|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **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. (INFANTIL)

*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: *(cognitivas, psicomotrices, socioemocionales, sensoriales…)*

□**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 **ofrecido atención individualizada**? □ No □Sí

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

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

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

¿Se han utilizado **adaptaciones metodológicas**? □ 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? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Otras medidas** adoptadas:

**4. Aspectos del desarrollo del niño/a**

**Autonomía**:

* Aseo:
* Alimentación:
* Control de esfínteres:
* Vestido:

**Ámbito psicomotriz**:

* ¿Ha observado algo peculiar en sus movimientos al andar, correr, subir escaleras? ¿Cuáles?
* ¿Tiene posturas peculiares al trabajar en clase?
* ¿Coge correctamente el lápiz/pinturas?
* ¿Qué mano utiliza para escribir/dibujar?
* ¿La grafía y los dibujos son adecuados a su edad?
* ¿Tiene habilidad para manipular objetos?
* ¿Se mueve en exceso en situaciones que debe estar quieto?
* ¿Tiene adecuado control postural?

**Ámbito comunicativo-lingüístico**:

* ¿Es comunicativo/a?
* ¿Usa gestos o señala para comunicarse?
* ¿Se entiende lo que dice?
* ¿Utiliza frases bien construidas?
* ¿Confunde palabras por otras al hablar?
* ¿Comprende órdenes sencillas? ¿sigue instrucciones?
* ¿Comprende cuentos o narraciones?
* ¿Relaciona palabras y conceptos?

**Ámbito cognitivo**: destaca aquellos aspectos más relevantes en este ámbito (*atención, imitación, reconocimiento de cualidades de los objetos, realiza clasificaciones, asociaciones, establece comparaciones, percepción, memoria, juego simbólico, conceptos, razonamiento lógico, representación, lenguaje, capacidad para el aprendizaje…*)

**Personalidad – Socialización:**

¿Es extrovertido o tímido?

¿Se muestra triste o apático?

¿Le cuesta controlarse cuando se enfada?

¿Llora con frecuencia? ¿Coge rabietas?

¿Suele estar nervioso, o tenso?

¿Es desconfiado o temeroso con el adulto?

¿Cómo se relaciona con los adultos conocidos y desconocidos?

¿Cumple las normas básicas de comportamiento?

¿Es fácil regular su comportamiento?

¿Cómo resuelve los problemas?

¿Es agresivo? ¿Dice mentiras?

¿Ha hecho algún comentario llamativo sobre su familia?

¿Es inseguro?

¿Está integrado en el grupo? ¿Juega con los compañeros en el recreo?

¿Toma la iniciativa en la relación con los demás?

¿Qué papel adopta en el juego? (sumiso, líder)

¿Qué dicen los compañeros sobre él?

¿Cómo actúan los compañeros con él?

¿La familia ha comentado problemas de relación fuera del colegio?

¿La familia refiere grandes diferencias entre lo que hace en casa y lo que observa en aula?

¿Qué destacarías de su forma de ser y de relacionarse?

En comparación con los compañeros ¿le llama algo la atención?

**De los siguientes ámbitos, señale aquellos que aprecias como puntos fuertes del alumno (con F) y posibles dificultades (con D) y describa por qué:**

Salud

Autonomía en actividades cotidianas

Cognitivo-intelectual

Psicomotricidad

Emocional

Socialización

Conducta

Lectoescritura

Pautas educativas familiares

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

 **INICIACIÓN A LOS APRENDIZAJES INSTRUMENTALES**

**Lectura**:

¿Identifica vocales? ¿Identifica consonantes?

¿Es capaz de reconocer su nombre o palabras muy conocidas?

¿Has observado dificultades al denominar o nombrar objetos o dibujos cotidianos?

¿Has observado dificultades en actividades orales que impliquen manipulación de sílabas, palabras? ¿Es capaz de leer pictogramas sencillos?

¿Es capaz de leer sílabas y palabras sencillas con las letras que conoce?

**Escritura:**

¿Escribe su nombre? ¿Y otras palabras?

¿Memoriza el trazo de las letras que se han trabajado?

¿Es adecuada la calidad del trazo a su nivel de escolarización?

**Pensamiento lógico-matemático:**

¿Hace correspondencias uno-uno al contar objetos?

¿Hasta qué número sabe contar?

¿Es capaz de coger un número de objetos pedidos?

¿Identifica números escritos? Hasta el

¿Es capaz de hacer clasificaciones sencillas de objetos por tamaño?

¿Sabe datos numéricos básicos? (edad, nº ojos, etc.)

 **NIVEL DE COMPETENCIA CURRICULAR**

**Indique de manera aproximada el NCC del alumno/a en cada área:**

* Conocimiento de sí mismo y autonomía personal :

Inferior a 3 años 3 años 4 años 5 años

* Conocimiento del entorno:

Inferior a 3 años  3 años  4 años  5 años

* Lenguaje: comunicación y representación

Inferior a 3 años 3 años 4 años 5 años

 **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, 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: