

**A DADES DEL CENTRE EDUCATIU
DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO**

NOM / NOMBRE		TELÈFON / TELÉFONO
COGNOMS I NOM DE L'INSPECTOR / APELLIDOS Y NOMBRE DEL INSPECTOR		ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DE L'ALUMNE
DATOS DEL ALUMNO**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NIA	NIVELL I GRUP / NIVEL Y GRUPO	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
------------------------------------	-----	-------------------------------	--

**C INFORMACIÓ INICIAL DE LA SITUACIÓ
INFORMACIÓN INICIAL DE LA SITUACIÓN**

INFORMACIÓ DE LA DIRECCIÓ DEL CENTRE DAVANT D'UNA POSSIBLE SITUACIÓ D'AUTOLESIONS I CONDUCTES DE SUÏCIDI
INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO ANTE UNA POSIBLE SITUACIÓN DE AUTOLESIONES Y CONDUCTAS DE SUICIDIO

SITUACIÓ / SITUACIÓN

ORIGEN DE LA COMUNICACIÓ: (FAMÍLIA, ALUMNAT, TUTORIA...) / ORIGEN DE LA COMUNICACIÓN: (FAMILIA, ALUMNADO, TUTOR/A...)

**D DESCRIPCIÓ
DESCRIPCIÓN**

Evidències Evidencias	Risc i atenció Riesgo y atención				Localització Localización			Freqüència Frecuencia	
	Existeix risc vital? / ¿Existe vital?	Presenta ferides greus? / ¿Presenta heridas graves?	Atenció al centre Atención en el centro	Atenció d'emergència Atención de emergencia	Centre Centro	Menjador o transport Comedor o transporte	Casa o altres Casa u otras	Puntual	Reiterada
1. Conducta autolesiva									
2. Amenaça de suïcidi Amenaza de suicidio									
3. Intent de suïcidi Intento de suicidio									
4. Acte de suïcidi consumat Acto de suicidio consumado									
Aclariments Aclaraciones									

**E EQUIP D'INTERVENCIÓ
EQUIPO DE INTERVENCIÓN**

	Persona	Funció Función	Responsabilitat Responsabilidad
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

_____, ____ d _____ de _____

El/La director/a del centre
El/La director/a del centro

Firma: _____