



## DOCUMENTO DE DERIVACIÓN

(SOLICITUD DE INTERVENCIÓN DEL ESPECIALISTA EN ORIENTACIÓN EDUCATIVA)

### 1.- DATOS IDENTIFICACIÓN CASO:

Código Identificación*			
F/nacimiento		Edad	años meses
Nº hermanos		Lugar que ocupa	
Tiene padre / tutor legal		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Tiene madre / tutora legal		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Etapa Educativa		Curso	
Curso / nivel de inicio de la escolarización			
Repetición/es	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	Indicar curso/s
<b>Incidencias escolares significativas</b>			
<b>Circunstancias relevantes y significativas del entorno familiar</b>			
<b>Informes Previos</b>	<input type="checkbox"/> NO		
	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> Psicopedagógico	FECHA
		<input type="checkbox"/> Médico	
		<input type="checkbox"/> Otros	

(\*) Se recomienda utilizar siempre la identificación asignada al crear el caso por la aplicación Aprende-ATDI.

### 2.- DATOS DEL CENTRO DERIVANTE:

Código centro			
Dirección			
Teléfono		Mail	
Responsable			





**3.- ASPECTOS A CONSIDERAR EN EL CASO** (señalar sólo los aspectos en los que sobresale o manifiesta dificultades en este momento):

ASPECTOS		SOBRESALE	DIFICULTAD
Capacidad intelectual		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Memoria		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención – concentración		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoestima – autoconcepto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ritmo de aprendizaje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivación e interés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportamiento en el aula / centro		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Control plan de trabajo / técnicas y/o hábitos de estudio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compresión lectora		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Composición y expresión escrita		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procesos de razonamiento y comprensión	Organización de ideas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Resolución de problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Razonamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cálculo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad de relación e integración	Con el profesorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Con los compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Con su familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Integración en el grupo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Áreas (indicar):			
Otros (indicar):			

**4.- ACTUACIONES REALIZADAS PARA INTENTAR DAR RESPUESTA A LAS NECESIDADES EDUCATIVAS:**

<input type="checkbox"/> Actividades de recuperación (especificar)	
<input type="checkbox"/> Refuerzo en el área de	<input type="checkbox"/> Priorización objetivos / contenidos <input type="checkbox"/> Agrupamientos <input type="checkbox"/> Temporalización <input type="checkbox"/> Responsables:



<input type="checkbox"/> Refuerzo en el área de	<input type="checkbox"/> Priorización objetivos / contenidos
	<input type="checkbox"/> Agrupamientos
	<input type="checkbox"/> Temporalización
	<input type="checkbox"/> Responsables:
<input type="checkbox"/> Utilización de materiales y recursos diferentes	
<input type="checkbox"/> Cambio metodológico	
<input type="checkbox"/> Acción tutorial (entrevistas con padres, alumno...)	
<input type="checkbox"/> Participación en Programas Específicos (enumerar)	
<input type="checkbox"/> Adaptaciones curriculares	
<input type="checkbox"/> Optatividad (Educación Secundaria)	
<input type="checkbox"/> Medidas de ampliación y enriquecimiento	
<input type="checkbox"/> Otras	

#### 5.- BREVE VALORACIÓN DE LO QUE HA SUPUESTO LA ADOPCIÓN DE ESTAS MEDIADAS:

#### 6.- DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN QUE SE SOLICITA:

#### 7.- OTRAS CONSIDERACIONES

En  a  de  de  20

Sello del Centro

Director/a del Centro

Padre / Madre / Tutor/a

