|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA****Y PSICOPEDAGÓGICA DE LA CABRERA**  |  Dirección de Área Territorial Madrid NorteCONSEJERÍA DE EDUCACIÓN |  |  |  |
|  **Comunidad de Madrid**  |  |  |  |

## Solicitud de Evaluación Psicopedagógica del E.O.E.P. (PRIMARIA)

*Se deberán cumplimentar todos los apartados de este informe detalladamente.*

*Los padres habrán sido informados previamente de las dificultades del alumno/a y por qué se pide la intervención del E.O.E.P.*

**Colegio: Localidad:**

**Tutor/a: Fecha:**

**Origen de la demanda:** Tutor/a □ Familia □ Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horario disponible del tutor/a para entrevista con la orientadora:

1. **Datos del alumno/a:**

**Nombre y apellidos**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fecha Nac**.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIA:**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nacionalidad: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nivel educativo:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Modalidad escolarización:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre – Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre – Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información sobre la historia escolar y personal:**

Datos relevantes de su desarrollo (prematuridad, hospitalizaciones, etc.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SÍ** | **NO** |
| ¿Se encuentra el alumno/a en seguimiento médico? |  |  |
| ¿Existe alguna evaluación psicopedagógica previa del EAT/EOEP? |  |  |
| ¿Acude a algún centro de terapia externo? |  |  |
| ¿Tiene valoraciones realizadas en centros externos? |  |  |
| Recibe becas/ayudas en la actualidad |  |  |

Regularidad de la asistencia a clase:

Incidencias escolares significativas:

1. **Motivo por el que se solicita la intervención del EOEP.**

(Señalar casillas y rellenar apartados oportunos)

□ **APRENDIZAJE**

Describe las dificultades: *(lectura, escritura, expresión/comprensión oral, cálculo y operaciones, problemas de matemáticas….,)*

□ **ATENCIÓN Y MEMORIA**

Describe las dificultades: *(dispersión, inatención, exceso movimiento, retención de la información..)*

□ **PROBLEMAS DE CONDUCTA – COMPORTAMIENTO- SOCIALIZACIÓN**

Describe esas conductas alteradas: (*p.ej: rabietas, agresividad, retraimiento, liderazgo, personalidad, aceptación de normas, relación con profesores y compañeros, reacciones..........*)

# □ **OTROS MOTIVOS OBSERVADOS:**

Describe esas dificultades:

**3. Medidas adoptadas**

¿Se ha **adaptado la programación**? □ No □ Sí

Describe brevemente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Se han utilizado **materiales diferentes**? □ No □ Sí

 ¿Cuáles?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Has realizado algún **trabajo conjunto con la familia**? □ No □ Sí

 ¿De qué tipo?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ha recibido **refuerzo educativo ordinario**? □ No □ Sí

 ¿En qué cursos y áreas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ha recibido **apoyo educativo**? □ No □ Sí

 ¿En qué cursos y áreas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ha recibido **apoyo de compensatoria**?: □ No □ Sí

 Curso/s: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene algún **área no superada** de cursos anteriores?: □ No □ Sí

 ¿Cuáles/en qué curso?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿**Ha repetido** algún curso?: □ No □ Sí ¿Cuál?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Otras medidas** adoptadas:

**4. Competencia curricular y estilo de aprendizaje**

Notas de la última evaluación:

Lengua: Matemáticas: Inglés: Sociales: Naturales: Plástica: Música: E. Física:

Nota final del curso anterior:

Lengua: Matemáticas: Inglés: Sociales: Naturales: Plástica: Música: E. Física:

*(Señala con una X aquellos aspectos que coincidan con el alumno/a realizando las aportaciones que consideres relevantes)*

**NIVEL DE COMPETENCIA CURRICULAR**

**ÁREA DE LENGUA**

**En esta área tiene un nivel curricular aproximado de:**

**Lectura:**

□ Lee y reconoce correctamente los fonemas trabajados:

□ Respecto a su lectura:

□ Es silábica

□ Tiene ritmo y entonación adecuados

□ Comprende lo que lee

□ Otros datos:

**Escritura**

□ Su escritura resulta legible

□ La escritura espontánea es adecuada a su edad (riqueza, estructuración de las frases, del texto, conte-nido, etc.)

□ Dificultades en:

□ Copia

□ Dictado

□ Composición libre

□ Tipo de errores más frecuentes:

□ Sustituciones

□ Omisiones

□ Inversiones

□ Unión-segmentación de palabras

□ Ortografía

□ Signos de puntuación

□ Otros datos:

**ÁREA DE MATEMÁTICAS**

**En esta área tiene un nivel curricular aproximado de:**

□ Domina conceptos básicos matemáticos (clasificaciones, seriaciones, correspondencias):

□ Domina la numeración de su nivel

□ Conoce y resuelve las operaciones básicas propias de su nivel (suma, resta, multiplicación, división):

□ Resolución de problemas: comprende y resuelve los problemas que se plantean en el aula.

□ Otros datos:

**Otras áreas**:( recoger especialmente las dificultades específicas y/o desfase curricular que pueda presentar en lengua extranjera y en su caso las asignaturas que se impartan en ella)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTILO DE APRENDIZAJE**

Prefiere trabajar:

 De forma autónoma □ con ayuda □ en pequeño grupo □ individualmente □

Es capaz de mantener la atención:

Durante periodos largos □ durante periodos cortos □ prácticamente no atiende □

Con relación a la realización de tareas escolares:

 Generalmente no las inicia □ las abandona si no se le ayuda □ las termina sin ayuda □

 las termina aunque se le interrumpa □

En la ejecución de las actividades:

Es lento/a □ es rápido/a □ es seguro/a □ es perseverante □ comprende sus errores □

Con relación a la planificación de tareas escolares:

 Generalmente busca ayuda □ actúa impulsivamente □ copia □ planifica □

Recuerda las instrucciones de la tarea: □ No □ Sí

Muestra motivación escolar: □ No □ Sí

Mantiene su material organizado: □ No □ Sí

Refuerzos más gratificantes: □ Materiales □ Personales □ Sociales

Señala otros intereses que pueda tener el alumno/a (deportes, música, manualidades, ciencia y robótica, programación, arte, literatura, teatro, idiomas, etc.):

¿Qué necesita el alumno/a para trabajar mejor, qué le funciona?:

Puntos fuertes y habilidades del alumno/a: en las distintas áreas o tipos de contenidos/destrezas.

Oportunidades de éxito ¿Hay algún aspecto en el que sienta que tiene éxito?

**5. Contexto familiar y relación de la familia con el centro**

Relación y vínculo de la familia y/o cuidadores que acuden al centro con el alumno/a. *(Sana, protectora, sobreprotectora, facilitan autonomía, cariñosa, despegada…)*:

¿Cómo describe la familia a su hijo/a?:

¿La familia es consciente de las dificultades del alumno/a? ¿Cómo las afronta?:

¿Qué puntos fuertes tiene la familia que puede beneficiar al alumno/a, tanto en su aprendizaje como a nivel personal?:

¿Qué situación tiene la familia que pueda estar interfiriendo en el aprendizaje y/o en el bienestar del alumno/a?:

# ¿Se conoce alguna otra circunstancia familiar de interés?:

Participación de la familia en el centro *(Asistencia a reuniones, frecuencia de los contactos, cooperación con el tutor, participación en actividades)*:

**Fecha:**

 Fdo. Tutor/a Fdo. Equipo Directivo

**Fecha de entrega al EOEP**:

 Fdo por el EOEP: