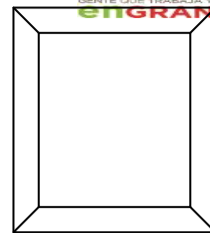


# FICHA BIOPSIKOSOCIAL



## 1.-DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) \_\_\_\_\_

SEXO: H ( ) M ( ) FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

ESCOLAR \_\_\_\_\_ ALTERNO \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL ALUMNO \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE CASA \_\_\_\_\_

SERVICIO MÉDICO \_\_\_\_\_ PADECE ALGUNA ENFERMEDAD \_\_\_\_\_

¿QUÉ ENFERMEDAD? \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE \_\_\_\_\_

TOMAS ALGÚN TIPO DE TERAPIA \_\_\_\_\_ ¿DE QUE? \_\_\_\_\_ HORARIO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CALLE \_\_\_\_\_ MZ / LT/ NO./ ITN \_\_\_\_\_ POBLACIÓN/ COLONIA/ FRACCIONAMIENTO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ ENTRE CALLE \_\_\_\_\_ ENTRE CALLE \_\_\_\_\_

REFERENCIA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TUTOR \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_ OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

## 2.-DATOS FAMILIARES

VIVEN LOS PADRES \_\_\_\_\_ AMBOS \_\_\_\_\_ SOLO EL PADRE \_\_\_\_\_ SOLO LA MADRE \_\_\_\_\_

VIVE CON \_\_\_\_\_ AMBOS PADRES \_\_\_\_\_ SOLO EL PADRE \_\_\_\_\_ SOLO LA MADRE \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_ QUIEN \_\_\_\_\_

LOS PADRES ESTAN \_\_\_\_\_ CASADOS \_\_\_\_\_ SEPARADOS \_\_\_\_\_ UNIÓN LIBRE \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO \_\_\_\_\_ PADECE ALGUNA ENFERMEDAD \_\_\_\_\_

¿CUÁL? \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO \_\_\_\_\_ PADECE ALGUNA ENFERMEDAD \_\_\_\_\_

¿CUÁL? \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE HERMANOS \_\_\_\_\_ HOMBRES \_\_\_\_\_ MUJERES \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_

PERSONAS CON QUIEN VIVES \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

¿TIENES ALGUN HERMANO (A) O PARIENTE EN LA INSTITUCION? INDICA NOMBRE Y GRUPO

NOMBRE \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_ GRADO Y GRUPO \_\_\_\_\_

## 3.-PATOLOGIA FAMILIAR

¿ALGUNO DE TUS PADRES O HERMANOS PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? \_\_\_\_\_ ¿QUIÉN? \_\_\_\_\_

¿QUÉ PADECE? \_\_\_\_\_

¿SE CONSUME ALCOHOL EN LA FAMILIA? \_\_\_\_\_ ¿QUIÉN? \_\_\_\_\_

¿SE CONSUME CIGARRO EN LA FAMILIA? \_\_\_\_\_ ¿QUIÉN? \_\_\_\_\_

¿EXISTEN PERSONAS EN TU CASA QUE CONSUMAN ALGÚN TIPO DE DROGA? \_\_\_\_\_ ¿QUIÉN? \_\_\_\_\_

¿COMO AFECTA A LA FAMILIA? \_\_\_\_\_

¿SE EJERCE ALGÚN TIPO DE VIOLENCIA EN LA FAMILIA? \_\_\_\_\_ ¿QUIÉN LA EJERCE? \_\_\_\_\_

¿COMO AFECTA A LA FAMILIA? \_\_\_\_\_

## 4.-DATOS SOCIOECONOMICOS

¿CUENTAS CON ALGUN TIPO DE BECA? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

