

## SOLICITUD DE INFORMES DE APOYOS EXTERNOS

Primer Semestre 2022

Santiago, Marzo de 2022.

Estimado Apoderado,

Junto con saludarlo cordialmente, nos dirigimos a usted con el propósito de poder brindar el apoyo necesario y a la medida de cada uno de nuestros alumnos, buscando así que desarrollen al máximo sus potencialidades. Queremos solicitarle la documentación correspondiente para poder acceder a los apoyos internos entregados a los estudiantes con necesidades educativas especiales.

Solicitamos un **informe detallado** del profesional tratante (*Psicólogo, Psicopedagogo, Fonoaudiólogo, Educadora Diferencial, Terapeuta Ocupacional*), que contenga el diagnóstico correspondiente, las implicancias educativas, objetivos terapéuticos, tiempo estimado de tratamiento, sugerencias y estrategias específicas de apoyo por asignatura.

En caso que un médico (*Neurólogo o Psiquiatra*) solicite evaluación diferenciada, se requiere **especificar** en el **documento adjunto**, en qué sub sector de aprendizaje como también algunos detalles de los cambios a realizar en el instrumento evaluativo (pruebas formales) y las metodologías específicas en sala.

Los documentos deben ser entregados al profesor jefe, para poder implementar las acciones pertinentes según los tiempos establecidos en el colegio. En caso que el profesional tratante tenga disponibilidad después del tiempo requerido, entregar el respaldo de la hora solicitada al centro médico correspondiente.

Se despide con un cordial saludo,





### SOLICITUD DE PLAN DE APOYO ESPECIAL PARA ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EDUCACIÓN BÁSICA

Con el objetivo de entregar a nuestros alumnos el apoyo específico según cada caso, solicitamos completar la siguiente información de manera clara y precisa. La presentación de este documento debe ir acompañado de un certificado médico detallado el diagnóstico del alumno/a. Por favor completar con letra clara.

Nombre del alumno	
Curso	
Fecha	

Nombre del especialista	
Especialidad	
Teléfono y correo de contacto	

Fecha de inicio de tratamiento	
Periodicidad de las sesiones	
Tiempo estimado de tratamiento	

Toma Medicamento	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre del Medicamento	
Dosis del Medicamento	



**Diagnóstico actual del alumno(a). Especificar características del cuadro (transitorio o permanente) y/o una descripción de las principales dificultades del alumno/a:**

**Descripción del tratamiento o refuerzo trabajado hasta la fecha y en caso de que el cuadro sea transitorio el tiempo de tratamiento estimado.:**

**Descripción de los objetivos logrados y por lograr:**

**Motivo de Integración. ¿De qué manera incide dicho diagnóstico en el proceso de aprendizaje del alumno(a)?:**

**De acuerdo a su diagnóstico, especifique si necesita de algún tratamiento y/o apoyo de algún otro profesional externo. (Ej.: psicopedagogo, psicólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, etc.)**

## PROPUESTA DE ADECUACIONES CURRICULARES

### ADECUACIONES EN EL CONTEXTO EDUCATIVO Y/O EN EL AULA

Mencionar algunos posibles cambios a nivel de: Entorno Arquitectónico Escolar; Organización Espacial del Aula; Elementos Personales.

### MEDIOS DE ACCESO AL CURRÍCULUM

Tipos a apoyos que puede entregar el profesor en: Materiales; Ayudas Técnicas; Comunicativas; Temporales; En base a la Forma; Organizativos.

**Estrategias metodológicas y generales para los apoyos aplicables al aula y en el currículum:**

**A continuación, indicar los criterios pedagógicos y curricular que hay que tener presentes en las adecuaciones para ser aplicados en el plan individual.**

<b>A nivel de Lenguaje</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Adecuaciones: Significativas <input type="checkbox"/> o No Significativas <input type="checkbox"/>
Indique criterios:	



<b>A nivel de Cálculo Numérico</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Adecuaciones: Significativas <input type="checkbox"/> o No Significativas <input type="checkbox"/>
---	--

Indique criterios:

<b>A nivel de Motricidad</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Adecuaciones: Significativas <input type="checkbox"/> o No Significativas <input type="checkbox"/>
---	--

Indique criterios:

<b>A nivel de Asignaturas de Ciencias e Historia</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Adecuaciones: Significativas <input type="checkbox"/> o No Significativas <input type="checkbox"/>
---	--

Indique criterios:

<b>A nivel Socioemocional</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--

Indique criterios:



### MEDIOS BÁSICOS DEL CURRÍCULUM

En base a los contenidos que se entregan, mencionar las adecuaciones a realizar: (Graduación; Priorización; Temporalizarían; Enriquecimiento; Eliminación. Directrices de las Evaluaciones).

### **COLABORACION LA FAMILIA**

Objetivos a trabajar en el ámbito familiar (Ejem: Apoyo pedagógico, afectivo, hábitos, materiales, entrevistas):

Observaciones finales.

.....  
Firma profesional que solicita.