



**Expediente de incorporación al
EQUIPO DE ATENCIÓN
AL ALUMNADO CON
TRASTORNOS DE LA CONDUCTA**

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|----------------------------|-------------|-----------------|------------|
| NOMBRE | | | | APELLIDOS | | | | |
| SEXO | HOMBRE | <input type="checkbox"/> | MUJER | <input type="checkbox"/> | FECHA DE NACIMIENTO | DÍA | MES | AÑO |
| DOMICILIO | CALLE/PLAZA | | | | NÚMERO | PISO | TELÉFONO | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | | | | | | | C.P. | |
| CURSO | | | | | | | | |
| CENTRO ESCOLAR | | | | | LOCALIDAD CENTRO E. | | | |
| ÁREA DE SALUD | | | | | Nº DE HISTORIA | | | |

**¡¡¡MUY IMPORTANTE!!!
ADJUNTAR A ESTE DOCUMENTO**

- (1) Demanda de intervención del Centro, firmada por el director, dirigida al Director Provincial.
- (2) Informe Psicopedagógico y Social, actualizado por el Orientador del Centro.
- (3) Adaptación Curricular Individualizada del alumno, si así se estableció en el Informe Psicopedagógico.
- (4) Horario del Alumno.
- (5) Otra documentación que se considere de interés (Informes médicos, sociales,...).

El Alumno debe estar incluido necesariamente en la base ATDI (Tipología "Graves Trastornos de la Personalidad y del Desarrollo" y/o "Trastornos Graves de la Conducta")

FECHA DE RECEPCIÓN: _____

VALORACIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECÍFICAS POR GRUPOS

| GRUPO PRINCIPAL | TIPOLOGÍA | CATEGORÍA | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| GRUPO 1: A.C.N.E.E. | DISCAPACIDAD FÍSICA | Físico Motórico | |
| | | Físico No Motórico | |
| | DISCAPACIDAD PSÍQUICA | Psíquico Leve (CI 50 – 69) | |
| | | Psíquico Moderado (CI 35 – 49) | |
| | | Psíquico Grave (CI 20 – 34) | |
| | | Psíquico Profundo (CI < 20) | |
| | DISCAPACIDAD AUDITIVA | Hipoacusia Media | |
| | | Hipoacusia Severa | |
| | | Hipoacusia Profunda | |
| | DISCAPACIDAD VISUAL | Deficiencia Visual | |
| | | Ceguera | |
| | GRAVES TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL DESARROLLO | | |
| TRASTORNOS GRAVES DE LA CONDUCTA | Sin Alta Conflictividad Asociada | | |
| | Con Alta Conflictividad Asociada | | |
| GRUPO 2: A.N.C.E. | EXTRANJEROS | | |
| | MINORÍAS | | |
| | OTRO ALUMNADO | | |
| GRUPO 3: ALTAS CAPACIDADES | SUPERDOTACIÓN INTELECTUAL | | |
| | ALTAS CAPACIDADES ESPECÍFICAS | | |
| | PRECOCIDAD INTELECTUAL | | |
| GRUPO 4: LÍMITES | | | |
| GRUPO 5: N.E.L. | NECESIDADES DE AUDICIÓN Y LENGUAJE MUY SIGNIFICATIVAS | AFASIA | |
| | | DISFASIA | |
| | | MUTISMO SELECTIVO | |
| | | NO ESPECIFICADO | |
| | NECESIDADES DE AUDICIÓN Y LENGUAJE SIGNIFICATIVAS | DISARTRIA | |
| | | DISGLOSIA | |
| | | DISFEMIA | |
| | | RETRASO SIMPLE DEL LENGUAJE | |
| | NECESIDADES DE AUDICIÓN Y LENGUAJE NO SIGNIFICATIVA | DISLALIA | |
| | | DISFONÍA | |
| | TRASTORNOS DE LECTOESCRITURA Y CÁLCULO | DISLEXIA | |
| | | DISORTOGRAFÍA | |
| | | DISCALCULIA | |
| | | OTROS | |