¿TIENES UN EMPLEO? \_\_\_\_\_ ¿DÓNDE? \_\_\_\_\_ ¿QUÉ ACTIVIDAD REALIZAS? \_\_\_\_\_

HORARIO \_\_\_\_\_ OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

¿REALIZAS ALGUNA ACTIVIDAD EXTACURRICULAR? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

HORARIO \_\_\_\_\_ OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

TIPO DE VIVIENDA: EDIFICIO \_\_\_\_\_ CASA SOLA \_\_\_\_\_ VECINDAD \_\_\_\_\_  
 MARCA EL TIPO DE CONSTRUCCIÓN PISO \_\_\_\_\_ TECHO \_\_\_\_\_ PAREDES \_\_\_\_\_  
 TU CASA ES: PROPIA \_\_\_\_\_ RENTADA \_\_\_\_\_ PRESTADA \_\_\_\_\_ AUTOFINANCIADA \_\_\_\_\_  
 EN TU CASA CUENTAS CON (ESPECIFICA CANTIDAD): COCINA \_\_\_\_\_ COMEDOR \_\_\_\_\_  
 RECÁMARA \_\_\_\_\_ ¿CUENTAS CON CUARTO PROPIO? \_\_\_\_\_ ÁREA DE ESTUDIO \_\_\_\_\_  
 TU CASA CUENTA CON SERVICIO DE  
 AGUA \_\_\_\_\_ LUZ \_\_\_\_\_ DRENAJE \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ TV DE PAGA \_\_\_\_\_ INTERNET \_\_\_\_\_  
 MARCA LO QUE TIENES EN TU CASA (ESPECIFICA CANTIDAD)  
 TELEVISIÓN \_\_\_\_\_ HORNO DE MICROONDAS \_\_\_\_\_ REFRIGERADOR \_\_\_\_\_  
 LAVADORA \_\_\_\_\_ COMPUTADORA \_\_\_\_\_ IMPRESORA \_\_\_\_\_  
 EL SOSTEN DE LA FAMILIA ES PADRE \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_ AMBOS \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_ ¿QUIÉN? \_\_\_\_\_  
 INGRESOS FAMILIARES MENSUALES \_\_\_\_\_ ¿CONSIDERAS QUE SON SUFICIENTES? \_\_\_\_\_  
 ¿CUANTO GASTAS SEMANALMENTE EN?  
 TRANSPORTE \_\_\_\_\_ ALIMENTOS \_\_\_\_\_ ESCUELA \_\_\_\_\_ DIVERSION \_\_\_\_\_  
 ¿SALES DE VACACIONES CON TU FAMILIA? \_\_\_\_\_ CUANTAS VECES AL AÑO \_\_\_\_\_ ¿A DÓNDE? \_\_\_\_\_  
 ¿ASISTES A EVENTOS CULTURALES CON TU FAMILIA? \_\_\_\_\_ MENCIONA ALGUNOS: \_\_\_\_\_

### 5.-DATOS ACADÉMICOS PRIMER GRADO

NOMBRE DE LA SECUNDARIA \_\_\_\_\_ AÑO DE EGRESO \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ PROMEDIO DE EGRESO \_\_\_\_\_  
 CONDUCTA \_\_\_\_\_ RESULTADO PLANEA ESPAÑOL \_\_\_\_\_ MATEMÁTICAS \_\_\_\_\_  
 ¿REPROBASTE MATERIAS? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL (ES)? \_\_\_\_\_  
 ¿REPETISTE ALGÚN AÑO ESCOLAR? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
 ¿DEJASTE DE ESTUDIAR POR ALGÚN TIEMPO? \_\_\_\_\_ ¿CUÁNTO TIEMPO? \_\_\_\_\_  
 CAUSA: \_\_\_\_\_  
 ¿TUVISTE ALGUNA SANCIÓN, LLAMADA DE ATENCIÓN O SUSPENSIÓN EN SECUNDARIA? \_\_\_\_\_  
 ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_  
 ¿HAS TENIDO ALGÚN PROBLEMA CON LA AUTORIDAD, PADRES, PROFESORES, POLICIAS? \_\_\_\_\_  
 ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_  
 SEÑALA CON UNA "X" DONDE CONSIDERAS QUE TIENES MÁS PROBLEMAS:  
 ESCRITURA \_\_\_\_\_ SOLUCIÓN DE PROBLEMAS \_\_\_\_\_ INGLÉS \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_ ¿QUE? \_\_\_\_\_  
 ¿CONOCIAS ESTA PREPARATORIA? \_\_\_\_\_ ¿CÓMO SUPISTE DE ELLA? \_\_\_\_\_  
 ¿ESTUVISTE INSCRITO EN OTRA (S) ESCUELA (S) DE NIVEL MEDIO SUPERIOR? \_\_\_\_\_  
 ¿CUÁL (ES)? \_\_\_\_\_ CICLO ESCOLAR \_\_\_\_\_  
 MOTIVO DEL CAMBIO \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS 3ER Y 5O SEMESTRE (RESPONDER SOLO ESTUDIANTES DE 3ER Y 5O SEM).

