**informe doe / eoe**

A efectos de participación na convocatoria de axudas para alumnado con necesidade específica de apoio educativo convocadas por *Resolución de* 12*/04/2024, de la Secretaría de Estado de Educación, por la que se convocan ayudas para alumnado con necesidad específica de apoyo educativo para el curso académico 2024-25.*

D./a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , orientador/a do CRA/CEIP/IES/CEE/CPR/CPI/CIFP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do concello de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emite o seguinte informe específico correspondente ao alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ escolarizado/a no \_\_º curso de: EI/EP/ESO/Bacharelato/ FPB/ FP/ Ensinanzas Artísticas Profesionais, onde se especifican a asistencia educativa que require o/a alumno/a, as condicións que debe reunir para garantir a debida atención educativa das necesidades educativas que presenta, así como a atención e medidas ordinarias, extraordinarias, curriculares e organizativas que recibe no centro.

1. **Descrición da Necesidade/Discapacidade que Presenta o/a Alumno/a (Riscar unha delas)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DISCAPACIDADE segundo certificado de discapacidade. O/A alumno/a ten recoñecido un grao de discapacidade igual ou superior ao 25% |
|  | A familia do alumno/a solicitou recoñecemento do grao de discapacidade, estando sen resolver na data de hoxe. |
|  | TGC segundo certificado do EOE. |
|  | TGC fundamentado no informe do DO. |
|  | TEA. Certificado médico expedido polos servizos de saúde sostidos con fondos públicos **e** acreditación da necesidade específica de apoio educativo do EOE/DO. |
|  | Trastorno grave da comunicación e da linguaxe asociado á necesidades educativas especiais, segundo informe do EOE/DO |
|  | TDAH asociado a TGC. Certificado expedido polo equipo de valoración e orientación, e acreditación da necesidade específica de apoio educativo do EOE/DO. |
|  | TDAH asociado a DISCAPACIDADE. Certificado de discapacidade igual ou superior o 25% |
|  | AACC segundo certificado do EOE. |
|  | AACC segundo certificado do DO. |
|  | Subsidio para gastos adicionais de carácter xeral asociado a: Discapacidade, TGC, TGCL, TEA, AACC. |

**2. Atención e Medidas Ordinarias e Extraordinarias curriculares e organizativas que Recibe no Centro (riscar todas aquelas que teñan sido aplicadas. Lembre que a atención ás neae no propio centro é condición inescusable para a dotación da bolsa. De non aplicar ningunha medida risque a última casiña)**

**2.1 – ALUMNADO DE NEE**

**2.2 – ALUMNADO DE ALTAS CAPACIDADES INTELECTUAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Apoio PT |  | Agrupamentos flexibles |
|  | Apoio AL |  | Exención da Segunda Lingua Estranxeira |
|  | ACS |  | PMAR |
|  | Programas de reforzo nas áreas instrumentais básicas |  | Escolarización en Educación especial (CEE/AEE) |
|  |  Programas específicos personalizados |  | Escolarización combinada |
|  | RE/Apoio de profesorado con dispoñibilidade horaria |  | Programa de enriquecemento curricular |
|  | Flexibilización |  | Protocolos |
|  | Grupos adquisición de linguas |  | Outros programas: (especificar) |
|  | Grupos adaptación competencia curricular |  | Outras causas: |
|  | Agrupamento de materias en ámbitos |  | **Non recibe** |

**3. Número de Horas de Apoio e/ou Reforzo que Recibe o/a Alumno/a**

|  |
| --- |
| **Reeducación Pedagóxica e de linguaxe** |
| Especialista | Horas que Recibe | Horas que debe recibir |
| PT |  |  |
| AL |  |  |
| Reforzo nas áreas instrumentais básicas |  |  |
| Outras (especificar) |  |  |

**4. Obxectivos e Competencias a Acadar:**

**5. Contidos a Traballar:**

**6. Actividades:**

**7. profesionais externos necesarios:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Psicólogo/a con experiencia |  | Psicopedagogo/a |
|  | Pedagogo/a |  | Logopeda |
|  | Profesor/a de PT / AL |  | Outros: (especificar) |

**8. Valoración do D.O, en relación ao anteriormente descrito.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | O/A Xefe/a do D.O. considera que, tendo en conta as NEAE anteriormente descritas, consonte o establecido na convocatoria vixente, o/a alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **pode ser beneficiario** das bolsas para ACNEAE, por **non dispoñer o centro de recursos suficientes** para atender as necesidades do alumno/a. |
|  | O/A Xefe/a do D.O. considera que, tendo en conta as NEAE anteriormente descritas, consonte o establecido na convocatoria vixente, o/a alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **pode non ser beneficiario** das bolsas para ACNEAE, **por dispoñer o centro de recursos suficientes** para atender as necesidades do alumno/a. |
|  | O/A Xefe/a do D.O. considera que, consonte o establecido na convocatoria vixente, o/a alumno/a **non presenta ningunha das NEAE/circunstancias, polas que se poida xustificar a súa condición de beneficiario** das BOLSAS para ACNEAE. |

 …………………………, a ….... de …................... de .............................

O/A Orientador/a Vº e prace,

 O/A Director/a