**Formato de Canalización de Estudiantes al Área de Psicología**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |  |
| **Nombre del/la estudiante:**  | **Fecha:** |
| **División:**  | **Hora:** |
| **Grupo:**  | **Cuatrimestre:** |
| **Nombre del Tutor/a o docente:** | **Matrícula del estudiante:**  |
| **Motivo de la canalización:**  |
| **Marcar con una “X” lo que el tutor(a) o docente detecte en el/la estudiante:**  **1.-**Ansiedad……………………………( ) **8.-**Aislamiento social…………………….( )**2.-**Depresión………………………....( ) **9.-** Suicidio (dividido en 2 aspectos) **3.-**Problemas Familiares…………( ) **\***Pensamientos ( ) **\***Intentos ( )**4.-**Duelo …………………………………( ) **10.-**Ámbito académico (dividido en 2 aspectos)**5.-**Problemas de alimentación…( ) **\***Bajo rendimiento….( ) **\***Falta de concentración..( )**6.-**Consumo de sustancias……....( ) **11.-**Violencia…..( )**7.-**Orientación vocacional………..( )  |
| **Observaciones:**  |

**Semáforo para medir el nivel de necesidad con la que se solicita que se atienda al estudiante (ROJO/INMEDIATO: Lo más pronto posible, AMARILLO/PRECAUCIÓN: medianamente pronto, VERDE/PUEDE ESPERAR: puede esperar al menos 1 semana**

****

*Nota: este documento no es una prueba psicométrica estandarizada para generar un diagnóstico oficial, las preguntas se enfocan en conocer la perspectiva particular del tutor(a) o docente.*

*El presente documento será para reguardo personal y no deberá exponerse ante otras personas que no sean las partes involucradas (estudiante, profesor y psicología).*