

**FORMULARIO ÚNICO SÍNTESIS DE EVALUACIÓN DE INGRESO – CAPACIDAD INTELECTUAL Y FUNCIONAMIENTO ADAPTATIVO (NEEP)**

Este Formulario debe contener la **síntesis** del proceso de evaluación diagnóstica integral realizado al estudiante con NEE, y sus resultados. Debe ser completado por un profesional responsable del establecimiento educacional y adjuntar la evidencia de las evaluaciones realizadas.

I SÍNTESIS GENERAL											
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN (Escriba con letra legible o marque con una equis (X) según corresponda)											
A) DEL /LA ESTUDIANTE											
Nombres y Apellidos						F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	Género			RUN
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)			Edad (en años y meses)			Nacionalidad					
Dirección del/la estudiante (calle, block, N°)				Comuna		Ciudad			Región (N°)		
Curso/Nivel de ingreso al establecimiento		Curso/Nivel Actual		Beneficiario Ley SEP <input type="checkbox"/>		Participación anterior en PIE		SI <input type="checkbox"/>		N° Años	
				Beneficiario JUNAEB <input type="checkbox"/>				NO <input type="checkbox"/>			
Lengua de uso habitual distinta al castellano		Grado dominio del estudiante		comprende <input type="checkbox"/>		habla <input type="checkbox"/>		Grado dominio del castellano		comprende <input type="checkbox"/>	
				escribe <input type="checkbox"/>		lee <input type="checkbox"/>				escribe <input type="checkbox"/>	
										lee <input type="checkbox"/>	
										Otro	
B) DEL ESTABLECIMIENTO											
Nombre del Establecimiento						Tipo dependencia			RBD		
Dirección (calle, N°)						Comuna		Ciudad		Región	
Nombre Director/a				Fono / E-mail contacto				Firma Director/a			
C) DE LOS PROFESIONALES											
- Profesional responsable del proceso de evaluación integral del estudiante.										Fecha Registro	
Nombres y Apellidos						Profesión/ Especialidad			RUN		
Cargo en el establecimiento educacional			Fono contacto			E-mail contacto			Firma profesional		
- Profesional(es) que han participado en el proceso de evaluación diagnóstica integral											
Profesionales (Nombre completo)			Profesión/ Especialidad/ Cargo			Fono/E-mail			Registro profesional		
Evaluación diagnóstica integral solicitada por : <input type="checkbox"/> escuela <input type="checkbox"/> familia <input type="checkbox"/> servicio de salud <input type="checkbox"/> otro (especifique)											
2. SÍNTESIS DIAGNÓSTICA DE NEE											
A. DIAGNÓSTICO Marque con una equis (X) el diagnóstico del déficit asociado a NEE, emitido para el/la estudiante											
Señale criterios diagnósticos de Discapacidad Intelectual que se cumplen en el/la estudiante evaluado: (Marque lo que corresponda)											
1. Presenta limitaciones significativas en sus habilidades intelectuales, medido a través de pruebas estandarizadas administradas individualmente y/o estimado en base al juicio clínico											<input type="checkbox"/>
2. Presenta limitaciones significativas en su actividad adaptativa actual (eficacia para satisfacer las exigencias planteadas para su edad y grupo cultural) en al menos 2 áreas de su desempeño personal y social.											<input type="checkbox"/>
3. Las limitaciones están presentes desde antes de los 18 años de edad.											<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NEE PERMANENTES – DISCAPACIDAD INTELECTUAL											
<input type="checkbox"/> No cumple criterios para Discapacidad Intelectual (Señale hipótesis diagnóstica y sugerencias, en observaciones)											
<input type="checkbox"/> Otro											
						Fecha emisión diagnóstico			Fecha consentimiento familia		
OBSERVACIONES:											
3. DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE EVALUACIÓN 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"/> Observación en la escuela <input type="checkbox"/> Consentimiento familia											
<input type="checkbox"/> Informe Escolar <input type="checkbox"/> Informe Social <input type="checkbox"/> Ev. Psicológica <input type="checkbox"/> Ev. Fonoaudiológica <input type="checkbox"/> Ev. Pedagógica <input type="checkbox"/> Ev. 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.- PROCESO DE EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIA DE NEE**1.- EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA ESPECIALIZADA – DIFICULTADES COGNITIVAS Y LIMITACIONES EN LA CONDUCTA ADAPTATIVA**

A) ANTECEDENTES PERSONALES, ESCOLARES Y PEDAGÓGICOS: Para ser llenado en el establecimiento educacional por el equipo de profesionales que realiza la evaluación psicoeducativa al estudiante. Debe incluir información de diversas fuentes: 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	Nº de colegios en que ha estudiado		Modalidad enseñanza: <input type="checkbox"/> común <input type="checkbox"/> común con PIE <input type="checkbox"/> especial <input type="checkbox"/> otra
No tiene escolaridad anterior	<input type="checkbox"/>	Ha repetido curso(s) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál(es)?	(curso/año)	(curso/año)	(curso/año)

-Aspectos destacados en su historia educativa anterior (en base a antecedentes obtenidos durante la evaluación, señale aspectos relevantes de la conducta, rendimiento, participación, relaciones sociales, etc., y las barreras o dificultades que ha debido enfrentar el/la estudiante en el contexto escolar y familiar)

- ANTECEDENTES DE SU DESARROLLO (Señale aspectos **relevantes** obtenidos en la anamnesis)**- SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL DEL ESTUDIANTE CON NEE** (Marque lo que corresponda)**DIFICULTADES MÁS RELEVANTES QUE PRESENTA EL ALUMNO O ALUMNA EN SU SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL:**

<input type="checkbox"/> Escasos logros de aprendizaje	<input type="checkbox"/> Dificultades de comunicación	<input type="checkbox"/> Precariedad socioeconómica
<input type="checkbox"/> Retraso curricular significativo	<input type="checkbox"/> Dificultades adaptación social	<input type="checkbox"/> Escaso apoyo familiar
<input type="checkbox"/> Alteraciones de salud	<input type="checkbox"/> Presenta conducta disruptiva	<input type="checkbox"/> Vulneración de derechos
<input type="checkbox"/> Extrema vulnerabilidad social	<input type="checkbox"/> Asistencia muy irregular	Otras significativas (consigne en observaciones)

ÁREA ACADÉMICA FUNCIONAL

Curso / Nivel actual:

ASIGNATURAS Y/O ÁMBITOS DE APRENDIZAJE	<i>Especifique aprendizajes relevantes logrados y principales dificultades que presenta el/la estudiante (lo que sabe y es capaz de hacer).</i>
Lenguaje y comunicación - Matemáticas – Ciencias –Artes - Ed. Física - Otro(s)...	
Formación personal social Comunic. y lenguaje verbal R. lógico-matemáticas Relación medio social Relación medio natural Lenguaje artístico, Otro(s)...	

FORTALEZAS PERSONALES Y CONTEXTUALES CON LAS QUE CUENTA PARA ENFRENTAR SU PROCESO EDUCATIVO

<input type="checkbox"/> Es autónomo	<input type="checkbox"/> Trabaja bien solo	<input type="checkbox"/> Adecuadas habilidades sociales	<input type="checkbox"/> Familia comprometida, brinda apoyo
<input type="checkbox"/> Es persistente	<input type="checkbox"/> Tiene hábitos de trabajo	<input type="checkbox"/> Se relaciona bien con sus pares	<input type="checkbox"/> Comunicación fluida familia-escuela
<input type="checkbox"/> Es adaptable	<input type="checkbox"/> Comprende 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"/> Tolerancia a la frustración (acorde a edad)	<input type="checkbox"/> Adecuado clima escolar de aula
<input type="checkbox"/> Se motiva con facilidad	<input type="checkbox"/> Respeta las normas del aula	<input type="checkbox"/> Asiste con regularidad a la escuela	<input type="checkbox"/> Buen nivel educacional en la familia
<input type="checkbox"/> Buena autoestima	<input type="checkbox"/> Cumple con tareas	<input type="checkbox"/> Asiste con agrado a escuela	<input type="checkbox"/> Escuela con orientación inclusiva
<input type="checkbox"/> Tiene estabilidad afectiva	<input type="checkbox"/> Se comunica con facilidad	<input type="checkbox"/> Participa en su comunidad	<input type="checkbox"/> Entorno comunitario apoyador
<input type="checkbox"/> Otra(s) (especificar):			

Señale las **estrategias pedagógicas y medidas de apoyo** utilizadas previamente en el establecimiento educacional para ayudar al estudiante a progresar respecto a sus dificultades. Adjunte antecedentes de evaluaciones pedagógicas de progreso, u otras.

OBSERVACIONES GENERALES:



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

RUN estudiante: _____

EVALUACIÓN CONDUCTA ADAPTATIVA ACTUAL

La evaluación del funcionamiento adaptativo del estudiante debe ser realizada por profesionales capacitados en ello (psicólogo, profesor educación especial/diferencial, profesor de aula, terapeuta ocupacional, etc.). Debe considerar la observación al alumno/a e incluir información de diversas fuentes, tales como familia, cuidadores, el propio alumno/a, sus pares, personal de la escuela u otros.

Motivo de evaluación:	<input type="checkbox"/> Evaluación ingreso NEE asociadas a dificultades cognitivas	Profesional(es) que evalúa(n):	<input type="checkbox"/> Educador/a especial diferencial
	<input type="checkbox"/> Reevaluación NEE asociadas a dificultades cognitivas		<input type="checkbox"/> Psicólogo/a
	<input type="checkbox"/> Diagnóstico diferencial de NEE		<input type="checkbox"/> Profesor/a de aula
	<input type="checkbox"/> Otro (especifique)		<input type="checkbox"/> Asistente social
			<input type="checkbox"/> Otro/a
Evaluación solicitada por:		Fecha evaluación:	Evaluación
			Reevaluación

Señale los procedimientos o pruebas estandarizadas u otras (formales o informales) y fuentes de información utilizados para evaluar el funcionamiento adaptativo del estudiante (especifique):

Señale aquellas áreas relevantes del desempeño personal y social en las que el estudiante tiene un desarrollo adecuado (+) y en las que requiere apoyos (x):

- Comunicación
- Autocuidado
- Actividades de la vida doméstica
- Habilidades sociales
- Habilidades académicas funcionales
- Uso de la comunidad
- Autodirección
- Cuidado de su salud y seguridad
- Actividades de ocio y recreación
- Trabajo

Análisis y descripción de su conducta adaptativa actual:

Señale las características de la conducta del estudiante en su interacción con el medio:

-Habilidades conceptuales

- Se desenvuelve de manera autónoma de acuerdo a su edad (Autonomía)
- En actividades de la vida diaria
 - En actividades escolares
 - En actividades de la vida en comunidad
 - En actividades socio-laborales

-Habilidades sociales

- Interactúa y cumple roles sociales esperados para su edad (Participación)
- En el contexto familiar
 - En el contexto escolar
 - En el contexto social
 - En el contexto socio-laboral

-Habilidades prácticas

- Se comunica de manera adecuada y funcional (Comunicación)
- En el contexto familiar
 - En el contexto escolar
 - En el contexto social
 - En el contexto socio-laboral

Señale el grado de participación y los roles sociales relevantes que el/la estudiante cumple en el contexto familiar – educativo – social - laboral:

Comentarios, observaciones, recomendaciones:



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

RUN estudiante:

III APOYOS ESPECIALIZADOS SUGERIDOS PARA EL/LA ESTUDIANTE

NECESIDADES DE APOYOS

Áreas del Desempeño Personal y Social: Señale la intensidad de los apoyos que requiere el o la estudiante en las diferentes áreas:

- | | | |
|--|---|--|
| <p>I: Intermitente (naturaleza episódica)</p> <p>L: Limitado (apoyo intensivo por tiempo limitado)</p> <p>E: Extenso (en varios contextos y a la largo plazo)</p> <p>G: Generalizado (constante en distintos entornos, con elevada intensidad y a través de la vida)</p> | ➔ | <p>___ Comunicación</p> <p>___ Autocuidado</p> <p>___ Vida Doméstica</p> <p>___ Habilidades Sociales</p> <p>___ Utilización de la Comunidad</p> <p>___ Autodirección</p> <p>___ Salud y Seguridad</p> <p>___ Habilidades Académicas Funcionales</p> <p>___ Ocio y Tiempo Libre</p> |
|--|---|--|

(Señale los tipos de apoyos relevantes que el/la estudiante requiere en las distintas áreas para aprender y participar en el contexto escolar y social)

- 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 tiempos y espacios; 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.

Fecha registro:

TIPO DE APOYO <small>(personal, curricular, medios y recursos materiales y/o tecnológicos, familiar, entre otros)</small>	DESCRIPCIÓN <small>(Considerando Áreas de desempeño personal y social e intensidad de los apoyos)</small>	QUIÉN LO PROVEERÁ <small>(profesor/a, profesional asistente de la educación., familiar, director, sostenedor, miembro de la comunidad, otro)</small>	CONTEXTO <small>(aula recursos, aula común, patio, hogar, comunidad, otro)</small>

OBSERVACIONES: