

**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															
						F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>								
Nombres y Apellidos						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"/>		habla <input type="checkbox"/>		Otro	
				escribe <input type="checkbox"/>		lee <input type="checkbox"/>				escribe <input type="checkbox"/>		lee <input type="checkbox"/>			
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):															



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: _____

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 psicosocial 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

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)...

Especifique **aprendizajes relevantes logrados** y **principales dificultades que presenta** el/la estudiante (lo que sabe y es capaz de hacer).

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"/> Respeto 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:



<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Reevaluación NEE asociadas a dificultades cognitivas <input type="checkbox"/> Diagnóstico diferencial de NEE <input type="checkbox"/> Otro (especifique)	Profesional(es) que evalúa(n):	<input type="checkbox"/> Educador/a especial diferencial <input type="checkbox"/> Psicólogo/a <input type="checkbox"/> Profesor/a de aula <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 aquellos áreas relevantes del desempeño personal y social en los que el estudiante tiene un desarrollo adecuado (+) y en las que requiere apoyos (x):		
		<input type="checkbox"/> Comunicación <input type="checkbox"/> Autocuidado <input type="checkbox"/> Actividades de la vida doméstica <input type="checkbox"/> Habilidades sociales <input type="checkbox"/> Habilidades académicas funcionales <input type="checkbox"/> Uso de la comunidad <input type="checkbox"/> Autodirección <input type="checkbox"/> Cuidado de su salud y seguridad <input type="checkbox"/> Actividades de ocio y recreación <input type="checkbox"/> 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)		
		- <input type="checkbox"/> En actividades de la vida diaria		
		- <input type="checkbox"/> En actividades escolares		
		- <input type="checkbox"/> En actividades de la vida en comunidad		
		- <input type="checkbox"/> En actividades socio-laborales		
-Habilidades sociales		Interactúa y cumple roles sociales esperados para su edad (Participación)		
		- <input type="checkbox"/> En el contexto familiar		
		- <input type="checkbox"/> En el contexto escolar		
		- <input type="checkbox"/> En el contexto social		
		- <input type="checkbox"/> En el contexto socio-laboral		
-Habilidades prácticas		Se comunica de manera adecuada y funcional (Comunicación)		
		- <input type="checkbox"/> En el contexto familiar		
		- <input type="checkbox"/> En el contexto escolar		
		- <input type="checkbox"/> En el contexto social		
		- <input type="checkbox"/> 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:				



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)

- | | |
|---|--|
| <p>PERSONALES</p> <p>CURRICULARES</p> <p>MEDIOS Y RECURSOS MATERIALES ORGANIZATIVOS</p> <p>FAMILIARES</p> | <p><i>Principales apoyos personalizados complementarios a la función docente, que requiere el/la estudiante.</i></p> <p><i>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</i></p> <p><i>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</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Principales apoyos de la familia que el/la estudiante requiere para progresar en la superación de sus dificultades.</i></p> |
|---|--|

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: