

ANEXO I

DOCUMENTO DE DEMANDA PARA LA COLABORACIÓN CON EL EOEIP Fecha: _____ de _____ 201_

1. DATOS DEL ALUMNO/A Centro: _____ Curso: _____ Grupo: _____ Tutor/a _____ Nombre: _____ Apellidos: _____ Fecha de nacimiento: ___ de _____ de _____ Edad: _____ ¿Hay algún informe o evaluación anterior en su expediente? SI -- NO ¿Ha repetido? _____ (curso)															
2. DATOS FAMILIARES: Nombre Padre (tutor): _____ Nombre Madre (tutora): _____ Nº de hermanos/as (total): _____ Lugar que ocupa: _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____															
3. MOTIVO/S DE LA DEMANDA: OBJETIVOS DEL TRABAJO COLABORATIVO CON EL EOEIP. _____ _____ _____															
4. DATOS DE LA HISTORIA ESCOLAR, MÉDICA Y FAMILIAR (RELEVANTES): Historia escolar (traslados, absentismo, informes...) Aspectos médicos (físicas y/o psíquicas): Actitud u opinión de la familia (tutores legales): <ul style="list-style-type: none"> - Expectativas: - Comprensión de la situación: - Grado de colaboración: Situación socio-familiar (separación, dificultades sociales y/o económicas...):															
5. DESCRIBE LO QUE HAS OBSERVADO Y/O EVALUADO: <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Comportamiento e interacción</th> <th style="width: 50%;">Aspectos curriculares</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Grupo-clase:</td> <td>Expresión oral:</td> </tr> <tr> <td>Profesorado:</td> <td>Motricidad:</td> </tr> <tr> <td>Material y/o deberes:</td> <td>Lecto-escritura:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Matemáticas:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Desfase curricular:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros:</td> </tr> </tbody> </table>		Comportamiento e interacción	Aspectos curriculares	Grupo-clase:	Expresión oral:	Profesorado:	Motricidad:	Material y/o deberes:	Lecto-escritura:		Matemáticas:		Desfase curricular:		Otros:
Comportamiento e interacción	Aspectos curriculares														
Grupo-clase:	Expresión oral:														
Profesorado:	Motricidad:														
Material y/o deberes:	Lecto-escritura:														
	Matemáticas:														
	Desfase curricular:														
	Otros:														
6. ¿TIENES ALGUNA(S) EXPLICACIÓN O HIPÓTESIS?:															

7. DESDE TU PUNTO DE VISTA LAS <u>POSIBILIDADES DE MEJORA</u> DE LA SITUACIÓN POR LA CUAL NOS CONSULTAS SON: A. <i>NINGUNA</i> B. <i>ALGUNA</i> C. <i>BASTANTE</i> D. <i>MUCHA</i>	
8. CUÁLES SON TUS <u>NECESIDADES O EXPECTATIVAS</u> SOBRE EL CASO PARA EL QUE NOS CONSULTAS:	
9. QUÉ <u>MEDIDAS</u> GENERALES SE HAN REALIZADO Y QUÉ <u>RESULTADOS</u> SE HAN OBTENIDO: (NORMATIVA ACTUAL)	
GRUPO CLASE	PERSONALIZADAS
RESULTADOS	RESULTADOS

Se ruega cumplimentar el documento en su totalidad. Gracias.

Vº Bº Director del CEIP

Tutor/a

Firmado:

Firmado:

ANEXO II**INFORMACIÓN PREVIA A LA FAMILIA SOBRE LA PETICIÓN DE LA INTERVENCIÓN DEL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA DE INFANTIL Y PRIMARIA**

El maestro/a _____, tutor/a de _____ de Educación _____ ha mantenido una entrevista con los padres (o tutores) del alumno/a _____ por haber detectado necesidades educativas en _____

Al objeto de dar una respuesta lo más adecuada posible a las necesidades detectadas, se informa a los padres o tutores de la intervención del Equipo de Orientación Educativa del Departamento de Educación, Cultura y Deporte de la DGA, sobre la posible realización de la evaluación psicopedagógica y seguimiento de mi hijo/a o tutelado/a.

He sido informado(a) por el tutor/a.

*Opinión de los padres o tutores (*sólo en caso necesario*): _____

_____, _____ de _____ de 201.....

Fdo: _____

Padre y/o madre / tutor/a legal.

*En caso de opinión no favorable, se informará a la familia que dicha evaluación se puede realizar de oficio sin necesidad de autorización paterna.

ANEXO III**Informe de derivación para la solicitud de inclusión en el programa de atención temprana**

(En la franja de edad de 3-6 años la derivación se hará exclusivamente cuando desde el centro educativo se considere necesario, no a propuesta de servicios sanitarios o de la propia familia)

Fecha: _____

1. -DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Apellidos:	Nombre:
Fecha de nacimiento:	Edad:
Nivel y grupo:	Tutor/a
Si tiene necesidades educativas especiales: - Conclusiones de la evaluación psicopedagógica: - Grado de necesidad: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Grado 1: necesidad prolongada en el tiempo que requiere exclusivamente de medidas específicas básicas. Escolarización en centro ordinario. <input type="checkbox"/> Grado 2: necesidad prolongada en el tiempo que requiere exclusivamente de medidas específicas básicas y extraordinarias. Escolarización en centro ordinario o centro de atención preferente. <input type="checkbox"/> Grado 3: necesidad que se prevé permanente y asociada necesariamente a necesidades educativas especiales. requiere medidas básicas y extraordinarias que no pueden ser proporcionadas en un entorno ordinario y la escolarización se realizará en centro de educación especial o en unidad de educación especial en centro ordinario). 	
Si no tiene necesidades educativas especiales: - Ámbitos en los que manifiesta retraso: - Existen antecedentes de discapacidad o de dificultades en el aprendizaje en familiares con parentesco de consanguineidad: <p style="text-align: center;">Sí () No ()</p>	

2.- DATOS DE QUIEN SE DERIVA

Centro docente:
Dirección y localidad:
Teléfono y correo electrónico del centro:
Nombre, teléfono y correo electrónico del orientador/a del centro:

3. PROPUESTA Y JUSTIFICACIÓN

Ámbitos en los que manifiesta dificultad: Medidas adoptadas en el centro hasta el momento: Especialistas que trabajan con el alumno o alumna (maestros de pedagogía terapéutica, maestros de audición y lenguaje, otros):
--

Fdo. Director/a del centro docente	Fdo. Orientador/a
---------------------------------------	----------------------

La presentación de este informe no garantiza dictamen favorable del IASS a la inclusión en el programa de atención temprana

ANEXO IV**Notificación de situación de maltrato infantil****DATOS DEL MENOR**

Apellidos:.....Nombre:.....

.

Fecha de nacimiento o edad:...../...../.....Lugar de nacimiento:.....

DIRECCIÓN HABITUAL

Calle:.....Nº.....Piso.....Teléfono:.....

.

Municipio:.....Provincia:.....

.

Centro

Escolar:.....Curso:.....

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON LA QUE CONVIVE EL MENOR

PADRE/TUTOR

Apellidos:.....Nombre:.....

MADRE/TUTORA

Apellidos:.....Nombre:.....

OTROS MIEMBROS QUE CONVIVEN CON EL MENOR

Apellidos:.....

Nombre:.....Parentesco:.....

Apellidos:.....

Nombre:.....Parentesco:.....

SITUACIÓN O INCIDENTE QUE ORIGINA EL INFORME

.....

.....

.....

.....

.....

RELACIÓN DEL PRESUNTO MALTRATANTE CON EL MENOR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dirigir a los Servicios Sociales correspondientes

ANEXO IV

INDICADORES OBSERVADOS O CONOCIDOS EN EL /LA MENOR

Indicadores físicos en el niño o niña

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indicadores comportamentales en el niño o niña

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indicadores de padres/tutores del niño o niña

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Otros indicadores de interés

.....

.....

.....

CENTRO QUE INFORMA

Centro:.....

.
DIRECCIÓN

Calle:.....Nº.....Teléfono/Fax:.....

.
Municipio:.....Provincia:.....

.
Contactar
con:.....

Fecha

Firma y sello

Esta información es confidencial y no puede ser utilizada fuera del ámbito para el que ha sido emitido. Gracias por su colaboración.

ANEXO IV
HOJA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS URGENTES
 AL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MENORES

SITUACIÓN URGENTE es aquella en la que existe certeza o sospecha razonable de que la salud y /o seguridad básicas del menor se encuentran o pudieran encontrarse seria y directamente amenazadas, y además no hay datos de otras fuentes que contradigan la información ni una figura familiar o de apego que pueda hacerse cargo del menor.

DATOS DEL NIÑO

Apellidos:.....Nombre:.....

Fecha de nacimiento o edad:...../...../.....Lugar de nacimiento:.....

DIRECCIÓN HABITUAL

Calle:.....Nº.....Piso.....Teléfono:.....

Municipio:.....Provincia:.....

LOCALIZACIÓN ACTUAL DEL NIÑO

Calle:.....Nº.....Piso.....Teléfono:.....

Municipio:.....Provincia:.....

PADRE/TUTOR

Apellidos:.....Nombre:.....

MADRE/TUTORA

Apellidos:.....Nombre:.....

OTROS MIEMBROS QUE CONVIVEN CON EL MENOR

Apellidos:.....

Nombre:.....Parentesco:.....

.....

Apellidos:.....

Nombre:.....Parentesco:.....

CENTRO ESCOLAR.....Curso:.....

INCIDENTE QUE ORIGINA EL INFORME

.....

.....

.....

Indicadores físicos en el niño o niña

.....

.....

.....

.....

.....

Indicadores comportamentales en el niño o niña

.....

.....

.....

Indicadores de padres/tutores del niño o niña

.....

Relación del presunto maltratante con el niño

.....

INSTITUCIÓN QUE INFORMA

Centro:.....
 Calle:.....Nº.....Teléfono/Fax:.....
 Municipio:.....Provincia:.....
 Contactar
 con:.....

Fecha:...../...../.....
 Hora de la notificación:.....
 Firma y sello:

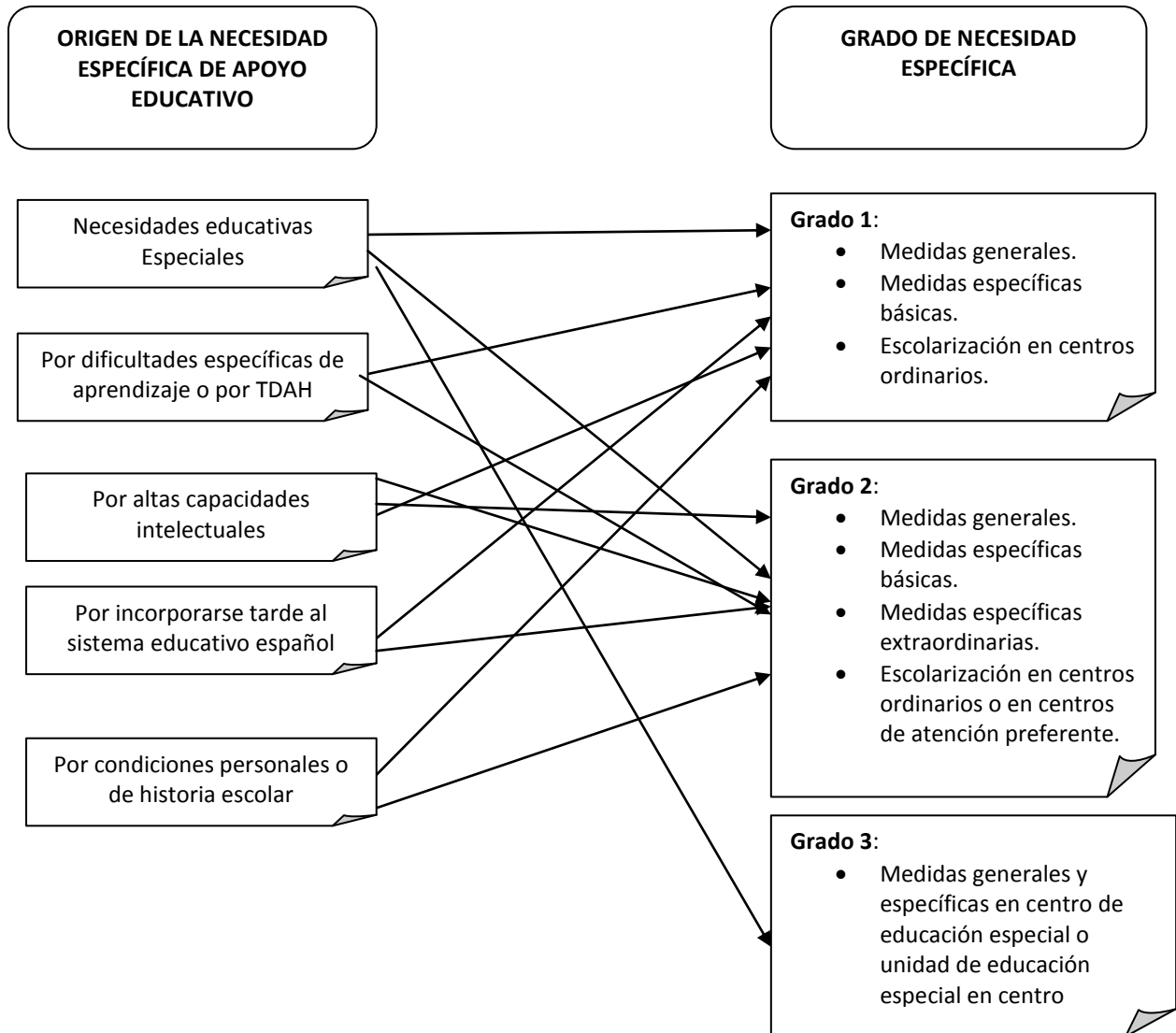
Esta información es confidencial y no puede ser utilizada fuera del ámbito para el que ha sido emitido. Gracias por su colaboración.

**Gobierno de Aragón Instituto Aragonés de servicios Sociales (I.A.S.S.)
 Teléfono de Urgencia 901 111 110**

ENVIAR LA NOTIFICACIÓN A :

Subdirección Prov. Menores Zaragoza C/Supervía, nº 27. ZARAGOZA. C.P. 50006 Fax:976 715 004
 Dirección Prov. Menores Huesca; Plaza Inmaculada, nº 2, 1º. HUESCA. C.P. 22071 Fax: 974 221 504
 Dirección Prov. Menores Teruel. Avda. Sanz Gadea, nº 11. TERUEL. C.P. 44002 Fax: 978 641 232

ANEXO V



ANEXO VI
Informe psicopedagógico

INFORME PSICOPEDAGÓGICO

Fecha:...../...../.....

Alumno/a:	
Centro docente:	
Nivel, grupo y tutor/a:	
Necesidad específica de apoyo educativo por: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Necesidades educativas especiales <input type="checkbox"/> Dificultades específicas de aprendizaje <input type="checkbox"/> Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad <input type="checkbox"/> Altas capacidades intelectuales <input type="checkbox"/> Incorporación tardía al sistema educativo <input type="checkbox"/> Condiciones personales o de historia escolar 	Grado de Necesidad específica de apoyo educativo: <div style="text-align: center;">()1 ()2 ()3</div>

DATOS DEL SERVICIO DE ORIENTACIÓN EMISOR	
Denominación:	
Correo electrónico:	Teléfono:

Documento educativo y confidencial. Después de ser conocido por el equipo de profesores, deberá recogerse en el expediente del alumno o alumna.

ANEXO VI

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO O LA ALUMNA		
Apellidos:	Nombre:	
Fecha y lugar de nacimiento:	Edad:	Sexo:
Nº de hermanos:		
Padre o tutor legal:		
Madre o tutor legal:		
Domicilio:		
Población:	Código Postal:	
Teléfono:		

2. DATOS ESCOLARES			
Centro docente:			
Nivel y grupo:	Tutor/a:	Ha repetido:	Nivel repetido:
Escolarización previa:			
Observaciones respecto a su historia escolar:			

3. CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA
Características de los ámbitos de desarrollo evaluados:
Nivel de competencias curricular:
Estilo de aprendizaje:
Características del contexto familiar, social y cultural, relevantes para el aprendizaje:
Medidas de intervención educativas adoptadas previamente:

4. NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO
<p>Origen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Necesidades educativas especiales <input type="checkbox"/> Dificultades específicas de aprendizaje <input type="checkbox"/> Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad <input type="checkbox"/> Altas capacidades intelectuales <input type="checkbox"/> Incorporación tardía al sistema educativo <input type="checkbox"/> Condiciones personales o de historia escolar <p>Grado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Grado 1: necesidad prolongada en el tiempo que requiere exclusivamente de medidas específicas básicas. Escolarización en centro ordinario. <input type="checkbox"/> Grado 2: necesidad prolongada en el tiempo que requiere exclusivamente de medidas específicas básicas y extraordinarias. Escolarización en centro ordinario o centro de atención preferente. <input type="checkbox"/> Grado 3: necesidad que se prevé permanente y asociada necesariamente a necesidades educativas especiales. Requiere medidas básicas y extraordinarias que no pueden ser proporcionadas en un entorno ordinario y la escolarización se realizará en centro de educación especial o en unidad de educación especial en centro ordinario.

ANEXO VI

5. PROPUESTA DE MEDIDAS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA	
Generales:	
Específicas básicas:	
	Adaptaciones de acceso de carácter individual.
	Programación didáctica diferenciada.
	Adaptación curricular no significativa de forma prolongada e incorporando aspectos directamente relacionados con la diversidad funcional del alumno.
	Adaptación en las condiciones de asistencia por motivos de salud.
	Programas de inmersión lingüística y de aulas de español.
<i>Orientaciones:</i>	
Específicas extraordinarias:	
	Flexibilización para la incorporación a un nivel inferior al correspondiente por edad.
	Cambio de tipo de centro.
	Fórmula de escolarización combinada.
	Adaptación curricular significativa de áreas o materias. Implica la evaluación con criterios correspondientes a , al menos, dos niveles educativos inferiores respecto al que está escolarizado.
	Permanencia extraordinaria en la etapa de educación infantil <input type="checkbox"/> educación primaria <input type="checkbox"/>
	Aceleración parcial del currículo. Implica la evaluación con criterios del nivel superior al que está escolarizado y referidos a las áreas o materias objeto de la adaptación.
	Flexibilización del período de permanencia en los diversos niveles, etapas y grados.
	Fragmentación en bloques de las materias del currículo de bachillerato.
	Extensión extraordinaria de la escolarización en centros o unidades de educación especial hasta los veintiún años.
	Programa de mejora del aprendizaje y del rendimiento de carácter institucional.
	Programa de promoción de la permanencia en el sistema educativo.
<i>Orientaciones:</i>	
6. ORIENTACIONES DIRIGIDAS AL CONTEXTO FAMILIAR	