RECURSOS Y ACTIVIDADES

| RECURSOS | EXISTEN EN EL CENTRO | ASISTE EL ALUMNO |
|--|----------------------|------------------|
| APOYO DEL PROFESORADO NO ESPECIALISTA (HORAS DE REFUERZO) | | |
| PROFESOR/A DE P.T. | | |
| PROFESOR/A DE ED. COMPENSATORIA | | |
| PROFESOR/A DE A.L. | | |
| Otras actividades a las que asista: | | |
| Adaptación Curricular | NO | SI (Adjuntar) |
| Nivel de competencia curricular | | |

Vº Bº del Área de Programas

DATOS ESCOLARES

| INICIO DE LA ESCOLARIDAD | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------|-------|----------------------|-------------|--------|-----------------|--------|
| GUARDERÍA COLEGIO | 0 AÑOS | 1 AÑO | 2 AÑOS | E. INFANTIL | 3 AÑOS | 4 AÑOS | 5 AÑOS |
| ADAPTACIÓN INICIAL AL SISTEMA ESCOLAR | | | | | | | |
| PROBLEMÁTICA | | | PROBLEMÁTICA PUNTUAL | | | NO PROBLEMÁTICA | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| CAMBIOS DE CENTRO. MOTIVOS. | | | | | |
|---|---------------------|-----------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| NO | SI | MOTIVOS | CAMBIO DOMICILIO | DECISIÓN FAMILIAR | DECISIÓN ACADÉMICA |
| NÚMERO DE CENTROS EN LOS QUE HA ESTADO ESCOLARIZADO | | | | | |
| ASISTENCIA. AUSENCIAS PROLONGADAS. CAUSAS. | | | | | |
| NORMAL | AUSENCIAS PUNTUALES | AUSENCIAS PROLONGADAS | ABSENTISMO | ENFERMEDAD | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

| PROBLEMAS ESCOLARES MÁS DESTACADOS | | |
|------------------------------------|-------------------------|-------|
| EN RELACIÓN CON IGUALES | EN RELACIÓN CON ADULTOS | OTROS |
| OBSERVACIONES | | |

| RENDIMIENTO ESCOLAR. RESULTADOS ACADÉMICOS | | |
|--|----------------------------|-------------------------------|
| POR DEBAJO DE SU CAPACIDAD | AJUSTADO A SUS CAPACIDADES | POR ENCIMA DE SUS CAPACIDADES |
| OBSERVACIONES | | |

| HA REPETIDO CURSO (Indicar número de veces) | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|--------------------|---|---|--------------------|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|
| | | EDUCACIÓN INFANTIL | | | EDUCACIÓN PRIMARIA | | | | | | E.S.O. | | | |
| NO | SI | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | | |

| RELACIONES FAMILIA-CENTRO | | |
|---------------------------|-------------|-----------|
| INEXISTENTES | INADECUADAS | ADECUADAS |
| OBSERVACIONES | | |

| OTROS ASPECTOS RELEVANTES |
|---------------------------|
| |

RASGOS DE PERSONALIDAD

| TEMPERAMENTO | | | AGRESIVIDAD | | | SOCIABILIDAD | | AFECTIVIDAD | |
|----------------------|---------|-----------------|--------------------|-------------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| FÁCIL | DIFÍCIL | RESPUESTA LENTA | AGRESIVA PROACTIVA | AGRESIVA REACTIVA | NO AGRESIVA | SOCIABLE | NO SOCIABLE | AFECTIVO | NO AFECTIVO |
| | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

DATOS EVOLUTIVOS

| | NORMAL | RETRASO | | | | NORMAL | RETRASO | | |
|--|--------------|---------|-------|-------|------------------------|----------------------------|---------|-------|--------|
| | | LIGERO | MEDIO | GRAVE | | | LIGERO | MEDIO | SEVERO |
| DEAMBULACIÓN EDAD DE ADQUISICIÓN | | | | | SOCIALIZACIÓN | CON IGUALES | | | |
| | AÑOS | MESES | | | | CON ADULTOS SIGNIFICATIVOS | | | |
| LENGUAJE EDAD DE ADQUISICIÓN | | | | | VÍNCULO / APEGO | | | | |
| | AÑOS | MESES | | | | | | | |
| AUTONOMÍA | ALIMENTACIÓN | | | | PSICOMOTRICIDAD | FINA | | | |
| | ASEO | | | | | GRUESA | | | |
| | VESTIDO | | | | | | | | |
| ESFÍNTERES | ANAL | D | | | OBSERVACIONES | | | | |
| | | N | | | | | | | |
| | VESICAL | D | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | |

OBSERVACIONES

PRUEBAS PSICOLÓGICAS

| PRUEBA | FECHA DE APLICACIÓN | ADMINISTRADOR HC / EOEP-DO | RESULTADOS |
|------------------------|---------------------|----------------------------|------------|
| WISC | | | |
| RAVEN | | | |
| BENDER | | | |
| McCARTHY | | | |
| TERMAN | | | |
| PEABODY | | | |
| BADyG | | | |
| CONNERS | | | |
| OTRAS (Especificar) | | | |

CUESTIONARIO INICIAL

(A rellenar por el ORIENTADOR/A. junto con el tutor/a)

Orientador/a: _____ Fecha: _____

(1) DESCRIPCION DEL PROBLEMA

(1.1.) ¿Cuál es el problema?

(1.2.) ¿Qué hace exáctamente el/la alumno/a cuando se comporta de esa manera?

(2) ÚLTIMO INCIDENTE

Describe lo más exáctamente posible lo que vio:

(3) FRECUENCIA

¿Con qué frecuencia suele ocurrir esa conducta? ¿Cuántas veces suele ocurrir por día, semana, hora?

¿Ha observado cambios en la frecuencia? (por ejemplo, de un día a otro, de un momento del día a otro, etc...?)

(4) LOCALIZACIÓN

En el Centro:

- * Aula _____
- * Pasillos _____
- * Patios _____
- * Otras dependencias _____

En otros lugares. ¿Cuáles?:

(5) ANTECEDENTES

¿Qué suele suceder normalmente justo antes de que muestre estas conductas?

¿Hay alguna otra cosa en particular que parezca iniciar o provocar estas conductas?

(6) CONSECUENCIAS

(a) ¿Qué medidas se han tomado para que el alumno/a deje de comportarse de esa manera?

(b) ¿Cuánto tiempo hace que empezó a intentarse?

(c) ¿Qué resultados se han obtenido?

Tutor/a

(a) _____

(b) _____

(c) _____

Equipo Directivo (*especificar quién*)

- (a) _____
- (b) _____
- (c) _____

Otros profesores (*especificar quién*)

- (a) _____
- (b) _____
- (c) _____

ORIENTADOR.

- (a) _____
- (b) _____
- (c) _____

¿Han intentado alguna cosa más?

(7) OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS EN EL AULA

A rellenar por un observador externo (Orientador/a) anotar cada día la hora en que se realiza la observación, procurando que la muestra incluya todos los días y horas.

| Semana del _____ Al _____ | Circunstancias previas a la aparición de la conducta | CONDUCTAS | Reacciones de los compañeros | Reacciones del profesor | Consecuencias inmediatas para el alumno |
|---------------------------------|---|------------------|---------------------------------|----------------------------|--|
| LUNES | | | | | |
| MARTES | | | | | |
| MIÉRCOLES | | | | | |
| JUEVES | | | | | |
| VIERNES | | | | | |

CUESTIONARIOS PARA EL ALUMNO

(1) ENTREVISTA AL ALUMNO/A

¿Cómo te llamas? _____ ¿Cuántos años tienes? _____

¿Hay alguna cosa que haces que no les guste a tus padres o profesores? ¿Qué cosas son esas?

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

¿Cada cuánto ocurren? ¿Por qué lo haces tan a menudo?

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

¿En qué situaciones?

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

¿Qué suele pasar después de que lo haces? ¿Tiene consecuencias tu comportamiento?

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

¿Desde cuándo viene sucediendo esto?

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

¿Por qué lo haces?

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

Cuando haces lo que no les gusta a tus padres ¿qué te dicen?

| Tu padre | Tu madre | Tus hermanos |
|----------|----------|--------------|
| | | |

¿Qué dicen entre ellos de tus comportamientos inadecuados?

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

| En general, ¿cómo se comportan contigo? | | |
|---|-----------------|---------------------|
| Tu padre | Tu madre | Tus hermanos |
| | | |
| Otras personas importantes para ti: Tus amigos, profesores, tíos, abuelos.... | | |
| Y tú ¿cómo te comportas con ellos? | | |
| Tu padre | Tu madre | Tus hermanos |
| | | |
| Otras personas importantes para ti :Tus amigos, profesores, tíos, abuelos.... | | |
| ¿Qué es lo que más te agrada, lo mejor de ...? | | |
| Tu padre | Tu madre | Tus hermanos |
| | | |
| Otras personas importantes para ti: Tus amigos, profesores, tíos, abuelos.... | | |
| ¿Y lo peor de...? | | |
| Tu padre | Tu madre | Tus hermanos |
| | | |
| Otras personas importantes para ti: Tus amigos, profesores, tíos, abuelos.... | | |

| |
|--|
| Háblame de tu Centro: Cómo es, cómo son tus profesores, tus compañeros, lo que más te gusta y lo que más te disgusta..... |
| |
| ¿Sueles faltar a clase?. ¿Cuánto? |
| |
| ¿Eres capaz de hacer tu trabajo de clase? ¿Supone para ti un esfuerzo excesivo? |
| |
| ¿Has tenido peleas con chicos/as, fuera o dentro del Centro escolar? ¿Con quién? |
| |
| ¿Sueles salir con otros chicos/as, como por ejemplo, han ido a tu casa, al cine a jugar? ¿Cuándo? |
| |
| ¿Cuánto tiempo dedicas a tus aficiones o a otras actividades? Por ejemplo, trabajos manuales, deportes, lectura, videoconsolas, ordenador,etc.. |
| |
| ¿Puedes hablar de tus sentimientos y problemas con alguien? ¿Con quién? |
| |
| Cuando tienes que hablar o estar con gente ¿qué te pone nervioso? |
| |
| ¿Te has sentido aburrido durante tu tiempo libre? |
| |

(2) CUESTIONARIO DE REFUERZOS

| |
|--|
| ¿Cuál es la actividad del Centro que más te gusta? |
| |
| ¿Qué haces en el recreo? ¿Con quién estás? |
| |
| ¿Qué te gustaría que dijeran de ti, (tus profesores, tus compañeros, tus amigos, tus padres...) ? |
| |
| Si haces las cosas bien ¿qué te gustaría que hicieran tu profesor, tus compañeros, tus amigos, tus padres? |
| |
| ¿Hay alguna responsabilidad de clase que desempeñarla sea un premio para ti?. |
| |
| ¿Con quién te gusta sentarte en clase? |
| |
| ¿Te alegra que otros compañeros sean felices y disfruten? ¿Quiénes?¿Por qué? |
| |
| ¿Qué actividades prefieres para ocupar tu tiempo libre? |
| |
| ¿Hay algo para lo que seas especialmente hábil? |
| |
| ¿Sueles disponer de dinero para ti?¿En qué te lo gastas ? |
| |
| ¿Qué otras cosas te gustan? |
| |

CUESTIONARIOS PARA LA FAMILIA

(1) ENTREVISTA A LOS PADRES

Es imprescindible que estén presentes padre y madre (tutores legales) del alumno/a

1. ¿Qué problemas de comportamiento piensan que tiene su hijo?

