

ANEXO II.- INFORME TÉCNICO PROFESIONAL PARA SOLICITUD DE NIÑOS/AS CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DEL/A PROFESIONAL QUE EMITE EL INFORME

Nombre y Apellidos _____

Entidad _____

2. DATOS DEL NIÑO/A

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Domicilio: _____

Tipo y Grado de discapacidad: _____

3. SITUACIÓN PERSONAL DEL NIÑO/A:

Nivel de autonomía en:

Higiene personal	SI	NO	BREVE DESCRIPCIÓN
¿Controla esfínteres?			
Aseo			
Cambio de ropa			
Utiliza papel higiénico			
Vestido			
Vestido/pantalón			
Calzado			
Botones			
Cordones			
Cremalleras			
Desplazamientos	SI	NO	BREVE DESCRIPCIÓN
Autonomía en los desplazamientos			
Autonomía en silla de ruedas			

Habilidades de comunicación y de relación:

	SI	NO	BREVE DESCRIPCIÓN
Se relaciona con personas conocidas			
Se relaciona con personas desconocidas			
Sabe escribir			
Capacidad de adaptación			
Asimila y acepta normas			

Actitud y comportamiento:

Aceptación de la discapacidad propia y ajena	SI	NO	BREVE DESCRIPCIÓN
Alteraciones de conducta ESPECIFICAR			
¿Es agresivo/a?			
¿Es autoagresivo/a?			
Desencadenantes de crisis o alteraciones			
Carácter sociable			
Necesidad de figura de apoyo (persona u objeto)			

4. VALORACIÓN PROFESIONAL

Capacidad de adaptación a las actividades de Vacaciones urbanas, actividades de tipo: educativo, lúdico, manipulativo, deportivo, salidas del centro. Hacer mención de las dificultades específicas que pueda tener el/la menor.
En menores con discapacidad intelectual entre 7 y 8 años, se fundamentará su participación en Vacaciones urbanas.

Talavera de la Reina, a de 2017

Firma del/a profesional y sello de la entidad