



CURSO ESCOLAR : \_\_\_\_\_

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

**EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

**DATOS PERSONALES**

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

<b>CENTRO ESCOLAR</b>			<b>LOCALIDAD C.ESCOLAR</b>	<b>Email Centro Escolar</b>	
<b>CURSO</b>			<b>ETAPA</b>	<b>E.S.O.</b>	

<b>ÁREA DE SALUD</b>			<b>Nº HISTORIA</b>	
----------------------	--	--	--------------------	--

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

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

**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)		
PROFESOR/A DE EDUCACIÓN COMPENSATORIA		

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

OTROS RECURSOS DEL CENTRO		
	ACUDE EL ALUMNO	HORAS SEMANALES
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
<b>ADAPTACIÓN INICIAL AL SISTEMA ESCOLAR</b>							
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					
<b>ASISTENCIA. AUSENCIAS PROLONGADAS. CAUSAS.</b>					
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
<b>DEAMBULACIÓN</b>					<b>SOCIALIZACIÓN</b>	CON IGUALES			
EDAD DE ADQUISICIÓN							CON ADULTOS SIGNIFICATIVOS		
AÑOS									
MESES									
<b>LENGUAJE</b>					<b>VÍNCULO</b>				
EDAD DE ADQUISICIÓN									
AÑOS									
MESES									
<b>AUTONOMÍA</b>	ALIMENTACIÓN				<b>PSICOMOTRICIDAD</b>	FINA			
	ASEO					GRUESA			
	VESTIDO								
<b>ESFÍNTERES</b>	ANAL	D			<b>OBSERVACIONES</b>				
		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:

---

---

---

---

## 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/a	Consecuencias inmediatas para el alumno
LUNES					
MARTES					



Semana del _____ al _____	Circunstancias previas a la aparición de la conducta	CONDUCTAS	Reacciones de los compañeros	Reacciones del profesor/a	Consecuencias inmediatas para el alumno
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					

## CUESTIONARIOS PARA EL ALUMNO

### (1) ENTREVISTA AL ALUMNO

¿Cómo te llamas? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos años tienes? \_\_\_\_\_

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

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



<b>¿En qué situaciones?</b>		
<b>¿Qué suele pasar después de lo que haces? ¿Tiene consecuencias tu comportamiento?</b>		
<b>¿Desde cuando viene sucediendo esto?</b>		
<b>¿Por qué lo haces?</b>		
<b>Cuando haces lo que no les gusta a tus padres ¿qué te dicen?</b>		
<b>Tu padre</b>	<b>Tu madre</b>	<b>Tus hermanos</b>
<b>¿Qué dicen entre ellos de tus comportamientos inadecuados?</b>		



En general, ¿cómo se comportan contigo?		
Tu padre	Tu madre	Tus hermanos
Otras personas importantes para ti: tus amigos, profesores, tíos, abuelos,...		
Y tu, ¿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 en clase? ¿Supone para ti un esfuerzo excesivo?		
¿Has tenido peleas con chicos/as dentro o fuera del centro escolar? ¿Con quién?		



¿Sueles salir con otros chicos/as? ¿Han ido a tu casa? ¿Habéis ido 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 IES/colegio que mas 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 en clase que suponga un premio para ti desempeñarla?

¿Con quién te gustaría 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 eres especialmente hábil?

¿Sueles disponer de dinero para ti? ¿En qué lo gastas?

¿Qué otras cosas te gustan?

## CUESTIONARIOS PARA LA FAMILIA

### (1) ENTREVISTA A LOS PADRES

Es imprescindible que estén presentes padre y madre del alumno

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

2. Con mayor o menor frecuencia su hijo se porta bien. Describa los buenos comportamientos de su hijo (descripción, lugar, frecuencia, circunstancias).



<b>3. ¿Qué hacen para que estos comportamientos aumenten y se mantengan?</b>
<b>4. Con mayor o menor frecuencia su hijo se porta mal. Describa los comportamientos inadecuados de su hijo (descripción, lugar, frecuencia, circunstancias, duración).</b>
<b>5. ¿Qué hacen para que estos comportamientos desaparezcan?</b>
<b>6. Alguna conducta de su hijo les parece especialmente llamativa o rara?</b>
<b>7. ¿Qué le gusta a su hijo por orden de preferencia? (juegos, hobbies, comidas...)</b>
<b>8. ¿Le proporcionan ustedes alguno de estos gustos? (cuáles, por qué, cuándo,...)</b>



9. Si no los proporcionan, ¿por qué y cuándo?

10. ¿Qué cosas no le gustan a su hijo?

11. ¿Qué hace su hijo cuando quiere algo y ustedes se lo niegan?

12. ¿Utilizan castigos con su hijo? ¿Cuándo? ¿Cuáles?

13. ¿En qué momentos prestan mayor atención a su hijo?

14. ¿Qué les gustaría que hiciera su hijo?



15. Con mayor o menor frecuencia su hijo se porta bien. Describa los buenos comportamientos de su hijo (descripción, lugar, frecuencia, circunstancias).

16. ¿Cómo describirían a su hijo?

## (2) INVENTARIO DE REFUERZOS PARA PADRES

PERSONAS QUE RELLENAN EL INVENTARIO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

### 1. PERSONAS

Cite las personas con las que su hijo pasa la mayor parte del tiempo libre cada semana. Ordénalas 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 durante la 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 estar más tiempo y no lo hace. Cite dichos lugares.

1	
2	
3	



3. COSAS	
<b>Enumere los objetos con los que su hijo pasa la mayor parte del tiempo libre cada semana.</b> Cítelos en orden epezando por el que ocupa la mayor parte del tiempo. Considere cosas tan específicas como libros, balones,...	
1	
2	
3	
4	
5	
<b>Enumere objetos, cosas que su hijo no tiene y le gustaría tener</b>	
1	
2	
3	
4	
5	
<b>Enumere cosas que a su hijo le gustaría hacer y que no hace</b>	
1	
2	
3	
4	
5	

## CUESTIONARIOS PARA PROFESORES

### (1) DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO

ESTE CUESTIONARIO DEBE SER RELLENADO POR CADA UNO DE LOS PROFESORES QUE IMPARTEN CLASE AL ALUMNO

PROFESOR: \_\_\_\_\_ ASIGNATURA: \_\_\_\_\_

Indique las conductas problemáticas del alumno 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 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				
<b>VALORACIÓN GLOBAL</b>					
<b>OTRAS OBSERVACIONES</b>					



**(2) REGISTRO DE INCIDENTES**

Fecha	DESCRIBIR EL INCIDENTE LO MÁS CLARAMENTE POSIBLE				
	Qué ocurrió antes de la aparición de la conducta	<b>CONDUCTAS</b>	Reacciones de los compañeros	Reacciones del profesor	Consecuencias inmediatas para el alumno





## CUESTIONARIO DE PROBLEMAS CONDUCTUALES

PERSONA QUE CUMPLIMENTA EL CUESTIONARIO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

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

Si un ítem no constituye un problema o no aparece en el repertorio conductual del alumno **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 e intensidad severa **señale "2"**

**(OD)** – Si la persona que rellena el cuestionario ha observado directamente la conducta

**(IT)** – Si la observación 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 realizado 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.					
10.E	Responde a insultos o burlas ignorándolas, cambiando de tema u otro modo constructivo.					
12	Es fácilmente arrastrado por otros.					
13	Se irrita con facilidad.					
14.E	Otros niños lo 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 y 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 casa sin el permiso de sus 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 en clase en las que sabe que es competente.					
34.1	Tiene en casa un tiempo diario fijado para el estudio.					

### NO RELLENAR

SUBESCALA COMPORTAMENTAL	SUBESCALA SOCIAL	SUBESCALA DE ESTILO DE APRENDIZAJE



## 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 \_\_\_\_\_**