**Anexo 7**

**GUIA PARA EL DESARROLLO DE LA ENTREVISTA TUTORIAL**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍA**

**Nombre de la sesión**

**Entrevista inicial Sesión 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Duración** | 60 min |
| **Objetivos** | Conocer los datos generales del tutorado, corroborar los datos proporcionados por el departamento de servicios escolares, así como identificar posibles factores de riesgo. |
| **Actividad de aprendizaje** | Aprender a convivir, aprender a comunicarse, se genera la confianza y empatía entre el tutor y el tutorado. |
| **Papel del tutor** | Demostrar al tutorado el interés por acompañarlo en su proceso de formación profesional. |
| **Competencias a****Desarrollar** | Capacidad de comunicación (competencia genéricas) Capacidad de crítica y autocrítica ( competencias genéricas) Capacidad de escuchar (competencia genéricas)Capacidad para participar y colabora de manera efectiva(competencia genéricas) |
| **Actitudes a promover** | Identificación de retos y compromisos, la confianza, el autoanálisis, promover las capacidad de escuchar. |
| **Sugerencias para el tutor** | Preparar el encuadre para cada entrevista, mantener el dialogo de una forma sencilla y clara para el tutorado en caso de tener que tomar alguna nota durante la entrevista comentarlo con el tutorado.No olvidar las fases del desarrollo de la entrevista. |
| **Criterio de evaluación** | Realización de la entrevista y anexarla al expediente del tutorado |

**Anexo 8**

**FORMATO DE ENTREVISTA**

(Hoja membretada del Instituto Tecnológico)

(FOTO)

|  |
| --- |
| Nombre |
| Estatura: Peso: Carrera:  |
| Fecha de NacimientoSexo Edad |
| Estado civil:Soltero Casado Otros Especifique  |
| TrabajaSi No Especifique  |
| Lugar de NacimientoDomicilio Actual |
| Teléfono C. P E-mail |
| Tipo de Vivienda:Casa Departamento  |
| La casa o departamento donde vives es:Propia: Rentada: Prestada: Otros: Especifique: \_ |
| Numero de personas con las que vivesParentesco: |
| Nombre del PadreEdad: |
| Trabaja: Si \_ No Profesión:  |

|  |
| --- |
| Tipo de Trabajo |
| Domicilio:Teléfono: |
| Nombre de la Madre: |
| Profesión:Tipo de Trabajo: |
| Domicilio:Teléfono: |

Nombre de tus hermanos por edad (del mayor al menor incluyéndote tú)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Fecha deNacimiento | Sexo | Estudios |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| A cuánto ascienden los ingresos mensuales de tu familia |
| En caso de ser económicamente independiente a cuanto asciende tu ingreso |
| DONDE REALIZASTE TUS ESTUDIOS DE: |
| Primaria |

|  |
| --- |
| Secundaria |
| Bachillerato |
| Estudios Superiores |
| ¿Cuenta con prescripción médica de alguna deficiencia sensorial o funcional que te obligue allevar aparatos o controlar tu actividad física? (Si/No) ¿Indica cuáles? Vista Oído Lenguaje Otros  |

**ESTADO PSICOFISIOLOGICOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INDICADORES | FRECUENTE/M | MUYFRECUENTE/M | NUNCA | ANTES | A VECES |
| Manos y/o pies hinchados |  |  |  |  |  |
| Dolores en el vientre |  |  |  |  |  |
| Dolores de cabeza y/ovómitos |  |  |  |  |  |
| Pérdida del equilibrio |  |  |  |  |  |
| Fatiga y agotamiento |  |  |  |  |  |
| Pérdida de vista u oído |  |  |  |  |  |
| Dificultades para dormir |  |  |  |  |  |
| Pesadillas o terroresnocturnos a que: |  |  |  |  |  |
| Incontinencia (orina, heces) |  |  |  |  |  |
| Tartamudeos al explicarse |  |  |  |  |  |
| Miedos intensos ante cosas |  |  |  |  |  |

Observaciones de Higiene:

**ÁREAS DE INTEGRACIÓN**

**ÁREA FAMILIAR:**

|  |
| --- |
| ¿Cómo es la relación con tu familia? |
| ¿Existen dificultades?¿De qué tipo? |
| ¿Qué actitud tienes con tu familia o? |
| **EL PADRE**¿Cómo te relacionas con tu Padre? |
| ¿Qué actitud tienes hacia tu Padre? |
| **LA MADRE**¿Cómo te relacionas con tu Madre? |
| ¿Qué actitud tienes hacia tu Madre? |

