



Formulario Único de Evaluación Integral, FUDEI

FORMATO PDF COMPLETO

El presente documento, da cuenta de la información que se requiere y que el usuario deberá registrar on-line al completar el FUDEI para el o la estudiante.

PESTAÑA: ESTUDIANTE Y ESTABLECIMIENTO

Antecedentes de Identificación de la o el Estudiante

Nombre:	Información precargada	Nacionalidad:	Información precargada
Run:	Información precargada	Dirección del estudiante:	Información precargada
Sexo:	Información precargada	Región:	Información precargada
Fecha Nacimiento:	Información precargada	Comuna:	Información precargada
Edad:	Información precargada		
Curso de Ingreso al Establecimiento:	Debe seleccionar la opción que corresponde.	Curso Actual:	Información precargada
Estudiante Prioritario:	Información precargada	Estudiante Preferente:	Información precargada
Beneficiario Junaeb:	Debe seleccionar si la o el estudiante es o no beneficiario		
Participación Anterior en PIE:	Debe seleccionar si la o el estudiante es o no beneficiario	Número de años	Indique cuantos años participó anteriormente en PIE o en Escuela Especial según corresponda.
Participación Anterior en Escuela Especial:	Si la o el estudiante ha asistido antes a una Escuela Especial, debe seleccionar el tipo de Escuela: - Escuela Discapacidad Intelectual - Escuela de Sordos - Escuela de Ciegos - Escuela de Autismo - Escuela de Discapacidad Múltiple - Escuela Especial de Lenguaje		
¿Su lengua habitual es el español?	Debe marcar si la o el estudiante es usuario habitual del español o no. Si marca NO, debe seleccionar la lengua correspondiente: - Lengua de Señas Chilena - Mapuzungun - Quechua - Aymara - Rapanui - Kreol - Otro (Si marca esta opción debe especificar)		

Antecedentes de Identificación del Establecimiento

Nombre del Establecimiento:	Información precargada	Tipo de Dependencia:	Información precargada
RBD:	Información precargada	Dirección:	Información precargada
Región:	Información precargada	Comuna:	Información precargada

PESTAÑA: DIAGNÓSTICO Y EQUIPO EVALUADOR

Corresponde al resumen del proceso de Evaluación Diagnóstica Integral e Interdisciplinaria

Diagnóstico

NEE:	Marcar el tipo de NEE: NEET o NEEP		
Diagnóstico:	Seleccionar el diagnóstico que corresponda	Tipo Grado:	Marcar según corresponda (el despliegue dependerá del diagnóstico seleccionado).
Fecha de Emisión del Diagnóstico:	Indicar fecha de emisión del último diagnóstico	Fecha Consentimiento Familia:	Indicar la fecha en que la familia firmó el consentimiento informado o autorización.
Fecha próxima reevaluación: En el caso de estudiantes que presentan NEET, indicar la fecha de la próxima evaluación diagnóstica. En el caso de estudiantes con NEEP, aplica solo si cuentan con indicación médica específica o si lo requieren.			
Síndrome: Indique si la o el estudiante presenta algún Síndrome asociado al diagnóstico. Seleccione según corresponda: <ul style="list-style-type: none"> - Síndrome Down - Síndrome de X Frágil - Síndrome de Angelman - Síndrome de Rett - Síndrome de Prader Willi - Síndrome Wilson - Síndrome de Charge - Síndrome de Usher - Ninguno - Otro (Si marca Otro, debe indicar cuál) 			
Especificación: Seleccione la especificación del diagnóstico según corresponda (el despliegue dependerá del diagnóstico seleccionado).			
NOTA: Debe marcar que la o el estudiante cumple con los criterios diagnósticos correspondientes.			

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

Profesionales Obligatorios:

Debe ingresar las o los profesionales requeridos según artículo 16° del Decreto 170/2009. Para cada profesional debe completar los siguientes datos:

Datos de la o el Profesional			
RUN:	Información precargada	Nombres y Apellidos:	Información precargada
Carrera/Especialidad:	Información precargada	Número de Registro Profesional:	Información precargada
Teléfono:		Correo electrónico:	
Fecha de Evaluación:	Indicar la fecha en que el profesional realizó la evaluación		
Procesos e instrumentos Implementados por el profesional (Marcar SOLO lo que la o el profesional hizo y/o emitió)			
Anamnesis:			
Entrevista:		¿A quién (es)?	Señalar a quien le realizó la entrevista
Observación:			
Instrumentos Estandarizados / Procedimientos:		Especificar:	Indicar cual instrumento o procedimiento aplicó
Examen de Salud:			
Diagnóstico:			
Informe de resultados de la Evaluación:			
Informe Escolar:			
Informe de Estado de Salud:			
Otro:	Marcar solo si hay otro proceso o instrumento implementado	Especificar:	Si ha marcado SI, indicar qué proceso o instrumento implementó

Otras/os Profesionales:

Debe ingresar otras/os profesionales que participaron del proceso de evaluación integral de la o el estudiante, estén o no inscritos en el Registro de Profesionales. Para cada profesional debe completar los siguientes datos:

Datos de la o el Profesional			
RUN:	Información precargada	Nombres y Apellidos:	Información precargada
Carrera/Especialidad:	Información precargada	Número de Registro Profesional:	Información precargada
Teléfono:		Correo electrónico:	
Fecha de Evaluación:	Indicar la fecha en que la o el profesional realizó la evaluación		
Procesos e instrumentos Implementados por la o el profesional (Marcar SOLO lo que la o el profesional hizo y/o emitió)			
Anamnesis:			
Entrevista:		¿A quién (es)?	Señalar a quien le realizó la entrevista
Observación:			
Instrumentos Estandarizados / Procedimientos:		Especificar:	Indicar cual instrumento o procedimiento aplicó
Examen de Salud:			
Diagnóstico:			
Informe de resultados de la Evaluación:			
Informe Escolar:			
Informe de Estado de Salud:			
Otro:	Marcar solo si hay otro proceso o instrumento implementado	Especificar:	Si ha marcado SI, indicar qué proceso o instrumento implementó

PESTAÑA: ANTECEDENTES EVALUACIÓN INTEGRAL

Corresponde al resumen del proceso de Evaluación Diagnóstica Integral e Interdisciplinaria

Antecedentes relevantes de la Anamnesis

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

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:

Valoración de Salud

Señale si existe alguna condición de salud o tratamiento actual de la o el estudiante que sea relevante consignar. Si no hay información relevante que registrar, también consígnelo.

Evaluación Psicoeducativa –

A partir de la evaluación psicoeducativa realizada a la o el estudiante, señale aquellos aspectos relevantes para su aprendizaje

Contexto Familiar y Escolar

Contexto Familiar:

Favorecen el aprendizaje:

Describa aspectos del Contexto familiar que favorecen el aprendizaje del/la estudiante:

Dificultan el aprendizaje:

Describa aspectos del Contexto Familiar que dificultan el aprendizaje del/la estudiante:

Contexto Escolar:

Favorecen el aprendizaje:

Describa aspectos del Contexto Escolar que favorecen el aprendizaje del/la estudiante:

Dificultan el aprendizaje:

Describa aspectos del Contexto Escolar que dificultan el aprendizaje del/la estudiante:

Observaciones

Registre solo si identifica información relevante durante el proceso de evaluación diagnóstica integral, que no este contenida en los ítems anteriores.

PESTAÑA: IDENTIFICACIÓN DE NEE

Corresponde al resumen del proceso de Evaluación Diagnóstica Integral e Interdisciplinaria

Identificación de NEE

A continuación, se presentan todos los ámbitos que encontrará en el FUDEI, y los aspectos que podrá marcar en cada ámbito según corresponda a cada caso. Recuerde que lo que seleccione debe ser en función de las necesidades de apoyo de la o el estudiante.

Revise cada ámbito, luego, teniendo en cuenta las características y necesidades del estudiante, **seleccione el o los aspectos sólo en los ámbitos en que requiera apoyos para participar, aprender y progresar en el currículum.**
El **Ámbito Curricular es obligatorio.**

Ámbito Cognitivo

Atención		Memoria	
Sostenida:		A corto plazo:	
Selectiva:		A mediano plazo:	
Velocidad de Procesamiento:		A largo plazo:	
Funciones ejecutivas			
Memoria de trabajo:			
Planificación:			
Razonamiento:			
Flexibilidad:			
Resolución de problemas:			
Otro:	Indique si hay otro aspecto dentro de este ámbito en el cual la o el estudiante requiera apoyo		

Ámbito del Lenguaje

Ámbito / Pregunta	Lengua oral	Lengua escrita	Lengua de señas
Nivel Fonológico:			
Nivel Morfosintáctico:			
Nivel Semántico:			
Nivel Pragmático:			
Otro:	Indique si hay otro aspecto dentro de este ámbito en el cual la o el estudiante requiera apoyo		

Ámbito de la Comunicación

Nivel Expresivo:	
Nivel Receptivo:	
Otro:	Indique si hay otro aspecto dentro de este ámbito en el cual la o el estudiante requiera apoyo

Ámbito Sensorio-perceptivo

Percepción visual:	Percepción háptica:	
Percepción auditiva:	Percepción olfativa-gustativa:	
Percepción táctil:	Otra:	Indique si hay otro aspecto dentro de este ámbito en el cual la o el estudiante requiera apoyo

Ámbito Psicomotor

Motricidad fina:	
Motricidad gruesa:	
Desarrollo psicomotor	
Esquema corporal:	Coordinación viso-manual:
Lateralidad:	Posicionamiento:
Orientación espacial:	Marcha o desplazamiento:
Orientación temporal:	Equilibrio:
Otro:	Indique si hay otro aspecto dentro de este ámbito en el cual la o el estudiante requiera apoyo

Ámbito Afectivo y Social

Autoestima y Seguridad en sí mismo:	Autonomía:
Autocuidado:	Habilidades sociales:
Relación con otras/os	
Pares	
Adultos	
Otro:	Indique si hay otro aspecto dentro de este ámbito en el cual la o el estudiante requiera apoyo

Ámbito Emocional

Identificación de Emociones:	Control de Emociones:
Expresión de Emociones:	Otro: <i>Indique si hay otro aspecto dentro de este ámbito en el cual la o el estudiante requiera apoyo</i>

Ámbito Curricular

Indique en qué asignaturas o ámbitos de aprendizaje, según corresponda, la o el estudiante requiere apoyo

Ámbito Familiar

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

Otro Ámbito

Indique otro ámbito en que la o el estudiante requiere apoyo, si corresponde.

Registre fortalezas personales de la o el estudiante que considere importantes para su progreso en el aprendizaje:

Profesionales Requeridos por la o el Estudiante

Marque aquellos profesionales que la o el estudiante requiere para su acceso, participación y progreso en el aprendizaje:

Profesor/a de Educación Especial/Diferencial:	Mención:	<i>Indicar si la o el estudiante requiere una mención en específico. Si no la requiere, señalar: No requiere.</i>
Profesor/a de Asignatura:	Asignatura:	<i>Indicar en qué asignatura requiere apoyo de la o el profesor de aula.</i>
Psicopedagogo/a:		
Co – Educador/a Sordo:		
Intérprete Lengua de Señas Chilena:		
Psicólogo/a:		
Fonoaudiólogo/a:		
Terapeuta ocupacional:		
Kinesiólogo/a:		
Otro/a:	Profesión:	<i>Si la o el estudiante requiere del apoyo de otro/a profesional, indique cual.</i>

Observaciones:

Registre solo si identifica información relevante respecto a las necesidades de apoyo que tiene la o el estudiante, que no estén contenidas en los ítems anteriores.

Requerimiento de Adecuaciones a los Objetivos de Aprendizaje:

Marque si, con los resultados de la evaluación integral, se estima que la o el estudiante requerirá adecuaciones a los objetivos de aprendizaje o no.

PESTAÑA: CIERRE

Corresponde a la firma de las o los responsables del proceso de Evaluación Diagnóstica Integral

Profesional Responsable del Proceso

(Profesional que designe el establecimiento, que se hace responsable del proceso de evaluación diagnóstica integral de la o el estudiante y de la información contenida en el FUDEI)

Nombre y Apellidos:	Profesión:
Cargo:	Teléfono:
Correo electrónico:	

Director/a del Establecimiento

Nombre y Apellidos:	Teléfono:
Correo electrónico:	

NOTA: Antes de hacer click en el botón Finalizar Proceso, deberá marcar “**Tomo conocimiento**” en el cuadro correspondiente. Una vez se genere el documento en PDF, podrá registrar las firmas.

La información contenida en el cuadro es la siguiente:

Recuerde, una vez finalizado el proceso, DEBE imprimir el FUDEI, y adjuntarlo a la carpeta de antecedentes de la o el 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.