**INFORME DE DERIVACIÓN PARA EXPLORACIÓN EN SANIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALUMNO/A: | | F.N.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| CENTRO: | NIVEL- CURSO : | REPETIDOR: SÍ / NO  NIVEL QUE REPITE: |
| LOCALIDAD: | | TFN.: |
| EOEP: | | ORIENTADOR/A: |
| DPTO. ORIENTACIÓN: | | ORIENTADOR/A: |
| TFN.: | | e-mail: |

Firma de consentimiento informado: SI

1. **MOTIVO DE LA EVALUACIÓN:**
2. **DESARROLLO GENERAL DEL ALUMNO/A:**

* Datos evolutivos muy significativos:
* Valoración de las capacidades cognitivas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRUEBA** | **PUNTUACIONES** | | | | |
| WISC IV**/V** | CIT/IGC  (cociente intelectual total) | CV  (comprensión verbal) | RP  (razonamiento perceptivo) | MT  (memoria de trabajo) | VP  (velocidad de procesamiento) |
|  |  |  |  |  |

* Nivel de competencia curricular, curso aproximado:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATERIA | CURSO | MATERIA | CURSO | OTRAS MATERIAS | CURSO |
| Lengua Castellana y Literatura |  | Matemáticas |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN RELATIVA AL CONTEXTO ESCOLAR:**

* Aspectos **más relevantes** del proceso de enseñanza-aprendizaje. Dificultades en:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Orden |  | Materiales |  | Normas |  | Juegos |  |
| Tareas  escolares |  | Comportamiento |  | Distractibilidad |  | Movimiento |  |
|  |  | Motivación |  | Absentismo |  | Relaciones sociales:  Iguales /adultos  Clase/recreo |  |
| **Describir la sintomatología relevante (síntomas diana):**   * Se presentaron por primera vez: * Se agravan con: * Disminuyen con: * Respuestas educativas que se suelen dar (con éxito o no): | | | | | | | |

1. **CONTEXTO EDUCATIVO**

* Potencialidades y puntos fuertes del alumno/a:
* Se aprecia riesgo de abandono escolar: SÍ NO
* Recibe algún apoyo: SÍ NO Especificar: Pedagogía Terapéutica

Audición y lenguaje Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO o ALUMNO DE RIESGO :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otras dificultades del aprendizaje (DEA) asociadas:** | | | | | | | |
| DEA Lenguaje Oral |  | DEA Lectura (Dislexia) | | |  | DEA Escritura |  |
| Cálculo-Pens.  Lógico Matemático |  | Procesal-procedimental  (psicomotor) | | |  | Breve descripción | |
| Grado  afectación | | Leve | Moderado | Grave |  | | |
|  |  |  |

1. **FACTORES SOCIO-FAMILIARES RELEVANTES**
2. **OTROS DOCUMENTOS ADJUNTOS DE INTERÉS (OPCIONAL):**
3. **CONCLUSIONES:**
4. **SE ACONSEJA DERIVACIÓN A SALUD MENTAL (SI SU PEDIATRA LO ESTIMA CONVENIENTE)**

En a de 20….

Fdo.:

Orientador/a del EOEP/DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_