INSTITUTO EDUCACIONAL JOSÉ HERNÁNDEZ

FICHA PSICOPEDAGÓGICA

CICLO LECTIVO 2019

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

Apellido y nombre/s: ……………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ESTUDIO, HABILIDADES, INTERESES

¿Qué áreas del conocimiento y/o actividades te agradan e interesan?

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

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

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

¿En qué materia/s tuviste mejor desempeño?

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

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

¿Qué materia/s te han resultado más difíciles? ¿Por qué?

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

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

¿Realizás actividades extraescolares? SI…. NO….

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

¿Cuánto tiempo te demandan esas actividades? ………………………………………………..

¿Tenés tiempo libre? ¿En qué actividades ocupás tu tiempo libre?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

INTEGRACIÓN SOCIAL Y VIDA AFECTIVA

¿Te comunicás fácilmente con los demás? ¿Con tu grupo de pares? ¿Con los adultos?

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

¿Cómo te sentís en tu curso?

…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

¿Cómo te sentís en la escuela?

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

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

¿Has tenido algún problema de bullying, ciber bullying, violencia, maltrato, falta de integración?

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

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

Si lo has tenido: ¿En qué ámbito o situación ocurrió? ¿Lo comentaste con alguien? ¿Quiénes intervinieron? ¿Se encontró una solución a ese problema o todavía subsiste?

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

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

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

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

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

¿Has agredido a algún compañero, de manera individual o grupal? ¿En qué ámbito?

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

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

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

¿Cómo es tu relación con la informática? ¿Tenés conocimientos? ¿Participas de las redes sociales? ¿De qué manera?

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

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

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

¿En la familia se aborda el tema de educación sexual? ¿A través de qué forma?

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

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

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

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 2018?.................................

¿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: ………………………………………………………………………………………

Firma del alumno/a………………………………………………………………………………….

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