

**ANEXO I. INFORME TÉCNICO PROFESIONAL PARA SOLICITUD DE MENOR CON DISCAPACIDAD /  
NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL**

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE EMITE EL INFORME**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Entidad \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA NIÑA O NIÑO:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Tipo y Grado de discapacidad: \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN PERSONAL DEL NIÑO/A:**

**Nivel de autonomía en:**

<b>Higiene personal</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>BREVE DESCRIPCIÓN</b>
¿Controla esfínteres?			
Aseo			
Cambio de ropa			
Utilizar papel higiénico			
<b>Vestido</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>BREVE DESCRIPCIÓN</b>
Vestido/pantalón			
calzado			
botones			
cordones			
cremalleras			
<b>Desplazamientos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>BREVE DESCRIPCIÓN</b>
Autonomía en los desplazamientos			
Autonomía en silla de ruedas			
<b>Comidas</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>BREVE DESCRIPCIÓN</b>
Utilización de vasos			
Utilización de cubiertos			
Utilización de platos			
Come solo			

**Habilidades de comunicación y relación:**

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

**Actitud y comportamiento:**

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

**VALORACIÓN PROFESIONAL PARA PARTICIPAR EN LA ESCUELA DE VERANO**

En Illescas, a \_\_\_\_\_ de mayo 2025

**Firma del/la profesional y sello de la entidad**

Sus datos serán incorporados al fichero titularidad del Ayuntamiento de Illescas con la finalidad de proteger los datos con arreglo a la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigir escrito al Registro de este Ayuntamiento.