Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Material de Apoyo

F-B DOCUMENTO DE COMUNICACIÓN FAMILIAS ANTE CONDUCTAS DE RIESGO

DATOS CENTRO

Nombre centro:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Tel.:

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos:	
Curso:	Edad:

CONTENIDO DE LA REUNIÓN/TEMAS TRATADOS:

Se informa a la familia de que el alumno/a presenta signos de alerta de conductas de riesgo:

☐ Posibles Autolesiones, ideaciones suicidas…

☐ Otros (señales de alerta: aislamiento social, tristeza, sentimientos de vacío…).

DESCRIBIR OBSERVACIONES REALIZADAS:

MEDIDAS A ADOPTAR

☐ Se informa a la familia del Plan Individualizado de Atención y Acompañamiento.

☐ Compromiso de revisión y seguimiento (la familia facilitará la información aportada por el sistema sanitario).

☐ Se ofrecen orientaciones desde el centro para abordar la comunicación y relación con el adolescente.

Sello del centro En……a……de……

Nombre, apellidos y firma de los asistentes (en reverso)

_____ _____

Padre o tutor legal Madre o tutora legal

_____

Centro Educativo: anotar quién o quiénes realizan la comunicación