

Imprescindible
Fotografía
Reconocible

FICHA ESCUELA VERANO INCLUSIVA

1. DATOS PERSONALES

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|------------|----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | |
| DNI | Nº S.S. | F. NACTO. | GRADO | |
| Trastornos asociados | | | | |
| <input type="checkbox"/> usa gafas | <input type="checkbox"/> usa audífono | <input type="checkbox"/> se lo quita | LOCALIDAD | |
| Tipo de recurso al que asiste | | | Asociación | |
| TUTOR/A | | | | |
| TELEFONOS CONTACTO | | | | |
| COMPOSICIÓN FAMILIAR (unidad de convivencia) | PARENTESCO | NOMBRE Y APELLIDOS | EDAD | E. CIVIL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Situac. sociofamiliar | | | | |
| Acude a la estancia: <input type="checkbox"/> Voluntario, lo desea expresamente <input type="checkbox"/> Forzado, no le apetece | | | | |

2. Rasgos de comportamiento/personalidad

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alegre | <input type="checkbox"/> Triste | <input type="checkbox"/> Distráido/a |
| <input type="checkbox"/> Activo/a | <input type="checkbox"/> Nervioso/a | <input type="checkbox"/> Lloro con facilidad |
| <input type="checkbox"/> Tímido/a | <input type="checkbox"/> Perezoso/a | <input type="checkbox"/> Rencoroso/a |
| <input type="checkbox"/> Depresivo/a | <input type="checkbox"/> Utiliza lenguaje grosero | <input type="checkbox"/> Mentiroso/a |
| <input type="checkbox"/> Pasivo/a | <input type="checkbox"/> Hablador/a | <input type="checkbox"/> Caprichoso/a |
| <input type="checkbox"/> Desobediente | <input type="checkbox"/> Cariñoso/a | <input type="checkbox"/> Desordenado/a |
| <input type="checkbox"/> Toma iniciativas | <input type="checkbox"/> Tolerancia la frustración | <input type="checkbox"/> Cambios emocionales |

| | |
|----------------|--|
| Observaciones: | |
|----------------|--|

3. SOCIALIZACIÓN

| | | |
|---|---|-------|
| Monitores | | |
| <input type="checkbox"/> Respetar normas | <input type="checkbox"/> Respetar acuerdos | |
| <input type="checkbox"/> Dependiente | <input type="checkbox"/> Actitud diferente según sexo del monitor: | |
| Prefiere... <input type="checkbox"/> monitor <input type="checkbox"/> monitora <input type="checkbox"/> indiferente | | |
| Observaciones: | | |
| Compañeros | | |
| <input type="checkbox"/> Lidera/dirige | <input type="checkbox"/> Dependiente | |
| <input type="checkbox"/> Se aísla de ellos | <input type="checkbox"/> Los rechaza | |
| <input type="checkbox"/> Tiende a producir rechazo | <input type="checkbox"/> Hace amigos con facilidad | |
| <input type="checkbox"/> No tolera a algunos compañeros: | | |
| Observaciones: | | |
| Le gusta participar en | | |
| <input type="checkbox"/> Actividades estructuradas, con actividad específica, supervisión,... | | |
| <input type="checkbox"/> Actividades libres, poco controladas, con colectivos,... | | |
| <input type="checkbox"/> Ambas | <input type="checkbox"/> Genera conflictos en momentos de inactividad | |
| Actividades preferidas (propuestas concretas): | | |
| Deportes: | Talleres: | Ocio: |
| Observaciones: | | |

4. COMUNICACIÓN

| | | |
|--|---|---|
| Forma de comunicarse | | |
| <input type="checkbox"/> Verbal | Idioma: <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Valenciano | Nombre al que atiende: |
| <input type="checkbox"/> Gestos | <input type="checkbox"/> Mirada | <input type="checkbox"/> Lenguaje propio. Especificar: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sabe leer | <input type="checkbox"/> Sabe escribir | |
| Capacidad de comprensión: <input type="text"/> | | |
| Observaciones: | | |

5. AUTOCUIDADO

| VESTIDO | Se viste | | | Se desviste | | |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | solo | c. apoyo | | solo | c. apoyo | |
| | | verbal | físico | | verbal | físico |
| Ropa interior | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pantalones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sueter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chaqueta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cremalleras | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Botones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lazos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Discrimina ropa limpia/sucia

Guarda y ordena su ropa

Observaciones:

| ALIMENTACIÓN | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> No utiliza cubiertos | | | | |
| UTILIZA | Solo | Con apoyo | | |
| | | verbal | físico | Tecnológico: adaptaciones |
| Cuchara | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Tenedor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Cuchillo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Vaso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Servilleta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Tiene apetito <input type="checkbox"/> Se sirve agua <input type="checkbox"/> Hay que recordarle que beba. Frecuencia: Dieta especial: <input type="checkbox"/> Diabética <input type="checkbox"/> Hipocalórica <input type="checkbox"/> Hiposódica <input type="checkbox"/> Baja en colesterol Toma: <input type="checkbox"/> Chocolate <input type="checkbox"/> refrescos sin cafeína <input type="checkbox"/> refr. con cafeína Textura especial: <input type="checkbox"/> Troceado <input type="checkbox"/> Masticado <input type="checkbox"/> Triturado <input type="checkbox"/> Alergia a alimentos. ¿Cuáles? Alimentos que no le sientan bien: | | | | |

Alimentos que no le gustan:

Observaciones:

| ASEO PERSONAL | | | | |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Aseo | Solo | Con apoyo | | |
| | | verbal | físico | Tecnológico: adaptaciones |
| Ducha | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Afeitado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Dientes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Manos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Cabello | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Compresas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

se afeita con cuchilla con maquina eléctrica Observaciones:

| Control de esfínteres | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Micciona | Solo | Con apoyo | | |
| | | verbal | físico | Tecnológico: adaptaciones, programación,... |
| Día | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Defeca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Se limpia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Avisa cuando el pañal está sucio Observaciones:

6. USO DE LA COMUNIDAD

| | |
|---|--|
| Seguridad vial | <input type="checkbox"/> Controla solo |
| <input type="checkbox"/> Cuidado con obstáculos | <input type="checkbox"/> Requiere apoyo verbal <input type="checkbox"/> Necesita ir de la mano |
| Baño | <input type="checkbox"/> Le gusta bañarse <input type="checkbox"/> Sabe nadar |
| <input type="checkbox"/> Le da miedo la piscina | <input type="checkbox"/> Le da miedo la playa <input type="checkbox"/> Se baña con alguien |
| <input type="checkbox"/> Utiliza manguitos/flotador | |
| Instalación | Peligro con balcones, escaleras,... |
| Recursos comunitarios que: | |
| Puede utilizar: | NO puede utilizar |

Observaciones:

7. CONDUCTAS A DESTACAR

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hurta/Acumula objetos | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Conductas sexuales inapropiadas | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Rituales/estereotipias | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Agresiones a personas u objetos y autoagresiones | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Provoca a sus compañeros | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Negación y oposición a las indicaciones dadas | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Tendencia a la fuga | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Miedos o fobias | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Situaciones que le pueden suponer peligro | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Llamadas de atención/simulación de enfermedades | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Embadurna con heces | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Ingiere objetos no comestibles | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |
| <input type="checkbox"/> Otras conductas destacables | Descripción/frecuencia: Desencadenante: Pautas de actuación: |

8. INFORMACIÓN MÉDICA Y SANITARIA

ALERGIA A FÁRMACOS. ¿Cuáles?

ENFERMEDADES QUE PADECE:

Hipertensión arterial

Diabetes

Epilepsia. Describir las crisis:

FRECUENCIA

INTENSIDAD

CONVULSIONES/AUSENCIAS

Alergias conocidas. ¿A qué?, síntomas, tratamiento,...

Hongos

Tendencia a padecer: Otitis Conjuntivitis

Otras. Detallar:

Simula crisis u otras enfermedades

OBSERVACIONES / ANTECEDENTES:

ESTADO ACTUAL:

TRATAMIENTO ACTUAL:

| Medicamento | Desayuno | Comida | Cena |
|-------------|----------|--------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MENSTRUACIÓN

Tiene menstruación

Es irregular. Detallar:

Tiene dolores. Toma calmante, cuál...

Se altera. Detallar:

Observaciones:

MOVILIDAD

Altura

Peso

Se fatiga

Camina sin ayuda con ayuda. Especificar:

Usa silla de ruedas solo desplazamientos largos continuamente

Apoyo para transferencias a ducha, WC,... Especificar

Adaptaciones especiales en la silla de ruedas:

Órtesis (aparatos externos). Detallar:

Posturas atípicas:

Posturas a corregir, cambios posturales, frecuencia,...

Observaciones:

CLÁUSULA INFORMATIVA REDUCIDA PARA LOS INTERESADOS (CLIENTES, ASOCIADOS, ETC.)

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.: Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico; Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales; Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.-

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: UPAPSA, CL GARCÍA GUTIERREZ, 4, CP 03013, ALICANTE (Alicante). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Firma : _____
Responsable información contenida en el informe

Fecha validez: _ / _ / 20