

DATOS SOLICITADOS

DATOS PERSONALES: (podéis facilitarnos los datos de la persona, nombre, apellidos, dirección, teléfono de contacto, fecha de nacimiento... o dejarlo en blanco si preferís que la encuesta sea anónima)

Edad actual:

Sexo:

Provincia:

Diagnóstico:

- sospecha clínica de SPW
- diagnóstico genético de SPW:
 - por delección
 - por micridelección
 - por disomía uniparental
 - por alteración del imprinting
 - por otras reorganizaciones cromosómicas

año del diagnóstico:

Grado reconocido en el CM:

Grado y nivel reconocidos de Dependencia:

Actividad actual:

6 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

7 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

8 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

9 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

10 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

11 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

12 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

13 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

14 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

15 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

16 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

17 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

18 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

19 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

20 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?

21 AÑOS

CURSO: (indicar el curso estudiado durante este año, por ejemplo, 1º de EGB, 1º de la E.S.O.):

NOMBRE DEL CENTRO: (opcional)

MODALIDAD:

- ordinaria
- integración: con adaptación curricular en:
 - sin adaptación curricular
 - en todas las asignaturas
 - en las siguientes asignaturas:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Educación especial

APOYOS EN EL CENTRO:

- logopedia: ____ h/semanales
- apoyos a contenidos curriculares: ____ h/semanales
-
-
-

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

- APOYOS: (indicar si ha tenido durante el curso apoyo a través de clases particulares, logopedia...)
 -
 -
 -
- DEPORTE: (indicar si realizaba alguna actividad deportiva)
 -
 -
 -
- LÚDICAS
 -
 -
 -

DIFICULTADES ENCONTRADAS: (indicar si han encontrado dificultades a nivel académico, en el propio centro en los espacios comunes, en integración con los compañeros...)

ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO: (indicar que medidas habéis adoptado para adecuar la alimentación y si habéis encontrado dificultades para llevarlas a acabo)

¿HABÉIS NOTADO CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO?

¿QUÉ HAS ECHADO EN FALTA?

RESULTADO:

- superado sin dificultad
- superado con dificultad
- no superado

¿HA SIDO VALORADO POR EL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO?
