**ANEXO 9**1 **:** REGISTRO BREVE DE LA INTERVENCIÓN

**TRAS HABER DETECTADO UN RIESGO DE CONDUCTA SUICIDA EN LA ALUMNA O EL ALUMNO:**

Nombre y apellidos ………………………………………………………………..…………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Hemos actuado según el protocolo:** | |
|  | Distanciamiento de la situación de riesgo. |
|  | Se ha llevado a la alumna o alumno a un espacio apropiado para que se calme. |
|  | Se ha llamado a la familia. |
|  | Se ha llamado al 112. |
|  | Otra: (cuál) |

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |
|  |

En …………………………… a ……………… de de 20….

### NOMBRE Y FIRMA DE LA DIRECTORA O DIRECTOR

Fdo. …………………………………………………………..

* 1. Este registro será de uso exclusivo del centro educativo, por tanto, se trata de un documento interno. El centro será garante de la confidencialidad y su información sometida a la legislación vigente sobre protección de datos.