



CURSO ESCOLAR : _____

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

EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

DATOS PERSONALES

NOMBRE			APELLIDOS					
SEXO	HOMBRE	<input type="checkbox"/>	MUJER	<input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
DOMICILIO	CALLE, NÚMERO, PISO				TELÉFONO			
LOCALIDAD					C.P.			

CENTRO ESCOLAR			LOCALIDAD C.ESCOLAR	Email Centro Escolar			
CURSO		ETAPA	E.INFANTIL	<input type="checkbox"/>	E.PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	

ÁREA DE SALUD			Nº HISTORIA				
----------------------	--	--	--------------------	--	--	--	--

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

- | | |
|---|--------------------------|
| (1) Demanda de intervención del centro, firmada por el director, dirigida a la Dirección Provincial | <input type="checkbox"/> |
| (2) Informe psicopedagógico y social actualizado del EOEP del sector (Orientador del centro en su caso) | <input type="checkbox"/> |
| (3) Adaptación Curricular Individualizada del alumno | <input type="checkbox"/> |
| (4) Otra documentación que se considere de interés | <input type="checkbox"/> |
| (5) Horario del alumno | <input type="checkbox"/> |

EL ALUMNO ESTARÁ INCLUIDO NECESARIAMENTE EN LA ATDI



A cumplimentar según la INSTRUCCIÓN de 24 de agosto de 2017 de la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa por la que se modifica la Instrucción de 9 julio de 2015 de la Dirección General de Innovación Educativa y Formación del Profesorado, por la que se establece el procedimiento de recogida y tratamiento de los datos relativos al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo escolarizado en centros docentes de Castilla y León.

GRUPO PRINCIPAL: ALUMNOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES	
TIPOLOGÍA	CATEGORÍA

GRUPO SECUNDARIO	
TIPOLOGÍA	CATEGORÍA

RECURSOS		
	TIENE EL CENTRO	HORAS DE ATENCIÓN SEMANAL AL ALUMNO
PROFESOR/A DE PT		
PROFESOR/A DE AL		

	ATIENDEN AL ALUMNO	HORAS/SEMANA
APOYO DEL PROFESORADO NO ESPECIALISTA (HORAS DE REFUERZO)		
APOYO DE EDUCACIÓN INFANTIL		
PROFESOR/A DE EDUCACIÓN COMPENSATORIA		

Tiene Adaptación Curricular		NO		SÍ (Adjuntar)
Nivel de Competencia Curricular				

OTROS RECURSOS DEL CENTRO		
	ACUDE EL ALUMNO	HORAS SEMANALES
PROGRAMA DE MADRUGADORES		
COMEDOR ESCOLAR		
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES		
OTROS		

Vº Bº del Área de Programas

Fecha de recepción de la documentación completa (si es distinta de la entrada de registro)



DATOS ESCOLARES

INICIO DE LA ESCOLARIDAD							
GUARDERÍA COLEGIO	0 AÑOS	1 AÑOS	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					
NO	SI	1	2	3	1	2	3	4	5	6			
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



(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 colegio:

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

En otros lugares. ¿Cuáles?:



(5) ANTECEDENTES

¿Qué suele suceder normalmente justo antes de que haga estas cosas?

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

(6) CONSECUENCIAS

(a) ¿Qué medidas se han tomado para que el niño/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) _____



INFORMACIÓN PROFESORADO DE APOYO PT/AL

(A rellenar por el profesorado de apoyo que atiende al alumno)

Pedagogía Terapéutica: _____

Audición y Lenguaje: _____

Fecha: _____

INTERVENCIÓN REALIZADA CON EL ALUMNO RESPECTO A LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA QUE PRESENTA:

(1) Conductas alteradas sobre las que se ha intervenido. Definición:

(1.1.) Intervención sobre los antecedentes de la conducta alterada:

(1.2.) Intervención sobre los consecuentes, una vez que la conducta alterada ha tenido lugar:



(2) Actuaciones encaminadas a que la conducta alterada reduzca su frecuencia e intensidad de aparición:

(3) Resultados obtenidos:

LISTADO DE CONDUCTAS

OBSERVADOR: _____ FECHA: _____

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____



CUESTIONARIO PARA PROFESORES

(CONNERS/adaptación)

OBSERVADOR: _____ FECHA: _____

Nº	OBSERVACIÓN CONDUCTA EN EL AULA	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					
OTRAS OBSERVACIONES					

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	



CUESTIONARIO DE CUALIDADES Y DIFICULTADES

(adaptado de Goodman, SaAaC 2003)

		NO	A VECES	SI
1	Los otros niños se meten con él o se burlan de él.			
2	Es inquieto, se mueve más de la cuenta, no puede permanecer quieto por mucho tiempo..			
3	Roba objetos en casa, la escuela u otros sitios.			
4	Tiende a jugar solo, es más bien solitario.			
5	Obedece, suele hacer lo que le piden los adultos.			
6	Trata bien a los niños/as pequeños.			
7	Su concentración tiende a dispersarse, se distrae con facilidad			
8	Termina lo que empieza, se concentra fácilmente.			
9	Se queja con frecuencia de dolor físico: cabeza, de estómago o de náuseas.			
10	Tiene muchas preocupaciones, a menudo parece inquieto o preocupado.			
11	Tiene en cuenta los sentimientos de otras personas.			
12	Es asustadizo, tiene muchos miedos.			
13	Se mete con frecuencia con otros niños o pelea con ellos.			
14	A menudo se ofrece para ayudar: a los padres, maestros, otros niños...			
15	Esta dispuesto a ayudar cuando alguien resulta herido, disgustado o enfermo.			
16	Es revoltoso y está continuamente moviéndose.			
17	Comparte frecuentemente con otros niños chucherías, juguetes, lápices.			
18	Tiene por lo menos un buen compañero de juegos y actividades.			
19	Se siente a menudo triste, desanimado o lloroso.			
20	Frecuentemente tiene rabietas o mal genio.			
21	Suele caer bien a los otros niños.			
22	Es nervioso ante nuevas situaciones, fácilmente pierde la confianza en sí mismo.			
23	A menudo miente o engaña.			
24	Piensa las cosas antes de hacerlas.			
25	Se lleva mejor con los adultos que con los niños.			



DATOS FAMILIARES (y compromiso de colaboración)

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								

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

LOCALIDAD								
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
la Unidad de Atención al Alumnado con Trastornos de Conducta de Zamora, 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 del centro.
- Asistencia del padre y de la madre a las entrevistas que la Unidad de Conducta considere necesarias.

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

Firmado: EL PADRE (tutor legal) LA MADRE (tutora legal)

En, _____, a _____ de _____ de 20____

IMPORTANTE: Es imprescindible la firma del padre y de la madre del alumno/a si ambos tienen la patria potestad.



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Zamora
Dirección Provincial de Educación

Atención al alumnado con
trastornos de conducta

**UNIDAD DE ATENCION A ALUMNADO
CON TRASTORNOS DE CONDUCTA
ZAMORA**

CURSO ESCOLAR _____