

Documento para la valoración de indicadores de situación de riesgo a realizar por los centros educativos

Cuando un centro educativo detecte que hay un alumno en situación de vulnerabilidad y no ha tramitado la solicitud de ayuda de comedor, hará llegar este formulario a los servicios sociales municipales para que puedan valorar la situación y presentar la solicitud fuera de plazo, si fuera oportuno.

| | |
|---------------------|--|
| Escuela: | |
| Tutor/a: | |
| Nombre del alumno/a | |
| Curso: | |
| IDALU: | |

Dejar en blanco los indicadores de los que no se tenga conocimiento.

1. Necesidades básicas

| Alimentación | Ocasional | Frecuente |
|--|-----------|-----------|
| Pide comida | | |
| No lleva desayuno/merienda | | |
| Manifiesta que no ha comido | | |
| Hábitos de comida inadecuados | | |
| Obesidad o malnutrición | | |
| Alimentos no adecuados a la edad o comida del día | | |
| Vestido y calzado | | |
| Carencia de ropa o traje inadecuado a las condiciones | | |
| Aspecto sucio, descuidado o en mal estado | | |
| No tiene incorporados los hábitos correspondientes a su edad. Lavarse las manos, lavarse los dientes, bañarse solo... | | |
| Presencia repetida de parásitos | | |
| Aspecto muy descuidado (personal y del vestido, y/o malos olores) | | |

2. Salud y escuela

| | Ocasional | Frecuente |
|--|-----------|-----------|
| El niño asiste enfermo a la escuela | | |
| El niño no sigue tratamientos médicos adecuados | | |
| Accidentes domésticos frecuentes | | |
| A menudo tiene golpes/lesiones o está enfermo/a | | |
| Heridas sin curar o infectadas | | |
| Caries dental extensa | | |
| No lleva gafas y/o prótesis cuando le es necesario | | |
| Nutrición deficiente que afecta al desarrollo del menor | | |
| Manifiesta alguna tipología de adicción | | |
| Contacto con sustancias | | |
| Mantiene las distancia frente a las expresiones afectivas | | |
| Se autolesiona | | |
| Es reacio a irse de la escuela al acabar el horario lectivo o al volver presenta un estado negativo o alterado | | |

| | | |
|---|--|--|
| El niño manifiesta haber sido agredido por la familia | | |
| El niño pasa horas en la calle o solo | | |
| La familia evita la relación con la escuela | | |
| La familia no se implica en los procesos de aprendizaje de sus hijos. | | |
| Carece de referente | | |
| Presenta cambios significativos en su comportamiento habitual en clase: no presta atención, parece ausente... | | |
| Se duerme con frecuencia en la escuela | | |
| Se le ve cansado y con sueño | | |
| Cuenta que va a dormir tarde | | |
| El niño tiene responsabilidad en el hogar (limpieza, compra, cocina, cuidado de los hermanos...) | | |
| Se ve implicado/a en peleas o conflictos y/o participa | | |
| Reacciones violentas | | |
| No respeta las normas de comportamiento en la escuela | | |
| Dificultades para relacionarse con los compañeros | | |
| Presenta un bajo rendimiento | | |
| Tiene faltas de asistencia en la escuela | | |
| Utiliza vocabulario insultante o provocativo | | |
| Presenta manifestaciones, conocimientos, conductas y/o juegos sexuales inadecuados para su edad | | |

| |
|----------------------|
| Observaciones |
| |

Fecha:

Firmado Director/a de centro:

Tutor/a del alumno