Escuela de Tripulantes y
Portuaria de Valparaíso

Ficha Equipo Psicoeducativo
Estudiantes de 1eros medios

Nombre estudiante:		Edad:
Nacionalidad:	Curso:	Fecha:
Comuna de Residencia: Sector (Valparaiso - Viña del mar)		

ANTECEDENTES FAMILIARES: (Con quién vive el estudiante)

Nombre Apoderado:	Parentesco:
¿Con quién vive el alumno? (progenitores, abuelos, entre otros):	N° Integrante del hogar:

¿Pertenece a algún pueblo originario?	SI	NO	¿Cuál?
¿Tiene acceso a internet en el hogar?	SI	NO	Indique tipo de conexión: Fijo Móvil
¿Tiene acceso a computador o Tablet?	SI	NO	Indique tipo de dispositivo:

ANTECEDENTES ESCOLARES:

N° de colegios que ha estudiado		¿Repitencias?		CURSO:	AÑO:
		SI	NO		
¿Su hijo/a perteneció a PIE? (Proyecto de Integración Escolar)	SI	NO	Años de atención en PIE:		
Diagnóstico de ingreso a PIE: (Marque con una X)	Discapacidad intelectual	Trastornos del lenguaje	Trastorno sensorial: Ceguera, sordera, etc.		
	Trastorno Espectro Autista (TEA)	Dificultades Específicas de aprendizaje (DEA)	OTRO:		
¿Recibe algún apoyo externo? (terapias, clases particulares, otros)					

Dupla Psicopedagógica	Barbara Toro D	Anexo 2311413
	Maribel Caro R	

Equipo Psico-social	Psicóloga	Ivonne Letelier Z	Anexo 2311410
	Trabajadora social	Carla Olave A	Anexo 2311415

ANTECEDENTES RELEVANTES DEL ÁREA PSICO-SOCIAL

Antecedentes de dificultades socioemocionales, diagnóstico asociado: (especifique) Psicólogo, .Psiqiatra, .Neurólogo		
¿A qué centro de salud está vinculado?		
¿Su pupilo se encuentra actualmente con tto. farmacológico?	SI	NO
	Motivo:	
¿El estudiante, presenta alguna condición de salud física?		
Vinculación a programas de intervención Especializada: PPF- PRM- Programas de Mejor Niñez u otro: (Especifique)		

FAMILIA – APRENDIZAJE

Ítem	**SI**	**NO**	**Respuesta breve**
¿Se comunica regularmente con los docentes para conocer el progreso y/o dificultades académicas de su pupilo?			
¿Supervisa que el estudiante cumpla con sus tareas o actividades?			
¿Asiste a reuniones, entrevistas o citaciones escolares?			
¿El estudiante tiene un horario definido para estudiar?			
¿Dispone de un lugar adecuado y ordenado para realizar sus tareas?			
¿Suele estudiar sin necesidad de que se le recuerde constantemente?			
¿Organiza su tiempo entre el estudio, la recreación y otras responsabilidades?			

- **La elección de este establecimiento educacional fue escogida por:**

☐ Apoderado/a
☐ Estudiante
☐ Familia en conjunto
☐ Otros:

Dupla Psicopedagógica	Barbara Toro D	Anexo 2311413
	Maribel Caro R	

Equipo Psico-social	Psicóloga	Ivonne Letelier Z	Anexo 2311410
	Trabajadora social	Carla Olave A	Anexo 2311415