*La evaluación de la efectividad de la respuesta educativa implementada para el/la estudiante debe ser realizada colaborativamente por el equipo de profesionales. Éste formulario, debe considerar la información del progreso del alumno/a recogida en el proceso de REVALUACIÓN.*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DE INDENTIFICACIÓN *(Escriba con letra legible o marque con una equis (X) según corresponda)*** | | | | | | | |
| 1. **DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | |
| {nombre\_est} | | | | | | {run\_est}  RUN | |
| Nombres y Apellidos | | | | | |  | |
| {fecha\_nac} | {edad\_est} | |  | Vía comunicación: | | | |
| Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa) | Edad (*en años y meses*) | |  | Oral   lengua señas   otra | | | |
| {establecimiento} | | {nom\_direc} | | | {rbd} | | {curso\_est} |
| Establecimiento Educacional al que asiste | | Nombre Director/a | | | RBD | | Curso / Nivel educativo |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **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 DIAGNÓSTICA** | | |
| ***A. Marque con una equis (X) el diagnóstico actual del estudiante***  *(El último diagnóstico en caso de una pérdida visual progresiva o indicación expresa de una nueva evaluación diagnóstica)* | |  |
| **Baja Visión** | **Ceguera** | Fecha emisión  del diagnóstico |

|  |  |
| --- | --- |
| ***B. Señale aquellos aspectos que han presentado alguna variación*** | |
| *Visión*  Pronóstico. Especifique: | *Orientación y movilidad*  Funcionalidad auditiva  Orientación espacial  Desplazamiento |
| Implementación óptica. Detalle: |
| *Condiciones para el aprendizaje*  Funcionalidad visual en el aula  Vía y estilo de aprendizaje  Dominio de Signografía  Nivel lector y de comprensión lectora | *Actividades de la vida diaria*  Autocuidado  Autonomía  Manejo de dinero |
| ***Indique aquellos apoyos que se han replanteado*** | |
| Personales  Curriculares  Medios y recursos materiales y/o tecnológicos | Organización y agrupamiento en el aula  Familiares  Otros (Indicar): |

|  |
| --- |
| ***C. Resuma los avances y logros generales en el aprendizaje y participación del estudiante con los apoyos implementados.*** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE REVALUACIÓN QUE SE ADJUNTAN A ESTE FORMULARIO** | |
| Observación en el contexto escolarPauta/s de observación Lista/s de cotejo Otros: | |
| **Certificados/Protocolos/ Informes:**  Escolar  Social  Neurológico  Psicológico  Fonoaudiológico Evaluación pedagógica Psicopedagógica  Valoración de salud Examen médico especialista (señale cuál) | |
| **Otro(s)** (especificar): | Señale el número de documentos que se adjuntan: |

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

|  |
| --- |
| 1. **AVANCES EN EL CONTEXTO ESCOLAR** |
| * **Describa brevemente los progresos en el desempeño del o la estudiante de acuerdo a las Bases curriculares** |
| *Refiérase a los principales aprendizajes (curriculares y/o de desarrollo) logrados por el/la estudiante en las distintas asignaturas o ámbitos de aprendizaje con énfasis en el proceso de lectura y escritura:* |
| *Señale aprendizajes (curriculares y/o de desarrollo) no logrados y principales asignaturas en las que el estudiante mantiene dificultades.* |
|  |
| * **Describa brevemente los progresos del o la estudiante respecto de sus Habilidades para aprender y participar en la sala de clases u otro** |
| *Señale logros relevantes o destacados y dificultades que presenta para participar en el contexto escolar (aulas, patio, otros) y familiar.* |
| * **Señale aquellos aspectos destacados que han favorecido al estudiante 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 en el área de VISIÓN** | |
| *Señalar cambios respecto de la implementación de ayuda/s visual/es y/o del pronóstico inicial* | |
| **B. Describa los progresos del/la estudiante en el área de ORIENTACION Y MOVILIDAD** | |
| En la orientación: | En la movilidad: |
| **- Señale aquellos** **aspectos en estas áreas a los cuales dar énfasis durante el próximo periodo académico** | |
|  | |
| **C.- Describa los progresos del/la estudiante respecto a las ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA** | |
| *Considere autonomía, autocuidado, manejo de dinero, entre otros aspectos relevantes para el/la estudiante* | |
| **- Señale aquellos** **aspectos en estas áreas a los cuales dar énfasis durante el próximo periodo académico** | |
|  | |
| **D.- Describa los progresos del/la estudiante respecto a las CONDICIONES PARA EL APRENDIZAJE** | |
| *Respecto a la visión funcional* | *Respecto del dominio signográfico (braille, estenografía, ábaco, u otros)* |
|  |  |
| Respecto a su disposición y motivación para aprender | |
| **- Señale aquellos** **aspectos de esta área a los cuales dar énfasis durante el próximo periodo académico** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III EVALUACIÓN DE LOS APOYOS** | | | | | **RUN estudiante: {run\_est}** |
| ***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.* | | | | | |
| **Tipo de Apoyo** | **Efectividad** | **Continuidad** | | **Observaciones** | |
| **SI** | **NO** |
| ***PERSONALES*** |  |  |  |  | |
| ***CURRICULARES*** |  |  |  |  | |
| ***MEDIOS Y RECURSOS MATERIALES*** |  |  |  |  | |
| ***ORGANIZATIVOS*** |  |  |  |  | |
| ***FAMILIARES*** |  |  |  |  | |
| ***OTROS APOYOS***  ***Indique cuál:*** |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***2. ESTRATEGIAS*** | |
| *Describa brevemente las estrategias de trabajo utilizadas por* ***equipo de aula, 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 el período escolar siguiente.* |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***3.*** *Describa brevemente 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/la estudiante será o no promovido/a, e indicar curso o nivel, y las razones de la permanencia o promoció*n): |
|  |