



## DECLARACIÓN SOBRE NECESIDAD DE APOYO ESPECIFICAS (NAE)

Proceso de Admisión 2027

Nombre del alumno postulante .....

Curso al que postula .....

I. Esta declaración tiene como finalidad conocer si su hijo/a presenta alguna necesidad de intervención de un especialista para poder brindarle los apoyos que requiera y se puedan otorgar en este espacio educativo.

II. ¿Su hijo/a asiste a algunos de estos profesionales? Marque con una X el que corresponda:

Terapeuta ocupacional	<input type="checkbox"/>	Kinesiólogo	<input type="checkbox"/>	Psicopedagogo	<input type="checkbox"/>
Psicólogo	<input type="checkbox"/>	Psiquiatra	<input type="checkbox"/>	Neurólogo	<input type="checkbox"/>
Fonoaudiólogo	<input type="checkbox"/>	Educador Diferencial	<input type="checkbox"/>	Neuropsiquiatra	<input type="checkbox"/>

Marque con una "X" en la siguiente lista el motivo de asistencia o apoyo por el cual concurre a dicho especialista.

<b>TRASTORNO MENTAL/ AFECTIVOS</b>	
Trastorno bipolar	
Trastornos depresivos.	
Trastornos de ansiedad.	
Crisis de pánico o crisis de angustia.	
Trastorno obsesivo compulsivo.	
Trauma y otros trastornos relacionados con factores de estrés.	
Trastorno por síntomas somáticos y trastornos relacionados.	
Trastornos de la conducta alimentaria.	
Trastornos del sueño – vigilia.	
Disforia de género.	
Trastornos del control de impulsos y conductas disruptivas (Trastorno Oposicionista Desafiante o Trastorno de la Conducta)	
Trastornos de personalidad.	
Otros trastornos del estado de ánimo.	

<b>TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO</b>	
Trastorno Espectro Autista (TEA) El Colegio solo trabaja con diagnósticos TEA Nivel 1, tal como se declara en nuestro plan de inclusión.	
Trastorno de la comunicación social (pragmática).	
Retraso Global del Desarrollo.	
Síndrome de déficit atencional (SDA) hipoactivo/inatento	
Síndrome de déficit atencional (SDA) mixto (hiperactividad e impulsividad)	
Síndrome de déficit atencional (SDA) con hiperactividad	
Dificultades atencionales	



Trastorno expresivo del Lenguaje (TEL) mixto	
Trastorno expresivo del Lenguaje (TEL) expresivo	
Trastorno expresivo del Lenguaje (TEL) comprensivo	
Trastorno Motor (Leucodistrofia)	
Trastorno Motor de la coordinación motora (dispraxia)	
Trastorno Motor (hemiparesia)	
Trastorno Motor (diplejía espástica)	
Dificultades de Integración Sensorial	
Dificultades de Aprendizaje en lectura, escritura y/o cálculo <b>no concomitantemente</b> con condiciones de discapacidad intelectual (o retraso mental).	

III

<b>TRASTORNOS VISUAL</b>	
Retina (dificultad general)	
Dicromatopsia (daltonismo)	

<b>TRASTORNOS AUDITIVO</b>	
Hipoacusia	
Uso de colleras	
Implante coclear	

Su declaración es necesaria que se acompañe del certificado correspondiente al postular.  
Describir documentación:

.....  
.....

Si el postulante presenta alguna Necesidad de Apoyo Específica no expresada en el Plan de Inclusión, no podremos aceptar su incorporación al Colegio por razón de no contar con los recursos humanos y materiales para acompañar su proceso de aprendizaje (Para más detalles puede remitirse al Plan de Inclusión del Colegio).

Es importante destacar que la NO declaración de alguna NAE de su hijo(a), impide que el equipo Psicoeducativo pueda incorporarlo en su registro de estrategias y brindarle los apoyos necesarios para su desempeño escolar adecuado.

En el caso de no presentar Necesidad de Apoyo Especifica (NAE) a la fecha indicarlo aquí marcando con una X \_\_\_\_\_

Nombre y firma del apoderado

Fecha .....