ANEXOS	
	Nivel de competencia curricular aportado por el profesorado implicado.
	Estilo de aprendizaje aportado por el profesorado implicado.
	Dictamen de escolarización y opinión escrita.
	Propuesta conjunta para fórmula de escolarización combinada.
	Propuesta de distribución para la fragmentación de materias del currículo de bachillerato.
	Autorización escrita de los padres o tutores legales en relación con la medida específica extraordinaria propuesta.
	Documentos complementarios:

Fdo. Orientador/a	Fdo. Tutor/a
--	-----------------------------------

ANEXO VII**Autorización escrita de los padres o tutores legales**

D./Dña. _____, como padre, madre o tutor/a legal de
_____, escolarizado/a en el
centro _____, expongo haber sido informado/a de la situación
educativa de mi hijo/a, de la evaluación psicopedagógica y de las medidas llevadas a cabo hasta el momento.

Asimismo, he sido informado/a sobre la medida específica extraordinaria que se ha considerado adecuada para favorecer el desarrollo académico y personal de mi hijo/a y del procedimiento requerido.

Por tanto, autorizo y expreso mi conformidad para desarrollar la siguiente medida específica extraordinaria:

Observaciones:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

Padre, madre o tutor/a legal

ANEXO VIII**DOCUMENTO INDIVIDUALIZADO DE ADAPTACIÓN CURRICULAR NO SIGNIFICATIVA****1. DATOS DEL ALUMNO**

ALUMNO	CURSO	AÑO ACADÉMICO

2. TIPO DE ADAPTACIÓN REALIZADA**2.1. DE ACCESO AL CURRÍCULUM**

(Adecuaciones que tienden a compensar dificultades para acceder al currículum)

LC	M	CN	CS	I	
					Se ha ubicado al alumno de forma estratégica en el aula para compensar sus dificultades, propiciar su participación en la dinámica general del grupo, focalizar su atención, etc.
					Se han empleado recursos y materiales específicos.
					Se proporciona, en ciertos momentos, un apoyo específico por parte del profesor.
					Se utiliza un compañero de clase como apoyo o tutor.
					Se han eliminado barreras arquitectónicas.
					Otras:

2.2. ADAPTACIONES PROPIAMENTE CURRICULARES

(Modificaciones no significativas al no constituir cambios en aspectos nucleares)

OBJETIVOS

LC	M	CN	CS	I	
					Se han reformulado algunos objetivos para adaptarlos a su nivel.
					Se han priorizado determinados objetivos sobre otros.
					Se ha cambiado la temporalización de los objetivos.
					Se ha introducido algún objetivo nuevo.
					Otras:

CONTENIDOS

LC	M	CN	CS	I	
					Se han formulado algunos contenidos para adaptarlos a su nivel.
					Se ha modificado la secuenciación de los contenidos.
					Se han priorizado determinados contenidos sobre otros.
					Se han ampliado algunos contenidos.
					Se ha introducido algún contenido nuevo.
					Otras:

METODOLOGÍA

LC	M	CN	CS	I	
					Se ha ubicado al alumno en un grupo determinado de compañeros donde puede mejorar su rendimiento.
					Se han introducido actividades individuales, bien alternativas, bien complementarias, para conseguir objetivos comunes al grupo de referencia.
					Se han introducido actividades de refuerzo o de ampliación.
					Se han eliminado actividades en las que el alumno no se beneficiaba o no podía participar de

					forma activa y real.
					El alumno se ha incorporado al aula de apoyo para reforzar objetivos comunes a su grupo de referencia.
					Se han incorporado a las actividades instrucciones más sencillas, explicaciones específicas, apoyos visuales, etc.
					Se ha reducido el número de actividades para el alumno.
					Se han diseñado actividades más cortas y variadas y/o más estructuradas.
					Otras:

EVALUACIÓN

LC	M	CN	CS	I	
					Se han dado diferentes grados de concreción a los criterios de evaluación, flexibilizándolos.
					Se han utilizado técnicas, procedimientos e instrumentos de evaluación diferentes a los del grupo de referencia.
					Se amplió el tiempo dedicado a la realización de los exámenes.
					Se han priorizado algunos criterios de evaluación.
					Se ha introducido algún criterio de evaluación nuevo.
					Otras:

3. SEGUIMIENTO DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS (Informe individual trimestral)

En Zaragoza a,.....de.....de 20.....

