*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.*

|  |  |
| --- | --- |
| **I SÍNTESIS GENERAL DE REVALUACIÓN** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN *(Escriba con letra legible o marque con una equis (X) según corresponda)*** | | | | | | | |
| 1. **DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | |
| {nombre\_est} | | | | {fecha\_nac}  **Fecha nac.** (dd/mm/aaaa) | {edad\_est}  Edad (*en años y meses*) | {run\_est} | |
| **Nombres y Apellidos** | | | | **RUN** | |
| Participación en PIE |  |  |  | **Revaluación de proceso o avance educativo en el PIE** | | |  |
| desde | Año actual | Curso actual | **Fundamentación de egreso o continuidad en el PIE** | | |  |
| {establecimiento} | | | | {nom\_direc} | | {rbd} | |
| **Nombre del Establecimiento** | | | | Nombre Director/a | | **RBD** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DE LOS PROFESIONALES** | | | | |
| * **Profesional responsable** del proceso de REVALUACIÓN integral del estudiante. | | | | |
| {nom\_prof\_resp} | | | | {run\_prof\_resp} |
| Nombres y Apellidos | | | | RUN |
| {prof\_prof\_resp} | {cargo\_prof\_resp} | | | {fono\_prof\_resp} |
| Profesión/ Especialidad | Cargo | | | Fono contacto |
| {mail\_prof\_resp} | |  |  | |
| 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, especialistas, familiares, asistentes, compañeros de curso, el propio estudiante, otros). | | | |
| Profesionales (Nombre completo) | Profesión/ Especialidad/ Cargo | Fono/E-mail | Registro profesional |
| {nom\_prof\_pie1} | {prof\_prof\_pie1} | {contacto\_prof\_pie1} | {reg\_prof\_pie1} |
| {nom\_prof\_pie2} | {prof\_prof\_pie2} | {contacto\_prof\_pie2} | {reg\_prof\_pie2} |
| {nom\_prof\_pie3} | {prof\_prof\_pie3} | {contacto\_prof\_pie3} | {reg\_prof\_pie3} |
| {nom\_prof\_pie4} | {prof\_prof\_pie4} | {contacto\_prof\_pie4} | {reg\_prof\_pie4} |
| {nom\_prof\_pie5} | {prof\_prof\_pie5} | {contacto\_prof\_pie5} | {reg\_prof\_pie5} |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. SÍNTESIS DE LA REVALUACIÓN DE NEE** | | | | | | |
| **DIAGNÓSTICO:** *Indique el* ***diagnóstico del déficit asociado a NEE****,* ***actualmente vigente*** *para el/la estudiante y en base al cual el establecimiento educacional recibe la subvención de educación especial* | | | | | | |
| **Funcionamiento intelectual limítrofe (FIL)** | Fecha emisión diagnóstico de ingreso |  | ¿Existen cambios al diagnóstico de ingreso actualmente vigente? | | si | no |
| Registre nuevas evaluaciones o revaluaciones realizadas (psicológica, médica, psicopedagógica, fonoaudiológica, etc.) y las modificaciones al diagnóstico si las hubiere. Adjunte evidencias correspondientes. (Registre en punto IV de este formulario, cuando corresponda). | | | | | | |
| Señale datos del profesional(es) que emite(n) el nuevo diagnostico o sus modificaciones (detalle especialidad(es) |  | | | | | |
| **AVANCES EDUCATIVOS** | | | | | | |
| *Describa los* ***principales progresos del estudiante*** *en su proceso educativo**y en la evolución de sus NEE (desarrollo de capacidades, nivel alcanzado en relación a su edad y curso, aspectos de su desarrollo personal y social, estilo y ritmo de aprendizaje, situación de la familia, entre otros).* | | | | | | |
| *Resuma las principales* ***áreas*** *en las que el/la estudiante presenta dificultades y necesita continuar con apoyos especializados para progresar en su aprendizaje.* | | | | ¿Se mantienen sus NEE?  SI  NO | | |
| ¿Requiere continuar con apoyos especializados?  SI  NO | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE REVALUACIÓN QUE SE ADJUNTAN A ESTE FORMULARIO:** | N° documentos |
| **Informes/ Certificados/ Evaluaciones:**  Anamnesis  Entrevista a la familia  Pauta de Observación  Protocolos de evaluación  Escolar  Social . Psicológica  Fonoaudiológica  Pedagógica  Psicopedagógica  Evaluación de aprendizaje  Examen general de salud  Examen especializado de salud (señale cuál) | |
| Otro(s) (especificar): | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II REVALUACIÓN PSICOEDUCATIVA Y ESPECIALIZADA** | **RUN estudiante: {run\_est}** |

|  |
| --- |
| 1. **AVANCES DEL/LA ESTUDIANTE EN EL CONTEXTO ESCOLAR** |
| * **Describa brevemente la evolución observada en su desempeño y participación en el currículo** |
| *Describa los principales aprendizajes curriculares logrados por el/la estudiante en el período evaluado:* |
|  |
| *Describa los aprendizajes curriculares no logrados y principales asignaturas en las que mantiene dificultades* |
| * **Describa brevemente los progresos en sus habilidades para aprender y participar en la sala de clases, y otros espacios** |
| *Señale logros relevantes o destacados y dificultades que presenta para participar en el contexto escolar (aula, patio, otros) y familiar.* |
| * **Señale aquellos aspectos destacados respecto del curso y del establecimiento (disminución de barreras)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **AVANCES EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL** |
| **Describa aquellos aspectos destacados respecto a la participación de la familia en los progresos del estudiante** |
|  |
| **Señale aquellos aspectos a los cuales dar énfasis en el próximo período** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **AVANCES ESPECÍFICOS** |
| **A) Describa los progresos del/la estudiante con NEE asociadas a FIL con los apoyos especializados** |
| *Señalar cambios más relevantes en el aprendizaje y desempeño personal y social con los apoyos entregados.* |
| **B) Señale aquellos** **aspectos a los cuales es necesario dar énfasis durante el próximo periodo académico** |
| *(Autonomía, Participación, Comunicación, Autocuidado, Habilidades Académicas Funcionales, otras)* |
| **OBSERVACIONES:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III EVALUACIÓN DE LOS APOYOS** | | | | | **RUN estudiante: {run\_est}** |
| ***Señale ámbitos generales en los que el/la estudiante requirió apoyos especializados:***  curricular general  asignaturas específicas  lenguaje oral  afectivo social  funcionamiento adaptativo  autonomía  funciones cognitivas  funciones ejecutivas  comunicación  adaptación social  otro(s) (especifique) | | | | | |
| ***1.*** *Describa la* ***EFECTIVIDAD DE LOS DISTINTOS TIPOS DE APOYOS IMPLEMENTADOS*** *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.* | | | | | |
| **APOYO ESPECÍFICO** | **EFECTIVIDAD** | **CONTINUIDAD** | | **OBSERVACIONES** | |
| **SI** | **NO** |
| ***PERSONAL*** |  |  |  |  | |
| ***CURRICULAR*** |  |  |  |  | |
| ***MEDIOS Y RECURSOS MATERIALES*** |  |  |  |  | |
| ***ORGANIZATIVO*** |  |  |  |  | |
| ***FAMILIAR*** |  |  |  |  | |
| ***SOCIAL*** |  |  |  |  | |
| ***OTROS APOYOS***  *(Señale cuál(es):* |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| ***2. ESTRATEGIAS*** |
| *Describa brevemente las estrategias de trabajo utilizadas* ***por el equipo de aula y otros profesionales y personas de la comunidad escolar*** *que han resultado efectivas para proporcionar los apoyos y ajustar la respuesta educativa a las NEE del alumno o alumna.* |
| *Describa brevemente la efectividad de las* ***estrategias de apoyo******implementadas hacia la familia*** *y las recomendaciones para período escolar siguiente* |
| *Señale y describa brevemente si el estudiante requiere* ***nuevos apoyos*** *para favorecer su aprendizaje y participación en el contexto escolar.* |
|  |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS GENERALES PARA EL PRÓXIMO PERÍODO**  *Incluya si el/la estudiante será o no promovido/a de curso/nivel en consideración a logros y progresos obtenidos, y su continuidad o egreso del PIE****\**** *si corresponde.* ***\**** *(Registre en punto IV, en hoja siguiente)* |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **IV.- REVALUACIÓN DE EGRESO Y/O CONTINUIDAD DEL ESTUDIANTE EN EL PIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos del/la estudiante** | {nombre\_est} | **RUN** {run\_est} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL/LES QUE HAN PARTICIPADO EN EL PROCESO DE REVALUACIÓN DE NEE** | | | |
| Profesionales (Nombre completo) | Profesión/ Especialidad/ Cargo | Fono/E-mail | Registro profesional |
| {nom\_prof\_pie1} | {prof\_prof\_pie1} | {contacto\_prof\_pie1} | {reg\_prof\_pie1} |
| {nom\_prof\_pie2} | {prof\_prof\_pie2} | {contacto\_prof\_pie2} | {reg\_prof\_pie2} |
| {nom\_prof\_pie3} | {prof\_prof\_pie3} | {contacto\_prof\_pie3} | {reg\_prof\_pie3} |
| {nom\_prof\_pie4} | {prof\_prof\_pie4} | {contacto\_prof\_pie4} | {reg\_prof\_pie4} |
| {nom\_prof\_pie5} | {prof\_prof\_pie5} | {contacto\_prof\_pie5} | {reg\_prof\_pie5} |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DEL DÉFICIT (FIL) ASOCIADO A LAS NEE** |
| ***Registre resultados, procedimientos, exámenes y pruebas utilizadas*** *(Adjunte evidencias).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECISIÓN DEL EQUIPO QUE REVALÚA** | **AÑO ESCOLAR** **20** |
| *Considerando los progresos en el aprendizaje y en la evolución del déficit asociado a NEE, alcanzados por el estudiante durante el período evaluado, la decisión del equipo es la siguiente:*    El/la estudiante debe **egresar del PIE**  El/la estudiante debe **continuar en el PIE Fecha:** | |
| **Fundamentos de la decisión (adjunte evidencias)** | |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS, RECOMENDACIONES, OBSERVACIONES:** |
|  |
|  |