

BITACORA DESREGULACION EMOCIONAL Y CONDUCTUAL (DEC)

Para utilizar en Etapas 2 y 3 del Documento Orientaciones Regionales para Elaboración Protocolo de Acción en Desregulación Conductual y Emocional de Estudiantes.

1. Contexto Inmed	liato				
Fecha:/ Duración			ón: Hora de inicio/Hora de fin		
Dónde estaba el/la	estudiante cuan	ndo se prod	uce la DEC:		
La actividad que es	taba realizando	el/la estudi	ante fue:		
Conocida	Desconoc	cida	Programada Improvisada		
El ambiente era:					
Tranquilo	Ruidoso	Nº a	aproximado de personas en el lugar:		
2 Identificación d	el/la niño/a, ad	olescente o	joven:		
Nombre:	T	T			
Edad:	Curso:	Prof. Jef	e:		
3 - Identificación r	vrofesionales v t	ácnicos dal	establecimiento designados para intervención:		
Nombre	notesionales y t	ecilicos del			
			Rol que ocupa en la intervención		
1			Encargado Acompañante Interno		
3			Acompañante externo		
J			Acompanante externo		
4 Identificación a	noderado y forr	na de conta	acto:		
Nombre:	poderado y iorn	iia ac conta	icto.		
Celular :		Otro	Teléfono:		
	nformá anartur		apoderados (conforme acuerdos previos y /o		
-	•				
protocoro regianie					
5 Tipo de incident	te de desregulac	ción observ	ado (marque con X el /los que corresponda/n):		
Autoagresión	Agresió	n a otros/a	s estudiantes Agresión hacia docentes		
Agresión hacia	a asistentes de l	la educació:	n Destrucción de objetos/ropa		
Gritos/agresió	n verbai	L Fuga	Otro		
6 Nivel de intensi	dad observado:				
Etapa 2 de aur	nento de la DEC	, con ausen	cia de autoncontroles inhibitorios cognitivos y riesgo		
para sí mismo/a o t	erceros.				
Ftana 3 Cuand	o el descontrol y	ulos riesgos	s para sí mismo/a o terceros implican la necesidad de		
contener físicamen		y ios riesgos	s para si mismo, a o terceros implicam la necesidad de		
contener haramen	tc.				
7 Descripción situ					
a) Descripción de s	ecuencias de he	chos que ar	iteceden al evento de DEC:		



b) Identificacion gatillantes en	el establecimiento (si existen):	
c) Descripción de antecedente	s gatillantes previos al ingreso a	al establecimiento (si existen):
Enfermedad ¿Cuál?		
Dolor ¿Dónde?		
Insomnio Hambre	Otros	
8 Probable Funcionabilidad	de la DEC:	
Demanda de atención	Como sistema de co	omunicar malestar o deseo
Demanda de objetos Incomprensión de la situa		cambio Intolerancia a la espera
	clínico previo, identificación c	
Nombre	Profesión	Teléfono centro de atención donde ubicarlo.
Señalar si:		
Se les envía copia de les envía?:	· ·	
		,
11 Evaluación de las accione mejorar y/o algo que fue muy	•	specificar si hay algo que se puede
12 Estrategia de reparación o	desarrollada y razones por las o	que se decide (sólo si se requiere):
13 Evaluación de las estrateg mejorar para prevenir futuros	· ·	especificar si hay algo que se puede