

PROTOCOLO N° 23: INCLUSIÓN Y PROTECCIÓN DE DERECHOS DE ESTUDIANTES CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA EN EL COLEGIO “FUNDACIÓN EDUCACIONAL COLEGIO SAGRADOS CORAZONES DEL ARZOBISPADO DE SANTIAGO”

ANEXO 1

PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL – CONDUCTUAL Y DE ATENCIÓN ACADÉMICA
Año 2026

Identificación del(la) niño(a) – adolescente, (NNA)		
Nombre completo:		
RUT:	Fecha Nacimiento:	
Curso:	Edad:	
<input type="checkbox"/> NEET	<input type="checkbox"/> NEEP	<input type="checkbox"/> SIN N.E.E.
Diagnóstico:		
Profesor/a Jefe		
Asistente de aula		
Observaciones		

Identificación del apoderado/a titular y forma de contacto	
Nombre completo:	
Rut:	Celular:
Correo:	
Relación con el(la) NNA:	
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____

Identificación de otro(a) adulto(a) responsable del(la) NNA y forma de contacto	
Nombre completo:	
Rut:	Celular:
Correo:	
Relación con el(la) NNA:	
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____

Señale los especialistas que brindan atención al estudiante	
<input type="checkbox"/> Psiquiatra	<input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional
<input type="checkbox"/> Neurólogo(a)	<input type="checkbox"/> Educador(a) Diferencial.
<input type="checkbox"/> Psicólogo(a)	<input type="checkbox"/> Psicopedagoga(o)
<input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo(a)	
<input type="checkbox"/> Otro: _____	

¿Posee informes o estados de avance de los especialistas que lo atienden?
<input type="checkbox"/> SI
Fecha de envío al establecimiento: _____
Recibido por: _____
<input type="checkbox"/> NO
¿Por qué? _____

Equipo de profesionales externos a cargo y sus funciones
Nombre Completo:
Especialidad:
Motivo de la atención:
Frecuencia:
Teléfono / lugar de atención:
Correo:

Nombre Completo:
Especialidad:
Motivo de la atención:
Frecuencia:
Teléfono / lugar de atención:
Correo:

Nombre Completo:
Especialidad:
Motivo de la atención:
Frecuencia:
Teléfono / lugar de atención:
Correo:

Nombre Completo:
Especialidad:
Motivo de la atención:
Frecuencia:
Teléfono / lugar de atención:

Correo:

Nombre Completo:

Especialidad:

Motivo de la atención:

Frecuencia:

Teléfono / lugar de atención:

Correo:

Autoriza que los profesionales del establecimiento tomen contacto para compartir información relevante y realizar seguimiento con los especialistas:

SI NO, ¿Por qué? _____

¿Tiene indicación de tratamiento farmacológico? Indicar si además requiere administración de medicamento(s) durante la jornada escolar (Protocolo 2, punto 2.5).

SI

Medicamento	Dosis	Hora	Observaciones

NO, ¿Por qué?

ÁMBITO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL

Características del estudiante: Indique las áreas en las que presenta desafíos
<input type="checkbox"/> Comunicación y lenguaje
<input type="checkbox"/> Habilidades sociales y emocionales
<input type="checkbox"/> Autonomía e independencia
<input type="checkbox"/> Regulación sensorial y emocional
<input type="checkbox"/> Funciones ejecutivas y de pensamiento
<input type="checkbox"/> Fortalezas cognitivas

Presenta o ha presentado conductas desafiantes/desregulación* <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Arrebatos emocionales y conductuales (rabieta, llanto incontrolable, agresividad física o verbal hacia otros)
<input type="checkbox"/> Conductas autoagresivas (Acciones que ponen en riesgo su seguridad, como golpearse la cabeza, morderse o arañarse)
<input type="checkbox"/> Reacciones sensoriales extremas (sobrecarga por estímulos: ruido, luz, texturas, otros)
<input type="checkbox"/> Ansiedad o pánico (altos niveles de estrés, miedo intenso ante cambios, rutinas, transiciones, evaluaciones)
<input type="checkbox"/> Rigidez cognitiva (molestia extrema por cambios de rutina, comportamientos altamente repetitivos y obsesivos)
<input type="checkbox"/> Catatonia o bloqueo (inmovilidad o mutismo selectivo como respuesta al estrés extremo)

*Fuente: MINSAL

Eventuales causas, intenciones comunicativas y manifestaciones frecuentes que le provocan una situación desafiante y/o situaciones de desregulación:	
Gatilladores	Detalle
<input type="checkbox"/> Ansiedad	
<input type="checkbox"/> Fatiga acumulada	
<input type="checkbox"/> Dificultades de comunicación	
<input type="checkbox"/> Cambios inesperados	
<input type="checkbox"/> Otros:	
Identificación de “gatilladores” en el establecimiento (si existiesen) u otros relevantes:	

Estrategias de contención ante situaciones de mayor vulnerabilidad emocional y/o desafío conductual del estudiante
<input type="checkbox"/> Contención ambiental y sensorial (Reducción de estímulos, espacios seguros, objetos de regulación)
<input type="checkbox"/> Contención emocional y cognitiva (Anticipación, comunicación clara, instrucciones breves, validación emocional)
<input type="checkbox"/> Contención conductual y física (Cambio de foco o redirección, recreos sensoriales donde se permita mecerse, girar, estar en silencio, permitir conversar con “aliados sociales” o adultos de confianza en un ambiente calmo, técnicas de respiración)
Especificaciones: Objetos, palabras, frases, gestos, pictogramas, actividades o actitudes claves para atender su situación desafiante y / o de desregulación.

Especificaciones individuales adicionales

De acuerdo a nuestro protocolo 23, 2.3.7.- Acciones a realizar frente a una situación de Desregulación: si el estudiante no regularse considerando un tiempo de 20 minutos, y en resguardo del bienestar del(la) afectado(a), una persona adulta responsable del colegio procederá a llamar al padre o la madre o apoderado o tutor legal, para la contención y regulación del(la) menor y/o retiro del Colegio si así lo decide, cuando se encuentre en fase 1 o 2. En el caso de fase 3, la normativa señala que debe ser retirado(a) para recibir atención especialista, que deberá ser respaldada por el debido certificado médico para la reincorporación del(la) menor a sus actividades escolares.

Periodicidad de reuniones colegio, apoderados y seguimiento con especialistas externos.

Fechas de reuniones con apoderados	Fechas de reuniones con especialistas externos

ATENCIÓN ACADÉMICA

Profesional(es) interno(s) que acompaña(n) el proceso		
Periodo en el que se implementa		
<input type="checkbox"/> PRIMER SEMESTRE	<input type="checkbox"/> SEGUNDO SEMESTRE	<input type="checkbox"/> OTRO: _____
Asignaturas en que se implementa <input type="checkbox"/> Todas		
<input type="checkbox"/> Lenguaje	<input type="checkbox"/> Educación Física	<input type="checkbox"/> Física
<input type="checkbox"/> Matemática	<input type="checkbox"/> Artes	<input type="checkbox"/> Química
<input type="checkbox"/> Ciencias (e. básica)	<input type="checkbox"/> Tecnología	<input type="checkbox"/> Religión – DPC
<input type="checkbox"/> Historia	<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> Filosofía
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Biología	<input type="checkbox"/> Otra: _____
Criterio de Evaluación Diferenciada		
<input type="checkbox"/> TIEMPO	<input type="checkbox"/> COMPLEJIDAD	<input type="checkbox"/> MODALIDAD
Tipo de adecuación curricular		
<p>Acceso (no significativas)</p> <input type="checkbox"/> Presentación de la información. <input type="checkbox"/> Formas de respuesta. <input type="checkbox"/> Entorno. <input type="checkbox"/> Organización del tiempo y el horario.	<p>Objetivos (significativas)</p> <input type="checkbox"/> Temporalización <input type="checkbox"/> Priorización de objetivos de aprendizaje y contenidos <input type="checkbox"/> Graduación del nivel de complejidad <input type="checkbox"/> Enriquecimiento del currículo <input type="checkbox"/> Eliminación de aprendizajes	
<input type="checkbox"/> Ubicar en los primeros puestos frente al pizarrón o cercano a los docentes <input type="checkbox"/> Utilización de audífonos para disminuir estímulos auditivos <input type="checkbox"/> Utilización de cojín bosu o banda elástica <input type="checkbox"/> Posibilitar el desarrollo de evaluaciones en espacios alternos a la sala de clases <input type="checkbox"/> Ajustes en la extensión de la jornada	<p>Incorporar información según asignaturas con adecuación:</p>	

escolar. <input type="checkbox"/> Disminuir la extensión de instrumentos de evaluación <input type="checkbox"/> Utilización de un lenguaje claro y breve, además de monitorear comprensión de actividades.	
Detallar consideraciones particulares para el desarrollo de clases e instancias de evaluación:	

Firmas	
Nombre:	
Rut:	
Nombre:	Firma
Rut:	
Nombre:	Firma
Rut:	

Santiago, _____ de 2026