓN**

**Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:**  
 Anamnesis                       Entrevista a la familia                       Observación  
 Aplicación de instrumento (cuáles):

Describe su comunicación verbal y no verbal (presencia de anartria, disartria, entre otras):

Describe como el estudiante se desempeña en el nivel semántico – pragmático:

**Se expresa preferentemente a través de:**  
 Lengua oral                       Gestos y sonidos                       Escritura  
 Lengua oral y gestos                       Tablero de comunicación ¿de qué tipo? :                       Otro:

**Observaciones en relación a su desempeño comunicativo (expresivo y receptivo):**

**Su comunicación escrita es preferentemente a través de:**  
 Símbolos pictográficos                       Fichas con palabras                       Fichas con letras  
 Escritura convencional                       Escritura en computador  
 Otro:

**APOYOS SUGERIDOS**

**En el aula** requiere:  
 Que el docente maneje los sistemas de apoyo a la comunicación utilizada por el estudiante (especificar:                      )  
 Experiencias de aprendizaje que consideren la etapa y forma de comunicación que presenta el estudiante  
 Trabajo articulado con la familia para favorecer este ámbito  
 Software y otros recursos para elaborar material en esta área. ¿Cuáles?:  
 Requiere apoyo de un profesional (¿Cuál?)  
 Otros (señale)

**OBSERVACIONES**

**ÁREA MOTRIZ** RUN estudiante:

<b>Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados:</b>	
<input type="checkbox"/> Informe o exámenes médicos	<input type="checkbox"/> Anamnesis
<input type="checkbox"/> Entrevista a la familia	<input type="checkbox"/> Observación
<input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento cuáles):	
<b>El o la estudiante presenta:</b>	
<b>Compromiso motor:</b>	
<input type="checkbox"/> Espástico	<input type="checkbox"/> Atetósico
<input type="checkbox"/> Atáxico	<input type="checkbox"/> Mixto
<input type="checkbox"/> hipotónico	
<b>Compromiso topográfico:</b>	
<input type="checkbox"/> Todo el cuerpo	<input type="checkbox"/> Hemi cuerpo
	<input type="checkbox"/> Derecho
	<input type="checkbox"/> Izquierdo
Miembros Superiores: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Derecho
	<input type="checkbox"/> Izquierdo
	<input type="checkbox"/> Ambos
Miembros Inferiores: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Derecho
	<input type="checkbox"/> Izquierdo
	<input type="checkbox"/> Ambos
<b>Severidad del compromiso:</b>	
<input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Severo
<input type="checkbox"/> Grave	
<b>Se desplaza preferentemente:</b>	
<input type="checkbox"/> Gateando	<input type="checkbox"/> Caminando
<input type="checkbox"/> Con apoyo de una persona	<input type="checkbox"/> En silla de ruedas
	<input type="checkbox"/> Con apoyo de bastones (muletas)
	<input type="checkbox"/> Otro:
<b>Evaluación funcional de su capacidad motora (MB: Muy Bien B: Bien R: Regular D: Deficiente)</b>	
___ Movilidad	___ Desplazamiento
___ Manipulación	___ Control postural
___ Autonomía	
<b>Sus posibilidades motoras le permiten desplazarse:</b>	
<input type="checkbox"/> Solo(a)	<input type="checkbox"/> Acompañado
<input type="checkbox"/> Solo/a con apoyos (especificar):	
<b>DETERMINACIÓN DE APOYOS</b>	
<b>Técnicos:</b>	
Requiere: <input type="checkbox"/> Bastones	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas
<input type="checkbox"/> Computador personal	<input type="checkbox"/> Switch
	<input type="checkbox"/> Puntero cefálico
	<input type="checkbox"/> Otros:
<b>En el aula</b> requiere:	
<input type="checkbox"/> Ubicación preferencial (especificar):	<input type="checkbox"/> Apoyo pedagógico
<input type="checkbox"/> Mobiliario escolar adaptado a las necesidades del estudiante	<input type="checkbox"/> Material adaptado a sus posibilidades motrices
<input type="checkbox"/> Adaptar altura de tableros, espejos, perchas	
<input type="checkbox"/> Otros:	
<b>En el establecimiento</b> requiere:	
<input type="checkbox"/> Rampas de acceso a las distintas dependencias	<input type="checkbox"/> Baños adaptados (espacio y apoyos laterales wc)
<input type="checkbox"/> Lugar adecuado para muda o cateterismo	<input type="checkbox"/> Baranda en escaleras
<input type="checkbox"/> Ancho de puertas (> o = a 90 cm)	<input type="checkbox"/> Gomas antideslizantes
	<input type="checkbox"/> Ascensor o salva escaleras
Otros:	
<b>Otros apoyos</b>	
<input type="checkbox"/> Desplazamiento ¿qué aspectos?	<input type="checkbox"/> Control de postura ¿qué aspectos?:
	<input type="checkbox"/> Movilidad General ¿qué aspectos?:
<input type="checkbox"/> Independencia ¿qué aspectos?	<input type="checkbox"/> Autonomía ¿qué aspectos?
<input type="checkbox"/> Otros (especificar):	

Evaluación Integral de Necesidades Educativas Especiales. Ley 20.201 – Decreto Supremo N° 170/2009  
**FORMULARIO UNICO SINTESIS EVALUACIÓN DE INGRESO – DISCAPACIDAD MOTORA**

**5. APOYOS ESPECIALIZADOS SUGERIDOS PARA EL/LA ESTUDIANTE** RUN estudiante:

*Describe de manera general los APOYOS PRIORITARIOS que se requiere implementar para favorecer el aprendizaje y la participación del/la estudiante en el contexto personal y social. Considere los siguientes tipos de apoyos:*

- PERSONALES** *Principales apoyos personalizados complementarios a la función docente, que requiere el/la estudiante.*
- CURRICULARES** *Principales adaptaciones curriculares que se requiere el/la para ajustar la respuesta educativa a las NEE que presenta el/la estudiante: adaptaciones en la evaluación, en la metodología, en las actividades, en los objetivos y contenidos de aprendizaje, etc.*
- MEDIOS Y RECURSOS MATERIALES** *Medios y recursos materiales que deberán estar disponibles para favorecer su aprendizaje y la participación: material de enseñanza adaptado o especializado, recursos tecnológicos, equipamientos específicos, eliminación de barreras arquitectónicas, sistemas de comunicación alternativo o aumentativo, etc.*
- ORGANIZATIVOS** *Principales estrategias organizativas que se implementarán para responder a las NEE: adecuación de los tiempos y espacio; formas de agrupamiento y distribución del alumnado; trabajo colaborativo y tutoría entre pares; apoyos especiales en y fuera del aula, etc.*
- FAMILIARES** *Principales apoyos de la familia que el/la estudiante requiere para progresar en la superación de sus dificultades*

TIPO DE APOYO (personal, curricular, medios y recursos materiales y/o tecnológicos, familiar, entre otros)	DESCRIPCIÓN	QUIÉN LO PROVEERÁ (profesor/a, profesional asistente de la educación, familiar, director, sostenedor, miembro de la comunidad, otro)	CONTEXTO (aula de recursos, aula común, patio, hogar, comunidad, otro)

**OBSERVACIONES GENERALES**

*Señale conclusiones, aspectos a destacar, compromisos de la escuela, compromisos con la familia, aspectos importantes a destacar en el informe para la familia, u otros aspectos relevantes que desee dejar consignados.*