¿QUE MATERIAS SE TE DIFICULTARON EN EL CICLO ESCOLAR PASADO? \_\_\_\_\_  
 ¿PORQUE? \_\_\_\_\_  
 ¿QUE PROFESION TE GUSTARIA EJERCER EN EL FUTURO? \_\_\_\_\_  
 ¿PORQUE? \_\_\_\_\_

### 6.-HABITOS DE ESTUDIO

¿CUENTAS CON ALGÚN LUGAR ESPECÍFICO PARA ESTUDIAR? \_\_\_\_\_  
 ¿EMPLEAS TÉCNICAS DE ESTUDIO FRECUENTEMENTE, COMO SUBRAYADO, RESUMEN, ESQUEMAS, ETC.? \_\_\_\_\_  
 ¿CUÉNTAS CON LO NECESARIO PARA ESTUDIAR: LIBROS, DICCIONARIOS ETC.? \_\_\_\_\_  
 ¿TIENES COMPUTADORA? \_\_\_\_\_ ¿TIENES INTERNET? \_\_\_\_\_ ¿TIENES HÁBITOS DE LECTURA? \_\_\_\_\_  
 ¿PARA QUÉ UTILIZAS INTERNET? \_\_\_\_\_  
 ¿QUÉ LIBROS HAS LEIDO? \_\_\_\_\_  
 ¿TUS APUNTES SON CLAROS Y TE PERMITEN REPASAR CADA MATERIA? \_\_\_\_\_  
 ¿VAS A LA BIBLIOTECA? \_\_\_\_\_ ¿CADA CUÁNTO TIEMPO? \_\_\_\_\_  
 EL TRABAJO EN EQUIPO TE RESULTA: EXCELENTE PARA APRENDER \_\_\_\_\_ PERDER EL TIEMPO \_\_\_\_\_  
 OTRO (ESPECIFICA) \_\_\_\_\_  
 ¿TIENES UN HORARIO PARA HACER TUS TAREAS? (ESPECIFICA) \_\_\_\_\_  
 ¿CUÁLES SON TUS ESPECTATIVAS EN ESTA ESCUELA? \_\_\_\_\_  
 ¿CUÁLES SON TUS TEMORES RESPECTO A LA ESCUELA? \_\_\_\_\_

### 7. DATOS DE PERSONALIDAD

ELIGE LA RESPUESTA QUE MAS SE ACERQUE A TU PERSONALIDAD Y MARCA CON UNA X  
 CÓMO CONSIDERAS QUE ES TU CARÁCTER:  
 INTROVERTIDO \_\_\_\_\_ IRASIBLE \_\_\_\_\_ AFABLE \_\_\_\_\_ EXTROVERTIDO \_\_\_\_\_ AGRESIVO \_\_\_\_\_  
 ¿CÓMO TE CONDUCES EN EL AMBIENTE ESCOLAR O SOCIAL?  
 TÍMIDO \_\_\_\_\_ TRANQUILO \_\_\_\_\_ NERVIOSO \_\_\_\_\_ HIPERACTIVO \_\_\_\_\_ IMPACIENTE \_\_\_\_\_  
 ¿CÓMO ES LA RELACIÓN CON LOS PADRES DE FAMILIA?  
 EXCELENTE \_\_\_\_\_ BUENA \_\_\_\_\_ REGULAR \_\_\_\_\_ MALA \_\_\_\_\_ NO HAY \_\_\_\_\_

¿COMO ES LA RELACIÓN CON LOS HERMANOS? (MARCA CON UNA X)

