**GUÍA DE PRIMARIA**

**NOMBRE del Distrito de la Escuela**

**Formulario de Tamizaje del Riesgo Suicida en Primaria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante |  | Fecha del tamizaje |  |

*Antes de preguntar:*

* *Desarrolle una buena relación con el/la estudiante conectando a través de un tema de interés si la persona no está muy emocional.*
* *Pregúntele al niño o la niña, “¿cómo te has sentido?”*
* *Pregúntele al niño o la niña, "¿te has sentido triste?"*
* *Explíquele al niño o la niña que estamos preocupados por él/ella*

*porque se reportó que hizo/dijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Explíqueles que no están en problemas y que queremos mantenerlos a salvo.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Contextualizar el tiempo para el/la estudiante  (tal vez usando vacaciones o recesos escolares como puntos de referencia) | **Ultimas 24 horas (día?)** | **Semana pasada** | **Mes pasado (nombre del mes)** |
| *Dependiendo del nivel de desarrollo del estudiante, puede preguntar:*  *● ¿Qué significa muerto para ti?*  *● ¿Conoces a alguien que haya muerto?*  *● ¿Qué significa muerto en tu familia?*  *● ¿Cuál es tu creencia acerca de estar muerto O dónde cree que están [los fallecidos] ahora?*   1. ¿Has deseado estar muerto? ❑ NO ❑SI………………………………… | ❑ | ❑ | ❑ |
| *Dependiendo del estudiante, puede preguntar*  *● ¿Cómo se sentirían tus amigos o familiares si estuvieras muerto?*  *● ¿Crees que estarían (contentos, tristes, enojados?)*  *● Trate de averiguar si los niños piensan que son un problema/una carga o que agregan valor a sus relaciones.*   1. ¿Has sentido que tú, tus amigos o tu familia estarían mejor si estuvieras muerto? ❑ NO ❑SI……………………………………………………. | ❑ | ❑ | ❑ |
| *Dependiendo del estudiante, puede preguntar*  *● ¿Has tenido algún pensamiento acerca de lastimarte? antes de usar la palabra "matar".*   1. ¿Has tenido pensamientos de matarte? ❑ NO ❑SI…………… | ❑ | ❑ | ❑ |
| 1. ¿Has tratado de matarte? ❑ No ❑ SI | ❑ | ❑ | ❑ |
| * 1. Si es así, ¿cómo? | | | |
|  | | | |
| * 1. Si es así, ¿cuándo y dónde? | | | |
|  | | | |
| * 1. ¿Te detuviste tú mismo o alguien te detuvo?   2. ¿Cómo te sientes ahora que te detuvieron? | | | |
| 1. ¿Planeas matarte? ¿Suicidarte? ❑ No ❑ SI |  |  |  |
| * 1. Si es así, ¿cómo, cuándo y dónde? | | | |

*Si la evaluación indica que un niño necesita una evaluación, pase a la fase de evaluación y explíquele al niño que necesita agregar a otro adulto a la conversación para mantenerlo seguro.*

*Si la evaluación no indica que se necesita una evaluación, continúe la discusión con el estudiante para el desarrollo de factores de protección antes de regresar al niño al salón de clases.*

*● ¿Cómo cree que podemos ayudar a que las cosas se sientan mejor?*

*● Es importante que me comunique con alguien en casa. ¿A quién quieres que llame? ¿Te gustaría quedarte mientras llamamos?*

*● Asegúrese de que el niño sepa cómo acceder al apoyo si se siente triste/molesto/etc.*

*RECUERDE:*

*● Comunicarse con el padre/madre/tutor*

*● Comuníquese con el consejero del niño*

*● Tenga un plan de seguimiento con el estudiante (más tarde en el día, mañana, la próxima semana)*