

FICHA DE ADMISIÓN PARA
EL SERVICIO MUNICIPAL DE
REEDUCACIÓN DE
LOGOPEDIA Y
PSICOMOTRICIDAD



Servicio Municipal de Reeducción
de Logopedia y Psicomotricidad

EDC 293

Fecha:
Nº Entrada:

INSTRUCCIONES: Esta ficha ha sido creada para detectar posibles dificultades de lenguaje y psicomotricidad; por favor cumplimenten al máximo los datos y si no conoce alguno, compruébelo.

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A:						
NOMBRE:	1er APELLIDO:		2º APELLIDO:			
CALLE:	Nº	Esc:	Piso:	Pta:	TELEFONO:	
NIVEL ESCOLAR:	FECHA DE NAC:			EDAD:		
COLEGIO:					TELEFONO:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESOR:						
MOTIVO DE LA DEMANDA						

DATOS EVOLUTIVOS	
<p>Completar el apartado correspondiente al nivel y edad del niño/a; si no alcanza los niveles del apartado, contestar el inmediatamente anterior</p> <p><u>EDUCACIÓN INFANTIL (NIVEL 3 – 4 AÑOS)</u></p>	
<u>MOTRICIDAD</u>	
Camina 2 ó 3 pasos siguiendo una línea.....	SI NO
Se mantiene sobre un pie unos segundos.....	SI NO
Salta con pies juntos.....	SI NO
Sube y baja escalones sin ayuda, colocando ambos pies en cada peldaño.....	SI NO
Lanza una pelota hacia adelante	SI NO
Ensarta 4 cuentas grandes	SI NO
Pasa páginas de un libro.....	SI NO
Recorta con tijeras.....	SI NO
<u>ORGANIZACIÓN PERCEPTIVA</u>	
Copia una línea vertical.....	SI NO
Copia un círculo.....	SI NO
Encaja figuras geométricas (círculo, cuadrado y triángulo) en un molde.....	SI NO
Dibuja una figura humana simple.....	SI NO
Construye una torre de 6 piezas a imitación.....	SI NO
Construye un puente con 3 piezas a imitación.....	SI NO
<u>LENGUAJE</u>	
Comprende las preposiciones “dentro de”, “fuera de”, “encima de”, delante de”, y “detrás de”	SI NO
Utiliza los pronombres “yo”, “tú” y “mi”	SI NO
Comprende las formas posesivas “tu” y “mi”	SI NO
Utiliza frases de 2 ó 3 palabras	SI NO
Comprende los adverbios “flojo” y “fuerte”	SI NO

DATOS EVOLUTIVOS

Mira un dibujo y nombra tres objetos.....	SI NO
Responde a la pregunta “¿Cómo te llamas?”.....	SI NO
Nombra objetos cotidianos (casa, zapato, etc.).....	SI NO
Formula y responde a preguntas utilizando “qué”, “quién”, “donde”, “por qué” y “como”	SI NO
Sigue órdenes verbales que impliquen dos acciones.....	SI NO

EDUCACIÓN INFANTIL (NIVEL 4 – 5 AÑOS)**MOTRICIDAD**

Salta con pies juntos	SI NO
Baja escaleras alternando los pies	SI NO
Salta hacia atrás	SI NO
Enhebra una aguja de lana	SI NO
Atornilla objetos con rosca	SI NO
Se mantiene en un pie sin ayuda	SI NO
Corta líneas curvas	SI NO
Dibuja figuras simples (casa, árbol, etc.)	SI NO
Sus movimientos globales son torpes e incoordinados	SI NO
Preferencia en el uso de la mano	D I

ORGANIZACIÓN PERCEPTIVA

Identifica los colores básicos	SI NO
Identifica formas básicas (círculo, cuadrado)	SI NO
Clasifica objetos en tres categorías	SI NO
Copia un triángulo y una cruz	SI NO
Dibuja una figura humana simple	SI NO
Distingue “largo” y “corto”	SI NO
Cuenta del 1 al 10	SI NO
Cuenta del 10 al 20	SI NO
Distingue la primera posición	SI NO
Distingue la última posición	SI NO
Distingue la posición de en medio	SI NO

LENGUAJE

Obedece una serie de tres órdenes	SI NO
Relata un cuento conocido (sin tenerlo delante)	SI NO
Imita palabras articuladas correctamente	SI NO
Utiliza frases de 5 ó 6 palabras	SI NO
Emplea gestos en lugar de palabras	SI NO
Utiliza los artículos al hablar	SI NO
Participa de forma oral en actividades de grupo	SI NO
Utiliza el pasado en verbos regulares.....	SI NO

EDUCACIÓN INFANTIL (NIVEL 5 – 6 AÑOS)**MOTRICIDAD**

Se mantiene de puntillas	SI NO
Corre entre obstáculos	SI NO
Camina sobre una línea recta (punta – talón)	SI NO
Recorre laberintos (en papel)	SI NO
Hace rebotar una pelota y la controla	SI NO

DATOS EVOLUTIVOS

Escribe en letra mayúsculas	SI NO
Sus movimientos son torpes e incoordinados	SI NO
Lateralidad manual	D I

ORGANIZACIÓN PERCEPTIVA

Hace seriaciones de izquierda a derecha	SI NO
¿Cuántos objetos cuenta correctamente?	
Cuenta hasta 20 objetos y dice cuántos hay	SI NO
Asocia elementos por su utilidad	SI NO
Distingue su derecha y su izquierda	SI NO
Copia un rombo	SI NO

LENGUAJE

Describe al ver ilustraciones	SI NO
Realiza cuatro órdenes	SI NO
Relata experiencias diarias	SI NO
Repite sílabas al hablar	SI NO
Se comunica adecuadamente	SI NO
Utiliza frases demás de siete elementos	SI NO
Define palabras	SI NO
Interviene en una conversación	SI NO
Expresa sus sentimientos	SI NO
No articula algunos fonemas	SI NO
*Especificar cuáles _____	

PRIMERO DE EDUCACIÓN PRIMARIA (NIVEL 6 – 7 AÑOS)**MOTRICIDAD**

Se mantiene sobre un pie varios segundos sin balancearse	SI NO
Se mantiene en una base reducida (con ambos pies)	SI NO
Salta a pie cojo varios metros	SI NO
Coordina el trazado de bucles y cenefas	SI NO
Tiene independencia digital	SI NO
Sus movimientos son torpes e incoordinados	SI NO
Lateralidad manual	D I

ORGANIZACIÓN PERCEPTIVA

Reproduce figuras sin modelo	SI NO
Clasifica atendiendo a varios conceptos a la vez	SI NO
Copia un rombo	SI NO
Copia flechas	SI NO

LENGUAJE

Asocia una palabra con su definición	SI NO
Explica cosas que puedan suceder	SI NO
De un grupo de palabras, reconoce la que no pertenece a la misma categoría .	SI NO
Articula los grupos fónicos	SI NO
Articula todos los fonemas	SI NO
Repite sílabas al hablar	SI NO
Se comunica adecuadamente	SI NO
Fonemas o grupos fónicos que no articula _____	

DATOS EVOLUTIVOS**LECTURA**

Confunde grafemas SI NO
 * Especificar cuáles _____
 Invierte sílabas directas SI NO
 Invierte sílabas inversas SI NO
 Invierte sílabas compuestas SI NO
 Invierte sílabas trabadas SI NO
 Lee textos sencillos SI NO
 Comprende lo leído SI NO
 Entiende la globalidad del texto SI NO

ESCRITURA

Confunde grafemas SI NO
 *Especificar cuáles _____
 Invierte sílabas directas SI NO
 Invierte sílabas inversas SI NO
 Invierte sílabas compuestas SI NO
 Invierte sílabas trabadas SI NO
 Realiza dictados SI NO
 Realiza textos sencillos (texto libre) SI NO

ÁREA SOCIO – AFECTIVA (Subrayar lo que corresponda)

En el grupo de clase está: INTEGRADO NORMAL RECHAZADO
 Se relaciona con: MUCHOS/AS NIÑOS/AS NORMAL POCOS/AS NIÑOS/AS
 Es un niño/a: AUTONOMO/A NORMAL DEPENDIENTE
 Se le puede calificar como: NERVIOSO /A NORMAL TRANQUILO/A
 Se le puede calificar como: AGRESIVO /A NORMAL NO AGRESIVO/A
 Se le observa como: AFECTUOSO/A NORMAL NO AFECTUOSO/A
 Se le observa como: LIDER NORMAL NO LIDER
 Se le observa como: ACOMPLEJADO/A NORMAL NO ACOMPLEJADO/A

DATOS FAMILIARES (Señalar si existe algún dato familiar de interés: ausencias, predilecciones, etc.)**OBSERVACIONES GENERALES (Cualquier dato que estime oportuno no recogido en apartados anteriores)****DOCUMENTACIÓN (Señalar y adjuntar cualquier informe o documentación relevante)**

- Diagnóstico del EOEPS
- Informes médicos
- Informe del Departamento de Orientación
- Acude a clases de refuerzo en el centro escolar Horario:
- Acude a logopedia en el centro escolar Horario: