|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del centro educativo | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fecha | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FASE 1. LA PUESTA EN MARCHA | | | |
| 3/5: Crear un equipo de la EPrS  En la Fase 1 de puesta en marcha, será pertinente crear un equipo o grupo motor de la Escuela Promotora de Salud (EPrS). Será un equipo interdisciplinar y con la participación de representantes de toda la comunidad educativa (alumnado, familias, equipo directivo, profesorado, con especial relevancia de los equipos de orientación) y también personal no docente, como el personal sanitario del propio centro educativo -si lo hubiera- o bien personas externas al centro como agentes de la comunidad (profesionales de los equipos de atención primaria, personal técnico municipal, trabajo social, etc.). Así mismo, se recomienda integrar a grupos de trabajo previamente creados que hayan trabajado en temáticas sinérgicas. | | | |
|  | Si | No | En proceso |
| Se ha creado un equipo interdisciplinar de promoción de la salud en el centro educativo con participación de toda la comunidad escolar. |  |  |  |
| Se ha designado una persona coordinadora del equipo de la EPrS. |  |  |  |
| La persona coordinadora ha contado con todos los recursos necesarios (tiempo, formación, recursos y reconocimiento para la coordinación del equipo). |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El equipo de la EPrS estará formado por: | | |  |
|  | Nombre y apellidos | Contacto | Centro/entidad y afiliación |
| Coordinador/a (debe ser del centro educativo, preferiblemente del equipo directivo) | Escribe el nombre y apellidos | Escribe un teléfono y correo electrónico | Escribe a qué centro/entidad pertenece y la afiliación (p.ej. Dirección del Centro) |
|  | Nombre y apellidos | Contacto | Curso docente y afiliación |
| Alumnado | Escribe los nombres y apellidos de los participantes | Escribe, al menos, un teléfono y correo electrónico de contacto | Escribe a qué curso docente pertenece |
| Familias (madres, padres, tutores/as u otras figuras parentales) | Escribe los nombres y apellidos de los participantes | Escribe, al menos, un teléfono y correo electrónico de contacto | Escribe a qué curso docente pertenece |
| Profesorado | Escribe los nombres y apellidos de los participantes | Escribe, al menos, un teléfono y correo electrónico de contacto | Escribe a qué curso docente pertenece |
| Personal no docente (del centro) | Escribe los nombres y apellidos de los participantes | Escribe, al menos, un teléfono y correo electrónico de contacto | Escribe la relación con el centro |
|  | Nombre y apellidos | Contacto | Centro/entidad y afiliación |
| Otros agentes de la comunidad  Personal de Servicios Sociales.  Profesionales de Atención Primaria.  Personal técnico municipal. | Escribe los nombres y apellidos de los participantes | Escribe una dirección de contacto de cada participante | Escribe a qué centro/entidad pertenece y la afiliación (p.ej. enfermera del Centro de Salud) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y apellidos | Contacto | Centro/entidad y afiliación |
| Personas pertenecientes a asociaciones u otros grupos del barrio/municipio | Escribe los nombres y apellidos de los participantes | Escribe una dirección de contacto de cada participante | Escribe a qué entidad pertenece y la afiliación (p.ej. representante de la Asociación de Vecinos del barrio) |