



**Conselleria d'Educació
i Universitats**

Direcció General de Primera Infància,
Atenció a la Diversitat i Millora Educativa



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria de Salut

CIRCUIT EADISOC: AVALUACIÓ DE LES DIFICULTATS DE SOCIALITZACIÓ I COMUNICACIÓ CURS 26-27

Maria Pazos Arciniega
Directora de l'EOEP EADISOC

OBJECTIUS GENERALS

Avaluar, detectar i diagnosticar els alumnes que presenten dificultats en la interacció i comunicació social recíproca, i/o mostren patrons de conducta i interessos restringits i/o alteracions sensorials.

PRINCIPALES SINTOMAS DE **AUTISMO**



COMPOSICIÓ

8 equips sectorials formats per professionals de diferents àmbits (psiquiatre, psicòleg, neuropediatra, enfermer, orientador educatiu...)

EQUIP D'EADISOC	REFERENT D'EDUCACIÓ
EADISOC A	Maria Pazos (OE)
EADISOC B	Elena Vich (OE)
EADISOC C	Arantxa Bernal (OE)
EADISOC D	Aina Noguera (OE)
EADISOC INCA	Malena Isern (OE)
EADISOC MANACOR	Ivone Biasini (OE)
EADISOC MENORCA	Mónica Gago (OE)
EADISOC EIVISSA I FORMENTERA	Beatriz Marcos (OE) Xisca Planells (OE)



REFERENTS D'EDUCACIÓ/SANITAT I ZONES

PROFESSIONALS D'EDUCACIÓ DELS EQUIPS D'EADISOC 26-27 - CENTRES DE SALUT

EQUIP D'EADISOC	DIA DE REUNIÓ	REFERENT D'EDUCACIÓ	CENTRES DE SALUT DEL SECTOR		
EADISOC A	2n divendres	MARIA PAZOS (OE) mpazosarciniega@educaib.eu	CS CAMP REDÓ ESTABLIMENTS SON SARDINA CS S'ESCORXADOR	CS TRAMUNTANA (ESPORLES) BANYALBUFAR ESTELLENCES VALLDEMOSSA CS SON PISÀ	CS SON CLADERA SA INDIOTERIA CS SON RUTLAN CS VALLDARGENT CS ARQUITECTE BENNÀSAR
EADISOC B	2n divendres	ELENA VICH evichramirez@educaib.eu	CS PONENT (ANDRATX) PTO. ANDRATX S'ARRACÓ CS SON SERRA-LA VILETA GALILEA PUIGPUNYENT CS SANTA CATALINA	CS SANTA PONÇA CALVIÀ CAPDELLÀ EL TORO ES GALATZÓ PEGUERA CS PERE GARAU	CS SANT AGUSTÍ GENOVA CS NA BURGUESA (PALMA NOVA) BENDINAT SON FERRER CS CASA DEL MAR AMB. DEL CARMEN EL TERRENO
EADISOC C	2n divendres	ARANTXA BERNAL abernalgonzalez@educaib.eu	CS MARTI SERRA (PONT D'INCA) PLA DE NA TESA CS MUNTANYA PÓRTOL SA CABANETA	CS ES RAIGUER (BINISSALEM) ALARÓ BINIALI CONSELL SENCELLES	CS SANTA MARIA BUNYOLA PALMANYOLA SANTA EUGÈNIA CS RAFAL NOU CS SON GOTLEU
EADISOC D	2n divendres	AINA NOGUERA anogueraespases@educaib.eu	CS CAN PASTILLA ARENAL ES PIL-LARI S'ARANJASSA CS COLL D'EN REBASSA EL MOLINAR	CS MIGJORN (LLUCMAJOR) ALGAIDA RANDA PINA CS SON FERRIOL SANT JORDI CS TRENCADORS BADIA GRAN	CS ESCOLA GRADUADA CS EMILI DARDER CS SERRA NORD (SÓLLER) DEIA FORNALUTX PORT DE SÓLLER

REFERENTS D'EDUCACIÓ/SANITAT I ZONES

EADISOC PI INCA	2n divendres	MALENA ISERN (OE) misernquetglas@educaib.eu	CS ES SAFRÀ (ALCÚDIA) PORT D'ALCÚDIA CS POLLENÇA PORT DE POLLENÇA CS ES PLÀ (SINEU) LLORET DE VISTALEGRE MARIA DE SALUT LLUBÍ COSTI TX	CS INCA - ES BLANQUER ESCORCA SELVA BINIAMAR MOSCARI CAIMARI SO NA MONDA SA CALOBRA LLOSETA MANCOR	CS TORRENT DE SANT MIQUEL (SA POBLA) BÚGER CAMPANET CS MARINES (MURO) SON SERRA DE MARINA CAN PICAFORT SANTA MARGALIDA
EADISOC PM MANACOR	4rt dimarts	IVONNE BIASINI (OE) ybiasini@educaib.eu	CS NUREDDUNA (ARTÀ) COLÒNIA DE SANT PERE CS XALOC (CAMPOS) SA COLÒNIA DE SANT JORDI SES SALINES SA RAPITA CS SANTANYÍ CALA D'OR ALQUERIA BLANCA ES LLOMBARDS CALONGE	CS FELANITX PORTO COLOM S'HORTA CAS CONCOS CS SA TORRE (MANACOR) SON MACIÀ CS PORTO CRISTO CALES DE MALLORCA S'ILLOT CS CAPDEPERA CANYAMEL CALA RAJADA	CS SES ROQUES LLISES (VILAFRANCA) ARIANY PORRERES PETRA SANT JOAN MONTUÏRI CS LLEVANT (SON SERVERA) SANT LLORENÇ SA COMA CALA MILLOR SON CARRIÓ
EADISOC MENORCA	1r dimecres	MÓNICA GAGO (OE) mgago@educaib.eu	CS CANAL SALAT (CIUTADELLA) CS DALT SANT JOAN (MAÓ) SANT LLUIS	CS ES BANYER (ALAIOR) MERCADAL FORNELLS CALA EN PORTER	CS FERRERIES ES MIGJORN GRAN CS VERGE DEL TORO (MAÓ) ES CASTELL



REFERENTS D'EDUCACIÓ/SANITAT I ZONES

EADISOC EIVISSA I FORMENTERA 1	Darrer divendres de mes	BEATRIZ MARCOS (OE) bmarcos@educaib.eu	HOSPITAL FORMENTERA	CONSELLERIA DE SALUT CS SANT ANTONI DE PORTMANY SANT RAFAEL DE SA CREU SANT AGUSTÍ DES VEDRÀ	CS SANT JOSEP DE SA TALAIA CS SANT JORDI DE SES SALINES
EADISOC EIVISSA I FORMENTERA 2	Darrer divendres de mes	FRANCISCA PLANELLS (OE) fplanellsroig@educaib.eu	HOSPITAL FORMENTERA	CS VILA PUIG DE'N VALLS JESÚS CAN MISSES ES VIVER	CS SANTA EULÀRIA DES RIU SANT CARLES SANT JOAN DE LABRITJA SANT MIQUEL DE BALANSAT SANTA GERTRUDIS

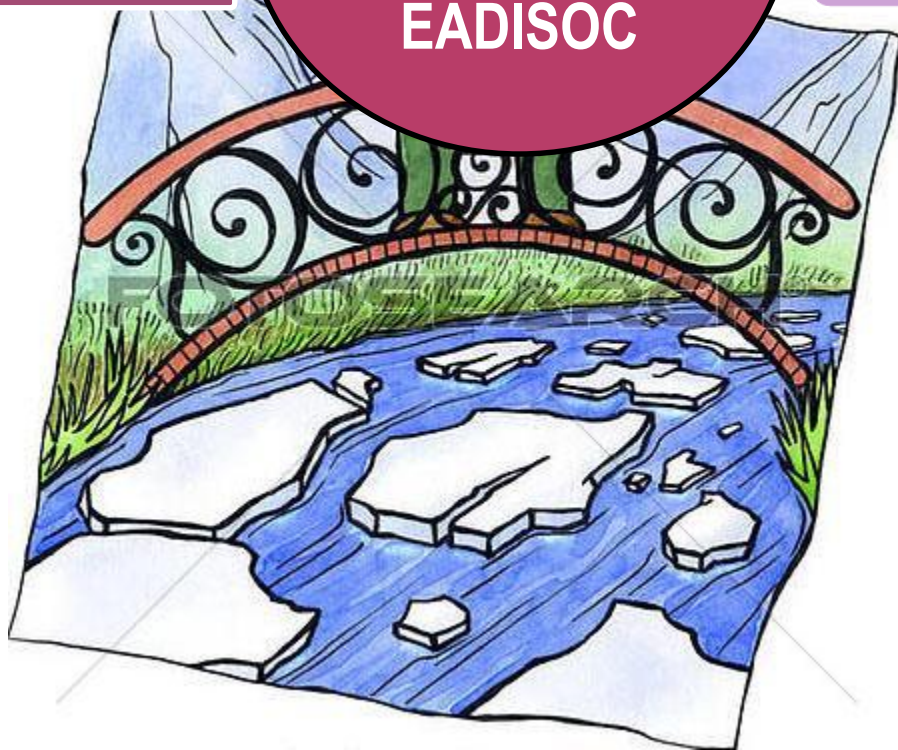


QUI POT SOL·LICITAR L'AVAUACIÓ?

EDUCACIÓ

PROTOCOL
DE
DERIVACIÓ A
EADISOC

SANITAT



ON PODEM TROBAR TOTA LA DOCUMENTACIÓ

SICE

Professionals del Servei d'Inclusió per a la Comunitat Educativa

Orientació Educativa i Social ▼

Normativa del Servei d'Orientació Educativa

Documents bàsics d'orientació

Reunions mensuals zona

Orientació educativa a secundària

Recursos de suport ▼

Protocols ▼

Altes Capacitats Intellectuals

Dificultats d'aprenentatge (DEA)/Trastorns greus del llenguatge (TGL)

Dificultats de socialització i comunicació (EADISOC)

Trastorn per Dèficit d'Atenció (TDAH)

PROTOCOL DE DERIVACIÓ AL CIRCUIT D'AVALUACIÓ DE LES DIFICULTATS DE SOCIALITZACIÓ I COMUNICACIÓ (EADISOC)

Els bàsics

 [Circuit Eadisoc 25-26](#)

 [Protocol de derivació al circuit EADISOC](#)

 [Llistat de professionals d'EADISOC per zones](#)

ANNEXOS

SENYALS D'ALARMA

NICE 0-5 anys word // odt



PROTOCOL DE DERIVACIÓ A EADISOC 2026-2027

INICI DEL PROTOCOL DES D'EDUCACIÓ

PASSES A SEGUIR		PERSONES RESPONSABLES	PROVES / DOCUMENTS (disponibles web SAD)
1	Davant sospita de TEA contrastar i omplir els senyals d'alarma (NICE) segons l'edat de l'alumne/a.	Orientador/a i tutor/a	NICE 0-5 ANYS NICE 5-11 ANYS NICE 11-18 ANYS
2	Omplir l' informe escolar .	Tutor/a	Informe escolar EI i EP Informe escolar secundària
3	Administrar l' AMSE i les proves de screening (M-CHAT o SCQ) .	Orientador/a	AMSE
		Família (amb l'orientador/a)	< 4 anys: M-CHAT-RF > 4 anys SCQ (plantilla correcció)
4	Avaluació psicopedagògica .	Orientador/a	Prova cognitiva i/o de desenvolupament Prova del llenguatge (si escau)
5	Omplir el document de derivació a l'EADISOC (important no oblidar el Centre de Salut).	Orientador/a	Document de derivació a l'EADISOC
6	<u>Si les proves anteriors confirmen la sospita, informar a la família</u> (han de signar clàusula protecció de dades) de la sospita d'un problema en la socialització i/o comunicació i de la necessitat de derivació a: • EADISOC com a equip especialitzat. • Pediatra o metge d'atenció primària per a proves complementàries. El metge ha de derivar a EADISOC.	Orientador/a	Carta informativa (donar a la família per lliurar al pediatra/metge d'atenció primària que ha de derivar també) Clàusula de confidencialitat (guardar signat a l'expedient de l'alumne).
7	Enviar tota la documentació emplenada a eadisoceducacio@educaib.eu utilitzant sempre el correu personal corporatiu .	Orientador/a	Document de derivació, senyals d'alarma, AMSE, informe escolar i MCHAT/SCQ.
8	Una vegada finalitzada l'avaluació per part dels professionals d'EADISOC l' informe de devolució (TEA/ No TEA) es remetrà encriptat via mail a l'orientador/a del centre educatiu o en paper a través de la família.	Psiquiatra Psicòleg Neuropediatra	Informe de devolució d'EADISOC



PASSES A SEGUIR

1

- Senyals d'alarma

2

- Informe escolar

3

- AMSE / SCQ o MCHAT

4

- Avaluació psicopedagògica

En cas que les proves anteriors confirmen la sospita de TEA

5

- Document de derivació

6

- Derivació a pediatria (carta informativa família i clàusula confidencialitat)

7

- Enviar documentació a eadisoceducacio@educaib.eu

PAS 1. SENYALS D'ALARMA

- ❑ A emplenar per l'orientador/a després de l'observació amb l'ajuda i informació del tutor/a.
 - Senyals d'alarma 0-5 anys.
 - Senyals d'alarma 5-11 anys.
 - Senyals d'alarma >11 anys.
- ❑ Descriu símptomes d'autisme dividits en 2 apartats segons el DSM-V:
 - A. Interacció social i comunicació recíproca.
 - B. Conductes rígides i interessos restringits.

SENYALS D'ALARMA TEA PER A PREESCOLARS – GUIA NICE (0-5 anys o edat mental similar)	
NOM DE L'ALUMNE/A: xxxxx	DATA: 25/02/2015
CENTRE ESCOLAR: CEIP Son Oliva	ORIENTADOR/A: Maria Pazo
PROFESSIONAL D'EADISOC (A OMPLIR NOMÉS PER ELL/A):	
Marcar amb una X només la senyal detectada ☐	
1) INTERACCIÓ SOCIAL I COMUNICACIÓ RECÍPROCA	Detectat
LLENGUATGE PARLAT	
Retard en el llenguatge (en la producció de sons o paraules, p. ex. menys de 10 paraules als 2 anys).	
Regressió o pèrdua de l'ús de la parla.	X
El llenguatge parlat (si en té) pot incloure trets poc comuns com:	
Falta de vocalitzacions.	X
Entonació estranya o plana.	X
Repetició freqüent de conjunts de paraules o frases "ecolàlia".	X
Empra el seu nom o "tu" o "ell/ella" per referir-se a ell mateix després dels 3 anys.	
Utilització reduïda i/o infreqüent del llenguatge com a eina de comunicació, p. ex. només empra paraules aïllades tot i que és capaç de parlar amb oracions.	
RESPOSTA ALS ALTRES	
Retard o absència de resposta al seu nom, tot i tenir una audició normal.	X
Reducció o absència del somriure social, somriure en resposta al somriure d'altres (a partir del 6 mesos).	X
Reducció o absència de reconeixement i/o resposta a les expressions facials o els sentiments d'altres persones.	X
Resposta inusual negativa a les peticions dels altres (conductes d'evitació per defugir demandes).	X
Rebuig de les abraçades i mims dels pares o cuidadors, encara que a cops ho iniciïn ells mateixos.	
INTERACCIÓ AMB ELS ALTRES	
Consciència reduïda o absent de l'espai personal, o molt poca tolerància a que els altres entrin en el seu espai personal.	X
Reducció o absència d'interès cap als altres. Si tenen interès social, solen apropar/adreçar els altres de forma inadequada, a cops agressiva o disruptiva.	X
Imitació de les accions d'altres reduïda o absent.	X
Manca d'iniciativa, interès pel joc social amb altres, juga sol.	X
Manca o disminució de plaer en situacions en que la majoria dels infants gaudeixen, com a exemples: aniversaris o festes.	X
Manca i/o disminució de compartir plaer amb els altres, "goig compartit".	

PAS 2. INFORME ESCOLAR

- ❑ A emplenar pel tutor/a.
- ❑ Hi ha dos models:
 - Educació infantil i primària
 - Educació secundària.

INFORME ESCOLAR INFANTIL I PRIMÀRIA	
NOM DEL ALUMNE:	DATA DE L'INFORME:
DATA DE NAIXEMENT:	CURS I GRUP:
CENTRE EDUCATIU:	NOM DEL TUTOR/A:
La vostra col·laboració en la identificació de símptomes en problemes de socialització i comunicació és de gran ajuda en el procés d'avaluació i diagnòstic. Gràcies per la vostra col·laboració.	
1. Des del vostre punt de vista, quin és el problema més important que presenta aquest/a alumne/a? El problema és que normalment està al seu món. Li he de tocar per saber si m'ha entès. Si me despista està a la bola del món.	
2. Com és el joc del nin/a? Empra els racons de joc simbòlic? Quines preferències de joc té tant a classe com al pati? A classe a vegades juga amb els animals, però només els mou d'un lloc a l'altre. Prefereix jugar amb els cotxes i fa que fa carreres d'un costat a l'altre. A vegades hi ha nins al seu costat però no pareix que hi hagi un joc compartit. Al pati sol estar sol, anant d'un costat a l'altre.	
3. Com es relaciona amb els iguals? I amb l'adult? A mi me demana si necessita alguna cosa, o m'agafa la mà. Quan era més petit no me demanava res, ni per anar al bany. Amb els iguals, a vegades se relaciona pegant perquè no sap demanar.	
4. Com és la comunicació del nin/a? Demana ajuda quan la necessita (anar al bany, paper, goma...)? Comparteix converses amb els companys i/o adults? Parla sempre de temes concrets? Ara sí demana. Amb jo xerra molt de països i de cotxes.	
5. Presenta problemes de conducta? A vegades, se baralla amb els nins al pati Quan era més petit se posava a plorar i a cridar sense motiu aparent.	
6. Te fixació en interessos poc comuns o malgrat siguin comuns són molt intensos ? Quins? Si. Cotxes i països.	

- ❑ A emplenar per l'orientador/a després de l'observació i el tracte directe amb l'alumne.
- ❑ Avaluació observacional directa de 8 ítems
- ❑ Puntuació de 0-2 cada ítem
 - 0-5: no discapacitat
 - 6-10: lleu-moderada
 - 10-16 moderada-greu

FULL DE PUNTUACIÓ DE L'AMSE (AUTISM MENTAL STATUS EXAM)

NOM DE L'ALUMNE/A:	DATA:
CENTRE ESCOLAR:	ORIENTADOR/A:

Marqueu la casella de verificació que correspongui amb l'observació/descripció de l'alumne/a

CONTACTE OCULAR (observat)	☐ ≥3 segons	☒ Contacte ocular fugaç i inconsistent	☐ Inexistent
INTERÉS EN ALTRES (observat)	☒ Inicia interacció amb l'examinador	☐ Només respon de manera passiva	☐ No mostra interès
HABILITATS PER A ASSENYALAR (observat)	☒ Pot assenyalar l'objecte o fer algun gest cap a ell.	☐ Només segueix amb la mirada allò assenyalat.	☐ Cap
LLENGUATGE (descriu i/o observat)	☒ Pot parlar sobre un altre període de temps o lloc	☐ Paraules aïllades ☐ Frases (≤ 3 paraules) ☐ Oracions simples	☐ No verbal
PRAGMÀTICA DEL LLENGUATGE	☒ No presenta dificultats. ☐ No valorable.	☐ Problemes d'articulació (no puntuats). ☐ No pot seguir/respectar els torns ni els temes. ☐ Entonació monòtona/peculiar. ----- ☐ Descriu ☒ Observat	
CONDUCTES REPETITIVES O ESTEREOTIPIES (descriu i/o observat)	☐ Cap	☒ Rutines rígides/comportaments similars als compulsius.	☒ Estereotípia motora o vocal. ☐ Ecolàlia. ☐ Discurs estereotipat.
PREOCUPACIONS INUSUALS/ ABSORBENTS	☐ Cap	☐ Presents. Descriu: la mort ----- ☐ Descriu ☒ Observat	
ALTERACIONS DE LA SENSIBILITAT	☐ Cap	☒ Sensibilitat intensificada. ☐ Elevat llindar del dolor. ----- ☒ Descriu ☐ Observat	

PUNTUACIÓ TOTAL: 8

0

5

10

16

PAS 3. PROVES D'SCREENING M-CHAT

- Alumnat < 4 anys).
- A emplenar per la família (amb l'ajuda de l'orientador/a per explicar els diferents ítems).

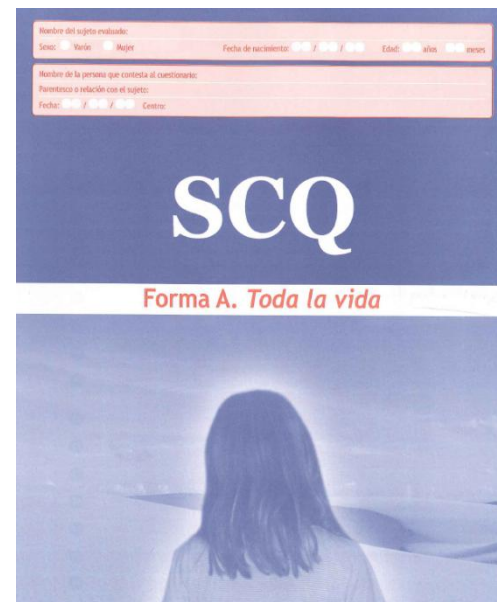
(Mirar [MCHAT correcció.pdf](#) a la web del SAD per saber com puntuar-ho).

- BAIX RISC: Puntuació total de 0-2.
- RISC MITJÀ: Puntuació total de 3-7.
- ALT RISC: Puntuació total de 8-20.

NOM DE L'ALUMNE/A:	DATA:	
CENTRE ESCOLAR:	ORIENTADOR/A:	
Si us plau respongui a aquestes preguntes sobre el seu fill/a. Recordeu com el seu fill/a es comporta habitualment. Si vostè ha vist al seu fill/a comportar-se d'una d'aquestes maneres algunes vegades, però no és un comportament habitual, si us plau respongui no.	SI	NO
1. Si vostè assenyala alguna cosa a l'altra banda de l'habitació el seu fill/a el mira? (PER EXEMPLE, si vostè assenyala una joguina, un peluix o un animal ¿el seu fill/a el mira?)		
2. Alguna vegada s'ha preguntat si el seu fill/a és sord/a?		
3. El seu fill/a juga jocs de fantasia o imaginació ¿(PER EXEMPLE, "fa com que" beu una tassa buida, parla per telèfon o dona de menjar a una nina o peluix?)		
4. Al seu fill/a li agrada pujar a coses? (PER EXEMPLE, a una cadira, escales, tobogan ...)		
5. ¿Fa el seu fill/a moviments inusuals amb els seus dits a prop dels ulls? (PER EXEMPLE, mou els seus dits davant dels seus ulls de manera inusual?)		
6. El seu fill/a assenyala amb un dit quan vol demanar alguna cosa o demanar ajuda? (PER EXEMPLE, assenyala una joguina o alguna cosa de menjar que està fora del seu abast?)		
7. El seu fill/a assenyala amb un dit quan vol mostrar alguna cosa que li crida l'atenció? (PER EXEMPLE, assenyala un avió en el cel o un camió molt gran al carrer?)		
8. El seu fill/a s'interessa en altres nens? (PER EXEMPLE, mira amb atenció a altres nens, els somriu o se'ls acosta?)		
9. El seu fill/a li mostra coses apropant o aixecant perquè vostè les vegi, no per demanar ajuda sinó només per compartir-les amb vostè? (PER EXEMPLE, li mostra una flor o un peluix o un cotxe de joguina?)		
10. El seu fill/a respon quan vostè li crida pel seu nom? (PER EXEMPLE, es torna, parla o balbuceja o deixa de fer el que estava fent per mirar-li?)		
11. Quan vostè somriu al seu fill/a, ell o ella també li somriu?		
12. Al seu fill/a li molesten els sorolls quotidians? (PER EXEMPLE, l'aspiradora o la música, fins i tot encara que no estigui excessivament alta.		
13. El seu fill/a camina sol?		
14. El seu fill/a el mira als ulls quan vostè li parla, juga amb ell o ella, o el vas veure?		
15. El seu fill/a imita els seus moviments? (PER EXEMPLE, dir adéu amb la mà, aplaudir o algun soroll gràcies que vostè faci?)		
16. Si vostè es gira a veure alguna cosa ¿el seu fill/a tracta de mirar cap allò que vostè està mirant?		
17. El seu fill/a intenta que vostè li miri / presti atenció? (PER EXEMPLE, cerca que vostè li faci un compliment, o li diu "mira" o "mireu-me".		
18. El seu fill/a l'entén quan vostè li diu que faci alguna cosa? (PER EXEMPLE, si vostè no fa gestos, ¿el seu fill/a entén "posa el llibre damunt de la cadira" o "porta-me'n la manta"?		
19. Si alguna cosa nova passa ¿el seu fill/a el mira per veure com vostè reacciona al respecte? (PER EXEMPLE, si sent un soroll estrany o veu una joguina nova ¿es gira a veure la seva cara?)		
20. Li agraden al seu fill/a els jocs de moviment? (PER EXEMPLE, li agrada que li balancegi, o que li faci "el cavallet" assegut als genolls)		
PUNTUACIÓ TOTAL (1 PUNT PER CADA X A UNA CASILLA BLAVA):		

PAS 3. PROVES D'SCREENING SCQ

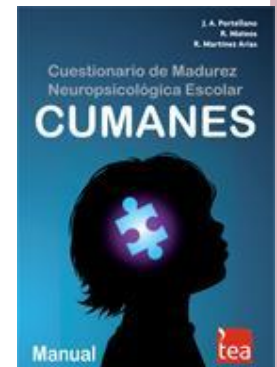
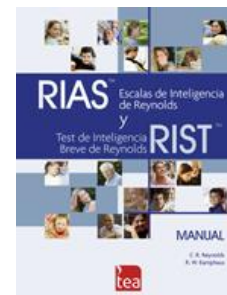
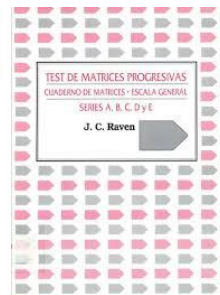
- Alumnat > 4 anys).
- A emplenar per la família (amb l'ajuda de l'orientador/a per explicar els ítems).
- Prova autocorregible: punt de tall >15 punts.



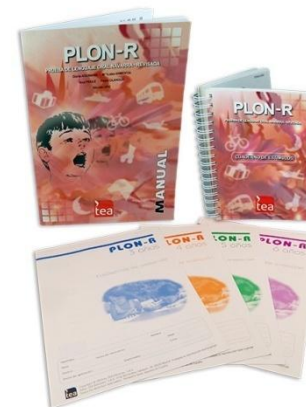
PROBLEMES D'INTERACCIÓ SOCIAL	DIFICULTATS DE COMUNICACIÓ	CONDUCTA RESTRINGIDA, REPETITIVA I ESTEREOTIPADA
☒ 9. Expressió facial inadequada	☒ 2. Conversació	☒ 7. Rituals verbals
☐ 10. Ús del cos d'altres persones per a comunicar-se	☒ 3. Expressions estereotipades	☒ 8. Compulsions i rituals
☒ 19. Amics	☒ 4. Preguntes inapropiades	☐ 11. Preocupacions inusuals
☒ 26. Mirada directa	☐ 5. Confusió de pronoms	☒ 12. Ús repetitiu d'objectes
☒ 27. Somriure social	☒ 6. Neologismes	☐ 13. Interessos limitats
☐ 28. Captar l'atenció	☐ 20. Conversa social	☒ 14. Interessos sensorials estranys
☐ 29. Compartir	☐ 21. Imitació	☒ 15. Gestos estranys amb mans i dits
☐ 30. Interès en compartir els seus jocs amb altres	☐ 22. Assenyalar per mostrar interès	☒ 16. Moviments estranys amb el cos.
☒ 31. Consolar	☐ 23. Gestos	☒ 17. S'ha fet mal a propòsit
☐ 32. Obertura social	☐ 24. Assentir amb el cap	☒ 18. Porta objectes que necessita dur amb sí mateix
☐ 33. Expressions facials	☐ 25. Negar amb el cap	
☒ 36. Interès per altres nins	☒ 34. Jocs d'imitació social	
☒ 37. Resposta a l'apropament d'altres nins	☒ 35. Jocs de ficció	
☒ 39. Jocs de ficció amb altres	☒ 38. Prestava atenció quan li parlaven	
☒ 40. Jocs en grup		
PUNTUACIÓ TOTAL: 24		

PAS 4. AVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGICA

□ Prova cognitiva.



□ Proves del llenguatge.



PAS 5. EMPLENAR EL DOCUMENT DE DERIVACIÓ A EADISOC

Si les proves anteriors confirmen la sospita de TEA

DOCUMENT DE DERIVACIÓ A CIRCUIT TEA CURS 2026-2027			
DERIVANT (marcar amb una X)	EDUCACIÓ	SANITAT	ALTRES
Data derivació			
Firma clàusula protecció dades pares o tutors			
CENTRE DE SALUT *			
DADES PERSONALS I EDUCATIVES			
Nom		Uinatges	
Data de naixement		Edat	Sexe
Nom pare/mare o tutor legal			
Telèfons de contacte			
DADES EDUCATIVES			
Centre educatiu		Curs	
Localitat		Telèfon	
Orientador/a			
Correu electrònic			
Dictamen educatiu			
SCREENING I AVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGICA			
Informe escolar	Data:	Nom tutor	
Signes NICE	Data:	Puntuació:	
AMSE	Data:	Puntuació:	
M-CHAT-R	Data:	Puntuació:	
SCQ	Data:	Puntuació:	
CAPACITAT INTEL·LECTUAL I/O ESCALA DE DESENVOLUPAMENT:			

PAS 6. INFORMAR A LA FAMÍLIA / DERIVACIÓ PEDIATRA I EADISOC



Deixar original a l'expedient

Estimada familia y pediatra/médico de atención primaria:

Si le han dado esta carta es porque desde el centro educativo donde está matriculado su hijo/a han detectado dificultades en su socialización y/o comunicación que requieren de una evaluación clínica especializada.

Por este motivo se le deriva al **EADISOC (Equipo de Evaluación de las Dificultades de Socialización y / o Comunicación)** formado por psiquiatras, psicólogos, neuropediatras y orientadores educativos que actúan de forma coordinada. En caso de que el equipo lo considere necesario este profesional de educación se desplazaría al centro para hacer una observación de la conducta de su hijo/a en el aula y el patio.

Es necesario pedir cita al **pediatra/médico de atención primaria** de su centro de salud para que haga la evaluación previa y poder descartar causa orgánica. Es requisito que el médico os entregue la **cláusula de protección de datos** para que la firméis y haga el **registro CAPDI**. El médico no le debe volver a derivar a EADISOC, ya que ha derivado la escuela.

La **cita con EADISOC** os la darán por teléfono desde IBSMIA o desde Neuropediatría del área de Salud que os corresponde. Es importante que puedan venir los dos progenitores y aportar informes del niño/a de otras consultas relacionadas.

El **proceso de evaluación** durará el tiempo necesario para reunir toda la información relevante para hacer el diagnóstico.

Una vez se concluya el **diagnóstico** se citará a ambos progenitores para informar de los **resultados de la evaluación**. Se le entregará el **informe EADISOC** y con su permiso se hará llegar al orientador/a del centro educativo donde esté escolarizado su hijo/a para poner en marcha las medidas adecuadas.

De esta forma queremos anticipar los pasos a seguir de manera que esto no sea motivo de preocupación ni alarma, sino de tranquilidad para su parte.

Cordialmente,

MIEMBROS DE LOS EQUIPOS DE EADISOC
ILLES BALEARS



Clàusula de protecció de dades

Dades personals			
Primer llinatge	Segon llinatge		
Nom	Data de naixement		Edat
Domicili	Nom de la via, número, pis i localitat		
Municipi	Codi postal		
Telèfon fix	Telèfon mòbil		

Informació sobre la protecció de les dades personals: de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la normativa vigent en matèria d'informació, us informam sobre el tractament que donarem a les dades de caràcter personal que consigneu en aquest formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica: La finalitat del tractament d'aquestes dades és coordinar l'atenció multidisciplinària i agilitar les actuacions sanitàries, educatives i socials d'acord amb les previsions de la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears. Les vostres dades de caràcter personal seran tractades pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporades a l'activitat de tractament "Història clínica". La base legal per tractar les vostres dades de caràcter personal es fonamenta en el consentiment que presteu per mitjà d'aquest document.

Responsable del tractament: Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears. C/ de la Reina Esclarmunda, 9, 07003, Palma.

Destinatari de les dades personals: com a part del registre cal que autoritzeu cedir les dades facilitades i les dades personals i de salut del menor a qui representau limitant la informació a l'estrictament necessària en cada cas- als organismes que depenen de la Conselleria de Salut i de la Conselleria d'Educació i Universitat i als diferents equips dels serveis socials que depenen tant de la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació com de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials, del Consell Insular de Menorca, del Consell Insular d'Eivissa i del Consell Insular de Formentera, segons pertorqui.

Us informem que qualsevol professional que intervengui en qualsevol fase del tractament de les dades està obligat a servir el secret professional i que cap de les dades de caràcter personal en qüestió no serà cedida ni utilitzada en cap cas per a una finalitat diferent de la que hem descrit.

Termini de conservació de les dades personals: aquestes dades es conservaran durant quinze anys o durant el temps necessari per garantir una assistència sanitària correcta de conformitat amb la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat.

Exercici de drets i reclamacions: teniu dret a retirar el consentiment en qualsevol moment, a oposar-vos al tractament de les dades i a limitar-lo, a accedir-hi, a rectificar-les, a suprimir-les, i també a exercir el dret a la portabilitat; ho podeu fer adreçant una sol·licitud per escrit al Servei d'Atenció a l'Usuari dels Serveis Centrals del Servei de Salut de les Illes Balears (C/ de la Reina Esclarmunda, 9, 07003, Palma). La sol·licitud ha d'anar acompanyada d'una còpia d'un document oficial que us identifiqui (DNI, NIE, permís de conduir o passaport).

PAS 7. ENVIAR DOCUMENTACIÓ

○ Document de derivació	○ Informe escolar
○ Guia NICE	○ Proves screening

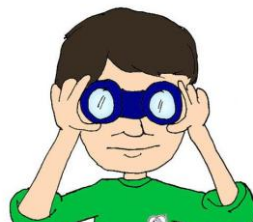


eadisoceducacio@educaib.eu

COM ENVIAR LA DOCUMENTACIÓ

1. Conservar el **format Word** dels documents que us descarregareu al vostre escriptori. Emplenar cada document a l'ordinador (no a mà ni escanejat). En cas que tingueu format odt, el podeu passar a Word amb "guardar como".
2. Renombrar cada document **nom de la prova-inicials de l'alumne** Exemples: AMSE-AJR; NICE-AJR; Derivacio-AJR.
3. Desar cada document posant **la contrasenya d'obertura** seguint aquestes passes: Guardar como, Herramientas, Opciones generales, Contraseña de apertura.
4. Posar a l'**assumpte** del mail **inicials de l'alumne + Centre de salut** (Exemples: AJR – CS S'Escorxador).

SI ES CONSIDERA NECESSARI...



EADISOC INFORME OBSERVACIÓ ESCOLAR

NOM DE L'ALUMNE:	DATA NAIXEMENT:
CENTRE EDUCATIU:	CURS:
NOM DE L'ORIENTADOR/A:	
NOM DE L'OBSERVADOR/A EADISOC:	
DATA D'OBSERVACIÓ:	CURS ESCOLAR:

OBSERVACIÓ AULA:

OBSERVACIÓ PATI:

SESSIÓ INDIVIDUAL:

ENTREVISTA TUTOR/MEMBRES EQUIP DE SUPORT:



INFORMACIÓ DURANT EL PROCÉS D'AVALUACIÓ

De manera automàtica:

- 1) Informar que un cas comença a ser avaluat.
- 2) Informar que un cas s'ha conclòs i quan està citada la família per devolució.
- 3) Cas pendent d'observació (contactarem per acordar data).
- 4) Informar que una família decideix aturar la valoració o no acudeix a consulta.
- 5) Sol·licitar col·laboració de l'OE en l'avaluació d'un cas detectat des de sanitat.
- 6) Altres...

A demanda:

- 1) Qualsevol OE pot sol·licitar informació d'algun cas a través del referent d'educació del sector (mirar graella de referents per zona per saber qui és el referent).



PAS 8. DEVOLUCIÓ DIAGNÒSTIC

Una vegada finalitzada l'avaluació per part dels professionals d'EADISOC l'informe de devolució (TEA/ No TEA) es remetrà encriptat via mail a l'orientador/a del centre educatiu, o bé en paper a través de la família.



INFORME DEVOLUCIÓN EADISOC

Datos del Paciente:

Nombre:

FN:

Centro escolar:

Centro Salud:

Curso:

Derivante:

Fecha derivación:

Profesionales de l'EADISOC:

Sanidad / Educación / GH

Niño/a de años remitido desde el ámbito sanitario / educativo por presentar problemas en interacción social, comunicación y/o conducta por lo que ha sido evaluado por el Equipo de Evaluación de Dificultades de socialización y/o comunicación (EADISOC).

Se han llevado a cabo los siguientes procedimientos:

- Recogida de señales de alarma.
- Screening TEA.
- Historia clínica y del desarrollo.
- Entrevista y exploración clínica.
- Observación escolar.
- Escala de observación ADOS

Se han detectado síntomas de autismo en las diferentes áreas (dar ejemplos de los síntomas recogidos en la historia u observados)

A) DÉFICITS PERSISTENTES EN COMUNICACIÓN SOCIAL E INTERACCIÓN SOCIAL en múltiples contextos, en momento actual o pasado (3/3):

A1. DEFICIT EN RECIPROCIDAD SOCIOEMOCIONAL.

- 31. Uso del cuerpo de otra persona para comunicarse.
- 55. Ofrecimiento de consuelo
- 56. Calidad de los acercamientos sociales
- 58. Expresiones faciales inapropiadas
- 59. Calidad inapropiada de las respuestas sociales

- 52. Mostrar y dirigir la atención
- 53. Ofrecimiento para compartir
- 54. Búsqueda para compartir su deleite o goce con otros.



