

SORDOCEGUERA

Fecha _____ de _____ de 2017

FICHA DE REGISTRO**Importante:**

La información aquí presentada tiene carácter de declaración jurada. Es confidencial y bajo ningún motivo deberá considerarse equivalente a una evaluación diagnóstica ni constancia de discapacidad. Tampoco reemplaza a la información que debe registrarse en el SIAGIE.

Objetivo:

Identificar las características del estudiante con NEE asociadas a discapacidad, y conocer qué recursos adicionales y apoyos le permitirán participar de las evaluaciones estandarizadas de logros de aprendizajes, en igualdad de condiciones que los demás.

¿Requerirá sustentar la información adjuntando Certificado Médico o Certificado de Discapacidad que sustente la discapacidad? **NO**

I. DATOS GENERALES DE LA ESCUELA

Datos de la IE:						Mañana	
						Tarde	
	Código modular	Nombre de la IE		Nivel	Grado	Sección	Turno
Jurisdicción:							
	DRE			UGEL			

II. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante:			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
DNI/ Carné de extranjería/ Código del estudiante:			

III. CARACTERÍSTICAS DEL ESTUDIANTE, RESPECTO DE SU COMPORTAMIENTO HABITUAL EN EL AULA

(Responda SÍ o NO a todas las preguntas, marcando con una X según corresponda).

Acerca de la condición del estudiante	1. ¿El estudiante necesita usar el tacto para entender mejor la información?	Sí	No
	2. ¿El estudiante necesita la ayuda de sus compañeros o del docente para realizar una actividad?	Sí	No
	3. ¿El estudiante responde (reacciona) al sonido?	Sí	No
	4. ¿El estudiante responde (reacciona) a la luz?	Sí	No
	5. ¿El estudiante responde cuando se le habla desde atrás?	Sí	No
	6. ¿No se da cuenta cuando el docente o sus compañeros cambian de posición?	Sí	No
	7. ¿El estudiante puede leer textos en tamaño de letra no menor a Arial 14?	Sí	No
	8. ¿El estudiante distingue imágenes en blanco y negro?	Sí	No
	9. ¿El estudiante diferencia los colores primarios?	Sí	No
	10. ¿Las imágenes a colores le ayudan más a diferenciar una imagen?	Sí	No
	11. ¿El estudiante requiere que las letras del texto estén en negritas?	Sí	No
	12. ¿El estudiante al leer o realizar una tarea, mira de reojo para el texto o material escrito?	Sí	No
	13. ¿El estudiante al leer o realizar una tarea, se acerca o acerca la hoja a menos de 30 cm?	Sí	No
	14. ¿El estudiante para leer la información de la pizarra se acerca a ésta o se para constantemente?	Sí	No
	15. ¿El estudiante al leer o realizar una tarea, mueve constantemente la hoja frente al rostro?	Sí	No
	16. ¿El estudiante al leer o realizar una tarea, se tapa un ojo?	Sí	No
	17. ¿El estudiante al leer o realizar una tarea, se hace como sombra (con la mano en la frente)?	Sí	No

Continúa en la página siguiente

SORDOCEGUERA

	18. ¿El estudiante al leer o realizar una tarea, rechaza la luz del sol?	Sí	No	
	19. ¿El estudiante al leer o realizar una tarea, parpadea constantemente los ojos?	Sí	No	
	20. ¿El estudiante al leer o realizar una tarea, se frota continuamente los ojos, le lagrimean o enrojecen?	Sí	No	
	21. ¿El estudiante recoge los objetos palpando el espacio?	Sí	No	
	22. ¿El estudiante se ubica guiándose del sonido?	Sí	No	
	23. ¿El estudiante se ubica preguntando?	Sí	No	
Acerca de los mecanismos de comunicación del estudiante	24. ¿El estudiante lee los labios?	Sí	No	
	25. ¿El estudiante se comunica mediante Lengua de Señas Peruana (formal)?	Sí	No	
	25.1. ¿En qué nivel?	Bási	Inter	Avan
	26. ¿El estudiante lee en sistema Braille?	Sí	No	
	27 ¿El estudiante escribe en sistema Braille?	Sí	No	
Acerca de las acomodaciones que requiere el estudiante	28. ¿El estudiante requiere que se le lean los textos?	Sí	No	
	29. ¿El estudiante utiliza atril para apoyar su material de lectura?	Sí	No	

IV. RECURSOS Y APOYOS QUE UTILIZA HABITUALMENTE EL ESTUDIANTE EN ACTIVIDADES ACADÉMICAS EN EL AULA (Marque con una X en aquellos recursos y apoyos que el estudiante usa en el aula. Puede marcar más de una opción).

Material de trabajo en Sistema Braille	Material de trabajo con remarcado en negrita en todos los campos	Intérprete de Lengua de Señas Peruana	Persona de apoyo (mediador) que pueda brindar la información en el sistema de comunicación empleado por el o la estudiante	Material de trabajo en macrotipo
Mica de colores (amarillo)	Texto de fácil lectura	Luz adicional	Imágenes en alto relieve	Imágenes en relieve
Plumón delgado	Tiposcopio	Guía Interprete	Reglas en Braille	Cubaritmo
Ábaco	Regleta y punzón			

Elaboraron este informe:

Cargo o función (marque con una x)	Nombres	Apellidos	Firma
Representante SAANEE _____			
Representante SAANEE _____			
Psicólogo/a de la IE			
Docente/tutor del estudiante			
Comité de Tutoría			
Comité de Tutoría			
Comité de Tutoría			

Autorización del padre/madre o apoderado

Para culminar con el llenado del informe es obligatorio que el padre/madre o apoderado esté informado de lo que se consigna en este documento sobre su hijo/a. Como muestra de su autorización, deberá consignar su nombre, apellido y firma:

Nombres y apellidos: _____

Firma: _____

DNI N°: _____