**HOJA DE REGISTRO DE ACTUACIÓN EN SITUACIÓN DE RIESGO POR IDEACIÓN SUICIDA Y CONDUCTAS AUTOLESIVAS**

D./Dña. ……………………………..., como director/a del centro educativo………………………………… ……………………………………….….. de …………………………………………………...........................

 **INFORMA**

|  |  |
| --- | --- |
| NRE (Nº regional de estudiante) |  |
| Curso |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| SEXO | Masculino: | Femenino: |
| ACNEE ☐ ACNEAE ☐ | DIAGNÓSTICO: | FECHA: |
| ¿Algún protocolo anterior? | Fecha o curso: |

|  |
| --- |
| AUTOLESIONES ☐ |
| IDEACIÓN SUICIDA ☐ |
| FECHA DE LOS HECHOS:  |
| LUGAR DE LOS HECHOS: Centro educativo ☐ Otros ☐ |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **MEDIDAS ADOPTADAS** |
| Contacto con la familia ☐ Fecha contacto:  |
| Se solicita la asistencia de los servicios de urgencia ☐ |
| Se informa:Observatorio para la Convivencia Escolar ☐ Fecha comunicado: Inspección de Educación ☐ Fecha comunicado: |
| Se solicita la intervención del EOEP Específico de Convivencia Escolar ☐Recuerde que deberá cumplimentar el anexo correspondiente para solicitar la intervención del Equipo de Convivencia |
| Se deriva a servicios sanitarios ☐Fecha derivación: | En caso afirmativo, seleccione servicio derivación:  | Vía utilizada para derivación a servicios sanitarios: |
| Ingreso hospitalario ☐ |
| Se activa algún otro protocolo al alumno/a ☐ Indique cuál:☐ Acoso escolar☐ Maltrato infantil☐ Abuso sexual infantil |
| Se nombra a un docente de referencia ☐ Indicar nombre y apellidos del docente: |
| Se establece un plan de vigilancia para el/la alumno/a ☐Describa el plan establecido:  |

|  |
| --- |
| **OTRAS ACTUACIONES** |
|  |

 En …………………. a………de…………………… de…………..

Fdo:……………………………………………..

Director/a del centro

Inspección de Educación y Observatorio para la Convivencia Escolar