**ANEXO 10:** PLAN PERSONALIZADO DE TRANSICIÓN Y REINCORPORACIÓN (PTR)

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos de la alumna o alumno: |
| Profesora tutora o profesor tutor: |
| Coordinadora o coordinador del Equipo de Respuesta de Crisis Suicida: |
| Referente escolar de la persona de respuesta en situaciones de crisis: |
| Referente del sistema de salud: |

|  |
| --- |
| Proceso de acogida al aula ordinaria (describir cómo se va a realizar) |
|  |

|  |
| --- |
| Apoyos que ha solicitado la alumna o alumno: |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Medidas educativas específicas |  | SÍ |  | NO |
| * Flexibilidad en la hora de entrada y salida de la escuela: |  | SÍ |  | NO |
| * Ampliación de los plazos de entrega de trabajos: |  | SÍ |  | NO |
| * Disponer de un mayor tiempo para realizar el examen: |  | SÍ |  | NO |
| * Disponer de flexibilidad horaria para acudir a consultas externas: |  | SÍ |  | NO |
| * Alternativas metodológicas de evaluación (señalar cuáles): |  | SÍ |  | NO |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| Otras adaptaciones (especificar): |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Potenciales efectos adversos de la medicación: |  | SÍ |  | NO |
| Describir: | | | | |

|  |
| --- |
| Propuesta de acciones concretas para fomentar la conectividad en el centro: |
|  |

|  |
| --- |
| Propuesta de seguimiento del proceso de reincorporación de la alumna o alumno y reuniones de coordinación con  los diversos sistemas (familia, salud, alumna o alumno): |
|  |

|  |
| --- |
| Otros aspectos a tener en cuenta: |
|  |

En……………. a ……………… de de 20….

### FECHA Y FIRMA CON NOMBRE, APELLIDOS Y CARGO DE LAS PERSONAS IMPLICADAS EN EL PLAN

Fdo. ………………………………………. Fdo. ……………………………….. Fdo. ……………………………….