 Form JGF (2)-1

*Spanish*

FORMULARIO DE INFORME DE INCIDENTE DE RESTRICCIÓN ESTUDIANTIL

Este formulario debe completarse cada vez que un miembro del personal utilice restricción sobre un estudiante.

*Se debe proporcionar una copia de este formulario al padre/tutor. También se debe conservar una copia de este formulario en los archivos de la escuela local. Para estudiantes con discapacidades, este formulario debe conservarse en el expediente de educación especial del estudiante.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estudiante:** |  | **Escuela:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  | **Tiempo total en restricción/aislamiento:** |  |

|  |
| --- |
| **Descripción cronológica del incidente (incluya el comportamiento, declaraciones hechas, acciones tomadas):** |

|  |
| --- |
| **Descripción de los acontecimientos inmediatamente antes de que ocurriera el ese comportamiento:** |

**Intervenciones usadas antes de usar la intervención de crisis**

Interacción docente  Se calmó la situación verbalmente

Se ofrecieron estrategias de autocontrol  Observaciones físicas

|  |
| --- |
| Otros (por favor describa): |

**Resolución:**

Estudiante tranquilo/reintegrado al salón de clases/programa educativo

Calma del estudiantil/tiempo adicional proporcionado para reducir la tensión fuera del entorno educativo

Apoyo adicional solicitado (médico/salud mental/padres/policía)

|  |
| --- |
| Otros (por favor describa): |

|  |
| --- |
| **Lesiones o pérdida/daños a la propiedad:** |

|  |
| --- |
| **Personas notificadas del incidente** (incluyendo nombre/título/fecha y hora de la notificación): |

Nombre de la persona que redacta el informe Titulo

Firma Fecha