



# Formulario Único de Evaluación Integral

## Acta de cierre

### I ANTECEDENTES GENERALES

#### Antecedentes de Identificación del Estudiante

Nombre:	PACHECO AGUILAR VÍCTOR EXEQUIEL FRANCESCO	Nacionalidad:	Chilena
Run:	26166005- 9	Dirección Estudiante:	
Sexo:	M	Región:	METROPOLITANA DE SANTIAGO
Fecha Nacimiento:	11-03-2018	Comuna:	SANTIAGO
Edad:	6 años y 1 meses		
Curso de Ingreso al Establecimiento:	110-1° básico	Curso Actual:	110 Enseñanza Básica 1-A
Estudiante Prioritario:	SI	Estudiante Preferente:	NO
Beneficiario Junaeb:	SI	Participación Anterior en Escuela Especial:	NO
Participación Anterior en PIE:	NO		
¿Su lengua habitual es el Español?:	SI		

#### Antecedentes de Identificación del Establecimiento

Nombre del Establecimiento:	COLEGIO QUILACAHUIN	Tipo de Dependencia:	Particular Subvencionado
RBD:	7441	Dirección:	MISION QUILACAHUIN S/N
Región:	DE LOS LAGOS	Comuna:	SAN PABLO

### II RESUMEN DEL PROCESO DE EVALUACION INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIA

#### Diagnóstico

NEE:	NEET		
Diagnóstico:	Funcionamiento Intelectual Limítrofe	Tipo o Grado:	Funcionamiento Intelectual Limítrofe
Fecha de Emisión del Diagnóstico:	01-04-2024	Fecha Consentimiento Familia:	08-03-2024
Fecha próxima revaluación:	01-04-2026		

# Antecedentes de Identificación del Equipo Multidisciplinario que realizó la Evaluación Diagnóstica Integral

## Profesionales Obligatorios

Datos Profesional			
RUN:	11428467-K	Nombres y Apellidos:	MONSALVE NEIRA PATRICIA SOLEDAD
Carrera/Especialidad:	MÉDICO FAMILIAR	Número de Registro Profesional:	47.877
Teléfono:		Correo electrónico:	
Fecha de Evaluación:	01-04-2024	Procesos e instrumentos Implementados por el profesional	
Anamnesis:	NO		
Entrevista:	NO	¿A quién(es)?:	No Registra
Observación:	NO		
Instrumentos Estandarizados / Procedimientos:	NO	Especificar:	No Registra
Examen de Salud:	NO		
Diagnóstico:	NO		
	NO		
Informe Escolar:	NO		
Informe de Estado de Salud:	SI		
Otro:	NO	Especificar:	No Registra

Datos Profesional			
RUN:	16236734-K	Nombres y Apellidos:	PEÑA TRONCOSO NATALY ISABEL
Carrera/Especialidad:	PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL	Número de Registro Profesional:	95.419
Teléfono:	966243185	Correo electrónico:	nataly.pena@misionesdelacosta.cl
Fecha de Evaluación:	11-03-2024	Procesos e instrumentos Implementados por el profesional	
Anamnesis:	NO		
Entrevista:	NO	¿A quién(es)?:	No Registra
Observación:	NO		
Instrumentos Estandarizados / Procedimientos:	NO	Especificar:	No Registra
Examen de Salud:	NO		
Diagnóstico:	NO		
	NO		
Informe Escolar:	NO		
Informe de Estado de Salud:	NO		
Otro:	SI	Especificar:	Prueba inf. Psicoped. (Kinder)

Datos Profesional			
RUN:	19983508-4	Nombres y Apellidos:	Ojeda Bustamante Danicsa Beatriz
Carrera/Especialidad:	PSICÓLOGO	Número de Registro Profesional:	329.010
Teléfono:	989007886	Correo electrónico:	danicsa.ojeda@misionesdelacosta.cl
Fecha de Evaluación:	01-04-2024	Procesos e instrumentos Implementados por el profesional	
Anamnesis:	NO		
Entrevista:	NO	¿A quién(es)?:	No Registra
Observación:	NO		
Instrumentos Estandarizados / Procedimientos:	SI	Especificar:	WISC-V
Examen de Salud:	NO		
Diagnóstico:	SI		
Informe de resultados de la Evaluación:	SI		
Informe Escolar:	NO		

