

Anexo I

Protocolo de detección de consumo de sustancias adictivas

PLANTILLA DE RECOGIDA DE DATOS POR TRÁFICO/CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS

<p>CONSUMO</p> <p><input type="checkbox"/> CONSUMO</p> <p><input type="checkbox"/> TENENCIA</p> <p><input type="checkbox"/> DISTRIBUCIÓN / VENTA</p>	<p>SUSTANCIA</p> <p><input type="checkbox"/> ALCOHOL</p> <p><input type="checkbox"/> CANNABIS</p> <p><input type="checkbox"/> OTRAS DROGAS</p> <p>_____</p>	<p>LOCALIZACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> DENTRO DEL CENTRO</p> <p><input type="checkbox"/> FUERA DEL CENTRO</p> <p><u>CUANDO OCURRIÓ:</u></p> <p><input type="checkbox"/> HORARIO DE CLASE</p> <p><input type="checkbox"/> RECREO</p> <p><input type="checkbox"/> HORARIO FUERA DE CLASE</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ENTRADA</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> SALIDA</p>	<p>INDICIOS DE CONSUMO</p> <p><input type="checkbox"/> SOMNOLENCIA, ESPECIALMENTE LOS LUNES</p> <p><input type="checkbox"/> FALTAS A CLASE SIN MOTIVO QUE LO JUSTIFIQUE</p> <p><input type="checkbox"/> FALTA DE MOTIVACIÓN, FALTA DE ATENCIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> CAMBIOS DE ESTADO DE ÁNIMO SIN RAZÓN APARENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DESOBEDIENCIA A LAS REGLAS</p> <p><input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE DISCIPLINA</p> <p><input type="checkbox"/> CALIFICACIONES BAJAS</p> <p><input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN DE DINERO U OBJETOS EN EL AULA</p> <p><input type="checkbox"/> MENTIRAS REITERADAS</p> <p><input type="checkbox"/> CONFLICTOS CON COMPAÑEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CAMBIO O PÉRDIDA DE AMIGOS</p>
<p>FORMA DE CONSUMO</p> <p>INDIVIDUAL</p> <p><u>GRUPO:</u></p> <p><input type="checkbox"/> COMPAÑEROS DE CLASE</p> <p><input type="checkbox"/> COMPAÑEROS DE CURSO</p> <p><input type="checkbox"/> COMPAÑEROS DEL CENTRO</p> <p><input type="checkbox"/> OTROS</p> <p><u>EDAD</u></p> <p><input type="checkbox"/> MAYOR QUE EL ALUMNO IMPLICADO</p> <p><input type="checkbox"/> IGUAL QUE EL ALUMNO IMPLICADO</p> <p><input type="checkbox"/> MENOR QUE EL ALUMNO IMPLICADO</p> <p><u>SEXO</u></p> <p><input type="checkbox"/> VARÓN</p> <p><input type="checkbox"/> MUJER</p>		<p>FRECUENCIA</p> <p>CUÁNTAS VECES:</p> <p>DESDE CUANDO:</p>	<p>TESTIGOS QUE HAN APORTADO NOTIFICACIONES AL RESPECTO</p> <p><input type="checkbox"/> TUTOR</p> <p><input type="checkbox"/> OTRO PROFESOR</p> <p><input type="checkbox"/> ORIENTADOR</p> <p><input type="checkbox"/> CONSERJE</p> <p><input type="checkbox"/> OTROS ALUMNOS</p> <p><input type="checkbox"/> OTROS</p> <p style="text-align: right;">_____</p>