



DOCUMENTO DE DERIVACIÓN

(SOLICITUD DE INTERVENCIÓN DEL ESPECIALISTA EN ORIENTACIÓN EDUCATIVA)

1.- DATOS IDENTIFICACIÓN CASO:

Código Identificación*			
F/nacimiento		Edad	0años 0meses
Nº hermanos	0	Lugar que ocupa	1º
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	EDUCACIÓN INFANTIL	Curso	1º
Curso / nivel de inicio de la escolarización		EDUCACIÓN INFANTIL	1º
Repetición/es	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	Indicar curso/s
		EDUCACIÓN INFANTIL	1º
Incidencias escolares significativas			
Circunstancias relevantes y significativas del entorno familiar			
Informes Previos	<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 compresión	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 MEDIDAS:

6.- DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN QUE SE SOLICITA:

7.- OTRAS CONSIDERACIONES

En a de Enero de 20

Sello del Centro

Director/a del Centro

Padre / Madre / Tutor/a

