Ajudes per a alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu

Certificat del Servei d'Orientació

Número d'expedient: 26EE1/

l'alumne/a:

amb DNI/NIE: , que cursa (1r,2on, 3r...)

de (E. Infantil, Primària, ESO...)

(nom del professional)

del centre: amb codi: 07

Certific que l'estudiant a dalt indicat:

PRESENTA NECESSITAT ESPECÍFICA DE SUPORT EDUCATIU derivada de:

◯ **ALTES CAPACITATS**

◯ **DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 25%** inclosos, en el seu cas, menors de dos anys amb escolarització primerenca per mor de la discapacitat, tenint constància que posseeix la documentació acreditativa en vigor.

◯ **TDAH AMB DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 25%** tenint constància que posseeix la documentació en vigor.

◯ **TDAH ASSOCIAT A TRASTORN GREU DE CONDUCTA O GREU DE LA COMUNICACIÓ I DEL LLENGUATGE**

◯ **TEA (TRASTORN DE L'ESPECTRE AUTISTA)** tenint constància que posseeix el certificat que estableix la convocatòria.

◯ **TRASTORN GREU DE CONDUCTA**

◯ **TRASTORN GREU DE LA COMUNICACIÓ I DEL LLENGUATGE**

◉ **CAP DE LES ANTERIORS** aquesta opció significa que no té dret a la beca

Marcau les ajudes que proposau o que el centre proposa, tenint en compte les circumstàncies y situació del centre i/o de l'alumne (ubicació, concurrència d'altres prestacions, etc.).

A. ☐ **ENSENYAMENT** (No pertoca per als centres públics i concertats)

B. ☐ **TRANSPORT INTERURBÀ** (No pertoca si l'alumne/a usa ruta escolar finançada per l'Administració o no és discapacitat)

C. ☐ **MENJADOR**

D. ☐ **RESIDÈNCIA**

E. ☐ **TRANSPORT CAP DE SETMANA** (Només si l'alumne resideix en el centre específic de dilluns a divendres)

F. ☐ **TRANSPORT URBÀ** (No pertoca si utilitza ruta escolar finançada per l'Administració o no discapacitat)

G. ☐ **MATERIAL** (No correspon en el cas d'alumnes d'Educació Infantil)

H. **REEDUCACIÓ:** ☐ **PEDAGÒGICA** ☐ **LLENGUATGE**

I. ☐ **PROGRAMA ESPECÍFIC PER A ALUMNES AMB ALTES CAPACITATS INTEL·LECTUALS**

J. ☐ **NO PROCEDEIX, CAP DE LES ANTERIORS** (Aquesta opció anul·la qualsevol altra opció marcada)

QUE PER A LA CONDICIÓ O TRASTORN ABANS INDICAT, EL/LA ESTUDIANT:
(Necessàriament s'ha de marcar una de les opcions)

◉ **Precisa** una atenció educativa diferent a l'ordinària, d'acord amb el que disposa l'article 71.2 de la LOE.

◯ **No precisa** una atenció educativa diferent a l'ordinària, d'acord amb el que disposa l'article 71.2 de la LOE.

Signau a la pàgina següent en tot cas però emplenau-la només en el cas que es sol·licitin ajudes de reeducació pedagògica i/o del llenguatge o el programa específic per a alumnes amb altes capacitats.

Si es demanen ajudes de reeducació o programa d'ACI pensau que també heu adjuntar l'annex VI que trobareu aquí juntament amb aquest certificat i unes especificacions.

INFORME ESPECÍFIC per acreditar els requisits establerts als articles 7.6.b) 2n i 8.2.b) 1r

CAPACITATS BÀSIQUES	Desenvolupar les funcions executives (memòria, atenció, planificació, raonament, etc.)	☐
	Incrementar l'autonomia en les tasques escolars.	☐
DESENVOLUPAMENT PERSONAL I SOCIAL	Millorar el nivell d'autoestima.	☐
	Desenvolupar hàbits d'autonomia i independència.	☐
	Desenvolupar hàbits d'autoregulació de la conducta i de les emocions.	☐
	Potenciar la seva capacitat de relació social i convivència.	☐
CAPACITATS LINGÜÍSTIQUES ORALS	Augmentar el desenvolupament del llenguatge oral i vocabulari bàsic.	☐
	Utilitzar formes bàsiques de comunicació.	☐
	Treballar els aspectes pragmàtics del llenguatge.	☐
	Millorar la producció fonològica del discurs.	☐
	Treballar la fluïdesa de la parla.	☐
	Augmentar la comprensió oral	☐
	Desenvolupar la intenció comunicativa de l'alumne, ja sigui de forma oral o amb sistemes alternatius o augmentatius de la comunicació.	☐
CAPACITATS LINGÜÍSTIQUES ESCRITES	Millorar la grafia.	☐
	Treballar el procés de lectoescriptura.	☐
	Incrementar la comprensió lectora.	☐
	Millorar l'ortografia.	☐
ASPECTES CURRICULARS	Treballar aspectes curriculars que no té superats.	☐
	Desenvolupar estratègies per a la resolució de problemes.	☐
	Resoldre les operacions bàsiques.	☐
ALTRES		☐
PROGRAMA ESPECÍFIC PER A ALTES CAPACITATS INTEL·LECTUALS		☐

EN EL CAS DE REEDUCACIÓ PEDAGÒGICA I/O DE LLENGUATGE:

	(A) DURACIÓ TOTAL PREVISIBLE DE L'ASSISTÈNCIA O NECESSITAT DEL SERVEI (EN MESOS)	(B) NOMBRE D'HORES SETMANALS QUE ES CONSIDEREN NECESSÀRIES PER A LA CORRECCIÓ	**REEDUCACIÓ A IMPARTIR PEL CENTRE EDUCATIU EN EL QUAL CURSA ESTUDIS REGLATS**	
			NOMBRE D'HORES SETMANALS (En el cas que no se n'ofereixin posau «0»)	PERCENTATGE SUPOSEN LES HORES QUE IMPARTEIX EL CENTRE (C) SOBRE LES NECESSÀRIES (B)
REEDUC. PEDAGÒGICA				
REEDUC. DEL LLENGUATGE				

_____, ____ de _____ de 202____

Signatura del Servei d'Orientació (obligatòria)

Signatura del director/a o secretari/ària (voluntària)

Pregam que la signatura sigui digital