

FORMULARIO DE TUTOR/A Y EQUIPO DOCENTE PARA LA TRAMITACIÓN DE BAJA DE ALUMNADO CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO (ACNEAE)

En el presente documento el/la tutor/a, con su equipo docente, debe recoger toda la información para analizar la situación y determinar si el Alumno/a con Necesidad Específica de Apoyo Educativo (ACNEAE) debe darse de BAJA como tal por superar las barreras para el aprendizaje y la participación, habiendo observado potencialidades que le permiten prosperar con éxito en las enseñanzas del nivel educativo en que está matriculado.

1. DATOS SOBRE EL ALUMNO/A CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO

Apellidos				Nombre			
F. Nacimiento		Etapas		Nivel		Grupo	
Tutor/a legal 1 (Nombre y Apellidos)					Telf.		
Dirección				Localidad			
Tutor/a legal 2 (Nombre y Apellidos)					Telf.		
Dirección				Localidad			
Tutor/a del grupo-clase (Nombre y Apellidos)							

2. NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO EN EL MOMENTO ACTUAL

Necesidades Educativas Especiales (ACNEE)	Desconocimiento de la lengua de aprendizaje (DGLA)
Retraso madurativo (RM)	Situación de vulnerabilidad socioeducativa (SVS)
Trastorno del lenguaje y la comunicación (TLC)	Alta Capacidad Intelectual (ACI)
Trastorno de atención (TDA)	Incorporación tardía al Sistema Educativo (ITSE)
Trastorno de aprendizaje (DEA)	Condiciones personales e historia Escolar (CP-HE)

ELIMINACIÓN DE CONDICIONES COMO ACNEAE ACTUALES QUE SE REQUIERE

(Describir qué condiciones administrativas de ACNEAE deberían eliminarse y por qué)

3. MEDIDAS DE INCLUSIÓN EDUCATIVA ADOPTADAS EN EL MOMENTO ACTUAL

Medidas a nivel de administración	Medidas de inclusión individualizadas (Adaptación de acceso, de carácter metodológico, profundización, programa específico de intervención, escolarización de un curso por debajo o actuaciones de seguimiento individualizado)
Medidas a nivel de centro	Medidas de inclusión extraordinarias (Adaptaciones curriculares significativas, permanencia extraordinaria, flexibilización, fragmentación, escolarización combinada o escolarización completa en unidades y centros de educación especial).
Medidas a nivel de aula	

ELIMINACIÓN DE MEDIDAS DE INCLUSIÓN QUE SE REQUIERE

(Describir qué medidas de inclusión individualizadas y/o extraordinarias deberían eliminarse y por qué)

4. APOYOS ESPECIALIZADOS QUE RECIBE EN EL MOMENTO ACTUAL

Orientador/a				Profesor/a de Servicios a la Comunidad (PSC)			
Pedagogía Terapéutica (PT)	Sesiones			Audición y Lenguaje (AL)	Sesiones		
Auxiliar Técnico Educativo (ATE)	Sesiones			Técnico Sanitario (TS)	Sesiones		
Fisioterapeuta (FS)	Sesiones			Otros			

ELIMINACIÓN DE APOYOS ESPECIALIZADOS QUE SE REQUIERE

(Describir qué apoyos especializados deberían eliminarse y por qué)

5. FORTALEZAS Y DEBILIDADES EN LAS DISTINTAS ÁREAS DEL DESARROLLO**5.A. Desarrollo cognitivo en relación con el proceso de Enseñanza-Aprendizaje**

Fortalezas	
Debilidades	

5.B. Desarrollo de la comunicación en relación con el proceso de Enseñanza-Aprendizaje

Fortalezas	
Debilidades	

5.C. Desarrollo motor en relación con el proceso de Enseñanza-Aprendizaje

Fortalezas	
Debilidades	

5.D. Desarrollo socio-afectivo y emocional en relación con el proceso de Enseñanza-Aprendizaje

Fortalezas	
Debilidades	

6. CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL DEL ALUMNO/A EN RELACIÓN CON EL PROCESO DE E-A**A. Composición y dinámica familiar***(Descripción de miembros de la familia y sus relaciones, separaciones, situaciones de riesgo, pautas educativas, hermanos, etc...)***B. Implicación, expectativas y nivel de interacción entre familia-escuela***(Descripción la relación de la familia con Centro, expectativas, absentismo, comunicación, uso de EducamosCLM, etc...)***7. MOTIVACIONES Y ESTILO DE APRENDIZAJE***Marcar con "X" el grado en que se observa (1=Nunca; 2=Casi Nunca; 3=Habitualmente; 4=Casi Siempre; 5=Siempre).***Motivación**

Presta atención a las tareas	1	2	3	4	5
Realiza las tareas individuales	1	2	3	4	5
Se esfuerza en el trabajo	1	2	3	4	5
Mantiene el esfuerzo a pesar de los errores	1	2	3	4	5
Demuestra interés por el trabajo	1	2	3	4	5
Presenta los trabajos en el plazo establecido	1	2	3	4	5

Descripción / Observaciones sobre la motivación del alumno/a**Participación**

Hace aportaciones al trabajo en grupo	1	2	3	4	5
Colabora en las tareas de la clase	1	2	3	4	5
Participa en las actividades del Centro	1	2	3	4	5
Interviene en las discusiones de grupo	1	2	3	4	5
Pregunta las dudas que le surgen	1	2	3	4	5
Participa en las actividades del aula	1	2	3	4	5

Descripción sobre la participación del alumno/a**Adaptación**

Cumple las normas establecidas	1	2	3	4	5
Se relaciona amigablemente con sus compañeros/as	1	2	3	4	5
Le aceptan sus compañeros/as	1	2	3	4	5
Basa su relación con el docente en confianza y respeto	1	2	3	4	5
Respeto a sus compañeros/as	1	2	3	4	5
Asiste regularmente a clase	1	2	3	4	5

Descripción sobre la adaptación del alumno/a

Estilo y Estrategias de Aprendizaje

Su ritmo de trabajo es adecuado	1		2		3		4		5	
Realiza las tareas sin pensar en lo que tiene que hacer	1		2		3		4		5	
Es detallista y perfeccionista en la realización de tareas	1		2		3		4		5	
Mantiene la atención sobre las tareas	1		2		3		4		5	
Abandona la tarea cuando encuentra dificultades	1		2		3		4		5	
Suele comprender las instrucciones de una tarea	1		2		3		4		5	
Las consignas dadas al grupo le resultan suficientes	1		2		3		4		5	
Necesita ayuda continua del docente	1		2		3		4		5	
Se muestra autónomo/a	1		2		3		4		5	
Es capaz de aplicar lo aprendido a situaciones nuevas	1		2		3		4		5	
Se muestra creativo/a	1		2		3		4		5	

Descripción sobre el estilo y las estrategias del alumno/a

--

VI. OBSERVACIONES PARA LA BAJA COMO ACNEAE

(Realizar cuantas observaciones se consideren oportunas)

--

Documentación adjunta**Otros documentos**

(Adjuntar cuantos documentos se consideren oportunos del alumno/a, la familia o instituciones: informes médicos, valoraciones psicológicas, etc...)

Como **tutor/a**, en **coordinación con el equipo docente** del alumno/a y/o grupo **entrego a Jefatura de Estudios la presente solicitud** para la **BAJA DEL ALUMNO/A COMO ACNEAE**, ya que se considera que este **ha dejado de requerir apoyos especializados** del EOA y **puede progresar adecuadamente con medidas de inclusión educativa promovidas por la administración, el centro y el aula**, sin requerir medidas individualizadas y/o extraordinarias.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado
El/la tutor/a:Firmado
Docente:Firmado
Docente:Firmado
Docente:Firmado
Docente:Firmado
Docente:Firmado
Docente:Firmado
Docente:Firmado
Docente: