

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

- | |
|--|
| <p>a) Adecuado</p> <p>b) Desfase curricular en las siguientes áreas</p> <p>c) Retraso generalizado</p> <p>d) Otras</p> |
|--|

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.)