Este es un registro que documenta la notificación dada a un padre/tutor sobre una amenaza/ideación suicida, intento de suicidio, corte/autolesión, intimidación, acoso cibernético, acoso, novatadas o incidente de represalia que involucre a su estudiante. La administración escolar debe mantener este formulario de forma segura, confidencial y separada de los registros educativos del estudiante de conformidad con el [Código de Utah 53G-9-604](https://le.utah.gov/xcode/Title53G/Chapter9/53G-9-S604.html). NO UTILICE ESTE FORMULARIO PARA NOTIFICAR A UN PADRE/TUTOR SOBRE LA AMENAZA DE SUICIDIO o EL INCIDENTE DE INTIMIDACIÓN.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de la denuncia: | Fecha | Estudiante: | Nombre del estudiante | Grado: | Grado |
|  |  |  |  |  |  |
| Padre: | Padre. | Teléfono: | Teléfono |
|  |
| Reportado por: | Reportado por | Título: | Título |
|  |  |  |  |
| Escuela: | Escuela | Contactado con los padres: | [ ] Sí | [ ] No |
|  |  |  |  |  |
| Notas: | Introducir notas |

|  |
| --- |
| **PREOCUPACIONES** |
|  |
| [ ] Conducta abusiva | [ ] Corte/autolesiones | [ ] Represalias | [ ] Amenaza/ideación de suicidio |
|  |  |  |  |
| [ ] Intimidación/Ciberacoso | [ ] Novatadas | [ ] Intento de suicidio |  |

|  |
| --- |
| **ACCIÓN TOMADA** |
|  |
| [ ] Llamó al 911 para solicitar una ambulancia/hospitalización | [ ] El estudiante fue llevado a casa por los padres |
|  |  |  |  |
| [ ] Se administró el Protocolo de Columbia | [ ] El estudiante fue llevado a emergencias por los padres |
|  |  |  |  |
| [ ] Se contactó al DCFS al 1.855.323.3237 | [ ] Se suministro de material e información sobre prevención(Si el alumno amenazó con suicidarse o estuvo implicado en un acto de intimidación) Distribuido por: [ ] Copia digital [ ] Copia física ([Spanish](https://www.nebo.edu/sites/default/files/HB%20481%20Parent%20Resources%20to%20Review%20and%20Share_Spanish.pdf)) |
|  |
| [ ] Se contactó a la policía |

|  |
| --- |
|  |
| [ ] Plan de seguridad | [ ] De otra manera |

|  |
| --- |
| **RESUMIR LA SITUACIÓN** |
|  |
| Ingrese el plan de seguridad y resuma la situación |

Solicitud de apoyo adicional al trabajador social: [ ] Sí [ ] No