2. Con más o menos frecuencia su hijo se porta bien. Describa los buenos comportamientos de su hijo. (Descripción, lugar, frecuencia, circunstancias)

3. ¿Qué hacen para que estos comportamientos aumenten y se mantengan?

4. Con más o menos frecuencia su hijo se porta mal. Describa los comportamientos inadecuados de su hijo. (Descripción, lugar, frecuencia, circunstancias, duración).

5. ¿Qué hace para que estos comportamientos desaparezcan?

6. ¿Alguna conducta de su hijo les parece especialmente llamativa o rara?

7. ¿Qué le gusta a su hijo, por orden de preferencia (juegos, aficiones, comidas...)?

8. ¿Le proporciona usted alguno de estos gustos.? (Cuáles, por qué, cuándo...)

| |
|--|
| 9. Si no se los proporciona, ¿por qué y cuándo?. |
| |
| 10. ¿Qué cosas no le gustan a su hijo?. |
| |
| 11. ¿Qué hace su hijo cuando quiere algo y usted se lo niega?. |
| |
| 12. ¿Utiliza castigos con su hijo? ¿Cuándo? ¿Cuáles? |
| |
| 13. ¿En qué momentos presta mayor atención a su hijo? |
| |
| 14. ¿Qué le gustaría que hiciera su hijo? |
| |
| 15. ¿Qué le gustaría hacer con su hijo? ¿Y a su hijo con usted? |
| |
| 16. ¿Cómo describiría a su hijo? |
| |

(2) INVENTARIO DE REFUERZOS PARA PADRES

PERSONA/S QUE RELLENAN EL INVENTARIO _____ FECHA _____

| 1. PERSONAS | |
|---|--|
| Cite las personas con las que su hijo pasa la mayor parte del tiempo libre cada semana. Ordénelas de mayor a menor tiempo. | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| Existen otras personas con las que, en su opinión, a su hijo le gustaría pasar más tiempo cada semana, pero no lo hace. Enumérelas | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 2. LUGARES | |
| Cite los lugares en los que usted piensa que su hijo pasa la mayor parte del tiempo durante la semana. | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| Existen otros lugares en los que a su hijo le gustaría pasar más tiempo y no lo hace. Cite dichos lugares. | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 3. COSAS | |
| Enumere los objetos con los que su hijo pasa la mayor parte del tiempo libre cada semana. Cítelos en orden empezando con el que ocupa la mayor parte de tiempo. Considere cosas tan específicas como libros, balones.... | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| Enumere objetos, cosas que su hijo no tiene y le gustaría tener | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| Enumere cosas que a su hijo le gustaría hacer y que no hace | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

CUESTIONARIOS PARA PROFESORES

ESTOS CUESTIONARIOS DEBEN SER CUMPLIMENTADOS POR CADA UNO DE LOS PROFESORES QUE IMPARTE CLASE AL ALUMNO.

(1)DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO

PROFESOR: _____ ASIGNATURA: _____

Indique las conductas problemáticas del alumno/a ordenadas de mayor a menor importancia y gravedad:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ESCALA

Puntúe en la escala cuál sería la gravedad de las alteraciones del comportamiento que el alumno presenta en este momento:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| No presenta ninguna alteración del comportamiento | | | | | | | | | | Las alteraciones del comportamiento son gravísimas |

| Nº | OBSERVACIÓN | FRECUENCIA | | | |
|--------------------------|--|------------|------|----------|-------|
| | | Nunca | Poco | Bastante | Mucho |
| 1(1) | Inquieto constantemente | | | | |
| 2 | Tararea y hace ruidos extraños | | | | |
| 3 (7) | Se frustra fácilmente. Las demandas deben realizarse rápidamente | | | | |
| 4 | Coordinación pobre | | | | |
| 5(5) | Intranquilo | | | | |
| 6(2) | Excitable, impulsivo | | | | |
| 7(6) | No presta atención, se distrae fácilmente | | | | |
| 8(4) | Incapaz de acabar lo que empieza, corto período de atención | | | | |
| 9 | Demasiado serio o triste | | | | |
| 10 | Fantasea, se ilusiona | | | | |
| 11 | De mal humor o enfadado | | | | |
| 12(8) | Llora con frecuencia o fácilmente | | | | |
| 13(3) | Distrae a los otros niños | | | | |
| 14 | Pendenciero, provoca a los demás | | | | |
| 15(9) | Su estado de ánimo cambia rápida y drásticamente | | | | |
| 16 | Actúa como un "sabelotodo" | | | | |
| 17 | Destructivo | | | | |
| 18 | Roba | | | | |
| 19 | Miente | | | | |
| 20 | Tiene rabietas | | | | |
| 21(10) | Su conducta es explosiva, no se puede predecir | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| VALORACIÓN GLOBAL | | | | | |

(2)REGISTRO DE INCIDENTES

| FECHA | DESCRIBIR EL INCIDENTE LO MAS CLARAMENTE POSIBLE | | | | |
|-------|--|------------------|------------------------------|-------------------------|---|
| | Qué ocurrió antes de la aparición de la conducta | CONDUCTAS | Reacciones de los compañeros | Reacciones del profesor | Consecuencias inmediatas para el alumno |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(3) CUESTIONARIO DE PROBLEMAS CONDUCTUALES

Por favor, señale en qué medida el alumno/a se ve afectado por los siguientes problemas.

Si un ítem no constituye un problema o no aparece en el repertorio conductual del alumno/a, señale "0"

Si el ítem es un problema de mediana intensidad o se da ocasionalmente en el repertorio conductual del alumno, señale "1".

Si el ítem es un problema de frecuencia y/o intensidad severa, señale el "2".

(OD) _ Si la persona que rellena el cuestionario ha observado directamente la conducta.

(IT)_Si la información sobre la conducta proviene de terceras personas, padres, otros profesores, etc.....

Por favor conteste todos los ítems.

| Nº | ITEMS | 0 | 1 | 2 | (OD) | (IT) |
|------|---|---|---|---|------|------|
| 1 | Inquieto constantemente. Agitación | | | | | |
| 2 | Trata de llamar la atención. | | | | | |
| 3 | Interrumpe a otros, tiene tendencia a fastidiar y molestar. | | | | | |
| 4 | Ha realizados robos, solo o en compañía de otros. | | | | | |
| 5.E | Demuestra simpatía por los otros. | | | | | |
| 6 | Se rodea de malas compañías. | | | | | |
| 7 | Tenso, incapaz de relajarse. | | | | | |
| 8 | Desobediente. No sigue órdenes. | | | | | |
| 9 | Es difícil de controlar. Impertinente. | | | | | |
| 10.1 | No coopera en las actividades de grupo. | | | | | |
| 11.E | Responde a insultos o burlas ignorándolos, cambiando de tema, u otro modo constructivo. | | | | | |
| 12 | Es fácilmente "arrastrado" por otros | | | | | |
| 13 | Se irrita con facilidad. | | | | | |
| 14.E | Otros niños le buscan para implicarlo en actividades. | | | | | |
| 15 | Responde rápidamente, sin detenerse en reflexionar, impulsivo. | | | | | |
| 16 | Amenaza, intimida | | | | | |
| 17 | Intenta dominar a otros compañeros. | | | | | |
| 18.E | Juega y habla con otros compañeros durante periodos largos de tiempo | | | | | |
| 19.1 | Muestra dudas a la hora de realizar elecciones. | | | | | |
| 20 | Muestra falta de interés, apatía aunque se entere de las cosas | | | | | |
| 21 | Muestra dificultades para seguir instrucciones. | | | | | |
| 22.1 | Trabajo escolar desordenado, descuidado. | | | | | |
| 23 | Presta ayuda a otros compañeros que lo necesitan. | | | | | |
| 24.1 | Hace sus tareas individuales. | | | | | |
| 25.1 | Lo quiere todo al momento, no soporta la espera. | | | | | |
| 26 | Culpa a otros de sus errores. | | | | | |
| 27 | Los castigos no cambian su conducta. | | | | | |
| 28 | Ha pasado alguna noche fuera de su casa sin el permiso de los padres. | | | | | |
| 29.E | Se lleva mejor con los adultos que con los niños. | | | | | |
| 30 | A menudo miente o engaña. | | | | | |
| 31.E | Mantiene el contacto ocular cuando interactúa con iguales o adultos. | | | | | |
| 32.E | En el recreo pasa tiempo prolongado solo. | | | | | |
| 33.1 | Participa en aquellas actividades de clase en la que sabe que es competente. | | | | | |
| 34.1 | Tiene en casa un tiempo diario fijado para el estudio | | | | | |

