

HARDEN MIDDLE SCHOOL

FORMULARIO DE PADRE/MADRE/TUTOR PARA SOLICITAR INTERVENCIÓN

Confidencial

A: Equipo de Intervención

DE (Padre/Madre/Tutor): _____

FECHA: _____

ESTUDIANTE: _____

Razones por Solicitar Ayuda (Debe ser para los problemas basados en la escuela, por ejemplo, estudios académicos, comportamiento, salud escolar):

Comportamiento Específico y Descriptivo Observado:

Favor escribir los nombres de todos los maestros y/o especialistas que tienen contacto con su hijo/a.

Confidencial

- 1) ¿Qué ve usted como las fortalezas o puntos fuertes de su hijo/a?
- 2) ¿Qué le hace sentirse orgulloso/a de su hijo/a?
- 3) ¿Qué hace su hijo/a que le causa la mayor preocupación?
- 4) ¿Cuál ha sido el modo más exitoso para tratar con el comportamiento de su hijo/a?
- 5) ¿Cómo puede la escuela ayudarle con las preocupaciones que usted tiene para su hijo/a o las preocupaciones que han sido identificadas por la escuela?
- 6) En el año escolar pasado, ¿un doctor ha visto a su hijo/a para algo además de una enfermedad común? De ser así, ¿qué hizo que usted llevara a su hijo/a al doctor?
- 7) ¿Ha sido visto su hijo/a por un profesional de salud para algún problema físico o emocional que interfirió con el éxito de su hijo/a en la escuela?
- 8) ¿Qué otra información sobre su hijo/a o su situación de familia sería útil para la escuela de saber?

Por favor use la escala calificadora siguiente para contestar las preguntas abajo:

Siempre (4); La mayor parte del tiempo (3); Casi nunca (2); Nunca (1).

- _____ 1) Termina lo que empieza.
- _____ 2) Hace las cosas que le pido.
- _____ 3) Parece estar contento.
- _____ 4) La lleva bien con sus amigos.
- _____ 5) Cuida bien sus cosas.
- _____ 6) Ayuda en la casa.
- _____ 7) Me hace sentir orgulloso/a.
- _____ 8) Obedece.
- _____ 9) Comparte.
- _____ 10) Lloro fácilmente.
- _____ 11) Contesta con insolencia.

- _____ 12) Golpea.
- _____ 13) Miente.
- _____ 14) Parece tener miedo.
- _____ 15) Debe ser recordado hacer las cosas.
- _____ 16) Se lastima con frecuencia.
- _____ 17) Se siente enfermo con frecuencia.
- _____ 18) Pelea.
- _____ 19) Destruye las cosas.
- _____ 20) Se burla de otros con frecuencia.
- _____ 21) Amenaza a los demás.
- _____ 22) Tiene problemas recordando las cosas.
- _____ 23) Acepta la crítica.
- _____ 24) Confío en mi hijo/a.
- _____ 25) Sé que esperar de mi hijo/a.

Ponga el formulario completado en un sobre sellado y entregue a la caja de correspondencia del Equipo de Intervención en la escuela, Harden Middle School.