



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

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

DATOS PERSONALES

NOMBRE				APELLIDOS				
SEXO	HOMBRE	<input type="checkbox"/>	MUJER	<input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
DOMICILIO	CALLE/PLAZA					NÚMERO	PISO	TELÉFONO
LOCALIDAD Y PROVINCIA							C.P.	
CURSO								
CENTRO ESCOLAR					LOCALIDAD CENTRO E.			
ÁREA DE SALUD					Nº DE HISTORIA			

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

- (1) Demanda de intervención del Centro, firmada por el director, dirigida al Director Provincial.
- (2) Informe Psicopedagógico y Social, actualizado por el Orientador del Centro.
- (3) Adaptación Curricular Individualizada del alumno, si así se estableció en el Informe Psicopedagógico.
- (4) Horario del Alumno.
- (5) Otra documentación que se considere de interés (Informes médicos, sociales,...).

El Alumno debe estar incluido necesariamente en la base ATDI (Tipología "Graves Trastornos de la Personalidad y del Desarrollo" y/o "Trastornos Graves de la Conducta")

FECHA DE RECEPCIÓN: _____

VALORACIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECÍFICAS POR GRUPOS

GRUPO PRINCIPAL	TIPOLOGÍA	CATEGORÍA	
GRUPO 1: A.C.N.E.E.	DISCAPACIDAD FÍSICA	Físico Motórico	
		Físico No Motórico	
	DISCAPACIDAD PSÍQUICA	Psíquico Leve (CI 50 – 69)	
		Psíquico Moderado (CI 35 – 49)	
		Psíquico Grave (CI 20 – 34)	
		Psíquico Profundo (CI < 20)	
	DISCAPACIDAD AUDITIVA	Hipoacusia Media	
		Hipoacusia Severa	
		Hipoacusia Profunda	
	DISCAPACIDAD VISUAL	Deficiencia Visual	
		Ceguera	
	GRAVES TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL DESARROLLO		
TRASTORNOS GRAVES DE LA CONDUCTA	Sin Alta Conflictividad Asociada		
	Con Alta Conflictividad Asociada		
GRUPO 2: A.N.C.E.	EXTRANJEROS		
	MINORÍAS		
	OTRO ALUMNADO		
GRUPO 3: ALTAS CAPACIDADES	SUPERDOTACIÓN INTELECTUAL		
	ALTAS CAPACIDADES ESPECÍFICAS		
	PRECOCIDAD INTELECTUAL		
GRUPO 4: LÍMITES			
GRUPO 5: N.E.L.	NECESIDADES DE AUDICIÓN Y LENGUAJE MUY SIGNIFICATIVAS	AFASIA	
		DISFASIA	
		MUTISMO SELECTIVO	
		NO ESPECIFICADO	
	NECESIDADES DE AUDICIÓN Y LENGUAJE SIGNIFICATIVAS	DISARTRIA	
		DISGLOSIA	
		DISFEMIA	
		RETRASO SIMPLE DEL LENGUAJE	
	NECESIDADES DE AUDICIÓN Y LENGUAJE NO SIGNIFICATIVA	DISLALIA	
		DISFONÍA	
	TRASTORNOS DE LECTOESCRITURA Y CÁLCULO	DISLEXIA	
		DISORTOGRAFÍA	
		DISCALCULIA	
		OTROS	

RECURSOS Y ACTIVIDADES

RECURSOS	EXISTEN EN EL CENTRO	ASISTE EL ALUMNO
APOYO DEL PROFESORADO NO ESPECIALISTA (HORAS DE REFUERZO)		
PROFESOR/A DE P.T.		
PROFESOR/A DE ED. COMPENSATORIA		
PROFESOR/A DE A.L.		
Otras actividades a las que asista:		
Adaptación Curricular	NO	SI (Adjuntar)
Nivel de competencia curricular		

Vº Bº del Área de Programas

DATOS ESCOLARES

INICIO DE LA ESCOLARIDAD							
GUARDERÍA COLEGIO	0 AÑOS	1 AÑO	2 AÑOS	E. INFANTIL	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS
ADAPTACIÓN INICIAL AL SISTEMA ESCOLAR							
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					
ASISTENCIA. AUSENCIAS PROLONGADAS. CAUSAS.					
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						E.S.O.			
NO	SI	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4
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
DEAMBULACIÓN EDAD DE ADQUISICIÓN					SOCIALIZACIÓN	CON IGUALES			
AÑOS MESES						CON ADULTOS SIGNIFICATIVOS			
LENGUAJE EDAD DE ADQUISICIÓN					VÍNCULO / APEGO				
AÑOS MESES									
AUTONOMÍA	ALIMENTACIÓN				PSICOMOTRICIDAD	FINA			
	ASEO					GRUESA			
	VESTIDO								
ESFÍNTERES	ANAL	D			OBSERVACIONES				
		N							
	VESICAL	D							
		N							

OBSERVACIONES

PRUEBAS PSICOLÓGICAS

PRUEBA	FECHA DE APLICACIÓN	ADMINISTRADOR HC / EOEP-DO	RESULTADOS
WISC			
RAVEN			
BENDER			
McCARTHY			
TERMAN			
PEABODY			
BADyG			
CONNERS			
OTRAS (Especificar)			

CUESTIONARIO INICIAL

(A rellenar por el ORIENTADOR/A. junto con el tutor/a)

Orientador/a: _____ Fecha: _____

(1) DESCRIPCION DEL PROBLEMA

(1.1.) ¿Cuál es el problema?

(1.2.) ¿Qué hace exáctamente el/la alumno/a cuando se comporta de esa manera?

(2) ÚLTIMO INCIDENTE

Describe lo más exáctamente posible lo que vio:

(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 Centro:

- * Aula _____
- * Pasillos _____
- * Patios _____
- * Otras dependencias _____

En otros lugares. ¿Cuáles?:

(5) ANTECEDENTES

¿Qué suele suceder normalmente justo antes de que muestre estas conductas?

¿Hay alguna otra cosa en particular que parezca iniciar o provocar estas conductas?

(6) CONSECUENCIAS

(a) ¿Qué medidas se han tomado para que el alumno/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) _____

ORIENTADOR.

- (a) _____
- (b) _____
- (c) _____

¿Han intentado alguna cosa más?

(7) OBSERVACIONES

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	Consecuencias inmediatas para el alumno
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					

CUESTIONARIOS PARA EL ALUMNO

(1) ENTREVISTA AL ALUMNO/A

¿Cómo te llamas? _____ ¿Cuántos años tienes? _____

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

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

¿En qué situaciones?

¿Qué suele pasar después de que lo haces? ¿Tiene consecuencias tu comportamiento?

¿Desde cuándo viene sucediendo esto?

¿Por qué lo haces?

Cuando haces lo que no les gusta a tus padres ¿qué te dicen?

Tu padre

Tu madre

Tus hermanos

¿Qué dicen entre ellos de tus comportamientos inadecuados?

En general, ¿cómo se comportan contigo?		
Tu padre	Tu madre	Tus hermanos
Otras personas importantes para ti: Tus amigos, profesores, tíos, abuelos....		
Y tú ¿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 de clase? ¿Supone para ti un esfuerzo excesivo?
¿Has tenido peleas con chicos/as, fuera o dentro del Centro escolar? ¿Con quién?
¿Sueles salir con otros chicos/as, como por ejemplo, han ido a tu casa, 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 Centro que más 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 de clase que desempeñarla sea un premio para ti?.
¿Con quién te gusta 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 seas especialmente hábil?
¿Sueles disponer de dinero para ti?¿En qué te lo gastas ?
¿Qué otras cosas te gustan?

CUESTIONARIOS PARA LA FAMILIA

(1) ENTREVISTA A LOS PADRES

Es imprescindible que estén presentes padre y madre (tutores legales) del alumno/a

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

2. Con más o menos frecuencia su hijo se porta bien. Describa los buenos comportamientos de su hijo. (Descripción, lugar, frecuencia, circunstancias)

3. ¿Qué hacen para que estos comportamientos aumenten y se mantengan?

4. Con más o menos frecuencia su hijo se porta mal. Describa los comportamientos inadecuados de su hijo. (Descripción, lugar, frecuencia, circunstancias, duración).

5. ¿Qué hace para que estos comportamientos desaparezcan?

6. ¿Alguna conducta de su hijo les parece especialmente llamativa o rara?

7. ¿Qué le gusta a su hijo, por orden de preferencia (juegos, aficiones, comidas...)?

8. ¿Le proporciona usted alguno de estos gustos.? (Cuáles, por qué, cuándo...)

9. Si no se los proporciona, ¿por qué y cuándo?.
10. ¿Qué cosas no le gustan a su hijo?.
11. ¿Qué hace su hijo cuando quiere algo y usted se lo niega?.
12. ¿Utiliza castigos con su hijo? ¿Cuándo? ¿Cuáles?
13. ¿En qué momentos presta mayor atención a su hijo?
14. ¿Qué le gustaría que hiciera su hijo?
15. ¿Qué le gustaría hacer con su hijo? ¿Y a su hijo con usted?
16. ¿Cómo describiría a su hijo?

(2) INVENTARIO DE REFUERZOS PARA PADRES

PERSONA/S QUE RELLENAN EL INVENTARIO _____ FECHA _____

1. PERSONAS	
Cite las personas con las que su hijo pasa la mayor parte del tiempo libre cada semana. Ordénelas 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 cada 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 pasar más tiempo y no lo hace. Cite dichos lugares.	
1	
2	
3	
3. COSAS	
Enumere los objetos con los que su hijo pasa la mayor parte del tiempo libre cada semana. Cítelos en orden empezando con el que ocupa la mayor parte de tiempo. Considere cosas tan específicas como libros, balones....	
1	
2	
3	
4	
5	
Enumere objetos, cosas que su hijo no tiene y le gustaría tener	
1	
2	
3	
4	
5	
Enumere cosas que a su hijo le gustaría hacer y que no hace	
1	
2	
3	
4	
5	

CUESTIONARIOS PARA PROFESORES

ESTOS CUESTIONARIOS DEBEN SER CUMPLIMENTADOS POR CADA UNO DE LOS PROFESORES QUE IMPARTE CLASE AL ALUMNO.

(1)DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO

PROFESOR: _____ ASIGNATURA: _____

Indique las conductas problemáticas del alumno/a 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				
22					
23					
VALORACIÓN GLOBAL					

(2)REGISTRO DE INCIDENTES

FECHA	DESCRIBIR EL INCIDENTE LO MAS CLARAMENTE POSIBLE				
	Qué ocurrió antes de la aparición de la conducta	CONDUCTAS	Reacciones de los compañeros	Reacciones del profesor	Consecuencias inmediatas para el alumno

(3) CUESTIONARIO DE PROBLEMAS CONDUCTUALES

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

Si un ítem no constituye un problema o no aparece en el repertorio conductual del alumno/a, 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 y/o intensidad severa, señale el "2".

(OD) _ Si la persona que rellena el cuestionario ha observado directamente la conducta.

(IT)_Si la información 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 realizados 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.					
11.E	Responde a insultos o burlas ignorándolos, cambiando de tema, u otro modo constructivo.					
12	Es fácilmente "arrastrado" por otros					
13	Se irrita con facilidad.					
14.E	Otros niños le 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, 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 su casa sin el permiso de los 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 de clase en la que sabe que es competente.					
34.1	Tiene en casa un tiempo diario fijado para el estudio					

NO RELLENAR (A COMPLETAR POR EL EAC-1)		
SUBESCALA COMPORTAMENTAL	SUBESCALA SOCIAL	SUBESCALA DE ESTILO DE APRENDIZAJE

DATOS FAMILIARES

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					
3					
4					

OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR	
--	--

LOCALIDAD Y PROVINCIA			
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 el
 Equipo de Atención al Alumnado con Trastornos de la Conducta (EAC-1), 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.
- Asistencia del padre y de la madre a las entrevistas que el EAC-1 considere necesarias.

Cuando el incumplimiento de estos compromisos suponga una merma considerable de la eficacia de la intervención del EAC-1, se podrá determinar la exclusión del alumno/a del programa.

Firmado:

EL PADRE (tutor legal)

LA MADRE (tutora legal)

IMPORTANTE: Es imprescindible la firma del padre y de la madre (o tutores legales) del alumno/a.

equipo de
atención al
alumnado con
trastornos de
la conducta

EAC-1

león
zamora
salamanca

CURSO ESCOLAR _____



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de León
Dirección Provincial de Educación