

ANEXO I

DEMANDA DE COLABORACIÓN DE EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPRANA O ESPECÍFICO POR PARTE DE EOEP GENERAL O DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN

EQUIPO AL QUE SE REALIZA LA DEMANDA (indíquese denominación y localidad/provincia):

<input type="checkbox"/> Atención Temprana de
<input type="checkbox"/> Deficientes Auditivos de
<input type="checkbox"/> Deficientes Visuales de
<input type="checkbox"/> Trastornos Generalizados del Desarrollo de
<input type="checkbox"/> Trastornos Graves de Conducta de

EQUIPO GENERAL/DEP. ORIENTACIÓN QUE REALIZA LA DEMANDA:

ORIENTADOR DE CONTACTO:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	CORREO-E:
FECHA DE LA DEMANDA:	

DATOS DEL ALUMNO:

APELLIDOS Y NOMBRE (iniciales):	
FECHA DE NACIMIENTO: / /	CURSO/ETAPA: /
CENTRO EDUCATIVO/LOCALIDAD:	
NOMBRE DEL TUTOR:	

DATOS QUE APORTA EL EOEP GENERAL/DPTO. ORIENTACIÓN:

EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PREVIA	Sí No En proceso En caso afirmativo proporciónese copia del Informe resultante
ENTREVISTA FAMILIAR	Sí No En caso afirmativo proporciónese información relevante en documento aparte
INFORMES MÉDICOS	<input type="checkbox"/> Informe fonoaudiológico <input type="checkbox"/> Informe oftalmológico con indicaciones de agudeza y campo visual <input type="checkbox"/> Salud Mental Infanto-Juvenil <input type="checkbox"/> Otros informes clínicos (indíquese en su caso)
INTERVENCIÓN DE OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/> Servicios Sociales <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese)
OTRAS INFORMACIONES	Escalas de desarrollo Registro de conductas desajustadas Registro de observación

TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA:

<input type="checkbox"/> Orientación sobre pruebas psicopedagógicas <input type="checkbox"/> Colaboración en la evaluación psicopedagógica <input type="checkbox"/> Colaboración en la organización de la respuesta educativa <input type="checkbox"/> Orientación sobre materiales curriculares o equipamiento específico <input type="checkbox"/> Asesoramiento en adaptaciones curriculares <input type="checkbox"/> Solicitud de ayudas técnicas y materiales específicos <input type="checkbox"/> Seguimiento de alumnos <input type="checkbox"/> Orientaciones a la familia <input type="checkbox"/> Orientaciones al profesorado <input type="checkbox"/> Otra/s (Especifíquese):

El Director del EOEP/Jefe Dpto.
Orientación,

El Orientador,

Fdo.:

Fdo.:



ANEXO A LA HOJA DE DEMANDA

CENTRO ESCOLAR:		
ORIENTADOR DEL CENTRO (DO/ EOEP):		
FECHA DE DEMANDA:		
TELEFONO DEL CENTRO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
PROFESOR TUTOR:		
PERSONAL DE APOYO:	<input type="checkbox"/> Pedagogía Terapéutica <input type="checkbox"/> Audición y Lenguaje <input type="checkbox"/> ATE <input type="checkbox"/> Ilse <input type="checkbox"/> Educadoras/es <input type="checkbox"/> Otros	
APELLIDOS Y NOMBRE (iniciales):		
FECHA DE NACIMIENTO:		
ETAPA:	NIVEL:	
RESPUESTA EDUCATIVA QUE SE HA PUESTO EN PRÁCTICA CON EL ALUMNO/ALUMNA	ORDINARIA: <input type="checkbox"/> Refuerzo educativo <input type="checkbox"/> Repetición (indicar curso) <input type="checkbox"/> Otras*:	EXTRAORDINARIA: <input type="checkbox"/> Apoyo especializado <input type="checkbox"/> Adaptación curricular significativa <input type="checkbox"/> Adaptación curricular no significativa <input type="checkbox"/> Programa de Diversificación <input type="checkbox"/> PCPI <input type="checkbox"/> Otras:

* Normas aula/centro; Programas preventivos de convivencia; Coordinación profesorado sobre respuestas a conductas alteradas; Medidas específicas con el alumnado para promoción de conductas adaptadas; Desdobles; Orientación familiar; ...

INFORMACIÓN QUE DEBE APORTAR EL CENTRO

1. DATOS RELEVANTES DE LA HISTORIA PERSONAL Y ESCOLAR DEL ALUMNO/ALUMNA RELACIONADOS CON SU CONDUCTA (cambios de centro, medidas educativas y dificultades surgidas, expedientes disciplinarios, expulsiones, apercibimiento, etc).

2. DESCRIBA LAS CONDUCTAS DESAJUSTADAS QUE GENERAN EN EL ALUMNADO NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECÍFICAS ASOCIADAS A TRASTORNOS GRAVES DE CONDUCTA:

ANTECEDENTES	CONDUCTA	MOMENTO DE APARICIÓN	CONSECUENCIAS	FRECUENCIA			INTENSIDAD			DURACIÓN		
				Baja	Media	Alta	Escasa	Media	Elevada	Corta	Media	Larga

2.1. Síntesis de la situación generada y de sus consecuencias escolares tanto en el grupo-clase como en el aula de apoyo si lo tuviere y en el centro.

2.2. Actitud y motivación del alumno/alumna ante la escuela.

2.3. Cómo afecta el problema al alumno/alumna.

3. MEDIDAS ADOPTADAS EN EL CENTRO

3.1. ¿Qué medidas específicas se están adoptando en el centro?

3.2. ¿Desde cuándo se están llevando a cabo?

3.3. ¿Qué profesionales están interviniendo?

3.4. ¿Está colaborando la familia?

3.5. ¿Qué resultados se están obteniendo?

3.6. Circunstancias que pueden haber influido positiva o negativamente en la conducta del alumno/alumna (organización del centro, discrepancias o acuerdos en el equipo educativo, dificultades o posibilidades para trabajar con la familia, coherencia o incoherencia de las medidas adoptadas, coordinación o interferencia con otros servicios que actúan en el sistema escolar o familiar, etc.).

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: Tutor/Tutora

Fdo: Orientador/Orientadora del D.O /E.O.E.P.

NOTA: ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL. Los profesionales que, en razón de su cargo, deban conocer el contenido de este documento garantizarán su confidencialidad.

D./Dña. _____ padre/madre/tutor legal del alumno/alumna _____ escolarizado/a en el centro _____ ha sido informado por el D.O./ E.O.E.P. de la necesidad de que intervenga con mi hijo/hija el **Equipo Específico de Apoyo al Alumnado con Trastornos Graves de Conducta.**

Acerca de tal propuesta, deseo manifestar que:

- Estoy de acuerdo
- Estoy dispuesto/a a colaborar en todos aquellos aspectos que el desarrollo de la intervención haga precisos.

Asimismo, autorizo al E.T.G.C. al intercambio de información con otros Servicios Socio-sanitarios.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado:

Padre/madre/tutor legal