A2. DEFICITS EN CONDUCTAS COMUNICATIVAS NO VERBALES UTILIZADAS EN LA INTERACCIÓN SOCIAL.

- 50. Contacto ocular
- 51. Sonrisa social
- 57. Variedad de expresiones faciales usadas en la comunicación
- 58. Expresiones faciales inapropiadas a la situación
- Falta de comprensión de situaciones sociales.

- 45. Anomalías en gestos convencionales/instrumentales
- 46. Respuesta al nombre
- 52. Mostrar y dirigir la atención.
- 53. Ofrecimientos para compartir.

A3. DEFICIT PARA DESARROLLAR, MANTENER Y COMPRENDER RELACIONES

- 49. Juego imaginativo con iguales (niños de > 4 años preguntar solo por periodo de 4-5 años).
- 61. Juego social imitativo
- 62. Interés por otros niños (niños de > 4 años preguntar solo por periodo de 4-5 años). Prefiere compañía de adultos.
- 63. Respuestas a las aproximaciones de otros niños
- 64. Juego en grupo con iguales (en niños de 4 a 10 años)
- 65. Amistades (> 10 años)
- 66. Desinhibición social (aplicable a partir de 4 años)

B) PATRONES REPETITIVOS Y RESTRINGIDOS DE CONDUCTAS, ACTIVIDADES E INTERESES actuales o pasados (2/4)

B1. MOVIMIENTOS MOTORES, USO DE OBJETOS O LENGUAJE ESTEREOTIPADO O REPETITIVO.

- 69. Uso repetitivo de objetos o interés en partes de objetos.
- 77. Manisismos de manos y de dedos.
- 78. Manisismos o complejos o movimientos de todo el cuerpo (giros, saltos repetidos...)
- 33. Expresiones estereotipadas y ecolalia idéntica.

B2. INSISTENCIA EN LA MONOTONÍA, EXCESIVA INFLEXIBILIDAD A RUTINAS O PATRONES DE COMPORTAMIENTO VERBAL Y NO VERBAL RITUALIZADOS.

- 70. Compulsiones / rituales. (patrón de pensamiento rígido, mismo camino, misma colocación de utensilios en la mesa, mismos alimentos...)
- Necesita la misma secuencia de acciones, gestos, palabras...
- 74. Dificultades en cambios menores en las rutinas propias del sujeto o del entorno personal.

B3. INTERESES ALTAMENTE RESTRICTIVOS, OBSESIVOS QUE SON ANORMALES POR INTENSIDAD O FOCO.

- 67. Preocupaciones inusuales (señales de tráfico, luces, objetos de metal...)
- 68. Intereses circunscritos (solo en niños > 3 años)
- 76. Apego inusual a objetos (llevar consigo un trozo de tubería, etc).

PROTOCOL DE DERIVACIÓ A EADISOC 2026-2027

INICI DEL PROTOCOL DES DE SANITAT

PASSES A SEGUIR		PERSONES RESPONSABLES	PROVES / DOCUMENTS
1	El clínic referent que detecta i és membre d'un dels equips d'EADISOC sol·licitarà l'activació del protocol al referent d'educació.	Psiquiatra Psicòleg Neuropediatria	
2	Contactar amb l'orientador/a del centre escolar sol·licitant l'administració de les proves de screening i l'avaluació psicopedagògica (si escau).	Referent d'educació d'EADISOC	
3	Informar a la família que s'inicia la col·laboració en l'avaluació.	Orientador/a	
4	Administrar les proves de screening i l'avaluació psicopedagògica .	Orientador/a Tutor /a	Informe escolar (tutor/a) Signes NICE (OC amb tutor/a) Prova cognitiva i/o de desenvolupament Prova del llenguatge (si escau)
5	Omplir el document de derivació a l'EADISOC (especificant que el derivant és sanitat).	Orientador/a	Document de derivació a l'EADISOC
6	Enviar tota la documentació a eadisoceducacio@educaib.eu . Posar a l'assumpte Inicials del nin/a + Centre de Salut (demanda de sanitat) . Exemples: AJR – CS S'Escorxador (demanda de sanitat).	Orientador/a	Document de derivació, signes NICE, informe escolar.
7	Una vegada finalitzada l'avaluació per part dels professionals d'EADISOC l' informe de devolució (TEA/ No TEA) es remetrà encriptat via mail a l'orientador/a del centre educatiu o en paper a través de la família.	Psiquiatra Psicòleg Neuropediatria	Informe de devolució d'EADISOC



DESPRÉS DEL DIAGNÒSTIC

Els centres educatius disposen dels **serveis d'orientació i suport a l'aprenentatge (EOSA)** que són els encarregats d'assessorar sobre les mesures d'atenció a la diversitat més adequades per atendre els alumnes amb TEA, donant una resposta educativa adaptada a cada alumne.

L'equip docent, amb la col·laboració de l'equip de suport, **ha d'aplicar les mesures acordades**.

Només quan els centres hagin aplicat les mesures acordades i **aquestes no hagin resultat satisfactòries es podrà demanar l'assessorament d'un servei d'orientació educativa especialitzat com l'EADISOC.**

IMPORTANT

La feina d'un servei especialitzat com l'EADISOC no eximeix als serveis d'orientació del centre educatiu d'assessorar al professorat i família sobre les mesures d'atenció a la diversitat adequades per atendre a l'alumne amb diagnòstic de TEA.



GRÀCIES!
EOEP EADISOC

