INSTITUTO EDUCACIONAL JOSÉ HERNÁNDEZ

FICHA PSICOPEDAGÓGICA

CICLO LECTIVO 2018

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO - Año en el que se inscribe: ……………………….

Apellido y Nombre: ……………………………………………………………………………..

Lugar y fecha de nacimiento: ……………………………………………………………………

DNI N°:………………………………………………………………………………………….

Domicilio: ……………………………………………………………………………………....

Teléfono: ………………………………………………………………………………………..

FAMILIA **(Incluir sólo progenitores y/o tutores legales)**

Apellido y nombre del padre: ………………………………………………………………….…

Domicilio: …………………………………………………………………………………….….

Teléfono: ……………………………………………………………………………………….…

Estudios cursados (indicar el último nivel que completó): ……………………………………….

Ocupación:………………………………………………………………………………………..

Apellido y nombre de la madre: ………………………………………………………………….

Domicilio: ……………………………………………………………………………………..….

Teléfono: ………………………………………………………………………………………..…

Estudios cursados (indicar el último nivel que completó): ………………………………………..

Ocupación:………………………………………………………………………………………….

¿Tiene hermanos? Por favor, consigne nombres y edades.

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………

¿Cómo está integrado el grupo familiar que convive con el/la alumno/a?

……………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..….

ESTUDIO Y HABILIDADES (marcar con una X la opción más apropiada)

¿Están Uds. satisfechos con el desempeño escolar de su hijo/a?

SI…. NO….

¿Por qué?

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

¿En qué materia/s su hijo/a obtuvo mejores calificaciones?

…………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

¿En qué materia/s presentó mayor/es dificultad/es? ¿Por qué?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

¿Cuáles son las materias, áreas del conocimiento o actividades que más le agradaron a su hijo/a?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

¿Su hijo/a tuvo alguna dificultad académica durante el ciclo lectivo 2016? Describa brevemente cuál/es.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Ante la dificultad ¿Cómo se trabajó? ¿Quiénes intervinieron? ¿Se encontró una solución?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

¿A su hijo le gusta leer? SI…. NO….

¿Qué lee? …………………………………………………………………………………..

¿Qué hace su hijo/a en el tiempo libre?

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

¿Realiza actividades extraescolares? SI…. NO….

¿Cuáles? ……………………………………………………………………………………

¿Cuánto tiempo le demanda dicha actividad? ………………………………………………..

INTEGRACIÓN SOCIAL Y VIDA AFECTIVA

¿Su hijo/a se comunica fácilmente con los demás?

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

¿Tiene amigos?

…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

¿Su hijo/a se siente cómodo en el curso? ¿Ha tenido algún problema de bullying, ciber bullying, violencia, maltrato, falta de integración?

…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

Si tuvo algún problema: ¿Cómo se trabajó? ¿Quiénes intervinieron? ¿Se encontró una solución?

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

SALUD

¿Su hijo/a tiene o ha tenido algún problema de salud aislado o crónico? ¿Cuál/es?:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

¿Está realizando algún tratamiento médico, psicológico, psicopedagógico? ¿Cuál?

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

¿Tiene algún problema que le impida realizar las actividades escolares?

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

ASISTENCIA

¿Cuántas inasistencias tuvo su hijo/a durante el ciclo lectivo 2016?.................................

¿Tuvo necesidad de solicitar reincorporación?............................ ¿Cuántas veces?............

¿Si tuvo necesidad de solicitar reincorporación, las inasistencias se debieron a algún problema especial? ¿Cuál?

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

COMENTARIOS FINALES

¿Desea realizar algún otro comentario, no contemplado en la presente ficha, que contribuya a que la Escuela conozca más a su hijo/a?

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..

Firma del padre/madre/tutor legal:……………………………………………………

Aclaración: ……………………………………………………………………………….

Lugar y fecha: ………………………………………………………………………….....