



I.E.S.
Departamento de Orientación

Actividades de diagnóstico psicopedagógico



Comunidad
de Madrid

AUTORIZACIÓN INFORMADA FAMILIAR PARA LA REALIZACIÓN DEL PSICODIAGNÓSTICO ESCOLAR

D./D^a como padre,
madre o tutor legal del alumno-a:

..... de curso

de educación secundaria obligatoria, AUTORIZO al Departamento de Orientación del
IES a que realice las siguientes pruebas a mi hijo-a:

Pruebas:	INFORMACIÓN DE LAS PRUEBAS:
Cuestionario de observación escolar	Determinación de la frecuencia de conductas en escolares con rasgos hiperactivos e inatentos
Cuestionario de comportamiento	Evaluación de posibles trastornos de comportamiento en el aula referidos factores de inatención-impulsividad, oposicionismo, pre-disociación, empatía-egocentrismo e hiperactividad.
Cuestionario de autoconcepto	Evaluación de la percepción que el escolar tiene de sí mismo
Test de capacidad intelectual	Valoración de la capacidad para conceptualizar y aplicar el razonamiento sistemático y apreciar las funciones de abstracción y comprensión
Protocolo de dislexia	Determinación de deficiencias en lectura, escritura, ortografía, caligrafía y organización espacial
Pruebas de nivel de conocimientos	Pruebas relativas al nivel de competencia curricular en las áreas instrumentales (Lengua y Matemáticas)
Evaluación de la Comprensión Lectora	Apreciación de la capacidad para captar el sentido de textos escritos de uso habitual y evaluación del conocimiento del significado de las palabras.
Test de Percepción/Atención	Evaluación de las aptitudes perceptivas y de la atención
Cuestionario de Personalidad	Apreciación de rasgos de primer orden de la personalidad

En Madrid, a de de 200

Firmado: DNI.....

Observación: La familia deberá devolver esta autorización firmada al Instituto en el tiempo más breve posible

AUTORIZACIÓN INFORMADA FAMILIAR PARA LA REALIZACIÓN DEL PSICODIAGNÓSTICO ESCOLAR

D./Da

.....

, como padre, madre

o tutor legal del alumno-a:

de curso

de educación secundaria obligatoria, AUTORIZO al Departamento de Orientación del IES a que realice las siguientes pruebas a mi hijo-a:

Pruebas: INFORMACIÓN DE LAS PRUEBAS: Cuestionario de observación escolar Determinación de la frecuencia de conductas en

escolares con rasgos hiperactivos e inatentos

Cuestionario de comportamiento Evaluación de posibles trastornos de comportamiento

en el aula referidos factores de inatención- impulsividad, oposicionismo, pre-disocial, empatía-egocentrismo e hiperactividad. Cuestionario de autoconcepto Evaluación de la percepción que el escolar tiene de sí

mismo Test de capacidad intelectual Valoración de la capacidad para conceptualizar y aplicar el razonamiento sistemático y apreciar las funciones de abstracción y comprensión Protocolo de dislexia Determinación de deficiencias en lectura, escritura ,

ortografía, caligrafía y organización espacial Pruebas de nivel de conocimientos Pruebas relativas al nivel de competencia curricular en las áreas instrumentales (Lengua y Matemáticas) Evaluación de la Comprensión Lectora Apreciación de la capacidad para captar el sentido textos escritos de uso habitual y evaluación del de

conocimiento del significado de las palabras. Test de

Percepción/Atención Evaluación de las aptitudes perceptivas y de la

atención Cuestionario de Personalidad Apreciación de rasgos de primer orden de la

personalidad

En Madrid, a de de 200

Firmado:

.....

DNI

..... Observación:

La familia deberá devolver esta autorización firmada al Instituto en el tiempo más breve posible

fm Colnunitlad CIII de Madrid

Actividades de diagnóstico psicopedagógico

Departamento de Orientación