



REVALUACIÓN Integral de Necesidades Educativas Especiales. Decreto Supremo N° 170/2009
FORMULARIO ÚNICO SÍNTESIS DE REVALUACIÓN - DISCAPACIDAD AUDITIVA

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)

A. DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos		RUN	
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad (en años y meses)	Vía de comunicación: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> lengua señas <input type="checkbox"/> otra	Curso / Nivel educativo
Establecimiento Educativo al que asiste		RBD	Nombre Director

B. DE LOS PROFESIONALES

- **Profesional responsable** del proceso de REVALUACIÓN integral del estudiante.

Nombres y Apellidos		RUN	
Profesión/ Especialidad	Cargo	Fono contacto	
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

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 auditiva progresiva o indicación expresa de una nueva evaluación diagnóstica)

<input type="checkbox"/> Hipoacusia Moderada <input type="checkbox"/> Hipoacusia Severa <input type="checkbox"/> Sordera	Fecha emisión del diagnóstico
Marque el/los criterios diagnósticos que presenten alguna variación <input type="checkbox"/> Su capacidad auditiva presenta una pérdida igual o superior a 40 dB en ambos oídos. <input type="checkbox"/> Presenta limitaciones cuantitativas y cualitativas en la recepción, integración y manejo de la información auditiva. <input type="checkbox"/> Sus restos auditivos limitan su actividad y/o restringen su participación en situaciones cotidianas <input type="checkbox"/> Comparte características, valores y costumbres propias de la comunidad sorda <input type="checkbox"/> Es usuario/a de la lengua de señas chilena	

B. Señale aquellos aspectos que han presentado alguna variación

Audición <input type="checkbox"/> Implementación auditiva <input type="checkbox"/> Funcionalidad auditiva Lenguaje y Comunicación <input type="checkbox"/> Expresión <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Señas <input type="checkbox"/> Comprensión <input type="checkbox"/> Habilidades cognitivas <input type="checkbox"/> Habilidades comunicativas y sociales (nivel pragmático) Condiciones para el aprendizaje <input type="checkbox"/> Habilidades perceptivovisuales <input type="checkbox"/> Vía y estilo de aprendizaje <input type="checkbox"/> Nivel lector y de comprensión lectora	Indique aquellos apoyos que se han replanteado <input type="checkbox"/> Personales <input type="checkbox"/> Curriculares <input type="checkbox"/> Medios y recursos materiales y/o tecnológicos <input type="checkbox"/> Organización y agrupamiento en el aula <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Otros (Indicar):
---	--

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

--

3. DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE REVALUACIÓN QUE SE ADJUNTAN A ESTE FORMULARIO

Observación en el contexto escolar Pauta/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:
1. AVANCES EN EL CONTEXTO ESCOLAR		
- Describa brevemente los progresos en el desempeño del o la estudiante de acuerdo a las Bases curriculares		
<i>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 lector y la redacción:</i>		
<i>Señale aprendizajes (curriculares y/o de desarrollo) no logrados y principales asignaturas en las que el estudiante mantiene dificultades.</i>		
- Describa brevemente los progresos del o la estudiante respecto de sus Habilidades para aprender y participar en la sala de clases u otro		
<i>Señale logros relevantes o destacados y dificultades que presenta para participar en el contexto escolar (aulas, patio, otros) y familiar.</i>		
- Señale aquellos aspectos destacados que han favorecido al estudiante, respecto del curso y del establecimiento (disminución de barreras)		
2. 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	
3. AVANCES ESPECÍFICOS		
A. Describa los progresos del/la estudiante en el área de AUDICIÓN		
<i>Señalar cambios respecto de la implementación auditiva y de la funcionalidad de la audición</i>		
B. Describa los progresos del/la estudiante en el área de COMUNICACIÓN		
En la expresión:		
En la comprensión:		
En el nivel pragmático:		
- 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		
<i>Respecto a las habilidades perceptivo-visuales en las que ha progresado el/la estudiante</i>		
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:
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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CURRICULARES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MEDIOS Y RECURSOS MATERIALES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ORGANIZATIVOS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FAMILIARES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OTROS APOYOS Indique cuál:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 y las razones de la permanencia o promoción curso/nivel):				