

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISMO

Fecha _____ de _____ de 2017

Autismo
Síndrome de Asperger

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?

- Si el estudiante tiene Autismo : **SÍ** requerirá certificado
- Si el estudiante tiene Síndrome de Asperger : **SÍ** requerirá certificado*

*Puede ser el Certificado de Discapacidad emitido por establecimientos autorizados (MINSA, EsSalud, FFAA, PNP, INPE, hospitales regionales y municipales) o Certificado Médico de centro de salud privados expedido por médico de dicha institución.

I. DATOS GENERALES DE LA ESCUELA

II. 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).

Autismo	Acerca de la condición del estudiante	1. En comparación con los estudiantes de la misma edad, en el aula, ¿tiene dificultades para controlar su comportamiento?	Sí	No
		2. ¿Al estudiante le pone ansioso las pruebas?	Sí	No
		3. En comparación con los estudiantes de la misma edad, ¿le cuesta permanecer sentado por más de 20 minutos?	Sí	No
		4. ¿El estudiante transmite con coherencia sus ideas?	Sí	No
	Acerca de los mecanismos de comunicación del estudiante	5. ¿El estudiante se comunica verbalmente?	Sí	No
		6. ¿El estudiante sabe leer textos?	Sí	No
		7. ¿El estudiante sabe escribir?	Sí	No
		8. ¿El estudiante se comunica mediante tarjetas de intercambio (sistema de comunicación alternativo)?	Sí	No
		9. ¿El estudiante se comunica mediante algún software (sistema de comunicación alternativo)?	Sí	No
		10. ¿El estudiante responde cuando se le pregunta específicamente a él?	Sí	No
	Acerca de las acomodaciones que requiere el estudiante	11. Para comprender un texto, ¿es capaz de leerlo por sí mismo?	Sí	No
		12. Para comprender un texto, ¿requiere que una persona se lo lea?	Sí	No

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISMO

	Autismo
	Síndrome de Asperger

Síndrome de Asperger	Acerca de la condición del estudiante	1. ¿El estudiante tiene dificultades para aceptar cambios de rutina?	Sí	No
		2. ¿El estudiante requiere apoyo para adaptarse a un cambio de rutina?	Sí	No
		3. ¿El estudiante tiene dificultades para concentrarse por mucho tiempo en una actividad?	Sí	No
		4. ¿Al estudiante le pone ansioso las pruebas?	Sí	No
	Acerca de los mecanismos de comunicación del estudiante	5. ¿El estudiante se comunica verbalmente?	Sí	No
		6. ¿El estudiante sabe leer textos?	Sí	No
		7. ¿El estudiante sabe escribir?	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).

Autismo	Apoyo de una persona para la ubicación en el desarrollo de la actividad		Material de trabajo en versión de fácil lectura		Tarjetas de comunicación alternativa de la ejecución de la ECE		Estilo de la prueba: desde lo básico (palabras) hasta lo complejo		El contenido debe tener apoyos visuales	
	Uso de lenguaje claro y preciso		Calculadora							
Síndrome de Asperger	Prueba empleando la representación gráfica si es necesario		Persona de apoyo para la ubicación en el desarrollo de la actividad		Modelar o explicar detalladamente a través de ejemplos como se debe responder la pregunta o consigna para cada ejercicio		Tarjetas de comunicación alternativa de la ejecución de la ECE		Respetar el espacio del estudiante, no acercándosele mucho	

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°: _____