**Modelo CCM5**

**AIMS 2024/2025**

(Dirigido a centros educativos)

**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 dispone 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 vestimenta inadecuada 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) |  |  |

1. **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