Informe de Estado de Salud:	NO
Otro:	NO Especificar: No Registra

## Otros Profesionales

Datos Profesional			
RUN:	18964327-6	Nombres y Apellidos:	Vasquez Pindal Camilo
Carrera/Especialidad:	FONOAUDIOLOGO/A	Número de Registro Profesional:	291.433
Teléfono:	975779814	Correo electrónico:	camilo.vasquez@misionesdelac...
Fecha de Evaluación:	2024-03-11		
Procesos e instrumentos Implementados por el profesional			
Instrumentos Estandarizados / Procedimientos:	SI	Especificar:	EFAS,TAR,TEPROSIF, TECAL,S.T.S.G
Informe de resultados de la Evaluación:	SI		

Datos Profesional			
RUN:	19269248-2	Nombres y Apellidos:	Vidal Paillamanque Catherine
Carrera/Especialidad:	OTRO	Número de Registro Profesional:	0
Teléfono:	961886837	Correo electrónico:	catherine.vidal@misionesdelac...
Fecha de Evaluación:	2024-03-18	Otra carrera:	Profesora Jefe
Procesos e instrumentos Implementados por el profesional			
Informe Escolar:	SI		

## Antecedentes relevantes de la Anamnesis

Señale aquella información más relevante en el desarrollo del estudiante, la familia y el entorno, que impacte en el aprendizaje, según datos recogidos en la entrevista de la Anamnesis:

El estudiante se encuentra a cargo de su abuela paterna, posee una familia de tipo extensa. La pareja de la abuela se encarga del sustento económico a el hogar. La abuela se hizo cargo del menor de manera legal debido a que sus padres de encuentran privados de libertad, ademas no posee relación con sus padres biológicos.

El menor evidencia dificultades para comunicarse y comprender instrucciones, se relaciona con adultos y sus pares.

Si el o la estudiante no es usuario habitual del español, consigne el nivel de español que maneja tanto en la comprensión como en la expresión oral y/o escrita:

Sin observaciones.

## Valoración de Salud

En relación a la evaluación médica de la Dra Patricia Monsalve, el estudiante presenta: - Diagnóstico nutricional normal - CAE normal. - Cardiopulmonar normal - Cavidad orofaringea normal. - Examen fisico sin alteraciones significativas. Indicaciones: - a Programa de Integración Escolar.

## Evaluación Psicoeducativa

Los periodos de atención de Victor corresponden a cortos periodos de tiempo, por lo que se dan pequeños descansos entre actividades. En cuanto a lenguaje verbal evidencia dificultades a nivel expresivo y comprensivo. Su nivel grafomotriz se encuentre en un nivel inicial y en el pensamiento matemático, reconoce los números y los asocia a su cantidad hasta el 5.

## Contexto Familiar y Escolar

Describa aspectos del Contexto Familiar que:

**Favorecen el aprendizaje:**

La abuela se preocupa del menor en sus necesidades vitales y apoya el proceso escolar en el hogar

**Dificultan el aprendizaje:**

El nivel educativo de la abuela, ademas posee a cargo a dos menores aparte del estudiante, por este motivo dificultan los apoyos en su rendimiento escolar.

Describa aspectos del Contexto Escolar que:

**Favorecen el aprendizaje:**

Pertenece a un grupo curso de tipo combinado, donde se favorece el aprendizaje abordando diversas habilidades. Los diferentes profesionales del Programa de integración realizan un trabajo colaborativo con los diferentes docentes, participando en las diferentes actividades del establecimiento, incorporando la accesibilidad a los aprendizajes y la participación de todas y todos los estudiantes, incorporando adecuaciones de acceso y al currículum para potenciar los aprendizajes.

**Dificultan el aprendizaje:**

La carencia de material concreto y tecnológico, capacitación docente en temáticas como estrategias lúdicas con el fin de que favorezcan el aprendizaje de los estudiantes.

## Observaciones

El estudiante es un niño alegre y motivado, asiste con frecuencia y entusiasmo al colegio.

### III IDENTIFICACIÓN DE NEE

#### Ámbito Cognitivo

Atención		Memoria	
Sostenida:	SI	A corto plazo:	SI
Selectiva:	NO	A mediano plazo:	NO
Velocidad de Procesamiento:	SI	A largo plazo:	SI
Funciones ejecutivas			
Memoria de trabajo:		SI	
Planificación:		SI	
Razonamiento:		SI	
Flexibilidad:		NO	
Resolución de problemas:		SI	
Otro:			

#### Ámbito Lenguaje

Ámbito / Pregunta	Lengua oral	Lengua escrita	Lengua de señas
Nivel Fonológico:	SI	NO	NO
Nivel Morfosintáctico:	SI	NO	NO
Nivel Semántico:	SI	NO	NO
Nivel Pragmático:	SI	NO	NO
Otro:	Habilidades metalingüísticas (conciencia fonológica y léxica)		

#### Ámbito Comunicación

Nivel Expresivo:	SI
Nivel Receptivo:	SI
Otro:	

#### Ámbito Sensoperceptivo

Percepción visual:	SI	Percepción háptica:	NO
Percepción auditiva:	SI	Percepción olfativa-gustativa:	NO
Percepción táctil:	NO	Otro:	

#### Ámbito Psicomotor

Motricidad fina:	SI		
Motricidad gruesa:	SI		
Desarrollo psicomotor			
Esquema corporal:	NO	Coordinación viso-manual:	SI
Lateralidad:	SI	Posicionamiento:	NO
Orientación espacial:	SI	Desplazamiento:	NO
Orientación temporal:	SI	Equilibrio	NO
Otro:			

#### Ámbito Afectivo y Social

Autoestima y Seguridad en sí mismo:	SI	Autonomía:	NO
Autocuidado:	NO	Habilidades sociales:	NO
Relación con otros			
Pares		SI	
Adultos		NO	
Otro			

#### Ámbito Emocional

Identificación de Emociones:	SI	Control de Emociones:	SI
Expresión de Emociones:	SI	Otro:	Posee poca tolerancia a la frustración.

#### Ámbito Curricular

Indique en qué asignaturas el/la estudiante requiere apoyo:

Victor requiere recibir apoyo psicopedagógico por parte de profesionales especialistas del establecimiento (Psicóloga, Fonoaudiólogo y Educadora Diferencial)
---

#### Ámbito Familiar

Indique qué apoyos requiere la familia para que el estudiante acceda, participe y progrese en su aprendizaje:

La familia requiere apoyo para implementar hábitos de estudio en el hogar y apoyar el proceso de la lectura y escritura.

#### Otro Ámbito

No Registra Información

#### Registre fortalezas personales del estudiante que considere importantes para su progreso en el aprendizaje:

El menor en actividades de la clase demuestra motivación cuando se encuentra concentrado y termina sus actividades escolares.

#### Profesionales Requeridos por el Estudiante

Profesor de Educación Especial/Diferencial:	SI	Mención:	TEL
Profesor de Asignatura:	SI	Asignatura:	Todos
Psicopedagogo:	NO		
Co - Educador Sordo:	NO		
Intérprete Lengua de Señas Chilena:	NO		
Psicólogo:	SI		
Fonoaudiólogo:	SI		
Terapeuta ocupacional:	NO		
Kinesiólogo:	NO		
Otro:	NO	Profesión:	

#### Observaciones:

El menor requiere adecuaciones en las evaluaciones siendo diferenciadas para lograr su aprendizaje.

**Requerimiento de Adecuaciones a los Objetivos de Aprendizaje:** No

## IV FIRMA DE LOS RESPONSABLES DEL PROCESO DE EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA INTEGRAL

### Profesional Responsable del Proceso

Nombre y Apellidos:	Sandra Loreto Contreras Rodríguez	Profesión:	Profesora Diferencial
Cargo:	Coordinadora PIE	Teléfono:	994861077
Correo electrónico:	loreto.contreras@misionesdelacosta.cl		

### Director del Establecimiento

Nombre y Apellidos:	MARTÍNEZ DÍAZ DANIEL ENRIQUE	Teléfono:	25352241
Correo electrónico:	DANIEL.MARTINEZ@MISIONESDELACOSTA.CL		

Recuerde, una vez finalizado el proceso, DEBE imprimir el FU, y adjuntarlo a la carpeta de antecedentes del estudiante firmado y timbrado, junto con los informes respectivos, para que esté a disposición del Ministerio de Educación y de la Superintendencia de Educación u otro organismo que lo requiera.

---

Profesional Responsable del Proceso

Director del Establecimiento