| NO RELLENAR (A COMPLETAR POR EL EAC-1) | | |
|--|------------------|------------------------------------|
| SUBESCALA COMPORTAMENTAL | SUBESCALA SOCIAL | SUBESCALA DE ESTILO DE APRENDIZAJE |
| | | |

DATOS FAMILIARES

Padre

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------|-----|-----------|--------------------|------------|------------------|--|--|--|
| NOMBRE | | | | | APELLIDOS | | | | | |
| EDAD | | ESTUDIOS | SIN | PRIMARIOS | MEDIOS | SUPERIORES | PROFESIÓN | | | |
| TRABAJO ACTUAL | | | | | OTROS DATOS | | | | | |

Madre

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------|-----|-----------|--------------------|------------|------------------|--|--|--|
| NOMBRE | | | | | APELLIDOS | | | | | |
| EDAD | | ESTUDIOS | SIN | PRIMARIOS | MEDIOS | SUPERIORES | PROFESIÓN | | | |
| TRABAJO ACTUAL | | | | | OTROS DATOS | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------|-------------|------------------------|--|--|---------------------------------------|--|
| NÚMERO DE HERMANOS | | LUGAR QUE OCUPA | | | | |
| NOMBRE DE LOS HERMANOS | EDAD | OCUPACION | | | CONVIVEN EN EL HOGAR (SÍ / NO) | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

| | |
|--|--|
| OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR | |
|--|--|

| | | | |
|-------------------------------|----------------------|--|------------------|
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | | | |
| DOMICILIO, (calle, nº) | | | C. POSTAL |
| TELÉFONO | Otros Números | | |

D. _____ y Dña. _____ padres (tutores legales)
 del alumno/a _____ escolarizado en el Centro _____
 hemos sido informados por _____ de la necesidad de que intervenga con nuestro hijo/a el
 Equipo de Atención al Alumnado con Trastornos de la Conducta (EAC-1), y **manifestamos nuestra disposición a colaborar** en aquellos
 aspectos que el desarrollo de la intervención haga precisos y que nos serán comunicados oportunamente:

- Revisión Paidopsiquiátrica.
- Asistencia al Aula de Tratamiento.
- Asistencia del padre y de la madre a las entrevistas que el EAC-1 considere necesarias.

Cuando el incumplimiento de estos compromisos suponga una merma considerable de la eficacia de la intervención del EAC-1, se podrá determinar la exclusión del alumno/a del programa.

Firmado:

EL PADRE (tutor legal)

LA MADRE (tutora legal)

IMPORTANTE: Es imprescindible la firma del padre y de la madre (o tutores legales) del alumno/a.

equipo de
atención al
alumnado con
trastornos de
la conducta

EAC-1

león
zamora
salamanca

CURSO ESCOLAR _____



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de León
Dirección Provincial de Educación