# **PROTOCOLO UNIFICADO DE INTEGRACIÓN DE NIÑOS CON NEE**

# **A CENTROS EDUCATIVOS DEPENDIENTES**

## ANTECEDENTES

### PRESENTACIÓN

Acorde a los tiempos actuales en que vivimos, donde la globalización y el sentido de participación igualitaria en el mundo y la sociedad dan la pauta a las nuevas generaciones, es de suma importancia poner nuestros esfuerzos en las temáticas que hoy están en desarrollo tanto a nivel mundial como a nivel país.

Dentro de éstas se tiene la evolución en educación, no sólo desde la mirada del acceso y la calidad, sino desde la oportunidad para todos los niños y jóvenes sin reparar en sus habilidades y/o dificultades.

El Ministerio de Educación ha realizado un gran trabajo por crear normativas, guías y orientaciones relacionadas con la integración de niños con NEE (Necesidades Educativas Especiales) (Decreto N°83, 2015). Las que, serán base para el quehacer institucional en la educación parvularia, siendo adaptadas a nuestra realidad institucional y a las necesidades específicas de cada uno de los jardines infantiles, respetando su contexto educacional.

Por lo anterior, se ha determinado elaborar un Protocolo Unificado de Integración de niños con NEE, cuyo propósito es generar un procedimiento que permita orientar, cuando se requiera, la permanencia o integración de niños con NEE, a los jardines infantiles, contribuyendo con ello a mejorar su calidad de vida, como también facilitar la integración socio-familiar y pre escolar.

Finalmente, el éxito de la integración de niños con NEE a la educación pre escolar institucional dependerá del esfuerzo conjunto y colaborativo de todos los integrantes de nuestra comunidad educativa, mejorando así, el quehacer pedagógico de nuestros jardines infantiles, entorno a la diversidad.

Para lo anterior, se requiere conceptualizar ciertas definiciones:

### INTEGRACIÓN

"La integración se concibe como un proceso consistente en **responder a la diversidad de necesidades** de todos los niños y satisfacerlas mediante una mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, así como en reducir la exclusión dentro de la educación y a partir de ella (Booth, 1996). Supone **cambios y modificaciones en el contenido, los métodos, las estructuras y las estrategias**, con un enfoque común que abarque a todos los niños de la edad apropiada y la convicción de que incumbe al sistema oficial; educar a todos los niños (UNESCO, 1994).

### BENEFICIO DE LA INTEGRACIÓN

La educación integradora se ocupa de **aportar respuestas pertinentes** a toda la gama de necesidades educativas en contextos pedagógicos escolares y extraescolares. Lejos de ser un tema marginal sobre cómo se puede integrar a algunos niños en la corriente educativa principal, es un método en el que se reflexiona sobre cómo transformar los sistemas educativos a fin de que respondan a la diversidad de los niños. Su propósito es conseguir que los docentes y los niños asuman positivamente la diversidad y la consideren un enriquecimiento en el contexto educativo, en lugar de un “problema" (Un desafío una visión, UNESCO, 2003).

### NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE)

Las Necesidades Educativas Especiales (NEE) se definen en función de los **apoyos y ayudas especializadas adicionales o extraordinarias** que requieren algunos estudiantes para acceder y progresar en el currículo y que, de no proporcionárseles, verían limitadas sus oportunidades de aprendizaje y desarrollo.

Se consideran NEE a aquellas **dificultades de aprendizaje** que surgen de la interacción entre un trastorno o déficit que presenta el estudiante y las condiciones (barreras y otros) que le impone el contexto escolar, cuando no posee o no ha desarrollado las estrategias y capacidades suficientes, para responder a sus necesidades educativas y que pueda participar y progresar en el currículum.

1. La presencia de NEE en un niño demanda al sistema educacional **implementar apoyos y ayudas extraordinarias, distintas a las habituales, para favorecer progresos en su aprendizaje.**
2. TIPOS DE NEE

La normativa señala:

Son “**NEE de carácter permanente** aquellas barreras para aprender y participar que determinados estudiantes experimentan durante toda su escolaridad, las que demandan al sistema educacional la provisión de apoyos y recursos extraordinarios para asegurar el aprendizaje escolar” (DS Nº170, 2010).

“Las **NEE de carácter transitorio**, son aquellas no permanentes que presentan los Niños en algún momento de su vida escolar, que necesitan apoyos extraordinarios para acceder o progresar en el currículum por un período determinado de su escolarización” (DS Nº170, 2010).

## OBJETIVO

### Objetivo general

Generar un procedimiento que permita orientar la permanencia o integración de niños con NEE, a los jardines infantiles, contribuyendo con ello a mejorar su calidad de vida, como también facilitar la integración socio-familiar y pre escolar.

## PROCEDIMIENTO

### Postulación

1. Niños que postulen con una NEE y/o diagnóstico ya existente.

Con el afán de responder a la diversidad existente entre la población infantil, pueden postular a nuestros establecimientos niños con un diagnóstico ya establecido, producto del cual se presenta o eventualmente se presentará una NEE.

Para esto, será fundamental:

* + Que los padres entreguen información completa y verídica en la entrevista inicial (Anexo “F”).
  + Presentar informes de evolución, atención y/o avance de los profesionales que atienden al niño postulante. Con una descripción completa tanto de los ámbitos cognitivo, social y conductual.
  + En un trabajo con la familia de los niños con Necesidades Educativas Especiales, se les exigirá responsabilidad y cumplimiento en las terapias, atenciones y controles con especialistas externos o internos (neurólogos, psiquiatras, psicólogos, fonoaudiólogos, entre otros), solicitando a la vez, los certificados médicos pertinentes (Anexo “B”)
  + Generar coordinación con el equipo externo que atiende al niño.
  + A su vez los jardines infantiles realizarán evaluaciones que les permitan identificar las habilidades cognitivas y socio conductuales del niño para dar la mejor atención a sus necesidades. Así también tiene por objetivo determinar si el jardín infantil cuenta con las herramientas para apoyar al niño.

1. Niños pesquisados en el jardín infantil.
2. En los casos que exista sospecha de NEE (según signos de alerta) por parte de los Profesionales del jardín infantil, los pasos a seguir son los siguientes:
   * Citar a los padres del niño/a con Necesidades Educativas Especiales, a fin darles a conocer conductas observadas. Entregando antecedentes objetivos por los que existe la sospecha, es importante cuidar la forma de entrega de la información (Anexo “D”)
   * Conforme lo anterior, se sugerirá la derivación a evaluación con el profesional competente dependiendo la NEE. Se resolverá de mutuo acuerdo, los tiempos a cumplir con dicha derivación (según Anexo “G”).
   * Se solicitarán informes de especialistas que hayan evaluado al niño y/o se encuentren atendiéndolo, indistintamente la Necesidad Educativa Especial. Incluso si la evaluación saliera sin alteraciones es necesario contar con el respaldo del informe respectivo.

### Recursos de apoyo

1. Las familias postulantes con niños con NEE deben tener en consideración que los jardines infantiles no cuentan con equipo especialista de apoyo. Los jardines abren sus puertas a hijos de servidores con NEE como un primer paso para poder dar una opción educativa regular.
2. Por lo anterior, será requisito que la familia tenga los terapeutas necesarios para apoyar el desarrollo de habilidades ligadas al diagnóstico de su hijo (Anexo “C”)
3. De esta forma, el equipo pedagógico de los jardines recibirá sugerencias del equipo especialista para potenciar de la mejor manera el proceso de enseñanza aprendizaje de cada niño. Siempre deben existir registro para poder evidenciar las sugerencias.
4. En beneficio del niño y del funcionamiento del jardín, sólo se podrá recibir visitas de observación de los profesionales solicitado formalmente con 1 semana de anticipación. Posterior a ella, se solicita el especialista envíe sugerencias respecto a lo observado. Todos los documentos recibidos deben ser archivados en la carpeta del niño.

### ¿Quiénes pueden postular e ingresar a nuestros establecimientos bajo la modalidad de integración?

1. Hijos de servidores navales, quienes deben considerar que la educación de los jardines infantiles es una opción familiar y no sólo para el niño con NEE.
2. Niños con diagnósticos de NEE transitorias sin distinción, y niños con NEE permanentes del tipo: espectro autista y discapacidad., quienes deben ser independientes y no presenten conductas de riesgo y/o agresión.
3. Niños que cuenten con habilidades socio conductuales que le permitan beneficiarse del contexto pre escolar regular, así como también que permitan un correcto desempeño de la rutina diaria.
4. Niños cuyas familias demuestren compromiso frente al proceso de integración y aceptación del diagnóstico y de las habilidades de sus hijos. Reconociendo que los establecimientos no poseen equipos que puedan dar todas las atenciones y apoyos necesarios para cada diagnóstico. Los establecimientos tendrán lineamientos generales por cada NEE. Es por esto, que el equipo externo que cada familia posea, será fundamental para el buen proceso escolar (Anexo “E”).

### ¿Cuántos Niños se recibirán por jardín infantil?

1. Los cupos estarán divididos por NEE, ya sea permanente o transitoria.
2. Serán un máximo ideal de un niño con NEE permanente por nivel. El cupo real dependerá de las posibilidades efectivas de cada jardín infantil, y de la matrícula de cada nivel. De exceder el requerimiento, será evaluado el ingreso y/o permanencia por la Dirección Técnica. Siendo prioridad, la categoría servicio activo Armada.
3. El cupo de niños con NEE forma parte de la matricula global del nivel. Por lo que, de completarse los cupos, no es obligación del jardín infantil crear cupos adicionales para Niños con NEE.

### ¿Niños con qué diagnósticos se atenderán?

1. Niños con necesidades educativas transitorias (Trastornos de Lenguaje TEL, Trastorno por Déficit Atencional TDA/A, Trastornos específicos del Aprendizaje (TAE))
2. Niños con necesidades educativas permanentes (Trastorno Espectro Autista (TEA), Discapacidad Intelectual (DI)

### ¿Cuál será la jornada de permanencia en el jardín infantil?

Se considerará el diagnóstico específico y la Necesidad Educativa Especial, para determinar el tiempo de permanencia diaria del niño en el Jardín Infantil, teniendo como prioridad el beneficio y bienestar de este, procurando por su adecuado desarrollo biopsicosocial y el de sus compañeros.

Los padres deben respetar el horario aconsejado en pro del bienestar de su hijo. Se considera la justificación y sugerencia del especialista y de las educadoras del jardín infantil. Además, debe permitirle, sin excepción, asistir a sus terapias complementarias. Cualquier modificación de la jornada debe ser evaluada en pro del niño, conversada y registrada en entrevistas previas con los apoderados y los especialistas externos que lo atienden (Anexo “B”).

### ¿Qué se espera de los padres?

Los padres deberán tener una conducta colaborativa frente a los requerimientos y citaciones de las profesionales del jardín infantil y equipo que atiende a su hijo (Anexo “A”).

En el caso que los padres no cumplan con los requerimientos de las especialistas, la atención, apoyo y permanencia del niño, quedará bajo evaluación y criterio de las profesionales de la Dirección Técnica.

Los padres de los niños con N.E.E., deberán contar con redes de apoyo y profesionales externos en caso que fuese necesario, ya que los Jardines Infantiles no pueden cumplir con todas las atenciones específicas que requiere cada diagnóstico y N.E.E.

Al momento de ser autorizada una derivación y/o evaluación, los padres deberán hacerse cargo de los resultados y adquirir un compromiso de apoyo y colaboración.

Las sugerencias y decisiones de las profesionales (educadoras, psicopedagoga, psicólogo), deberán ser validadas por los padres teniendo presente la competencia y preparación de las profesionales que lo componen quienes están respaldadas por la institución (Anexo “G”).

### ¿Cómo se determina la promoción de nivel en el caso de Niños con NEE permanente?

De ser beneficioso para el niño, se puede sugerir volver a cursar el mismo nivel preescolar. Será una decisión multidisciplinaria realizada en virtud de la opinión de los profesionales externos que atienden al niño y de las educadoras del jardín infantil. En caso de necesidad, se podrá solicitar apoyo a la Dirección Técnica.

En el caso de Niños con NEE permanentes, no será un indicador exclusivo su avance cognitivo, ni el logro de objetivos académicos (aprendizajes mínimos esperados), puesto que existen objetivos de trabajo que eventualmente un niño con NEE se demoré muchos años en conseguir o incluso, no logre conseguirlo. Sin embargo, eso no determina que pueda seguir avanzando en otras áreas.

