



CUESTIONARIO PREVIO DE AVALIACIÓN PSICOPEDAGÓXICA

(A encher polo autor ou autora da demanda)

PAIS

1. RESPECTO DA DEMANDA:

- 1.1. AUTOR/A: _____
- 1.2. RELACIÓN CO DEMANDADO/A: _____
- 1.3. MOTIVO FUNDAMENTAL DA
DEMANDA: _____
- 1.4. DATA DE RECEPCIÓN DESTE CUESTIONARIO: _____
DATA DE ENTREGA: _____

2. RESPECTO DO DEMANDADO/DA:

- 2.1. DATOS PERSOAIS:
- a) APELIDOS E NOME: _____
- b) DATA DE NACEMENTO: _____
- c) NOME DO PAI: _____
- d) NOME DA NAI: _____
- e) ENDEREZO: _____ TELÉFONO: _____
- f) DATOS DA SÚA ESCOLARIZACIÓN: (Centros, cursos, cualificacións,
...) _____
- _____
- _____
- _____

2.2. DATOS FÍSICOS E DA SAÚDE:

(Citar aspectos significativos do seu desenvolvemento, problemas de saúde, enfermidades, informes médicos...)

2.3. DATOS PSICOSOCIAIS:

(Citar aspectos significativos relacionados coa integración no grupo, coa relación no xogo, coa participación na clase...)



2.4. DATOS DO CONTORNO SOCIO-FAMILIAR:
NÚMERO DE IRMÁNS: _____ LUGAR QUE OCUPA: _____ FAMILIARES
QUE CONVIVEN NA CASA: _____ EXPECTATIVAS
FAMILIARES SOBRE O NENO/A: _____
GRAO DE RELACIÓN FAMILIA-TITOR/A-COLEXIO: _____

2.5. CALES SON OS PUNTOS FORTES DO NENO OU NENA? (Citar aquilo no que o neno/a é bo, destaca, lle gusta, ...):

3. ACCIÓNS DESENVOLVIDAS PARA CORRIXIR O PROBLEMA:

4. QUE SE AGARDA DA INTERVENCIÓN DO DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN?:

O Grove, _____ de _____ de 20.
O/A PAI/ NAI

Asdo.: _____



AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA A INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓXICA

D/na: _____, pai/nai ou titor/a (riscar o que non proceda) do alumno/a: _____,

Matriculado no _____ nivel do ° ciclo de educación primaria, AUTORIZO a que o Departamento de Orientación (e, si fora o caso o Equipo de Orientación Específico) do CEIP "VALLE INCLAN" de O Grove, realice unha avaliación psicopedagóxica ao alumna/a referenciado.

, _____ de _____ de 20.
O PAI/NAI OU TITOR/A,

Asdo.: _____