

SOLICITUD DE COLABORACIÓN DEL EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPRANA

1. DATOS DEL CENTRO

Escuela Infantil		Fecha:	
Educador/a			
Domicilio			
Localidad:		CP:	
Domicilio:		Teléfono:	
<b>Motivo de la demanda:</b>			
✓ Trastornos en el desarrollo motor	<input type="checkbox"/>	Trastornos psicomotrices	<input type="checkbox"/>
✓ Trastornos visuales	<input type="checkbox"/>	Trastornos auditivos	<input type="checkbox"/>
✓ Trastornos del desarrollo cognitivo	<input type="checkbox"/>	Trastornos en el desarrollo del lenguaje	<input type="checkbox"/>
✓ Trastornos del comportamiento	<input type="checkbox"/>	Trastorno de la relación y la comunicación	<input type="checkbox"/>
✓ Trastorno de la comunicación y/o relación	<input type="checkbox"/>	Retraso evolutivo	<input type="checkbox"/>
✓ Factores familiares de riesgo	<input type="checkbox"/>	Factores biológicos de riesgo	<input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos:		Nombre:	
Lugar de ntº.:		F. Ntº.:	
N. Padre / tutor:		Edad:	
N. Madre / tutora:		Edad:	
Domicilio		Teléfono	
Nº hermanos:		Lugar que ocupa:	

¿Asiste a un CAIT? ¿Cuál?	
---------------------------	--

3.- DESCRIPCIÓN DE LA DEMANDA

Descripción del objeto de la demanda:	<input type="checkbox"/> Asesoramiento y colaboración en la detección e intervención temprana. <input type="checkbox"/> Solicitud de derivación a CAIT para Pediatra <input type="checkbox"/> Colaboración en la respuesta educativa a desarrollar en el centro <input type="checkbox"/> Asesoramiento en relación a ayudas técnicas, métodos y recursos apropiados <input type="checkbox"/> Asesoramiento en el Programa de tránsito del alumnado con NEE al segundo ciclo de EI <input type="checkbox"/> Orientación y/o colaboración con familias y otros profesionales
---------------------------------------	---



**EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA ESPECIALIZADO  
DELEGACIÓN EDUCACIÓN DE MÁLAGA**

<b>Documentación existente</b>	
Informe Médico Informe de Servicios Sociales Informe del CAIT Certificado de Minusvalía	

<b>Observaciones:</b>

**ANEXO: Área de Trabajo Social del EOE Especializado: ASPECTOS SOCIOFAMILIARES**

¿Conoce a la familia? En caso afirmativo, indique a qué familiares
Observaciones sobre la familia
Explique las características del entorno del/la alumnos/a
Explique cómo son las relaciones entre la familia y el centro educativo
¿Están interviniendo o lo han hecho alguno de estos profesionales externos, Servicios Sociales, Servicio de Protección de Menores, Equipo de Tratamiento Familiar, Asociaciones, ONGs, etc.?. En caso afirmativo, indique cuales, nombre y tño. de contacto de los/as profesionales:
¿Cómo es la colaboración entre estos profesionales externos y el centro educativo?

Vº Bº Director/a : \_\_\_\_\_

**NOTA: Incluye cuanta documentación estimes conveniente**

Envía esta solicitud a la dirección inferior o a [atenciontemprana.dpma.ced@juntadeandalucia.es](mailto:atenciontemprana.dpma.ced@juntadeandalucia.es)