Fdo. Tutor/a

Fdo. Profesor de apoyo (PT/AL)

Fdo. Orientadora

ANEXO IX**Dictamen de escolarización y opinión escrita de los padres o tutores legales****Dictamen de escolarización*****Cambio de tipo de centro***

En el informe psicopedagógico del alumno/a _____ se determina la existencia de necesidades educativas especiales por: _____. La necesidad de apoyo educativo que requiere es de grado _____. Por lo tanto, se dictamina que la escolarización se realice en un centro:

- Ordinario.
- Ordinario de atención preferente a _____.
- De educación especial (o unidad de educación especial en centros ordinarios).

Fdo.:

Orientador/a.

Opinión escrita de los padres o tutores legales

D./Dña. _____, como padre, madre o tutor legal de _____, expongo haber sido informado de los resultados de la evaluación psicopedagógica realizada y de las orientaciones correspondientes.

Asimismo, soy informado de la propuesta de escolarizar a mi hijo/a en un centro _____.

Por ello, manifiesto:

- Conformidad con la propuesta.
- No conformidad con la propuesta.

Observaciones

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.:

Padre, madre o tutor/a lega

ANEXO X

DOCUMENTO DE ADAPTACIÓN CURRICULAR SIGNIFICATIVA POR ÁREAS ADAPTADAS (ACS)

Curso escolar 201 _/201_

Nombre del alumno:**Área:****Curso:****Nivel de referencia** (nivel/curso que vamos tomar de referencia para trabajar con el alumno(a), por lo menos debe de ser dos cursos por debajo de su cursos en los aspectos clave del área o materia:**Nivel de referencia:** _____ de Educación _____**Observaciones:****Criterios de evaluación** (indicar los seleccionados del curso que se va a tomar de referencia e indicar si se incluye alguno de otros niveles).

Graduación de los Criterios de evaluación	Estándares de Aprendizaje	Competencias Clave	Grados de Consecución

Estrategias metodológicas: especificar metodología de trabajo (cooperativo, individualizado, sistema de trabajo de lectoescritura, metodología en matemáticas, recursos a utilizar, adaptaciones los procedimientos de evaluación...) y especificar el tipo de apoyo e intensidad y justificar curricularmente las medidas que se tomen.**Elementos personales**

Elementos materiales
Elementos organizativos
Metodología
Estilos de Aprendizaje
Informe trimestral (Folio aparte)
Propuestas para el próximo curso. Nota Final

Fecha:

Firma tutor/a

Firma PT y/o AL

Informe sobre el aprendizaje de la evaluación ___ del ___ curso de Educación Primaria

Nombre del Centro:	Curso Escolar:
Alumno/a: _____	
Grupo:	

COMPETENCIAS CLAVE	M.A.	Evaluación final

Valoración: *Cumplíméntese con las siguientes siglas:* Insuficiente (IN), Suficiente (SU), Bien (BI), Notable (NT), Sobresaliente (SB).

M.A.: Medida adoptada (ACS: Adaptación curricular significativa, APC: Aceleración parcial del currículo, APO: Apoyo educativo).

Observaciones del tutor/a:

Fecha:

Sello del centro

Recórtese por la línea de puntos y devuélvase firmado al centro

Alumno/a:

Evaluación:

Curso:

Grupo:

Observaciones de los padres, madres o tutores legales, en relación a las COMPETENCIAS

--

Firma del padre, madre o tutor/a legal:

Fdo.

Fecha: