



Evaluación Diagnóstica Integral de Necesidades Educativas Especiales. Decreto Supremo N° 170/2009
FORMULARIO ÚNICO DE REVALUACIÓN – DISCAPACIDAD MOTORA

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			RUN
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad (en años y meses)	Vía de comunicación: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> lengua señas <input type="checkbox"/> otra	
Curso / Nivel educativo			
Establecimiento Educativo al que asiste		RBD	Nombre Director

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, profesionales asistentes de la educación, otros).

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

2. SINTESIS DE LA REVALUACIÓN DIAGNOSTICA

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.

Diagnóstico de ingreso del estudiante			
¿Existen cambios en el diagnóstico inicial?	<input type="checkbox"/> sí	<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 Kinesiólogo Examen médico especialista (señale cuál)

Otro(s) (especificar):

Señale el número de documentos que se adjuntan:



4. REVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA O PSICOEDUCATIVA		RUN estudiante:
Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados: <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Observación en el contexto escolar (Indicar:) <input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento (cuáles):		
Describa brevemente los progresos en el desempeño el o la estudiante en las asignaturas o ámbitos de aprendizaje <i>Refiérase a los principales aprendizajes (curriculares y/o de desarrollo) logrados por el/la estudiante (lenguaje y comunicación, matemática, ciencias):</i>		
<i>Señale aprendizajes (curriculares y/o de desarrollo) no logrados y principales asignaturas en las que el estudiante mantiene dificultades.</i>		
Describa brevemente los progresos del o la estudiante respecto de sus Habilidades para aprender y participar en la sala de clases <i>Señale logros relevantes o destacados y dificultades que presenta para participar en el contexto escolar y familiar.</i>		
INTERACCIÓN SOCIAL		
Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados: <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Observación en el contexto escolar (Indicar:) <input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento (cuáles):		
Describa la situación actual del o la estudiante en esta área:		
Describa aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:		
CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL DEL ESTUDIANTE		
Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados: <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Observación en el contexto escolar (Indicar:) <input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento (cuáles):		
Describa aquellos aspectos destacados respecto a la participación de la familia en los progresos del o la estudiante:		
Describa aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:		
5. REVALUACIÓN ESPECÍFICA O ESPECIALIZADA		
a. ÁREA COMUNICACIÓN		
Señale fuentes de información e instrumentos de evaluación utilizados: <input type="checkbox"/> Entrevista a la familia <input type="checkbox"/> Observación en el contexto escolar (Indicar:) <input type="checkbox"/> Aplicación de instrumento (cuáles):		
Describa los progresos del o la estudiante en esta área (ej.: comunicación verbal y no verbal, nivel semántico pragmático, desempeño comunicativo, superación problemas de habla, entre otros):		
Describa aquellos aspectos de esta área a los cuales darle énfasis durante el próximo periodo académico:		



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

6. EVALUACIÓN DE LOS APOYOS

A. Describe la efectividad de los distintos tipos de apoyos implementados durante el periodo 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	
PERSONALES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CURRICULARES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MEDIOS Y RECURSOS MATERIALES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ORGANIZATIVOS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FAMILIARES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OTROS APOYOS <i>Indique cuál:</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3

B. ESTRATEGIAS

Describe 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.

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

--	--

C. Describe 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):

--