|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA**  **Y PSICOPEDAGÓGICA DE LA CABRERA** | Dirección de Área Territorial Madrid Norte  CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN |  | | | **Comunidad de Madrid** | | |  |  | |
|  | |  |

## Solicitud de Intervención de PTSC

Colegio: Localidad:

Tutor/a: Nivel escolar:

Fecha:

**Origen de la demanda:** Tutor/a □ Familia □ Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Datos personales del alumno/a:**

**Nombre y apellidos**: **Fecha Nac**.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tlf.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre – Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre – Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Qué se espera de la intervención de la PTSC?**

Orientación familiar: Problemas de conducta, desorganización familiar, problemas sociales, etc.

Sospecha de situación de desventaja / riesgo social. Solicitar intervención social y familiar.

Absentismo escolar: Necesidad de iniciar protocolo.

Necesidad de recursos económicos / materiales. Información sobre becas, ayudas técnicas, asociaciones, recursos de ocio, prestaciones sanitarias, centros de tratamiento…

Coordinación/Necesidad de servicios comunitarios: servicios sociales, educadora familiar, educador social.

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Medidas adoptadas**

¿El alumno/a ha contado en el centro lo que le ocurre y/o lo que necesita?

¿Has realizado algún trabajo individual con tu alumna/o)¿ ¿Qué has realizado? ej. Hablar individualmente, trabajo personal de reflexión etc.

¿Has realizado algún trabajo conjunto con la familia? □ Sí □ No

¿De qué tipo?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ha intervenido el EOEP previamente? □ Sí □ No

Tipo de Intervención:

Orientación a profesorado □ Evaluación psicopedagógica □

Orientación a familias □ Derivación a otros servicios □

1. **Características del alumno/a y su familia que originan la demanda**

Datos de la unidad familiar: Quién vive con el menor, personas significativas para él o ella…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicadores Físicos**  Falta de higiene  No trae almuerzo  Problemas en la alimentación  Falta de sueño  Ropa inadecuada  Está cansado  Falta de sueño  Está frecuentemente enfermo  Pediculosis recurrente    Indicadores comportamentales  Rehúye hablar de sí mismo  Rehúye hablar de su familia  Pocas habilidades sociales  Juega o deambula solo  Está ausente  Muestra tristeza  Baja autoestima  Muestra poca empatía  Agrede o insulta a sus iguales  Molesta o interrumpe en clase  Conducta impulsiva  Conducta o conocimientos sexuales inadecuados para su edad  Miente  Roba objetos  Cambios bruscos de humor  Mal uso de pantallas  Adicción a videojuegos. | **Indicadores académicos**  Falta de material escolar  Bajo rendimiento escolar  Falta de puntualidad  Absentismo escolar  Desmotivación hacia lo escolar  No hace deberes ni estudia  Familia no acude al centro escolar  Escolarización irregular por frecuentes cambios de domicilio.  Desconocimiento del castellano  No participa en actividades complementarias.  Indicadores familiares  Dificultades económicas  No ponen límites  Falta de habilidades parentales  No reconocen dificultades  Son extremadamente protectores  Son muy exigentes con su hijo/a.  Ansiedad ante responsabilidad de la crianza  Falta de red familiar y social  Problemas de salud mental  Problemas de salud física.  Posibles adicciones  Separación traumática  Relaciones conflictivas.  Violencia hacia el menor  Violencia familiar / de género | **Factores de protección**  Buenas relaciones paternofiliales  Bienestar económico  Necesidades básicas atendidas  Hábitos de vida saludables.  Fomento de la autoestima  Familia integrada, sentimiento de pertenencia.  Presencia de valores familiares  Normas y límites claros  Reconocimiento de logros  Buena comunicación y escucha activa.  Expectativas del menor acordes con la edad.  Aceptación de problemas y búsqueda de soluciones.  Tienen apoyos familiares o red.  Realizan actividades enriquecedoras  Facilitan socialización del menor.  Están integrados en su comunidad.  Participan activamente en la escuela |

Otras observaciones:

# ¿Qué recursos personales, emocionales o sociales tiene la familia para ayudar a su hijo/a?

Fecha: Fecha de entrega al EOEP:

Fdo. Tutor/a Fdo por el centro: