

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CAMPECHE
COORDINACIÓN PARA LA PROTECCIÓN DEL BIENESTAR DE NIÑAS, NIÑOS Y
ADOLESCENTES Y LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR.**

HOJA DE REFERENCIA

ÁMBITO DE DETECCIÓN: Escuela Familia Comunidad Comunidad Digital

Nivel de riesgo		
Bajo	Moderado	Alto
<input type="checkbox"/> Autolesión no suicida (primera vez) <input type="checkbox"/> Estado de tristeza <input type="checkbox"/> Cambios emocionales <input type="checkbox"/> Aislamiento <input type="checkbox"/> Pensamientos e ideación suicida no inmediatos y sin planificación Otros: _____	<input type="checkbox"/> Autolesión no suicida (repetición constante) <input type="checkbox"/> Expresión de desesperada <input type="checkbox"/> Aislamiento progresivo <input type="checkbox"/> Camios bruscos emocionales <input type="checkbox"/> Factores de riesgo relevantes (consumo de sustancias, experiencias de violencias y antecedentes familiares) Otros: _____	<input type="checkbox"/> Señales de advertencia directa <input type="checkbox"/> Expresiones verbales de querer morir <input type="checkbox"/> Elaboración de planes <input type="checkbox"/> Intentos previos <input type="checkbox"/> Conductas de auto-agresión de alta letalidad Otros: _____

Fecha: _____ CURP: _____

Alumna/o: _____

Nombre de quien recibe la atención: _____

Edad (años): _____ Grado y grupo _____ Sexo: H ___ M ___

Escuela: _____ C.C.T.: _____ Turno: _____

Municipio: _____

Nombre de la madre, padre o tutor/a: _____

Teléfono(s) _____

Dirección: _____

Motivo de atención: (breve descripción de los hechos)

Aviso de Privacidad Integral, para mayor información acerca del tratamiento de sus datos personales y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página.

<https://educacioncampeche.gob.mx/transparencia/pagina/216/proteccion-de-datos-personales-integrales>



Indicadores: (que se observaron en la alumna/o)

Servicio o tipo de atención que se solicita para la alumna/o:

ELEMENTOS CLAVE DE LA DETECCIÓN		
FACTORES DE PROTECCIÓN		
Aspecto Personal	<input type="checkbox"/> Autoestima positivo <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Autoconcepto positivo <input type="checkbox"/> Límites <input type="checkbox"/> Sentido de pertenencia a un grupo o comunidad <input type="checkbox"/> Sentimiento de aceptación	<input type="checkbox"/> Vínculos sanos <input type="checkbox"/> Habilidades sociales y emocionales adaptativas <input type="checkbox"/> Disponibilidad para pedir Ayuda
Aspecto Familiar	<input type="checkbox"/> Apoyo de la familia <input type="checkbox"/> Familia con límites claros <input type="checkbox"/> Crianza positiva <input type="checkbox"/> Empatía de la familia <input type="checkbox"/> Conexión familiar <input type="checkbox"/> Familia resiliente	<input type="checkbox"/> Buena relación con la familia <input type="checkbox"/> Atención de la familia <input type="checkbox"/> Vínculos familiares satisfactorios
Aspecto Educativo	<input type="checkbox"/> Convivencia pacífica <input type="checkbox"/> Relaciones de amistad <input type="checkbox"/> Accesibilidad y confianza Con personas de su entorno escolar <input type="checkbox"/> Confianza para pedir ayuda	<input type="checkbox"/> Alumno/as como factor de protección <input type="checkbox"/> Maestras y Maestros como Factor de protección

Aviso de Privacidad Integral, para mayor información acerca del tratamiento de sus datos personales y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página.

<https://educacioncampeche.gob.mx/transparencia/pagina/216/proteccion-de-datos-personales-integrales>



ELEMENTOS CLAVE DE LA DETECCIÓN

FACTORES DE RIESGO

Aspecto Personal	<input type="checkbox"/> Conducta suicida previa <input type="checkbox"/> Aislamiento <input type="checkbox"/> Autolesiones <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Discriminación <input type="checkbox"/> Trastorno mental <input type="checkbox"/> Baja autoestima <input type="checkbox"/> Factores estresantes	<input type="checkbox"/> Embarazo no deseado <input type="checkbox"/> Antecedentes de abuso sexual y/o maltrato físico <input type="checkbox"/> Consumo de sustancias adictivas
Aspecto Familiar	<input type="checkbox"/> Violencia familiar <input type="checkbox"/> Ausencia <input type="checkbox"/> Omisión de cuidados <input type="checkbox"/> Crianza negligente <input type="checkbox"/> Crianza autoritaria <input type="checkbox"/> Historial de trastornos Mentales en la familia	<input type="checkbox"/> Antecedentes familiares de suicidio <input type="checkbox"/> Ruptura de vínculos Familiares <input type="checkbox"/> Abuso de alcohol y sustancias en la familia
Aspecto Educativo	<input type="checkbox"/> Acoso escolar <input type="checkbox"/> Maltrato <input type="checkbox"/> Violencia sexual <input type="checkbox"/> Discriminación	<input type="checkbox"/> Violencia digital <input type="checkbox"/> Exigencia escolar

SEÑALES DE ALERTA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Existencia de intento previo de suicidio
<input type="checkbox"/> Expresión abierta o directa sobre querer quitarse la vida
<input type="checkbox"/> Comentarios relacionados con la muerte
<input type="checkbox"/> Cerrar asuntos pendientes
<input type="checkbox"/> Alteraciones en los patrones del sueño | <input type="checkbox"/> Observación de cambio repentino de conducta
<input type="checkbox"/> Sentimientos de desesperanza
<input type="checkbox"/> Presencia de un evento desencadenante
<input type="checkbox"/> No querer vivir por ruptura amorosa
<input type="checkbox"/> Actitud pasiva, apatía, tristeza y aislamiento. |
|---|---|

Nombre y cargo de quien hace la referencia

Trabajo Social / Psicólogo/a
(en caso de no contar con este personal agregar la firma y nombre del Director/a)

Aviso de Privacidad Integral, para mayor información acerca del tratamiento de sus datos personales y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página.

<https://educacioncampeche.gob.mx/transparencia/pagina/216/proteccion-de-datos-personales-integrales>

