



Anexo I

SOLICITUD DE INTERVENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ORIENTACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO

Curso /

DATOS DEL CENTRO	
Código del centro:	
Centro educativo:	Localidad:
Tutor/a:	
Contacto:	

DATOS DEL ALUMNO/A	
Nombre y apellidos:	
NRE:	Fecha de nacimiento: / /
Nivel educativo:	

MOTIVO DE LA SOLICITUD	
- En relación al ALUMNADO:	
<input type="checkbox"/> Identificación de necesidades específicas de apoyo educativo.	
<input type="checkbox"/> Actualización de las necesidades específicas de apoyo educativo de un/a alumno/a por cambios en su situación personal.	
- En relación al PROFESORADO:	
<input type="checkbox"/> Asesoramiento en la atención educativo de un/a alumno/a con necesidades específicas de apoyo educativo: medidas ordinarias, adecuaciones en la metodología.	
- En relación a la FAMILIA:	
<input type="checkbox"/> Asesoramiento en orientación educativa, socio comunitaria y gestión familiar.	
<input type="checkbox"/> Atención y seguimiento a un/a alumno/a en situación de riesgo por contexto socio-familiar.	
- Otros motivos. Especificar:	

INFORMACIÓN DEL ALUMNO/A	
A) Comunicación y el lenguaje:	
<input type="checkbox"/> Falta de intención comunicativa.	
<input type="checkbox"/> Tiende a no mirar a los ojos/cara del interlocutor.	
<input type="checkbox"/> No responde a las instrucciones.	
<input type="checkbox"/> Dificultad para expresar sus ideas con fluidez y coherencia.	
<input type="checkbox"/> Vocabulario y expresiones excesivamente formales.	
<input type="checkbox"/> Le cuesta participar en conversaciones.	
<input type="checkbox"/> Habla ininteligible.	
<input type="checkbox"/> Ausencia de lenguaje oral.	
<input type="checkbox"/> Buen dominio del lenguaje con un vocabulario rico para su edad.	



B) Social y emocional:

- Aislamiento social.
- Dificultades en las relaciones sociales.
- Inflexibilidad para adaptarse a las situaciones.
- Dificultades para aceptar y/o comprender bromas/dobles sentidos.
- Elevada sensibilidad a cuestiones emocionales.
- Fijaciones por determinados intereses y/o rituales.
- Falta de empatía.
- Baja autoestima.
- Cambios bruscos de humor.

C) Conductual:

- Impulsividad.
- Falta de autocontrol.
- Su comportamiento no se ajusta a las normas sociales.
- Conductas disruptivas.
- Excesivo movimiento.

D) Cognitivo:

- Dificultades de atención, concentración, organización.
- Dificultades en razonamiento, deducción, memoria.
- Aprende con facilidad y rapidez.
- Capacidad superior en razonamiento y resolución de problemas.
- Conocimiento e intereses por encima de su edad y nivel educativo.
- Aborda los problemas y conflictos desde diversos puntos de vista y con originalidad.

E) Sensorial:

- Visual
- Auditivo

F) Motor:

- Motricidad
- Psicomotricidad

G) Aprendizaje:

- Lectura
- Escritura
- Cálculo
- Resolución de problemas

H) Socio-familiar:

- Vulnerabilidad social.
- Escasa estimulación.
- Falta de autonomía.
- Absentismo escolar.
- Carencia de hábitos personales (higiene, alimentación...)
- Sobreprotección.
- Ausencia de límites.

I) Otros. Especificar:

MEDIDAS Y ACTUACIONES ADOPTADAS

- Apoyo en el grupo ordinario.
- Agrupamientos flexibles.
- Desdobles.
- Uso de metodologías activas y participativas (ABP, aprendizaje servicio, enseñanzas multínivel, aprendizaje cooperativo...):
- Uso de TIC.



- Uso de diferentes medios de acceso a la información y ejecución de las tareas.
- Organización flexible de espacios y tiempos (dar más tiempo en la realización de las tareas, ubicación del alumno, agrupamientos que favorecen la participación,...).
- Actividades de ampliación y profundización.
- Actividades de refuerzo.
- Adecuaciones en los procedimientos e instrumentos de evaluación (supervisión para asegurar que ha entendido las instrucciones, adecuar el formato de las pruebas, conceder tiempo adicional,...).
- Actuaciones con la familia:

- Otras.** Especificar:

BREVE VALORACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS

FECHA DE LA SOLICITUD

Solicitud realizada el día: / /

Firma del tutor/a:

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

Solicitud recibida por el servicio de orientación el día: / /

Firma del profesional del servicio de orientación:

Firma del miembro del equipo directivo: