

INFORME FINAL DE CURSO

ALUMNO/A:

CURSO:

TUTOR/A:

FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME:

1. CONDICIONES DE TRABAJO QUE FAVORECEN SU RENDIMIENTO

- ¿En qué condiciones físico- ambientales (sonido, luz, temperatura, espacios...) trabaja con mayor comodidad?
- ¿Hay algo que le resulte aversivo? (objetos, sonidos, oscuridad...)
- ¿Qué tipo de estímulo le produce mayor nivel de activación? (visuales, auditivos, olfativos, somático-táctiles, gustativos)
- ¿Cuál es la distancia óptima de presentación del material?
- ¿Cuál es el tamaño de los objetos que le facilita su manipulación?
- ¿Cuál es el tamaño de las fotografías, pictograma.... con el que mejor trabaja?
- ¿Necesita mobiliario específico para poder trabajar?
- ¿En qué momento del día es capaz de permanecer más atento y centrado en la tarea?
- ¿Durante cuánto tiempo es capaz de mantener la atención en situación de aprendizaje y con la presencia de un adulto?
- ¿En qué actividades aumenta o disminuye su atención?
- ¿Con qué tipos de materiales aumenta su atención?
- ¿Qué procedimiento es más útil para ayudarle a focalizar su atención?
- ¿Con que tipo de agrupamiento mejora su atención y colaboración? (trabajo individual, con un compañero o con todo el grupo)
- ¿Piensa y elabora la respuesta que va a dar o adopta una actitud impulsiva?
- ¿Tiende a resolver las tareas por imitación o por ensayo-error?
- ¿Ante un resultado erróneo, intenta buscar por sí mismo la solución correcta, abandona la tarea, se frustra, grita, tira las cosas...?

2. INFORMACIÓN DEL DESARROLLO EVOLUTIVO DEL ALUMNO/A

2.1. DESARROLLO COGNITIVO

- ¿Identifica y discrimina el color, el tamaño y las formas de los objetos?
- ¿Reconoce la situación de su cuerpo en el espacio? (dentro, fuera, arriba, abajo, izquierda, derecha...)

- ¿Reconoce la posición de los objetos en el espacio? (dentro, fuera, arriba, abajo, izquierda, derecha...)
- ¿Se orienta temporalmente?
- ¿Comprende conceptos referentes a la cantidad?
- ¿Conoce los objetos por separado y sabe sus características? (color, forma, posición espacial...)
- ¿Clasifica los objetos atendiendo a la categoría que se le pide?
- ¿Establece relaciones de igualdad, semejanza o diferencia entre objetos aislados?
- ¿Generaliza la comprensión de los conceptos básicos para comprender el entorno y dar respuestas a sus demandas?
- ¿Ante las instrucciones que se le dan las ejecuta adecuadamente, presenta una respuesta retardada o no hay respuestas?
- ¿Necesita ayuda para ejecutar lo que se le pide?
- ¿Ante una serie de instrucciones sabe planificar su ejecución?

2.2. DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE

- Comunicación verbal

- Si posee lenguaje oral ¿Es con intencionalidad comunicativa o se caracteriza por ser ecológico y repetitivo?
- ¿Emite sonidos, palabras aisladas o es capaz de construir frases?
- Si construye frases, ¿de cuántos elementos?
- ¿Presenta problemas articulatorios que hace incomprensible su habla para personas extrañas a su entorno?

- Comunicación no verbal

- ¿Identifica los objetos y personas por su nombre?
- ¿Comprende los gestos comunicativos más usuales de la vida diaria? (hola, adiós, comer, ven, no, sí...)
- ¿Los utiliza en las situaciones adecuadas? ¿cuando se les requiere o independientemente?
- ¿Comprende el significado de los gestos o palabras: SI-NO?
- ¿Sigue instrucciones simples, enunciadas por un verbo? (ven, siéntate, come....?)
- ¿Sigue instrucciones más complejas (verbo más sustantivo; verbo más sustantivo más adjetivo...)
- ¿Sigue instrucciones verbales que contengan conceptos espaciales y temporales? (ponte cerca de la ventana, camina rápido)
- ¿Expresa o demanda sus necesidades a través de algún sistema alternativo? (fotografías, pictogramas o gestos)

2.3. DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ACADÉMICAS FUNCIONALES.

- Describir las habilidades de lectura y escritura que tiene adquiridas, las dificultades que presenta y si hace un uso funcional de dichas destrezas.

- Describir las habilidades de conteo, cálculo, resolución de problemas, manejo del dinero y del reloj, etc. que tiene adquiridas, las dificultades que presenta y si hace un uso funcional de dichas destrezas.

2.4. DESARROLLO MOTOR

- Desplazamientos

- ¿Tiene autonomía en los desplazamientos?
- Si no lo tiene ¿qué tipo de ayuda necesita? (cogiéndolo de la mano, sujetándolo por la espalda, con pasamano, andador, silla de ruedas.....)
- ¿Necesita cambios posturales?
- ¿Qué mobiliario es el más adecuado para estar en clase? (mesa y silla adaptada, cuñas, colchonetas, puff....).
- ¿La movilidad voluntaria es nula o muy reducida?
- ¿Anda de forma descoordinada?
- ¿Se nota inseguro en sus movimientos?
- ¿No mide las distancias y suele chocarse a menudo con objetos y personas?
- ¿Se cae con excesiva frecuencia?
- ¿Manifiesta una gran ansiedad ante cualquier situación que requiera equilibrio?

- Uso funcional de las manos

- ¿Coge y sostiene objetos?
- ¿Manipula objetos?
- ¿Realiza la pinza digital?
- ¿Con los objetos realiza acciones como: presión, sujeción, elevación...?
- ¿Tiene dificultades para coordinar ojo-mano?
- ¿Requiere algún tipo de adaptación del material escolar para facilitar el uso de la mano? (atril, pinceles, tijeras, puzzles...)
- ¿Tiene un uso funcional de las manos para las actividades de la vida diaria? (abrir y cerrar puertas, grifos, encender y apagar la luz...)
- ¿Tiene un uso funcional de las manos para las actividades de su autocuidado? (comer, aseo, vestido...)

2.5. DESARROLLO DE LOS HÁBITOS DE AUTONOMÍA

- Alimentación.

- ¿Es autónomo en la comida o requiere ayuda por parte del adulto?
- ¿Maneja los cubiertos?
- ¿Qué tipo de comida toma?(triturada, en trocitos o entera)
- ¿Presenta alguna intolerancia alimenticia?
- ¿Necesita algún tipo de adaptación en los cubiertos, platos o vasos?
- ¿Necesita algún tipo de adaptación en el mobiliario para comer?

- ¿Cómo es su ritmo a la hora de comer?
- ¿Presenta algún rechazo o preferencia por algún tipo de alimentos?
- ¿Muestra ansiedad por la comida? ¿Es impulsivo/a en el momento de comer?

- **Aseo e higiene íntima**

- ¿Posee control de esfínteres? ¿Usa pañal?
- Si posee control de esfínteres, ¿Va solo/a al WC? ¿Necesita ayuda para limpiarse? ¿Necesita supervisión por parte del adulto?
- En el caso de las alumnas; ¿Es autónoma en sus cuidados durante la menstruación?
- ¿Se asea cuando lo necesita?
- ¿Se lava las manos solo/a o requiere ayuda? ¿Qué tipo de ayuda?
- ¿Se lava la cara solo/a o requiere ayuda? ¿Qué tipo de ayuda?
- ¿Se limpia los dientes solo/a o requiere ayuda? ¿Qué tipo de ayuda?
- ¿Se peina solo/a o requiere ayuda? ¿Qué tipo de ayuda?
- ¿Se suena la nariz?

- **Vestido**

- ¿Tiene autonomía en vestirse?
- ¿Tiene autonomía en desvestirse?
- ¿Coloca la ropa en el lugar adecuado?
- ¿Se pone la ropa adecuada según el clima?

2.6. DESARROLLO SOCIAL

- **Habilidades sociales**
- Emplea fórmulas de saludo y despedida adecuadas
- Emplea fórmulas de cortesía (gracias, por favor...)
- Pide ayuda cuando lo necesita
- Responde adecuadamente a la interacción iniciada por otra persona
- Controla sus emociones, excesos afectuosos hacia otras personas

- **Relaciones interpersonales**
- ¿Mira a la persona que le habla?
- ¿Expresa cariño o simpatía cuando está con otros alumnos/as?
- ¿Le es indiferente la cercanía con otros alumnos/as?
- ¿Permanece aislado rechaza a sus compañeros/as o el contacto con adultos?
- ¿Tiene iniciativa para la interacción y responde a la iniciativa de los otros?
- ¿Se observan actitudes de retraimiento (se esconde, se pone nervioso) o agresivas (pega, da patadas) en situaciones de interacción?
- ¿Tiene dificultades para seguir las normas y seguir rutinas cotidianas mostrando negativismo continuo?
- ¿Se enfada y tiene reacciones explosivas desajustadas a la situación?

- ¿Presenta algunas de las siguientes conductas problemáticas?
 - 1) Autoestimulación física
 - Cabecear (mover la cabeza de un lado a otro)
 - Balancearse (mover el tronco de forma oscilante)
 - Aleteo (mover brazos y manos)
 - Chuparse uno o varios dedos de forma continuada
 - Darse golpes en un mismo lugar de su cuerpo con alta frecuencia
 - Repetición reiterativa del mismo sonido o palabras
 - Otras
 - 2) Hiperactividad
 - Desplazamientos continuos por el aula o cualquier espacio sin ninguna finalidad.
 - Saltos y carreras con alta frecuencia sin ninguna finalidad.
 - Otras.
 - 3) Molestar o interrumpir a otros
 - Escupir
 - Dar empujones
 - Dar pellizcos
 - Arañar
 - Insultar
 - Quitar objetos
 - Otras
 - 4) Agresión física o verbal
 - Pegar a otros
 - Dar patadas a otros
 - Morder
 - Tirar objetos contra otros
 - Otras
 - 5) Autoagresión
 - Morderse
 - Pegarse
 - Golpearse contra la pared o el suelo
 - Tirarse del pelo
 - Rascarse hasta sangrar
 - 6) Berrinches
 - Llantos.
 - Patadas
 - Gritos
 - Salir corriendo
 - Tirar objetos
 - Romperse la ropa

- Desnudarse

7) Escape

- ¿En qué situación se presenta? (ocurre ante una situación concreta o sin antecedentes conocidos)
- ¿Qué medios o técnicas de modificación de conducta son más eficaces para reducir o extinguir las conductas problemáticas que presenta? (refuerzo positivo, refuerzo negativo, tiempo fuera, castigo).

3. DATOS MÉDICOS

Recoger aspectos médicos más específicos que sean de interés para el trabajo diario con el alumno (medicación si la toma en el centro y efectos secundarios, diagnósticos, tipos de alergias, uso de prótesis, crisis epilépticas, tratamiento en caso de crisis, etc.)

4. INFORMACIÓN DEL DESARROLLO DEL ALUMNO/A EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS DE AUTONOMÍA DE LA PTVL

4.1. ÁMBITO DE AUTONOMÍA PERSONAL EN LA VIDA DIARIA

- Bienestar y cuidado de uno mismo

- ¿Reconoce aspectos generales de su identificación personal (datos personales, familiares)?
- ¿Comprende nociones básicas de su propia sexualidad; se comporta siguiendo las normas sociales en las relaciones personales entre personas de ambos sexos?
- ¿Es capaz de identificar y expresar su estado de ánimo y emociones?
- ¿Es capaz de expresar sus intereses, preferencias y motivaciones?
- ¿Comprende y manifiesta actitudes críticas hacia el consumo de tabaco, alcohol y de otras sustancias?
- ¿Conoce los alimentos de una dieta saludable?
- ¿Practica con regularidad ejercicio físico?
- ¿Practica con regularidad los hábitos de higiene básicos?
- ¿Controla su propia medicación?

- Autonomía en el hogar

- ¿Realiza alguna tarea en la cocina? Describe en cuales se muestra más desenvoltura, si requiere ayuda o supervisión (Poner la mesa, fregar, preparar platos sencillos, uso de electrodomésticos, etc.)
- ¿Realiza alguna tarea de limpieza y cuidado en el hogar? Describe en cuales se muestra más desenvoltura, si requiere ayuda o supervisión
- ¿Realiza alguna tarea en el cuidado de la ropa (lavar, doblar, tender...) Describe en cuales se muestra más desenvoltura, si requiere ayuda o supervisión
- Es capaz de realizar pequeñas compras y desenvolverse en tiendas y mercados
- ¿Hace un uso funcional del dinero?
- Ante una situación de emergencia, ¿Es capaz de cumplir unas normas mínimas en los momentos de peligro?

4.2. ÁMBITO DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA

- **Ocio y tiempo libre**
 - ¿Es capaz de mantenerse ocupado/a en alguna actividad de ocio en su tiempo libre acorde a sus intereses?
 - ¿Qué actividades suele elegir? ¿Cuáles le gustan más?

- **Desplazamientos, transporte y comunicaciones**
 - ¿Conoce las normas básicas de educación vial?
 - ¿Utiliza con autonomía medios de transporte usuales?
 - ¿Sabe llegar a un lugar siguiendo el itinerario más adecuado?
 - ¿Maneja algún medio de comunicación y hace un uso adecuado? (Móvil, internet, correo electrónico...)

- **Utilización de los equipamientos**
 - ¿Conoce y utiliza los servicios e instalaciones que ofrece la comunidad?

- **Participación en la vida comunitaria**
 - ¿Sigue las normas básicas de uso de los lugares públicos de la comunidad?
 - ¿Sabe comportarse según las distintas situaciones sociales?
 - ¿Participa en las interacciones sociales, respetando normas básicas en los intercambios comunicativos? (Respetar turno de palabra, escuchar, responder preguntas, iniciar y finalizar una conversación, etc.)

4.3. ÁMBITO DE HABILIDADES Y DESTREZAS LABORALES

- **Capacitación laboral**

Señalar a qué taller acude el alumno/a, y hacer una valoración global del trabajo realizado a lo largo del curso, tomado como referente los criterios de evaluación. Especificar también si el alumno/a se encuentra motivado e integrado en el taller.

- **Orientación laboral**

Describir si el alumno/a posee inquietudes profesionales, cuáles son y si es posible que puedan prepararse para desempeñar un puesto de trabajo.

5. RELACIÓN CON LA FAMILIA

- ¿Colaboran los padres/madres con las orientaciones dadas por el tutor/a y otros profesionales del Centro?
- ¿Asisten a las reuniones que se les convocan?
- ¿Tiene firmado compromiso educativo?

6. EVALUACIÓN GENERAL DEL ALUMNO/A

Describir la situación real del alumno/a en relación a los ámbitos/módulos de su programación individual. En qué ámbitos/módulos mejora, en cuáles no.