



FICHA DE DERIVACIÓN A PROPREFAME

proprefame@villuercasiboresjara.es

A) Datos personales (FAMILIAS-MENORES-PERSONAS INDIVIDUALES O GRUPOS)

Fecha:	Servicio que realiza la demanda:
Nº Exp/Registro.:	Persona que realiza la demanda:
Datos del menor:	
Nombre:	Apellidos:
Fecha y lugar de nacimiento:	Nº Seguridad Social:
Nombre y apellidos del padre / tutor:	
Nombre y apellidos de la madre / tutora:	
Nº de hermanos del menor:	Miembros que conviven en la unidad familiar:
Domicilio familiar:	Tlfn. Fijo/. móvil:
Centro, curso escolar y tutor:	Adaptación curricular /nivel

B) Criterios que motivan la demanda. Indicadores de riesgo detectados:

A) Nivel personal:

- ☐ Déficit de habilidades sociales y/o de comunicación.
- ☐ Comportamientos y/o actitudes inadecuadas.
- ☐ Soledad, aislamiento social.
- ☐ Asunción de roles que no le corresponden por su edad.
- ☐ Inadecuada alimentación.
- ☐ Déficit cuidados afectivos-parentales
- ☐ Bullying, acoso, adicciones con o sin sustancia...
- ☐ Otros ¿Cuáles?.....

B) Nivel familiar:

- ☐ Desestructuración familiar.
- ☐ Familia monoparental o numerosa (indicar cual).....
- ☐ Escasez de recursos económicos.
- ☐ Red de apoyo social escasa, débil o nula.
- ☐ Consumo de tóxicos o enfermedades mentales de los padres/tutores.
- ☐ Familia ausente la mayor parte del tiempo.
- ☐ Poca implicación familiar en la educación del menor.
- ☐ Pautas educativas inadecuadas.
- ☐ Otros, ¿cuál?.....

C) Nivel escolar:

- ☐ Escasa motivación hacia su formación.
- ☐ Dificultades de integración en su grupo de iguales.
- ☐ Dificultades de adaptación a las normas del centro educativo.
- ☐ Absentismo escolar (indicar tipo/nivel).....
- ☐ Abandono o fracaso escolar.
- ☐ Ausencia/dificultades con los hábitos de estudio individual.
- ☐ Otros ¿Cuáles?.....
- ☐ Si existe evaluación psicopedagógica, indicar:.....
- ☐

CAPACIDAD INTELECTUAL		RENDIMIENTO ESCOLAR		
☐ Alta	☐ Límite	☐ Nivel adecuado	☐ Trastornos del aprendizaje	☐ Desfase curricular
☐ Media	☐ discapacidad intelectual (*)	☐ adaptación curricular (curso-nivel)	☐ Otros (especificar)	☐ Desadaptación curricular

D) Salud.

- ☐ Seguimiento pediátrico
- ☐ Seguimiento enfermería-matrona- otro...
- ☐ Peditra Enfermera/o..
- ☐ Equipo de salud infanto-juvenil. - Otros...

OTROS DATOS DE INTERÉS (alergias, medicación y otros...):

- **DIAGNÓSTICO:**

PROPREFAME TRABAJARA A PETICIÓN DE:



PROPREFAME (659539648)



proprefame@villuercasiboresjara.es

PLAN DE INTERVENCIÓN CON LOS PADRES,MENORES,CENTRO EDUCATIVO,PROFESIONALES...INDICAR.

FICHA DE DERIVACIÓN A PROPREFAME//

COMUNIDAD-GRUPO-POBLACIÓN DIANA

Características del grupo-comunidad.(referencia)

Tema a trabajar

Objetivo general

Objetivo específico

Actividad-taller

Nºparticipantes:

Edades:

Duración

Lugar

Fecha

Impartido por

Medios necesarios: convocatoria publicidad por...

Contactos con.....

Peticiones expresar para...

Entre otras leyes de aplicación directa:

- Ley 14/2015, de 9 de abril, de Servicios Sociales de Extremadura.
 - ORDEN 6 agosto de 2009 regula PROPREFAME.
 - L.O 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia.
 - DECRETO 74/2022, de 15 de junio, por el que se regulan los Programas de Atención a las Familias en Extremadura.
- teléfono:659539648