

ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	FULL DE NOTIFICACIÓ DES DE L'ÀMBIT EDUCATIU PER A LA ATENCIÓ SOCIOEDUCATIVA I LA PROTECCIÓ DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT/ <i>HOJA DE NOTIFICACIÓN DESDE EL ÁMBITO EDUCATIVO PARA LA ATENCIÓN SOCIOEDUCATIVA Y LA PROTECCIÓN DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD</i>		
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA MENOR DE EDAD <i>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MENOR DE EDAD</i>			
COGNOMS / APELLIDOS <i>NOMBRE / NOMBRE</i>		DATA DE NAIXIMENT FECHA DE NACIMIENTO	
GÉNERE GÉNERO		CURSO ESCOLAR I GRUP CURSO ESCOLAR Y GRUPO	
DOMICILI (carrer, plaça, número, porta) <i>DOMICILIO calle, plaza, número, puerta</i>		PAÍS D'ORIGEN PAÍS DE ORIGEN	
DOMICILI (carrer, plaça, número, porta) <i>DOMICILIO calle, plaza, número, puerta</i>		NACIONALITAT NACIONALIDAD	
TELÈFON 1 / TELÉFONO 1		TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
PERSONA/ES REPRESENTANT/S LEGAL/S (cognoms i nom) / PERSONA/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES (apellidos y nombre)			
PERSONES QUE CONFORMEN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA PERSONAS QUE CONFORMAN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA		TIPUS DE VINCLE / TIPO DE VÍNCULO	
B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO			
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO		CODI / CÓDIGO	
DOMICILI (carrer, plaça, número, porta) <i>DOMICILIO calle, plaza, número, puerta</i>		C.P. C.P.	
LOCALITAT / LOCALIDAD			
PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			
C NOTIFICACIÓ DIRIGIDA A / NOTIFICACIÓN DIRIGIDA A			
<i>Assenyaleu amb una X / Marcar con una X</i>			
Equip d'Atenció Primaria de la localitat de residència de la persona menor d'edat o adolescent <i>Equipo de Atención Primaria de la localidad de residencia de la persona menor de edad o adolescente</i>		DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	
Direcció Territorial corresponent de la conselleria amb competències en matèria de protecció a la infància i l'adolescència <i>Dirección Territorial correspondiente de la consellería con competencias en materia de protección en infancia y la adolescencia</i>			
Direcció General amb competències en matèria de protecció a la infància i adolescència <i>Dirección General con competencias en materia de protección en infancia y adolescencia</i>			
Inspecció d'Educació de zona <i>Inspección de Educación de zona</i>			

D	INFORMACIÓ RELLEVANT / INFORMACIÓN RELEVANTE			
EXISTEIX MALALTÍA FÍSICA RELLEVANT O PATOLOGÍA PSÍQUICA? ¿EXISTE ENFERMEDAD FÍSICA RELEVANTE O PATOLOGÍA PSÍQUICA?			<input type="checkbox"/>	
QUINA? / ¿CUÁL?				
EXISTEIX DISCAPACITAT O DIVERSITAT FUNCIONAL / EXISTE DISCAPACIDAD O DIVERSIDAD FUNCIONAL				
GRAU DE DISCAPACITAT GRADO DE DISCAPACIDAD		TIPOLOGIA DISCAPACITAT TIPOLOGÍA DISCAPACIDAD		
HA EXISTIT UNA SITUACIÓ DE DESPROTECCIÓ PRÈVIA? / ¿HA EXISTIDO UNA SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN PREVIA?			<input type="checkbox"/>	
QUINA? / ¿CUÁL?				
ACTITUD DE LES PERSONES PROGENITORES O RESPONSABLES LEGALS ACTITUD DE LAS PERSONAS PROGENITORAS O RESPONSABLES LEGALES				
E	SITUACIÓ DETECTADA / SITUACIÓN DETECTADA			
COMUNICACIÓ ORDINÀRIA / COMUNICACIÓN ORDINARIA		COMUNICACIÓ D'URGÈNCIA / COMUNICACIÓN DE URGENCIA		
SOSPITA, EVIDÈNCIES O INDICIS / SOSPECHA, EVIDENCIAS O INDICIOS		INDICIS DE PERILL IMMINENT I GREU PER A LA INTEGRITAT FÍSICA O PSÍQUICA / INDICIOS DE PELIGRO INMINENTE Y GRAVE PARA LA INTEGRIDAD FÍSICA O PSÍQUICA		
ACTUACIONS REALITZADES / ACTUACIONES REALIZADAS				
(Complimentar sempre en situacions d'urgència/ Cumplimentar siempre en situaciones de urgencia)			Sí / NO	
Cridada al telèfon d'emergència 112/ Llamada al teléfono de emergència 112			<input type="checkbox"/>	
Cridada de telèfon a les forces de seguretat/ Llamada a las fuerzas de seguridad			<input type="checkbox"/>	
Contacte telefònic amb la DT d'igualtat i Polítiques inclusives o centre de recepció./ Contacto telefónico con la *DT de igualdad y Políticas inclusivas o centro de recepción			<input type="checkbox"/>	
Assistència i retenció de l'alumne la centre/ Asistencia y retención del alumno la centro			<input type="checkbox"/>	
Acompanyament al centre de salut/ Acompañamiento en el centro de salud			<input type="checkbox"/>	
Comunicació amb la inspecció d'Educació/ Comunicación con la inspección de Educación			<input type="checkbox"/>	
Comunicació amb l'equip d'atenció primària / Comunicación con el equipo de atención primaria			<input type="checkbox"/>	
Comunicació al registre del PLA PREVI Comunicación al registro del PLAN PREVI			<input type="checkbox"/>	
S'adjunta full de desprotecció anterior Se adjunta hoja de desprotección anterior			<input type="checkbox"/>	
S'ha realitzat la comunicació a Fiscalia. Annexe VII. Ordre 62/2014/ Se ha realizado la comunicación a Fiscalía. Anexo VII. Orden 62/2014			<input type="checkbox"/>	
Altres / Otros			<input type="checkbox"/>	
F	INDICADORS DE RISC OBSERVATS EN L'ALUMNE/A INDICADORES DE RIESGO OBSERVADOS EN EL ALUMNO/A			
Assenyaleu amb una X / Marcar con una X				
SALUT I HIGIENE / SALUD E HIGIENE			Puntual	Reiterada
	Ve al centre sense desdejunar-se i no porta esmorzar. Demana menjar o pareix tindre fam Viene al centro sin desayunar y no trae almuerzo. Pide comida o parece tener hambre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mostra signes de desnutrició i/o gran variació de pes Muestra signos de desnutrición y/o gran variación en el peso		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Vist roba poc adequada per l'estació de l'any o la temperatura <i>Viste ropa poco adecuada para la estación del año o la temperatura</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Carència d'hàbits i rutines en la higiene personal <i>Carencia de hábitos y rutinas en la higiene personal</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Manifesta habitualment cansament o s'adorm a classe <i>Manifiesta habitualmente cansancio o se duerme en clase</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Presenta malalties físiques no ateses <i>Presenta enfermedades físicas no atendidas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	No porta habitualment les pròtesis o qualsevol ajuda tècnica prescrita <i>No lleva habitualmente las prótesis o cualquier ayuda técnica prescrita</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	S'observen indicis de possible consum de tòxics <i>Se observan indicios de posible consumo de tóxicos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mostra excessiva dependència del mòbil, videojocs o de les xarxes socials. <i>Muestra excesiva dependencia del móvil, videojuegos o de las redes sociales</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMOCIONALS / EMOCIONALES		Puntual	Reiterada
	En les relacions interpersonals mostra tensió, desconfiança o por <i>En las relaciones interpersonales muestra tensión, desconfianza o miedo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	En les relacions interpersonals mostra inseguretat <i>En las relaciones interpersonales muestra inseguridad</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Al pati o en les activitats de classe està sol/soia <i>En el patio o en las actividades de clase está solo/soia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Se'l veu trist/a, plora sovint <i>Se le ve triste, llora con frecuencia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mostra desinterés i passivitat per tot <i>Muestra desinterés y pasividad por todo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mostra enuig i irritació <i>Muestra enfado e irritación</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Presenta canvis bruscos d'humor <i>Presenta cambios bruscos de humor</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Manifesta falta de control i nerviosisme <i>Manifiesta falta de control y nerviosismo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	En el grup, sent exclusió i rebuig? <i>¿En el grupo, siente rechazo?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Li costa comprendre les emocions i sentiments d'altres persones i posar-se en el seu lloc <i>Le cuesta comprender las emociones y sentimientos de otras personas y ponerse en su lugar</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONDUCTUALS / CONDUCTUALES		Puntual	Reiterada
	Defug el contacte amb altres persones <i>Rehuye el contacto con otras personas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Busca exageradament la proximitat, el suport de les persones adultes <i>Busca exageradamente la cercanía, el apoyo de las personas adultas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Presenta falta d'iniciativa per a les rutines i activitats quotidianes <i>Presenta falta de iniciativa para las rutinas y actividades cotidianas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pareix generalment absent, no escolta <i>Parece generalmente ausente, no escucha</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Canvis bruscos en el seu rendiment escolar <i>Cambios bruscos en su rendimiento escolar</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Crida l'atenció o molesta de forma contínua <i>Llama la atención o molesta de forma continua</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mostra agressivitat verbal o física <i>Muestra agresividad verbal o física</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Habitualment, participa en baralles dins o fora del centre escolar <i>Habitualmente, participa en peleas dentro de o fuera del centro escolar</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mostra actituds de rebuig i discriminació cap a les persones del seu entorn <i>Muestra actitudes de rechazo y discriminación hacia las personas de su entorno</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ha comentat alguna vegada de suicidarse o del desig de morir <i>Ha comentado alguna vez de suicidarse o del deseo de morir</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sovint es fa mal, s'autolesiona <i>Se hace daño con frecuencia, se autolesiona</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCOLARITZACIÓ / ESCOLARIZACIÓN		Puntual	Reiterada
	Absentisme lleu ($\geq 15\%$ faltes no justificades) <i>Absentismo leve ($\geq 15\%$ faltas no justificadas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absentisme greu ($\geq 25\%$ faltes no justificades) <i>Absentismo grave ($\geq 25\%$ faltas no justificadas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absentisme molt greu ($\geq 50\%$ faltes no justificades)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Absentismo muy grave ($\geq 50\%$ faltas no justificadas)</i>		
	Arriba o se l'arreplega tard de forma habitual <i>Llega o se le recoge tarde de forma habitual</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absències reiterades a primera hora i a últimes hores de la jornada escolar <i>Ausencias reiteradas a primera hora y a última hora de la jornada escolar</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Canvis de centre sense causes justificades <i>Cambios de centro sin causa justificada</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	S'han aplicat prèviament recursos en l'àmbit educatiu <i>Se han aplicado previamente recursos en el ámbito educativo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEXUALS / SEXUALES		Puntual	Reiterada
	Manifesta coneixements o comportaments sexuals inusuals per a la seu edat <i>Manifiesta conocimientos o comportamientos sexuales inusuales para su edad</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Utilitza un vocabulari sexual impropri de l'edat <i>Utiliza un vocabulario sexual impropio de la edad</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es masturba compulsivament i en públic <i>Se masturba compulsivamente y en público</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Presenta dolors abdominals o sagnat en òrgans genitais <i>Presenta dolores abdominales o sangrado en órganos genitales</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Va al centre amb robes esgarrades, tacades, o ensangonades <i>Va al centro con ropa rota, manchada o ensangrentada</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà o té signes d'haver patit relacions forçades <i>Verbaliza o tiene signos de haber padecido relaciones forzosas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà o té signes d'haver patit tocaments <i>Verbaliza o tiene signos de haber padecido tocamientos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà haver participat en alguna actuació d'adults de prostitució <i>Verbaliza haber participado en alguna relación de adultos de prostitución</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hi ha evidència de que la seu imatge és utilitzada per adults amb caràcter exhibicionista o pornogràfic <i>Hay evidencias de que su imagen es utilizada por adultos con carácter exhibicionista o pornográfico</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà patir o trobar-se en risc de patir situacions relacionades amb la tracta i tràfic d'éssers humans <i>Verbaliza sufrir o encontrarse en riesgo de sufrir situaciones relacionadas con la trata y tráfico de seres humanos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà patir o estar en risc de patir mutilació genital <i>Verbaliza sufrir o estar en riesgo de sufrir mutilación genital</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIOLÈNCIA INTRAFAMILIAR I/O DE GÈNERE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y/O DE GÉNERO		Puntual	Reiterada
	Es protegeix o s'aparta, en actitud defensiva, quan un adult se li acosta <i>Se protege o se aparta, en actitud defensiva, cuando un adulto se le acerca</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà que pateix violència física <i>Verbaliza que padece violencia física</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà que algun membre de la família pateix violència física <i>Verbaliza que algún miembro de la familia padece violencia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà que pateix violència psicològica (amenaces, insults, difamació, burles, humiliació, control o vigilància excessiva, privació de llibertat, extorsió, etc.) <i>Verbaliza que padece violencia psicológica (amenazas, insultos, humillaciones, burlas, humillación, control o vigilancia excesiva, privación de libertad, extorsión, etc.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà que algun membre de la família pateix violència psicològica <i>Verbaliza que algún miembro de la familia padece violencia psicológica</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà haver rebut insults o burles, reals o virtuals, per ser dona <i>Verbaliza haber recibido insultos o burlas, reales o virtuales, por ser mujer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hi ha evidències d'un possible matrimoni concertat <i>Hay evidencias de un posible matrimonio concertado</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Presenta ferides, senyals, la causa de les quals no clarifica la família <i>Presenta heridas, señales, cuya causa no clarifica la familia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RISC A L'ÀMBIT FAMILIAR / RIESGO EN EL ÁMBITO FAMILIAR		Puntual	Reiterada
	Dificulta o no vol que es parle amb els seus familiars o representants legals <i>Dificulta o no quiere que se hable con sus familiares o representantes legales</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verbalitzà o dóna mostres de que no vol anar a casa <i>Verbaliza o da muestras de que no quiere ir a casa</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aparent distanciamiento o por en la trobada amb els familiars o representants legals <i>Aparente distanciamiento o miedo en el encuentro con los familiares o representantes legales</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Els familiars o representants legals han acudit a arreplegar-lo en condicions inadequades per a la seguretat de la persona menor d'edat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Los familiares o representantes legales han acudido a recogerlo en condiciones no adecuadas para la seguridad de la persona menor de edad</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Sembla passar massa temps sol/soia o amb supervisió poc adequada Parece pasar demasiado tiempo solo/soia o con supervisión poco adecuada</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Pareix assumir responsabilitats excessives per a la seua edat o capacitats Parece asumir responsabilidades excesivas para su edad o capacidades</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Va i ve sol/soia a l'escola tot i la seu curta edat o hi ha incertesa sobre qui l'arreplega Viene y va solo/soia a la escuela a pesar de su corta edad o hay incertidumbre en quién lo recoge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>No disposa de material escolar No dispone de material escolar</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Habitualment no participa de les activitats complementàries Habitualmente no participa en las actividades complementarias</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Manifesta excessiva càrrega d'activitats fora de l'horari lectiu Manifiesta excesiva carga de actividades fuera del horario lectivo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Mostra símptomes intoxicació farmacològica Muestra síntomas de intoxicación farmacológica</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Verbalitza haver rebut insults o burles, per la seu orientació sexual, identitat de gènere o per la seu condició de dona Verbaliza haber recibido insultos o burlas por su orientación sexual, identidad de género o por su condición de mujer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informació addicional del context que dona suport a la intervenció / Información adicional del contexto que da apoyo a la intervención (Document orientatiu en la web de les conselleries competents/ Documento orientativo en la web de las consellerías competentes)

G SOL·LICITUD D'ACTUACIONS / SOLICITUD DE ACTUACIONES	
Assenyaleu amb una X / Marcar con una X	
Col·laboració amb el centre educatiu / Colaboración con el centro educativo	<input type="checkbox"/>
Seguiment de la situació amb el centre educatiu per part de l'Equip d'Atenció Primària Seguimiento de la situación con el centro educativo por parte del Equipo de Atención Primaria	<input type="checkbox"/>
Valoració de la situació de risc / Valoración de la situación de riesgo	<input type="checkbox"/>
Intervenció de l'Equip d'Atenció Primària / Intervención del Equipo de Atención Primaria	<input type="checkbox"/>
Altres / Otros:	<input type="checkbox"/>

H DADES DE LA NOTIFICACIÓ / DATOS DE LA NOTIFICACIÓN	
EQUIP QUE REALITZA LA INTERVENCIÓ / EQUIPO QUE REALIZA LA INTERVENCIÓN	
_____ Signatura de la direcció del centre educatiu / Firma de la dirección del centro educativo	
_____, _____ de _____ de 20_____	
Signat / Firmado: _____	