

# DOCUMENTO INDIVIDUAL DE ADAPTACIÓN CURRICULAR

CURSO ACADÉMICO

20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO ALUMNO/A:

Nome:	Apelidos:
Data de nacemento:	Idade:
Nº de irmáns:	Lugar que ocupa:
Pai / titor legal:	
Nai / titora legal:	
Domicilio:	
Localidade:	Código Postal:
Provincia:	Teléfono:

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO CENTRO:

Denominación:		
Dirección:		
Localidade:	Código Postal:	
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:
Nome do titor/a:		
Étapa:	Curso:	Grupo:



#### 4. SÍNTESE DA INFORMACIÓN CONTIDA NO INFORME PSICOPEDAGÓXICO:

##### 4.1. Datos e aspectos relevantes da historia persoal do alumno/a:

a) Historia escolar:

b) Desenvolvemento xeral:

c) Aspectos de adaptación e relación social:

d) Estilo de aprendizaxe:

##### 4.2. Datos e aspectos relevantes do contexto educativo:

##### 4.3. Datos e aspectos relevantes do contexto familiar:

##### 4.4. Datos e aspectos relevantes do contexto social:

##### 4.5. Identificación das necesidades educativas especiais que motivan a realización da Adaptación Curricular:

## 5. MEDIDAS DE ACCESO:

### 5.1. Medidas de accesibilidad física:

- Usuario de transporte adaptado.
- Eliminación de barreiras arquitectónicas.
- Utilización de ascensor.
- Outras (especificar):
  - 
  -

**OBSERVACIONES:**

### 5.2. Recursos materiais:

- Materiais didácticos adaptados.
- Mobiliario adaptado.
- Uso de tecnoloxías da información e da comunicación.
- Outros (especificar):
  - 
  -

**OBSERVACIONES:**

### 5.3. Sistemas alternativos ou aumentativos da comunicación:

- SAAC sin apoio** (lenguaxe de signos, xestos, dactiloloxía...)
- SAAC con apoio** (símbolos ou elementos figurativos, pictogramas, sistemas de comunicación codificados [Braille, Morse...], axudas electrónicas, recursos técnico informáticos de comunicación...)

**Especificar:**

**OBSERVACIONES:**

#### 5.4. Medios técnicos:

- Cadeira de rodas
- Usp de andador, bastons, paralelas...
- Emisoras de FM.
- Máquina Perkins.
- Libro falado.
- Outros (especificar):
  - 
  - 
  - 
  -

**OBSERVAÇÕES:**

#### 5.5. Intervención de profissionais especializados non docentes:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta | <input type="checkbox"/> Ayudante Técnico Educativo     |
| <input type="checkbox"/> Enfermero/a    | <input type="checkbox"/> Intérprete de Lengua de Signos |
|   | <input type="checkbox"/> Outros                         |
|   | <input type="checkbox"/>                                |

6. ADAPTACIÓN CURRICULAR DA ÁREA/MATERIA: \_\_\_\_\_

**6.1 Competencia curricular:**

Bloque de contido	Nivel de competencia curricular

**6.2. Proposta curricular adaptada:**

**a) Obxectivos:**

Empty space for listing objectives.

**b) Contidos**

Empty space for listing contents.

**c) Criterios de evaluación:**

**d) Aspectos organizativos:**

**e) Metodología didáctica:**

**f) Actividades específicas:**

**g) Técnicas, pruebas e instrumentos específicos de evaluación:**

--

**7. SEGUIMIENTO DA ADAPTACIÓN CURRICULAR:**

<b>Primeira avaliación</b>
<b>Valoración cualitativa do progreso do alumno:</b>
<b>Dificultades detectadas:</b>
<b>Proposta de traballo para a segunda avaliación:</b>
<b>OBSERVACIÓNS:</b>

<b>Segunda Avaliación</b>
<b>Valoración cualitativa do progreso do alumno:</b>
<b>Dificultades detectadas:</b>
<b>Proposta de traballo para a terceira avaliación:</b>
<b>OBSERVACIÓNS:</b>



--

**Avaliación final**

**Valoración cualitativa dos resultados da avaliación:**

--

**Valoración xeral do progreso do alumno:**

--

**Proposta de traballo para o próximo curso:**

--

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**Vº Bº: El/la Director/a**

**El/la Tutor/a**

**Fdo.:** \_\_\_\_\_

**Fdo.:** \_\_\_\_\_

**SELO DO CENTRO**