**PROCEDIMIENTO DE COORDINACIÓN (PRESENCIAL/TELEFÓNICA) CON LOS PROFESIONALES SANITARIOS EN BURGOS (EQUIPO DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL DE BURGOS Y PEDIATRÍA DEL HOSPITAL DE MIRANDA DE EBRO)**

En la provincia de Burgos y en referencia al protocolo de coordinación del trastorno por déficit de atención con hiperactividad, con el objeto de seguir la coordinación con el Equipo de salud mental infanto juvenil de Burgos, y para intentar lograr mayor efectividad y evitar horarios dispares, se ha acordado establecer reuniones que tengan lugar **el primer miércoles de mes de 12´00h a 14´00h.**

**En dichas reuniones se deberá llevar cumplimentado el Anexo I y el Anexo V (en función de quién solicite la coordinación) del protocolo de coordinación entre las Consejerías de Sanidad y Educación. El anexo V servirá para registrar lo tratado en dicha reunión.**

Para ello, quien esté interesado, y después de la autorización por escrito de la familia (**ACTUALIZADA CADA CURSO ESCOLAR Y LLEVAR COPIA A LA REUNIÓN**) para el intercambio de información, deberá enviar por email el archivo adjunto **antes del 20 de cada mes** a la Dirección Provincial. A partir de esa fecha se indicará la hora en que se efectuará la entrevista. Ajustaremos un máximo de 4 “pacientes” a cada profesional de Salud Mental, media hora en cada caso.

Si sobrepasara este número, se daría cita para el siguiente mes.

En todo caso, os enviaremos confirmación de día y hora.

Por lo mismo, si desde Salud Mental se deseara hablar con algún profesional de Educación, se solicitará por el mismo procedimiento.

**PONER DOS APELLIDOS EN LOS LISTADOS. REMITIR JUNTO CON LAS AUTORIZACIONES FAMILIARES ESCANEADAS.**

**FECHA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **F. nac.** | **Curso**  | **Centro escolarizado** | **Profesional de Salud Mental**  | **Profesional de Educación** **(Si no es presencial incluid un teléfono al que os puedan llamar)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |