

**ANEXO III
PROGRAMA DE ATENCION**

Fecha:

Programa Inicial o Actualización:

Centro Base:

Centro al que se deriva:

Modulo:

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos:
.....

Fecha de Nacimiento: Edad:

Domicilio: Población:

Teléfono:.....

AREA DE ATENCIÓN AL NIÑO/A

Objetivos al final del tratamiento

--

Servicio	Si/No	Duración	Lugar		
			Casa	Escuela	Centro
Fisioterapia					
Psicomotricidad					
Logopedia					
Psicoterapia					
Estimulación precoz					



Actividades, Tareas, Metodología

AREA DE ATENCIÓN A LA FAMILIA

Objetivos al final del tratamiento

Actividades, Tareas, Metodología

AREA DE ATENCIÓN EN LA ESCUELA**Centro Escolar****Objetivos y recomendaciones de carácter orientativo****AREA DE ATENCIÓN EN EL ENTORNO****Objetivos al final del tratamiento****Actividades, Tareas, Metodología**



Para valorar la consecución de los objetivos el Centro responsable de prestar la atención realizará una evaluación global de la situación del niño/a con una periodicidad.....

Fdo: El Director del Centro Base: