



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

PEDAGOGÍA TERAPÉUTICA



1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____

Curso: _____ Etapa educativa:

☐ Infantil ☐ Primaria

Centro educativo: _____

2. DATOS ESCOLARES

Tutor/a: _____

Especialista de PT: _____

Otros profesionales que intervienen: _____

Modalidad de escolarización:

☐ Aula ordinaria ☐ Aula específica

☐ Aula compartida ☐ Otros: _____

3. DATOS FAMILIARES (relevantes para la intervención educativa)

Con quién convive: _____

Situación familiar relevante: _____

4. MOTIVO DE LA INTERVENCIÓN DE PT

- ☐ Dificultades de aprendizaje
- ☐ Necesidades educativas especiales
- ☐ Dificultades en el desarrollo
- ☐ Dificultades de conducta / regulación emocional
- ☐ Solicitud del tutor/a
- ☐ Solicitud de la familia
- ☐ Otros: _____

5. ANTECEDENTES RELEVANTES

Antecedentes médicos (si los hubiera):

Antecedentes evolutivos:

Antecedentes escolares (repetición de curso, cambios de centro, otros):

6. NECESIDADES EDUCATIVAS DETECTADAS PREVIAMENTE

- ☐ NEE (especificar): _____
- ☐ NEAE (especificar): _____
- ☐ Retraso madurativo
- ☐ Dificultades específicas de aprendizaje (DEA)
- ☐ Trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL)
- ☐ Trastorno del espectro autista (TEA)
- ☐ TDAH
- ☐ Altas capacidades
- ☐ Otras: _____

7. FUENTES DE INFORMACIÓN

- ☐ Observación directa
- ☐ Entrevista con tutor/a
- ☐ Entrevista con familia
- ☐ Revisión de informes previos
- ☐ Trabajo realizado en el aula
- ☐ Pruebas o actividades de evaluación
- ☐ Otros: _____

8. TIPO DE APOYO QUE RECIBE

- ☐ Apoyo dentro del aula ordinaria
- ☐ Apoyo fuera del aula
- ☐ Apoyo individual
- ☐ Apoyo en pequeño grupo
- ☐ Adaptaciones de acceso
- ☐ Adaptaciones curriculares
- ☐ Programas específicos
- ☐ Otros: _____

9. NECESIDAD DE AYUDAS

Tipo de ayuda	No necesita	Ocasional	Frecuente	Constante
Verbal	☐	☐	☐	☐
Visual	☐	☐	☐	☐
Modelado	☐	☐	☐	☐
Manipulativa	☐	☐	☐	☐
Física	☐	☐	☐	☐
Tecnológica / material específico	☐	☐	☐	☐
Otras (especificar): _____				

10. FORTALEZAS E INTERESES

11. ESTRATEGIAS, MEDIDAS Y RECURSOS QUE FUNCIONAN

12. FECHAS

Fecha de evaluación inicial: ____ / ____ / ____

Fecha de revisión: ____ / ____ / ____

Fecha de actualización: ____ / ____ / ____

13. OBSERVACIONES GENERALES

EVALUACIÓN INICIAL DE PEDAGOGÍA TERAPÉUTICA

1.º DE EDUCACIÓN PRIMARIA (6 AÑOS)

Basada en el enfoque del RD 1630/2006 y en el desarrollo global del alumno/a

ESCALA DE VALORACIÓN

0 = No adquirido
1 = Lo realiza con ayuda intensa
2 = Lo realiza con ayuda puntual
3 = Lo realiza de forma autónoma
4 = Lo realiza de forma autónoma y generaliza

Nombre del alumno/a:

Curso: 1.º de Primaria

Fecha de nacimiento:

Fecha de evaluación:

Centro:

Evaluador/a (PT):

1. ÁREA COGNITIVA Y FUNCIONES EJECUTIVAS

N.º	Indicadores	0	1	2	3	4	Obs.
1	Mantiene la atención en tareas cortas.						
2	Sigue instrucciones de 2-3 pasos.						
3	Memoriza información sencilla.						
4	Clasifica y agrupa objetos.						
5	Establece semejanzas y diferencias.						
6	Resuelve problemas sencillos.						
7	Planifica una tarea.						
8	Cambia de estrategia cuando es necesario.						
9	Inhibe respuestas impulsivas.						
10	Muestra iniciativa en las tareas.						

2. LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

N.º	Indicadores	0	1	2	3	4	Obs.
1	Comprende órdenes e instrucciones.						
2	Comprende preguntas.						
3	Expresa necesidades e ideas.						
4	Construye frases adecuadas.						
5	Utiliza vocabulario funcional.						
6	Narra experiencias de forma ordenada.						
7	Mantiene una conversación.						
8	Respetar turnos de palabra.						
9	Comprende relatos breves.						
10	Utiliza un lenguaje adecuado al contexto.						

3. LECTOESCRITURA

N.º	Indicadores	0	1	2	3	4	Obs.
1	Reconoce las letras del abecedario.						
2	Relaciona fonema-grafema.						
3	Identifica y segmenta sílabas.						
4	Lee palabras sencillas.						
5	Lee frases sencillas.						
6	Comprende textos breves.						
7	Escribe su nombre y datos personales.						
8	Copia palabras y frases.						
9	Escribe palabras de forma autónoma.						
10	Presenta dificultades de omisión, inversión o sustitución de letras.						

4. RAZONAMIENTO LÓGICO-MATEMÁTICO

N.º	Indicadores	0	1	2	3	4	Obs.
1	Cuenta de forma ordenada.						
2	Asocia número-cantidad.						
3	Reconoce y escribe números.						
4	Ordena números.						
5	Realiza sumas sencillas.						
6	Realiza restas sencillas.						
7	Compara cantidades (mayor/menor/igual).						
8	Identifica y nombra formas geométricas.						
9	Utiliza nociones espaciales y temporales.						
10	Resuelve problemas sencillos de la vida cotidiana.						

5. MOTRICIDAD FINA Y GRAFOMOTRICIDAD

N.º	Indicadores	0	1	2	3	4	Obs.
1	Presenta un adecuado agarre del lápiz.						
2	Regula la presión del trazo.						
3	Coordina la mano-ojo.						
4	Realiza trazos básicos.						
5	Respetar márgenes.						
6	Escribe con tamaño y dirección adecuados.						
7	Recorta con precisión.						
8	Colorea sin salirse.						
9	Organiza el espacio gráfico.						
10	Muestra resistencia en tareas de escritura.						

6. MOTRICIDAD GRUESA

N.º	Indicadores	0	1	2	3	4	Obs.
1	Corre con coordinación.						
2	Salta con ambos pies.						
3	Mantiene el equilibrio.						
4	Coordina movimientos.						
5	Sigue ritmos.						
6	Utiliza ambos lados del cuerpo.						
7	Realiza desplazamientos con seguridad.						
8	Se orienta en el espacio.						
9	Participa en juegos motores.						
10	Presenta buena resistencia física.						

7. PERCEPCIÓN Y PROCESAMIENTO

N.º	Indicadores	0	1	2	3	4	Obs.
1	Discrimina formas.						
2	Discrimina tamaños.						
3	Discrimina colores.						
4	Identifica diferencias entre estímulos.						
5	Completa figuras.						
6	Discrimina sonidos.						
7	Identifica sonidos iniciales y finales.						
8	Reproduce secuencias visuales.						
9	Reproduce secuencias auditivas.						
10	Integra la información sensorial en la tarea.						

8. ÁREA SOCIOEMOCIONAL Y AUTONOMÍA

N.º	Indicadores	0	1	2	3	4	Obs.
1	Identifica emociones básicas.						
2	Expresa cómo se siente.						
3	Tolera pequeñas frustraciones.						
4	Acepta y respeta normas.						
5	Inicia interacciones con sus iguales.						
6	Trabaja de forma cooperativa.						
7	Pide ayuda cuando la necesita.						
8	Organiza sus materiales.						
9	Sigue rutinas escolares.						
10	Muestra confianza en sus capacidades.						

FORTALEZAS DEL ALUMNO/A

-
-
-

NECESIDADES EDUCATIVAS DETECTADAS

-
-
-

PRIORIDADES DE INTERVENCIÓN (PT)

- 1.
- 2.
- 3.

OBSERVACIONES GENERALES

Firma del/de la profesional de PT:

Fecha: ____/____/____