



**PROTOCOLO DE DERIVACIÓN A LA
UNIDAD DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (UTCA)
HOSPITAL CIVIL DE MÁLAGA**

EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA / DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN DE:

I. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDOS: **NOMBRE:**

F.NACIMIENTO: **EDAD:** **TELF:**

DOMICILIO/LOCALIDAD:

II. DATOS ESCOLARES

CENTRO: **TELF:**

E-MAIL: **CURSO/ETAPA:**

TUTOR/A: **E-MAIL:**

III. MOTIVO DEL INFORME

A) QUIÉN REALIZA LA DEMANDA Y MOTIVO





B. PERÍODO SIN ESCOLARIZAR O DE ASISTENCIA DE:

--

IV. DATOS SOBRE LA HISTORIA PERSONAL Y ESCOLAR. ANTECEDENTES

HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR

--

HISTORIA ESCOLAR

--

V. SÍNTESIS DE LOS DATOS OBTENIDOS

Desarrollo cognitivo; desarrollo de la comunicación y el lenguaje, desarrollo psicomotor y desarrollo social y afectivo

--



Datos médicos y sanitarios /historia médica, otros aspectos

VI. NIVELES DE COMPETENCIA CURRICULAR

- a) Adecuado
- b) Desfase curricular en las siguientes áreas:
- c) Retraso generalizado
- d) Otras:

En caso de que el/la alumno/a necesite una atención específica en algunos ámbitos o asignaturas concretas, detállense dichos contenidos de su etapa (se puede adjuntar documento de cada asignatura)



VII. ORIENTACIONES AL PROFESORADO

- **Temporalización**
- **Recursos humanos**
- **Recursos materiales**
- **Tipos de actividades**

VIII. ORIENTACIONES A LA FAMILIA O REPRESENTANTES LEGALES

IX. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR AL PROTOCOLO:

(señalar los que se entregan).

OBLIGATORIOS:

- 1.- Instancia de los responsables familiares solicitando la Atención Domiciliaria al Ilmo/a Delegado/a Territorial de Educación, Cultura y Deporte.
- 2.- Informe médico que atiende al alumno donde se especifique la enfermedad que padece y el tiempo previsible en el domicilio.

OPCIONALES:

- 1.- Informe del profesor o profesora del tutor o tutora, especificando aquellos aspectos, tantos escolares como personales, que deben ser conocidos por el o la profesional de atención domiciliaria.
- 2.- Adaptación Curricular en el caso de que la tuviera.
- 3.- Programas específicos.
- 4.- Otros informes de otros profesionales o Instituciones de interés para el caso.

En a de de 20

(Firma electrónica)

(*) Firma y referencia (Equipo de Zona/IES) del Orientador/a que realiza el informe (E.O.E/D.O)