**HERMANOS:** (Con cada uno de ellos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Relación |  | Actitud |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

¿Con quién te sientes más ligado afectivamente?

|  |
| --- |
| Madre Padre Hermano Otros  |
| Especifica por que |
| ¿Quién se ocupa más directamente de tu educación? |
| ¿Quién ha influido más en tu decisión para estudiar esta carrera? |
| Consideras importante facilitar algún otro dato sobre tu ambiente familiar |
| **ÁREA SOCIAL:** |
| ¿Cómo es tu relación con los compañeros?Buena\_ Regular Mala . |
| ¿Por qué? |
| ¿Cómo es tu relación con tus amigos? |
| ¿Tienes Pareja? |
| ¿Cómo es tu relación con tu pareja? |
| ¿Cómo es tu relación con tus profesores? |
| ¿Cómo es tu relación con las autoridades académicas? |
| ¿Qué haces en tu tiempo libre? |
| ¿Cuál es tu actividad recreativa? |

**CARACTERÍSTICAS PERSONALES (MADUREZ Y EQUILIBRIO)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTOPERCEPCIÓN** | **NO** | **POCO** | **FRECUENTE/M.** | **MUCHO** | **OBSERVACIONES** |
| Puntual |  |  |  |  |  |
| Tímido/a |  |  |  |  |  |
| Alegre |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Agresivo/a |  |  |  |  |  |
| Abierto/a a las ideas deotros |  |  |  |  |  |
| Reflexivo/a |  |  |  |  |  |
| Constante |  |  |  |  |  |
| Optimista |  |  |  |  |  |
| Impulsivo/a |  |  |  |  |  |
| Silencioso/a |  |  |  |  |  |
| Generoso/a |  |  |  |  |  |
| Inquieto/a |  |  |  |  |  |
| Cambios de humor |  |  |  |  |  |
| Dominante |  |  |  |  |  |
| Egoísta |  |  |  |  |  |
| Sumiso/a |  |  |  |  |  |
| Confiado/a en simismo/a |  |  |  |  |  |
| Imaginativo/a |  |  |  |  |  |
| Con iniciativa propia |  |  |  |  |  |
| Sociable |  |  |  |  |  |
| Responsable |  |  |  |  |  |
| Perseverante |  |  |  |  |  |
| Motivado/a |  |  |  |  |  |
| Activo/a |  |  |  |  |  |
| Independiente |  |  |  |  |  |

¿Cómo te gustaría ser?

**ÁREA PSICOPEDAGÓGICA**

¿Recibes ayuda en tu casa para la realización de tareas escolares?

|  |
| --- |
| ¿Qué problemas personales intervienen en tus estudios? |
| ¿Cuál es tu rendimiento escolar? |
| Menciona las asignaturas que cursas en el semestre actual |
| ¿Cuál es tu asignatura preferida? ¿Por qué? |
| ¿Cuál es la asignatura en la que sobresales?¿Por qué? |
| ¿Qué asignatura te desagrada?, ¿Por qué? |
| ¿Cuál es tu asignatura con más bajo promedio del semestre anterior? ¿Por qué? |
| ¿Por qué vienes al Tecnológico? |
| ¿Qué te motiva para venir al Tecnológico? |
| ¿Cuál es tu promedio general del ciclo escolar anterior? |
| ¿Tienes asignaturas reprobadas? Si No\_ ¿Cuáles? |
| **PLAN DE VIDA Y CARRERA** |
| ¿Cuáles son tus planes inmediatos? |
| ¿Cuáles son tus metas en la vida? |
| Nombre del entrevistador |
| **CARACTERÍSTICAS PERSONALES** |
| Yo Soy… |
| Mi Carácter es… |
| A mí me gusta que… |
| Yo Aspiro en la Vida… |
| Yo tengo miedo que… |

Pero pienso que podré lograr…

**Guía para entrevistas subsecuentes:**

1. Encuadre de la entrevista.

2. Estructura y tiempo de la entrevista.

3. Informar al entrevistado sobre los objetivos y metas de las Tutoría.

4. Informarle de las acciones que seguirá su programa si opta por él.

5. Procedimiento: formal y lo informal como alternativa en caso necesario.

6. Acordar sobre las características del compromiso personal que debe asumir el tutorado.

7. Tiempo y lugar destinado a la Tutoría.

8. Desarrollo de la entrevista

9. Enriquecer la información obtenida previamente y en su caso de ser necesario canalizar a la instancia correspondiente.

10.Conclusión

 Compromisos

 Acuerdos

 Observaciones

 Próxima reunión (de ser necesario)

 Despedida.