

**ANEXO II**  
**PROTOCOLO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA**

EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA / DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN DE:

**I. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
DOMICILIO:	TELÉFONO:
LOCALIDAD:	NÚMERO DE EXPEDIENTE:

**II. MOTIVO DEL INFORME**

A) QUIÉN REALIZA LA DEMANDA Y MOTIVO
B) PERÍODO SIN ESCOLARIZAR O DE ASISTENCIA

**III. DATOS ESCOLARES**

CENTRO:	TELÉFONO:
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	
CURSO/ETAPA:	
TUTOR/A:	

#### **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. ORIENTACIONES AL PROFESORADO**

Propuesta de intervención en el Programa de Atención Educativa Domiciliaria:

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

## **VII. ORIENTACIONES A LA FAMILIA O REPRESENTANTES LEGALES**

## **VIII. 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 áreas concretas, detállense dichos contenidos:

### **ETAPA DE EDUCACIÓN INFANTIL:**

### **ETAPA DE EDUCACIÓN PRIMARIA:**

**ETAPA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA:**

**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.
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 o del tutor o tutora, especificando aquellos aspectos, tanto escolares como personales, que deben ser conocidos por el o la profesional de atención domiciliaria.
2. Adaptación Curricular en el que 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)

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