### ¿Cómo se determina el nivel en que se matricula el niño?

Se deben considerar los siguientes criterios:

1. Edad cronológica: según establece ministerio de educación (Decreto 115)
2. Sugerencia de equipo profesional externo: los profesionales evaluarán habilidades cognitivas, de autonomía, independencia y habilidades socioemocionales. Con esto, pueden sugerir la necesidad de volver a realizar un nivel educativo.
3. Desfase por edad: Se puede permitir un desfase de hasta 2 años cronológicos por nivel. Dependiendo de los criterios anteriores.

**ANEXO “A”**

**COMPROMISO MATRICULA**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niño matriculado en el nivel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tomo conocimiento que el Jardín Infantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no tiene equipo de apoyo especialista para atender las NEE que posee mi hijo.

Es por esto, que me comprometo a tener de forma externa el apoyo de especialistas necesarios para poder tener los mayores avances en el proceso de enseñanza y aprendizaje de mi hijo. De la misma forma poder tener sugerencias para el equipo pedagógico del jardín.

Respecto a la jornada, acepto que se sugerirá media jornada o jornada completa dependiendo de su desempeño y de la sugerencia de los profesionales externos y que ésta debe permitirle asistir sin excepción a sus terapias complementarias.

En, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Directora jardín Apoderado

**ANEXO “B”**

**FICHA APOYOS ESPECÍFICOS**

Nombre niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quién realiza el diagnóstico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de diagnóstico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de la última evaluación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿qué profesionales lo evaluaron? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro de apoyo en el que se atiende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesionales que lo atienden: (fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, kinesiólogo, etc)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de sesiones semanales, horarios y días de atención:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibe apoyo farmacológico (indique nombre y dosis, tiempo de uso del fármaco)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO “C”**

**FICHA DE INGRESO**

**1.- DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Niño/a** |  | | | | |
| Fecha de Nacimiento: |  | | | RUT: | |
| Edad al Marzo: |  | Previsión: | | | Salud: |
| **Nombre Sostenedor** |  | | | | |
| Rut |  | | NPI: | | |
| Ocupación |  | | | | |
| Teléfonos de contacto |  | | | | |
| Email de contacto |  | | | | |
| Antecedentes Mórbidos |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Apoderado (madre o padre)** |  | |
| Rut |  | NPI: |
| Ocupación |  | |
| Teléfonos de contacto |  | |
| Email de contacto |  | |
| Antecedentes Mórbidos |  | |

**2.- ANTECEDENTES MÉDICOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnóstico / fecha |  |
| Doctor tratante /Especialidad |  |
| Indicaciones médicas |  |
| Entrega informes, derivaciones, certificados, etc. |  |
| Otros antecedentes médicos (especialista, diagnóstico y fecha) |  |
| Observaciones |  |

**3.- ANTECEDENTES DEL DESARROLLO:**

1. Antecedentes Prenatales-Perinatales-Posnatales:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Antecedentes Desarrollo Psicomotor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Antecedentes Desarrollo del Lenguaje:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Antecedentes Familiares:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | RELACIÓN | EDAD | OCUPACIÓN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.- OBSERVACIONES:** (cómo es – tiempo de juego – actividades generales – rutina diaria)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos entregados por |  | Firma: |
| Entrevistador |  | Firma: |
| Fecha |  | |

**ANEXO “D”**

**PAUTA DE COTEJO**

“Screnning signos de alerta”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período neonatal** | | | | | |
| **Signo de alerta** | **Presenta** | **No presenta** | **No observado** | **Observaciones** |
| Llanto anormal (débil, corto, agudo,etc) |  |  |  |  |
| Actividad disminuida |  |  |  |  |
| Trastorno del tono |  |  |  |  |
| Dificultades en el sueño |  |  |  |  |
| Convulsiones |  |  |  |  |
| Irritabilidad constante |  |  |  |  |
| Ausencia de respuesta reflejas a estímulos lumínicos. |  |  |  |  |
| Ausencia de respuestas reflejas ante estímulos auditivos. |  |  |  |  |
| Vigilancia inadecuada |  |  |  |  |
| Reactividad sensorial pobre |  |  |  |  |
| Dificultad de succión/deglución |  |  |  |  |
| Manos cerradas, dedos en garra o lacios |  |  |  |  |
| **Período dos meses** | | | | | |
| Irritabilidad constante, llanto excesivo |  |  |  |  |
| Respuestas exageradas a estímulos. |  |  |  |  |
| Pulgar “adductus” |  |  |  |  |
| No respuesta frente a movimientos de cara. |  |  |  |  |
| Reacción disminuida frente a estímulos auditivos. |  |  |  |  |
| Emisión sonora monocorde, sin expresividad. |  |  |  |  |
| Ausencia de sonrisa afectiva y seguimiento ocular. |  |  |  |  |
| Ausencia de sostén cefálico. |  |  |  |  |
| **Período de 4 meses** | | | | | |
| Asimetría de la actividad de las manos. |  |  |  |  |
| Pasividad excesiva |  |  |  |  |
| No seguimiento ocular |  |  |  |  |
| Sin respuesta frente a estímulos auditivos, o muy leve. |  |  |  |  |
| **Período 6 meses** | | | | | |
| Pasividad excesiva |  |  |  |  |
| Alteración ritmo sueño-vigilia |  |  |  |  |
| No prensión voluntaria. |  |  |  |  |
| Persistencia de reflejos arcaicos |  |  |  |  |
| Dificultades en la sedestación con apoyo. |  |  |  |  |
| Escaso contacto ocular. |  |  |  |  |
| **Signo De Alerta** | **Presenta** | **No presenta** | **No observado** | **Observaciones** |
| Irritabilidad excesiva |  |  |  |  |
| Bajo seguimiento a personas y objetos. |  |  |  |  |
| No emite sonidos. |  |  |  |  |
| Vocalizaciones aisladas y sin sentido. |  |  |  |  |
| Persistencia de reflejos primarios |  |  |  |  |
| **Período 9 meses** | | | | | |
| Ausencia de balbuceo |  |  |  |  |
| Ausencia o trastorno de la prensión-manipulación |  |  |  |  |
| Hipotonía de tronco |  |  |  |  |
| Dificultades o ausencia en la sedestación |  |  |  |  |
| Espasticidad de miembros inferiores. |  |  |  |  |
| Ausencia de desplazamiento autónomo. |  |  |  |  |
| No reconoce cuando nombrar a mamá o papá |  |  |  |  |
| Dificultades en la comprensión de instrucciones de una clave “toma” “dame” |  |  |  |  |
| Dificultad o indiferencia para visualizar objetos pequeños. |  |  |  |  |
| Falta de placer ante la manipulación de objetos. |  |  |  |  |
| Ausencia de monosílabos y bisílabos |  |  |  |  |
| **Período 12 meses** | | | | | |
| Ausencia de interés por el medio. |  |  |  |  |
| Pérdida de hitos conseguidos en etapas anteriores. |  |  |  |  |
| Ausencia de bipedestación. |  |  |  |  |
| Como sólo papillas. |  |  |  |  |
| Irritabilidad constante. |  |  |  |  |
| Se expresa mediante vocalizaciones, onomatopeyas y/o balbuceo escaso. |  |  |  |  |
| No responde a su nombre |  |  |  |  |
| Bajo o nulo contacto ocular. |  |  |  |  |
| Toma la mano para solicitar algo (Instrumentalización) |  |  |  |  |
| No busca compañía. |  |  |  |  |
| Prefiere juegos solitarios y de estructura. |  |  |  |  |
| Manipulación repetitiva, torpe, asimétrica |  |  |  |  |
| Presencia de movimientos involuntarios o asimétricos. |  |  |  |  |
| No repite los sonidos que oye. |  |  |  |  |
| Empatía pobre. |  |  |  |  |
| **Período de 15 -18 meses** | | | | | |
| No es capaz de manipular varios objetos al unísono. |  |  |  |  |
| No señala con el dedo lo que desea |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Signos de Alerta** | **Presenta** | **No presenta** | **No observado** | **Observaciones** |
| Se comunica mediante gestos y sonidos aislados. |  |  |  |  |
| Sólo señala lo que desea, pero no lo expresa oralmente. |  |  |  |  |
| No repite actos buscando el elogio |  |  |  |  |
| No parece entender elogios, ni reprimendas.(muy bien/no) |  |  |  |  |
| Se observa poco contacto ocular. |  |  |  |  |
| No logra aún sedestación. |  |  |  |  |
| Dificultades en la marcha. |  |  |  |  |
| Pasa continuamente de una actividad a otra. |  |  |  |  |
| Deambula por el aula, no permanece sentado. |  |  |  |  |
| Parece no entender lo que se habla. |  |  |  |  |
| No muestra interés por los cuentos con dibujos. |  |  |  |  |
| Dificultades o imposibilidad de garabatear. |  |  |  |  |
| No señala objetos, ni personas familiares cuando se le nombran. |  |  |  |  |
| No emite ninguna palabra. |  |  |  |  |
| Afectividad pobre |  |  |  |  |
| Ausencia de iniciativa. |  |  |  |  |
| **Período 2 años** | | | | | |
| Estereotipias motoras |  |  |  |  |
| Lenguaje Ecolálico |  |  |  |  |
| Ausencia respuesta al nombre |  |  |  |  |
| Dificultades en reconocer el nombre |  |  |  |  |
| Dificultades en identificación |  |  |  |  |
| Dificultades en nominación |  |  |  |  |
| No camina |  |  |  |  |
| Prefiere el juego solitario. |  |  |  |  |
| Dificultades en la marcha |  |  |  |  |
| Presenta reacciones poco habituales al sonido, olor, gustos, entre otras. |  |  |  |  |
| Irritabilidad constante |  |  |  |  |
| Selectivo a la hora de comer |  |  |  |  |
| **Período 3 años** | | | | | |
| Estereotipias motoras |  |  |  |  |
| Lenguaje Ecolálico |  |  |  |  |
| Ausencia respuesta al nombre |  |  |  |  |
| Dificultades en reconocer el nombre |  |  |  |  |
| Dificultades en identificación |  |  |  |  |
| Dificultades en nominación |  |  |  |  |
| No camina. |  |  |  |  |
| Prefiere el juego solitario. |  |  |  |  |
| Dificultades en la marcha. |  |  |  |  |
| Presenta reacciones poco habituales al sonido, olor, gustos, entre otras. |  |  |  |  |
| **Signo de alerta** | **Presenta** | **No presenta** | **No observado** | **Observaciones** |
| Alimentación por papilla. |  |  |  |  |
| Irritabilidad constante. |  |  |  |  |
| Selectivo a la hora de comer. |  |  |  |  |
| No hay control de esfínter. |  |  |  |  |
| Juego solitario. |  |  |  |  |
| Dificultades en la prensión. |  |  |  |  |
| Deambula por el aula. |  |  |  |  |
| No sigue instrucciones |  |  |  |  |
| Juegos rutinarios (Bloques , autos apilados, etc) |  |  |  |  |
| Malos hábitos orales (chupete, mamadera, succión digital) |  |  |  |  |
| **Período 4 años** | | | | | |
| No logra vestirse, comer, lavarse los dientes de manera independiente. |  |  |  |  |
| No reconoce colores(al menos 3) |  |  |  |  |
| Dificultades en la comprensión de preposiciones de lugar “debajo”, “delante”, “sobre”,etc. |  |  |  |  |
| No realiza preguntas tipo ¿por qué? |  |  |  |  |
| Dificultad en la elaboración de frases, discurso y conversación espontánea. |  |  |  |  |
| Dificultad o no logra copiar una cruz, círculo y cuadrado. |  |  |  |  |
| Dificultad en dibujo de figura humana ( con más de tres partes) |  |  |  |  |
| No salta con un pie; dificultades al correr. |  |  |  |  |
| Parece tener siempre la misma expresión facial. |  |  |  |  |
| Dificultades para comprender expresiones faciales, y sentimientos de la otra persona. |  |  |  |  |
| Inversión pronominal “3era persona x 1era p” ( María es cayó por yo me caí) |  |  |  |  |
| Malos hábitos orales (chupete, mamadera, succión digital) |  |  |  |  |
| Dependiente en la ejecución de actividades de la vida diaria básicas (higiene, vestimenta, alimentación) |  |  |  |  |
| **Período 5 años** | | | | | |
| Estereotipias motoras |  |  |  |  |
| Lenguaje Ecolálico |  |  |  |  |
| Ausencia respuesta al nombre |  |  |  |  |
| Dificultades en reconocer el nombre |  |  |  |  |
| Dificultades expresivas (dislalias o procesos de simplificación fonológica) |  |  |  |  |
| Dificultades en atención-concentración. |  |  |  |  |
| Dificultades en identificación |  |  |  |  |
| Dificultades en nominación |  |  |  |  |
| Dificultades en la copia. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Signo de alerta** | **Presenta** | **No presenta** | **No observado** | **Observaciones** |
| No logra permanecer sentado en aula. |  |  |  |  |
| Dificultades en habilidades metafonológicas (conciencia silábica-conciencia fonológica) |  |  |  |  |
| Parece no recordar información o indicaciones. |  |  |  |  |
| Dificultades en la marcha. |  |  |  |  |
| Dificultades en la prensión. |  |  |  |  |
| Presenta reacciones poco habituales al sonido, olor, gustos, entre otras. |  |  |  |  |
| Prefiere el juego solitario. |  |  |  |  |
| Dependiente en la ejecución de actividades de la vida diaria básicas (higiene, vestimenta, alimentación) |  |  |  |  |
| Irritabilidad constante |  |  |  |  |
| Selectivo a la hora de comer. |  |  |  |  |
| Malos hábitos orales (chupete, mamadera, succión digital) |  |  |  |  |
| Rutinario/ poco flexible. |  |  |  |  |
| Cambios emocionales constantes. |  |  |  |  |
| Expresión facial escasa frente a emociones- Hipomimia. |  |  |  |  |
| Contacto ocular nulo o deficiente. |  |  |  |  |
| **Período 6 años** | | | | | |
| Dificultades en lenguaje expresivo |  |  |  |  |
| Dificultades en lenguaje receptivo |  |  |  |  |
| Dificultades en la copia |  |  |  |  |
| Dificultades en lectoescritura |  |  |  |  |
| Dificultades en motricidad fina |  |  |  |  |
| Dificultades en gruesa |  |  |  |  |
| Léxico rebuscado y restringido. |  |  |  |  |
| Dificultades en comprensión de lenguaje figurado |  |  |  |  |
| Parece no comprender límites del espacio personal |  |  |  |  |
| Evita o resiste al contacto físico |  |  |  |  |
| Camina en punta de pie. |  |  |  |  |
| Caídas frecuentes |  |  |  |  |
| Irritabilidad constante |  |  |  |  |
| Selectividad en alimentos. |  |  |  |  |
| Juego solitario. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  |  | |
| Fecha de nacimiento |  | Edad |  |
| Establecimiento educacional |  | | |
| Nivel o curso |  | | |
| Fecha(s) de aplicación |  | | |
| Contacto |  | | |
| Nombre de quien completa la pauta |  | | |
| Relación con el/la observado. |  | | |

Fuente: Flga. Gisselle Zapata Z. CR Dalegria GMM

**ANEXO “E”**

**COMPROMISO DE PADRES/APODERADOS**

Yo (nombre completo del padre/apoderado) .............................................................

Rut ……………………………. NPI ………………………………………………………

Apoderado de (nombre del niño) …………………………………………………...

Del nivel ………………………………., me comprometo a:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ANEXO “F”**

**JARDÍN INFANTIL**

**FORMATO DE ENTREVISTA**

* Nombre del niño(a): .............................................................................
* Nombre del Apoderado: ..........................................................................
* Nivel:........................................................................................................
* Citado por:................................................................................................
* Fecha:…………………………………………………………………….
* Motivo(s) Entrevista:

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

* Observaciones, Acuerdos y Compromisos Adquiridos:

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, cargo y firma del Nombre, cargo y firma del Entrevistador Entrevistado

**ANEXO “G”**

**INFORME DERIVACIÓN PROFESIONALES**

1. IDENTIFICACIÓN:

Nombre del niño/a :

Fecha de nacimiento :

Edad :

Jardín Infantil :

Nivel :

Educadora a cargo :

Fecha :

1. MOTIVO DE DERIVACIÓN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ANTECEDENTES RELEVANTES:

Ejemplo: Cuántas personas conforman su núcleo familiar, eventos importantes, cantidad de entrevistas que se han sostenido con el apoderado, información que ha entregado el apoderado, antecedentes clínicos externos, antecedentes escolares etc.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ANTECEDENTES DEL DESARROLLO:

Cognitivo, emocional, social, adaptación al Jardín Infantil, entre otros.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. TRABAJO REALIZADO EN BASE A LA CONDUCTA OBSERVADA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y Firma

Directora Educadora Párvulo