

inicio de curso





2ª EDICIÓN CURSO ONLINE DE METODOLOGÍAS Y RECURSOS PARA ALUMNADO TEA

ORGANIZADO POR ORIENTACIÓN ANDÚJAR Y PIRULETEA

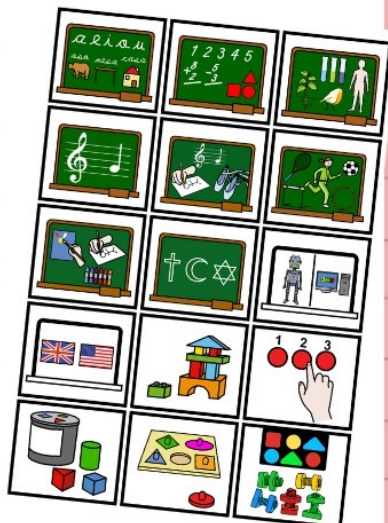
FECHA DE INICIO: 20 DE OCTUBRE DE 2025

FECHA DE FINALIZACIÓN: 5 DE DICIEMBRE DE 2025.

ACCESO 24/7 Y SIEMPRE DISPONIBLE EN LA
PLATAFORMA PARA QUE PUEDAS HACERLO A TU
RITMO.



CARTELES PARA LAS BANDEJAS



CON MULTITUD DE RECURSOS PARA DESCARGAR EN CADA MÓDULO

INSCRIPCIONES EN :



[HTTPS://FORMACIONANDUJAR.ES/CURSOS/ES/](https://formacionandujar.es/cursos/es/)



FORMACIÓN ALUMNADO TEA

CATÁLOGO INICIO DE CURSO

2025-2026

CARTELES

Carteles normas clase



Abecedario



Asamblea infantil



Familia de números



CARTELES

Silabario



Palabras mágicas



Indicaciones en el aula



Banner de bienvenida



PARA PADRES Y MADRES

Cuestionario 1ª reunión

Cuestionario inicial NEAE

CUESTIONARIO PARA LOS PADRES

Con el fin de ayudar a su hijo/a en el aprendizaje, le rogamos respondan con sinceridad a las siguientes preguntas. Por supuesto, los datos son confidenciales.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO
Apellidos: _____ Nombre: _____
Curso: _____

DATOS FAMILIARES
Nombre y apellidos de la madre: _____ Profesión: _____
Nombre y apellidos del padre: _____ Profesión: _____
Teléfono de contacto: _____
¿Qué personas ejercen influencia sobre la educación de su hijo/a (padre, madre, hermanos mayores...)? _____

¿Ha existido algún acontecimiento que pueda haber ejercido influencia importante en la vida de su hijo/a? (enfermedades, muerte de algún familiar...) _____ En caso afirmativo, indique cual, si lo considera conveniente

DATOS ESCOLARES
Con el rendimiento escolar de su hijo/a están: Satisfechos _____ Normal _____ Poco satisfechos _____
Si piensan que rinde por debajo de sus posibilidades, ¿a qué creen que puede deberse?
¿Cómo ha reaccionado su hijo/a ante los resultados académicos del curso anterior?
Con satisfacción _____ Con indiferencia _____ Con preocupación _____ Quijándose del profesorado _____
Los éxitos escolares de su hijo/a, ¿a qué creen que se deben? _____
Los fracasos escolares de su hijo/a, ¿a qué creen que se deben? _____
¿Cuál fue la actitud de ustedes ante las calificaciones?
Entrevieron de acuerdo _____ Se mostraron indiferentes _____ Las consideraron injustas _____
Cuando obtiene resultados positivos, ustedes ¿qué dicen?, ¿qué hacen? _____

¿Creen que su hijo/a se encuentra a gusto en el instituto?
Mucho _____ Bastante _____ Normal _____ Poco _____ Muy poco _____

¿Creen que su hijo/a se encuentra satisfecho en su clase?
Mucho _____ Bastante _____ Normal _____ Poco _____ Muy poco _____

OTROS DATOS
¿Creen que su hijo/a se relaciona con sus compañeros? Muy bien _____ Bien _____ Regular _____ Mal _____
Número de hermanos _____
¿Cuál es la relación con ellos? Muy buena _____ Buena _____ Regular _____ Mala _____ Muy mala _____
En relación con sus hermanos, escolarmente es: Mejor _____ Igual _____ Peor _____
¿Se suele comentar o dar a entender este hecho ante ellos? _____
¿Su hijo/a tiene amigos? Muchos _____ Algunos _____ Pocos _____ Ninguno _____
¿Conocen a los amigos de sus hijos? Si _____ No _____ Algunos _____
¿Les gusta que se relacione con ellos? _____ ¿Por qué? _____
Ante el incumplimiento de las tareas académicas por parte de su hijo/a, ¿qué decisiones suelen adoptar?
En cuanto a la educación de su hijo/a, ¿están ambos de acuerdo en lo que hay que hacer?
¿En qué emplea su hijo/a las horas libres?
Ustedes, en familia, ¿cómo suelen ocupar su tiempo libre?
¿Lo hacen de manera individual o toda la familia junta? _____
¿Su hijo/a tiene alguna afición? _____ ¿Cuál? _____
¿Quién le hizo empezar con esta afición? _____
¿Dispone su hijo/a de un lugar adecuado para estudiar? _____ ¿Cuál? _____
¿Tiene un horario fijo para estudiar? _____ ¿De qué hora a qué hora? _____
Si no tiene un horario fijo, ¿más o menos cuántas horas dedica semanalmente para su trabajo personal? _____

Cuestionario para las familias

DATOS DEL ALUMNO
NOMBRE _____
APELLIDOS _____
FECHA DE NACIMIENTO _____

DATOS DE LA FAMILIA
NOMBRE DEL PADRE _____
EDAD _____
PROFESIÓN _____
TELÉFONO _____

DATOS DE LA FAMILIA
NOMBRE DEL PADRE _____
EDAD _____
PROFESIÓN _____
TELÉFONO _____

DATOS MÉDICOS
PRESENTA ALGUN TIPO DE ALERGIAS (ALIMENTOS, MEDICACIÓN, MATERIAL ESCOLAR) _____
TIENE RABIESAS, ¿POR QUÉ? _____

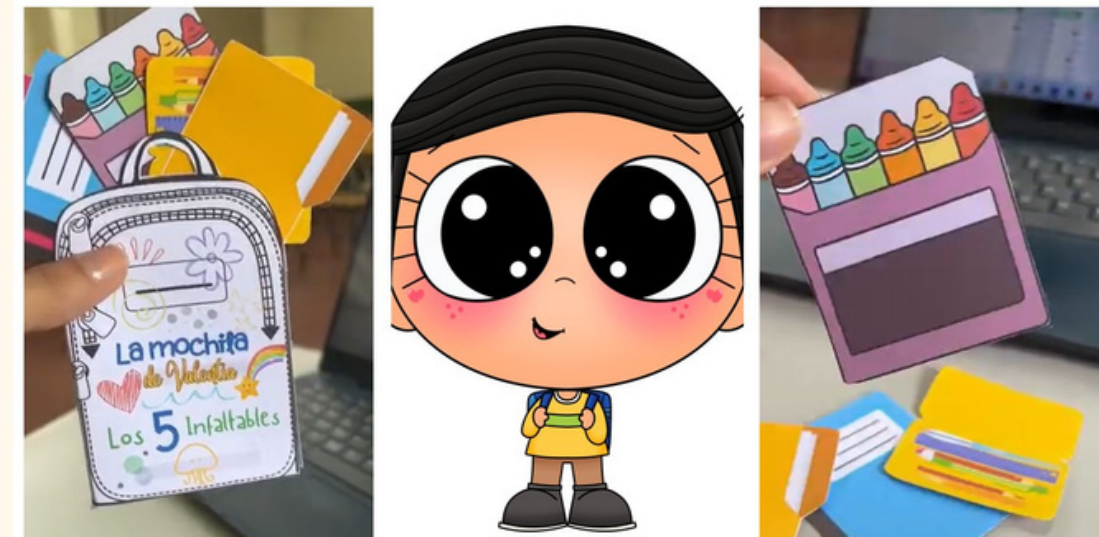
DATOS MÉDICOS
OTRAS CUESTIONES QUE CONSIDERE IMPORTANTE CITAR _____

MOTRICIDAD
¿TIENE UNA CORRECTA MOTRICIDAD FINA Y GROSERA? _____
REALIZA LA PINZA MANUAL? _____
¿SE PASA OBJETOS DE UNA MANO A LA OTRA? _____
¿COSE LOS OBJETOS CORRECTAMENTE? _____
¿TIENE DIFICULTAD PARA ATARSE LOS CORDONES, SUBIRSE LA CINTA, ABOTONARSE? _____

Recomendación reuniones familiares



Dinámica familiar



PARA DOCENTES

Cuaderno orientación



Cuaderno docente de PT



Agenda editable



Completo cuaderno del profesor (diferentes colores)



PRESENTACIÓN

Librito sobre mí

Todo sobre mí...

My name is: _____

What I like to do: _____

My favorite color is: _____

My birthday is on: _____

My favorite character is: _____

My favorite book is: _____

I feel very happy when... _____

I feel very angry when... _____

The person I like most is: _____

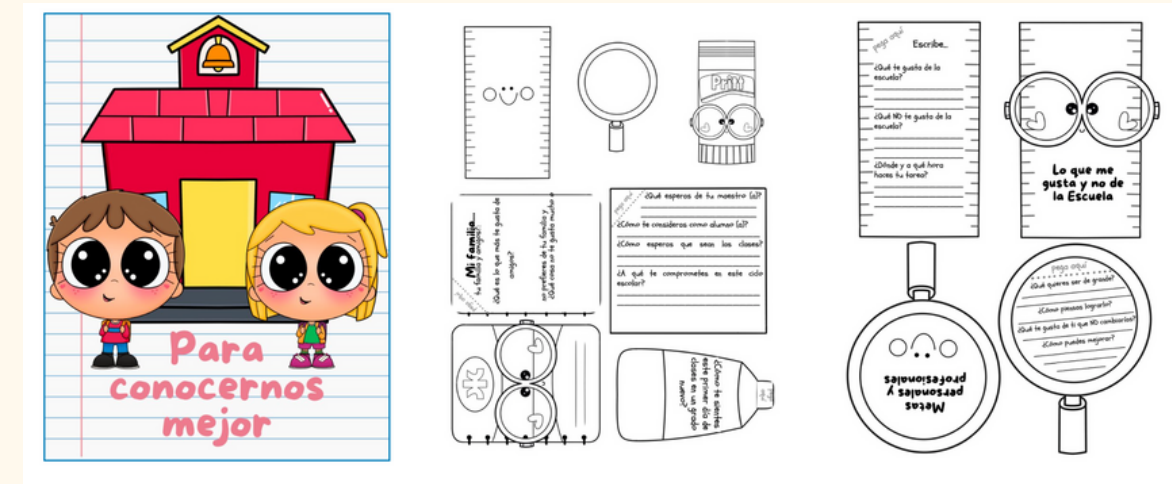
My favorite program is: _____

What I like to eat: _____

When I grow up I want to be: _____

Something interesting about me is: _____

Lapbook "Todo sobre mí"



All about me

ALL ABOUT ME

Name: _____

Age: _____

Favorite hobby: _____

Favorite food: _____

Favorite color: _____

Favorite animal: _____

Favorite book: _____

My top 5 favorite activities are:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

When I grow up I want to be...

Iphone Todo sobre mí colorido



DINÁMICAS

Lo que espero del nuevo curso

Este curso escolar... MI FRASE PARA MOTIVARME VA A SER:	Este curso escolar... ALGO QUE VOY A CAMBIAR RESPECTO AL ANTERIOR	Este curso escolar... CON MIS COMPAÑEROS:	Este curso escolar... QUIERO ENFRENTARME A NUEVOS RETOS COMO:
UN DIBUJO SOBRE CÓMO IMAGINO EL NUEVO CURSO:	TODO LO QUE ESPERO DEL NUEVO CURSO 	Este curso escolar... ME GUSTARÍA MEJORAR EN:	Este curso escolar... MIS PRINCIPALES OBJETIVOS VAN A SER:

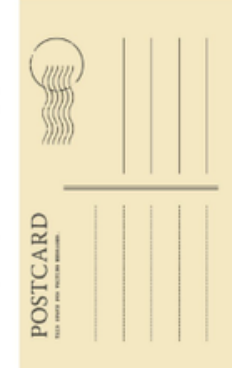
Mis compis son geniales

Nombre: Fecha: MIS COMPIS <i>la caña</i>	Nombre: Fecha: MIS COMPIS <i>geniales</i>	Nombre: Fecha: MIS COMPIS <i>la bomba</i>
		
¡COMPLETA LA TERCERA COLUMNA CON UNOS CUADROS DIBUJANDO A TUS COMPIS!	¡COMPLETA LA TERCERA COLUMNA CON UNOS CUADROS DIBUJANDO A TUS COMPIS!	¡COMPLETA LA TERCERA COLUMNA CON UNOS CUADROS DIBUJANDO A TUS COMPIS!

Dinámicas grupales



Dinámicas con recursos interactivos

Dinámica 1 apartado 3 INICIALES MI NOMBRE ES: A MI NOMBRE ES: B MI NOMBRE ES: C MI NOMBRE ES: D MI NOMBRE ES: E MI NOMBRE ES: F MI NOMBRE ES: G MI NOMBRE ES: H	Dinámicas -para la vuelta al cole- ©Serechunip con @Primaria4tipe  FIRST DAY OF SCHOOL	Dinámica 10 "Bienvenido al cole" Dibuja y envía a tu compañero/a una postal con un propósito para el nuevo curso para empezar con mucha energía y entusiasmo.  POSTCARD ¡No olvides poner tu nombre!
---	---	---

CATÁLOGO INICIO DE CURSO

2025-2026

CARTELES

Carteles normas clase



Abecedario



Asamblea infantil



Familia de números



CARTELES

Silabario



Palabras mágicas



Indicaciones en el aula



Banner de bienvenida



PARA PADRES Y MADRES

Cuestionario 1ª reunión

Cuestionario inicial NEAE

CUESTIONARIO PARA LOS PADRES

Con el fin de ayudar a su hijo/a en el aprendizaje, le rogamos respondan con sinceridad a las siguientes preguntas. Por supuesto, los datos son confidenciales.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos: _____ Nombre: _____
Curso: _____

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos de la madre: _____ Profesión: _____
Nombre y apellidos del padre: _____ Profesión: _____
Teléfono de contacto: _____

¿Qué personas ejercen influencia sobre la educación de su hijo/a (padre, madre, hermanos mayores...)? _____

¿Ha existido algún acontecimiento que pueda haber ejercido influencia importante en la vida de su hijo/a? (enfermedades, muerte de algún familiar...) _____ En caso afirmativo, indique cual, si lo considera conveniente

DATOS ESCOLARES

Con el rendimiento escolar de su hijo/a están: Satisfechos _____ Normal _____ Poco satisfechos _____

Si piensan que rinde por debajo de sus posibilidades, ¿a qué creen que puede deberse? _____

¿Cómo ha reaccionado su hijo/a ante los resultados académicos del curso anterior? _____

Con satisfacción _____ Con indiferencia _____ Con preocupación _____ Quijándose del profesorado _____

Los éxitos escolares de su hijo/a, ¿a qué creen que se deben? _____

Los fracasos escolares de su hijo/a, ¿a qué creen que se deben? _____

¿Cuál fue la actitud de ustedes ante las calificaciones? _____

Entrevista de acuerdo _____ Se mostraron indiferentes _____ Las consideraron injustas _____

Cuando obtiene resultados positivos, ustedes ¿qué dicen?, ¿qué hacen? _____

¿Creen que su hijo/a se encuentra a gusto en el instituto?
Mucho _____ Bastante _____ Normal _____ Poco _____ Muy poco _____

¿Creen que su hijo/a se encuentra satisfecho en su clase?
Mucho _____ Bastante _____ Normal _____ Poco _____ Muy poco _____

OTROS DATOS

¿Creen que su hijo/a se relaciona con sus compañeros? Muy bien _____ Bien _____ Regular _____ Mal _____

Número de hermanos _____

¿Cuál es la relación con ellos? Muy buena _____ Buena _____ Regular _____ Mala _____ Muy mala _____

En relación con sus hermanos, escolarmente es: Mejor _____ Igual _____ Peor _____

¿Se suele comentar o dar a entender este hecho ante ellos? _____

¿Su hijo/a tiene amigos? Muchos _____ Algunos _____ Pocos _____ Ninguno _____

¿Conocen a los amigos de sus hijos? Si _____ No _____ Algunos _____

¿Les gusta que se relacione con ellos? _____ ¿Por qué? _____

Ante el incumplimiento de las tareas académicas por parte de su hijo/a, ¿qué decisiones suelen adoptar? _____

En cuanto a la educación de su hijo/a, ¿están ambos de acuerdo en lo que hay que hacer? _____

¿En qué emplea su hijo/a las horas libres? _____

Ustedes, en familia, ¿cómo suelen ocupar su tiempo libre? _____

¿Lo hacen de manera individual o toda la familia junta? _____

¿Su hijo/a tiene alguna afición? _____ ¿Cuál? _____

¿Quién le hizo empezar con esta afición? _____

¿Dispone su hijo/a de un lugar adecuado para estudiar? _____ ¿Cuál? _____

¿Tiene un horario fijo para estudiar? _____ ¿De qué hora a qué hora? _____

Si no tiene un horario fijo, ¿más o menos cuántas horas dedica semanalmente para su trabajo personal? _____

Cuestionario para las familias

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
FECHA DE NACIMIENTO _____

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE DEL PADRE _____
EDAD _____
PROFESIÓN _____
TELÉFONO _____

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE DEL PADRE _____
EDAD _____
PROFESIÓN _____
TELÉFONO _____

DATOS MÉDICOS

¿PRESENTA ALGUN TIPO DE ALERGIAS (ALIMENTOS, MEDICACIÓN, MATERIAL ESCOLAR)? _____

¿TIENE RABIESITAS, POR QUÉ? _____

DATOS MÉDICOS

OTRAS CUESTIONES QUE CONSIDERE IMPORTANTE CITAR _____

MOTRICIDAD

¿TIENE UNA CORRECTA MOTRICIDAD FINA Y GROSERA? _____

¿REALIZA LA PINZA MANUAL? _____

¿SE PASA OBJETOS DE UNA MANO A LA OTRA? _____

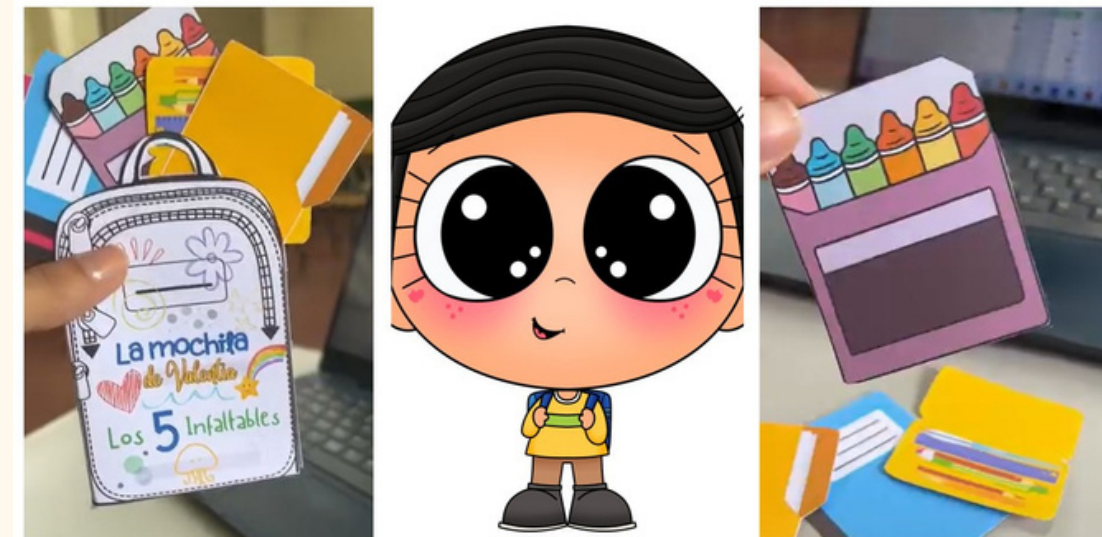
¿COSE LOS OBJETOS CORRECTAMENTE? _____

¿TIENE DIFICULTAD PARA ATARSE LOS CORDONES, SUBIRSE LA CINTA, ABOTONARSE? _____

Recomendación reuniones familiares



Dinámica familiar



PARA DOCENTES

Cuaderno orientación



Cuaderno docente de PT



Agenda editable



Completo cuaderno del profesor (diferentes colores)



PRESENTACIÓN

Librito sobre mí

Todo sobre mí...

My name is: _____

What I like to do: _____

My favorite color is: _____

My birthday is on: _____

My favorite character is: _____

My favorite book is: _____

I feel very happy when: _____

I feel very sad when: _____

The person I like most is: _____

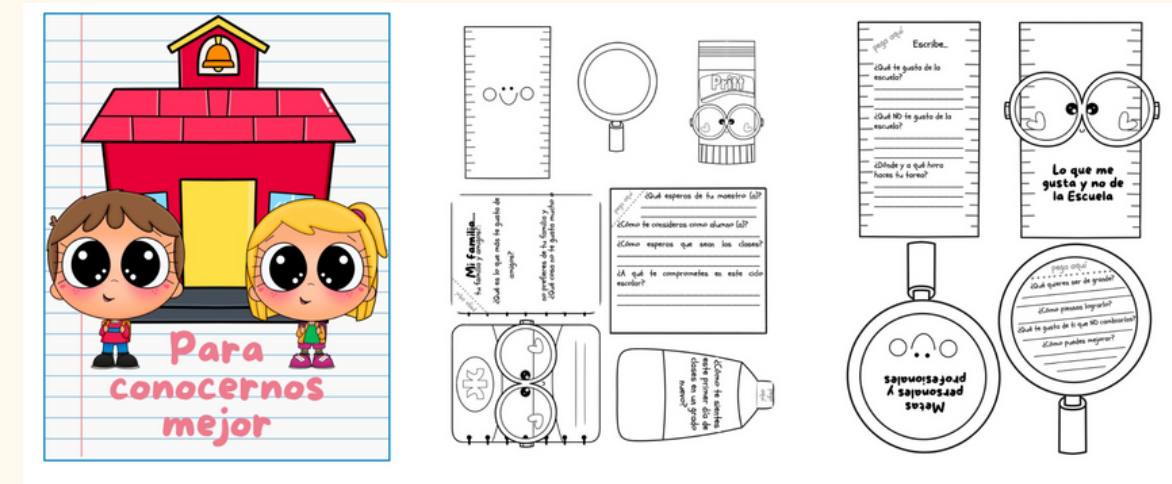
My favorite program is: _____

What I like to eat: _____

When I grow up I want to be: _____

Something interesting about me is: _____

Lapbook "Todo sobre mí"



All about me

ALL ABOUT ME

Name: _____

Age: _____

Favorite hobby: _____

Favorite food: _____

Favorite color: _____

Favorite animal: _____

Favorite book: _____

My top 5 favorite activities are:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

When I grow up I want to be: _____

Iphone Todo sobre mí colorido



Mis compis son geniales

Dinámicas con recursos interactivos

Dinámica 1

aplicación 1 WCM&ES

MI NOMBRE ES:	A
MI NOMBRE ES:	B
MI NOMBRE ES:	C
MI NOMBRE ES:	D
MI NOMBRE ES:	E
MI NOMBRE ES:	F
MI NOMBRE ES:	G
MI NOMBRE ES:	H

© Pinterest.com © Pinterest.es

Dinámicas

para la vuelta al cole

© Pinterest.com © Pinterest.es

Dinámica 10

"Bienvenido al cole"

Disfruta y manda a tu compañero/a una postal con un propósito para el nuevo curso: ¡para empezar con mucha energía y entusiasmo.

POSTCARD
Nada mejor que Postal de Bienvenida

© Pinterest.com © Pinterest.es