EXCELENTE \_\_\_\_\_ BUENA \_\_\_\_\_ REGULAR \_\_\_\_\_ MALA \_\_\_\_\_ NO HAY \_\_\_\_\_

### 8. HISTORIA CLÍNICA

PESO \_\_\_\_\_ TALLA \_\_\_\_\_ ERES ZURDO O DIESTRO \_\_\_\_\_  
¿ACOSTUMBRAS DESAYUNAR ANTES DE ACUDIR A LA ESCUELA? \_\_\_\_\_ ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_  
¿TE HAS REALIZADO EXAMEN DE LA VISTA? \_\_\_\_\_ RESULTADO \_\_\_\_\_  
REQUERES USAR LENTES \_\_\_\_\_ LOS USAS \_\_\_\_\_ ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_  
¿ERES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO, ALIMENTO, SUSTANCIA Ó PICADURA DE ALGUN ANIMAL?: \_\_\_\_\_  
¿A QUE Y QUE REACCION TIENES? \_\_\_\_\_  
¿TE ENFERMAS CON FRECUENCIA? \_\_\_\_\_ ¿DE QUÉ? \_\_\_\_\_  
¿HAS TENIDO ALGUN ACCIDENTE GRAVE? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
¿HAS TENIDO ALGUNA CIRUGIA? \_\_\_\_\_ ¿DE QUÉ? \_\_\_\_\_  
¿TOMAS ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
¿TIENES ALGUNA REACCIÓN? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
¿TIENES ALGUNA ENFERMEDAD O PADECIMIENTO CRÓNICO? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
¿TE QUEDARON SECUELAS DE ALGUN ACCIDENTE O ENFERMEDAD? \_\_\_\_\_ ¿CUÁLES? \_\_\_\_\_  
FUMAS \_\_\_\_\_ ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_  
¿TOMAS BEBIDAS ALCOHOLICAS? \_\_\_\_\_ ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_  
¿HAS CONSUMIDO ALGUN TIPO DE DROGA O MEDICAMENTO NO AUTORIZADO? \_\_\_\_\_ ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_  
¿CUENTAS CON ALGUN SERVICIO MÉDICO O DE ASISTENCIA SOCIAL? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
¿TE HAN DETECTADO QUE TIENES PROBLEMAS DE APRENDIZAJE? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
¿TE HAN DETECTADO ALGUN TIPO DE PROBLEMA PSICOLOGICO?? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
¿HAS RECIBIDO ALGÚN APOYO O TERAPIA? \_\_\_\_\_ QUE TIPO \_\_\_\_\_  
¿POR CUANTO TIEMPO? \_\_\_\_\_ ¿CONTINUÁS EN TERAPIA? \_\_\_\_\_

### 9- EXPLORACIÓN VOCACIONAL

ELIGE SÓLO UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES Y CONTESTA. ESTUDIAR PARA TI ES:

- ( ) UNA ACTIVIDAD AGRADABLE
- ( ) ALGO QUE SE TIENEN QUE HACER Y NO ES MUY AGRADABLE
- ( ) UN SACRIFICIO
- ( ) UNA OBLIGACIÓN
- ( ) UN DESEO DE MIS PADRES
- ( ) UNA OPORTUNIDAD
- ( ) UNA NECESIDAD

¿QUÉ PROFESIÓN TE GUSTARIA ESTUDIAR Y LOGRAR?:

SI NO CONTINUARAS UNA PROFESIÓN A NIVEL DE LICENCIATURA, ¿QUÉ OFICIO TE GUSTARIA EJERCER?:

¿CÓMO CONSIDERAS QUE ES TU DESEMPEÑO ESCOLAR? MARCA CON UNA X

EXCELENTE \_\_\_\_\_ BUENO \_\_\_\_\_ REGULAR \_\_\_\_\_ DEFICIENTE \_\_\_\_\_

52. ¿QUÉ ÁREA DE FORMACIÓN TE AGRADA MÁS?

- ( ) CIENCIAS DE LA SALUD
- ( ) CIENCIAS QUIMICO-BIOLÓGICAS
- ( ) CIENCIAS FISICO-MATEMATICO
- ( ) CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES
- ( ) CIENCIAS ECONOMICO-ADMINISTRATIVAS
- ( ) BELLAS ARTES

SAN LUCAS XÓLOX. TECÁMAC, MÉX., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR