

ANEXO VI

SEC de COMPETENCIA SOCIAL – PRIMARIA**INFORME DERIVACIÓN AL SERVICIO DE ESCOLARIZACIÓN COMBINADA
(MODALIDAD GRUPAL)**

Nota: documento a rellenar por el coordinador de caso y el tutor de aula.

INFORMACIÓN SOBRE EL ALUMNO / LA ALUMNA

- Nombre y apellidos
- Tipo de afiliación (permanente/transitorio/no afiliado)
- Nº Afiliado
- Presenta sordoceguera (SÍ/NO)
- Fecha de nacimiento
- Teléfono de contacto
- Nombre del centro y curso en el que se encuentra

INFORMACIÓN VISUAL

- Diagnóstico visual
- Funcionalidad visual: Pérdida total Pérdida Profunda Pérdida severa
 Pérdida moderada

INFORMACIÓN SOBRE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN

- Sistema lectoescritor principal: Tinta Braille
- Observaciones relevantes relativas al código lectoescritor
- Ayudas ópticas y no ópticas y grado de aprovechamiento de estas
- Otros datos visuales relevantes
- Sistema aumentativo/alternativo de comunicación en caso de sordoceguera (Indicar si requiere mediación)

**NECESIDADES DERIVADAS DE LA DISCAPACIDAD VISUAL QUE MOTIVAN
LA DERIVACIÓN AL SEC (MODALIDAD GRUPAL)****1. ASPECTOS GENERALES.**

- El menor está motivado hacia la mejora de sus competencias sociales.
- En el centro educativo dispone de compañeros/as que pueden facilitar el cambio en sus relaciones sociales.
Concretar: [Haga clic aquí para escribir texto.](#)
- En el entorno extraescolar existen asociaciones juveniles o actividades lúdicas que pueden ser utilizadas para facilitar el cambio en sus relaciones sociales.
Concretar: [Haga clic aquí para escribir texto.](#)
- Otra: [Haga clic aquí para escribir texto.](#)

2. AULA

- Informar al profesorado de sus necesidades y solicitar adaptaciones de manera adecuada.
- Informar a los compañeros de su situación cuando la situación lo requiere y solicitar información o ayuda.
- Resolver conflictos con iguales relacionados con la discapacidad.
- Otra: Haga clic aquí para escribir texto.

3. RECREO.

- No dispone de un grupo de relación.
- Iniciar relaciones tendentes a participar en los recreos con otros chicos/as.
- Gestionar adecuadamente su participación en actividades de ocio en las que tiene dificultades por su situación visual.
- Otra: Haga clic aquí para escribir texto.

4. ENTORNO SOCIAL.

- No dispone de un grupo estable de relación.
- Participar activamente en actividades de ocio y tiempo libre con los niños/as o jóvenes del barrio.
- Participar activamente en actividades de ocio y tiempo libre organizadas por grupos o asociaciones juveniles.
- Utilizar los recursos de la comunidad: realización de pequeñas compras, de gestiones, etc.
- Identificarse como persona con discapacidad cuando la situación lo requiera (preguntar por calles, productos, etc.)
- Otra: Haga clic aquí para escribir texto.

5. OTRAS SITUACIONES U OBSERVACIONES QUE SE CONSIDEREN DE INTERÉS

Haga clic aquí para escribir texto.

OTROS DATOS DE INTERÉS

- A nivel de Autonomía, indicar información sobre:
 - ~ Autónomo en su desenvolvimiento personal
 - SI NO Con ayuda
 - ~ Autónomo en los desplazamientos por interiores
 - SI NO Con ayuda
 - ~ Autónomo en los desplazamientos por exteriores
 - SI NO Con ayuda
 - ~ Control de esfínteres
 - SI NO A veces

- A nivel de información médica:
 - ~ Enfermedades relevantes que padece en la actualidad y tratamiento médico que requiere.
 - ~ ¿Lleva algún régimen especial de alimentación?
Causa y tipo:
 - ~ ¿Presenta algún trastorno del sueño?
SI NO A veces
 - ~ Especificar:
 - ~ ¿Tiene algún impedimento que le dificulte, de forma significativa, la convivencia fuera de su hogar?

- Otras discapacidades:
 - ~ Señalar si el alumno/a tiene alguna otra discapacidad, indicando el grado del déficit
 - Intelectual/Mental
 - Auditiva
 - Motora/Física
 - Comunicación y Lenguaje
 - Otros trastornos del desarrollo, de aprendizaje, de conducta... (Especificar)
 - ~ ¿Recibe algún tipo de apoyo como consecuencia de estos déficits?
 - ~ ¿Requiere de algún tipo de ayuda como consecuencia de estos déficits?

En, a de 20

Fdo.¹ Coordinador de Caso

¹ De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa de que los datos por Vd. proporcionados y reseñados en este documento y en su correspondiente expediente, serán tratados por la ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CIEGOS ESPAÑOLES, como responsable del tratamiento, con la única finalidad de gestionar esta solicitud, consintiendo Vd. expresamente el tratamiento de sus datos y su publicación en las listas de admitidos y suplentes seleccionados de manera definitiva contempladas en este Oficio-Circular. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos, dirigiendo una comunicación al Delegado de Protección de Datos de la ONCE a la dirección postal de la calle Prado n.º 24 de Madrid (28014) o al correo electrónico dptos@once.es.



NORMATIVA ONCE

