

**PROTOCOL PER A
L'ABORDATGE DE
LES SITUACIONS DE
RISC DE LA
INFÀNCIA,
ADOLESCÈNCIA I
MENORS DEL
PALLARS SOBIRÀ**

NOVEMBRE 2011

1. JUSTIFICACIÓ

Aquest Protocol pretén construir un circuit de coordinació entre les diferents institucions, serveis i establiments, que treballen amb el benestar dels infants, adolescents i llurs famílies i, especialment vetllar per les "situacions de risc" establint un procediment que garanteixi el treball en xarxa en la comarca del Pallars Sobirà.

Entenem per treball en xarxa tota acció que en tots els seus processos (construcció de coneixement, organització, avaluació) hi intervenen diferents professionals i/o agents amb implicacions educatives, socials, sanitàries...i que treballen (col·laborativament) per assolir un objectiu comú que respon a les necessitats o projectes integrals d'un context, àmbit o territori. En conseqüència, hi apareixen sis dimensions a l'hora de comprendre el treball en xarxa:

- La construcció de coneixement sobre una realitat social
- La perspectiva de procés
- La diversitat de professionals, agents socials i els rols que hi juguen
- El treball cooperatiu/col·laboratiu
- L'assoliment d'un objectiu comú i compartit
- La resposta a necessitats d'un context , àmbit o territori específic

La proposta de protocol es centra en les actuacions que es puguin presentar davant d'un infant o adolescent en situació de risc, tal i com l'actual Llei 14/2010, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència, assenyala com a competència de l'administració local.

L'art. 99 d'aquesta llei, assenyala com a competència de l'administració local, la intervenció davant de les situacions de risc d'un infant o adolescent, adoptant les mesures adequades per actuar contra aquesta situació.

En l'art. 100 es defineix el deure de la comunicació, la intervenció i denúncia dels serveis socials bàsics així com la de la resta d'altres professionals d'altres àmbits del benestar, (de la salut, l'educació, dels s. socials...).

Per altra part, la Llei 12/2007, de serveis socials, en el seu art. 7 assenyala com a destinataris dels serveis socials les persones que es troben en situació de vulnerabilitat, risc o dificultat social i, en l'art. 17, defineix les funcions dels Serveis Socials Bàsics, entre d'altres diu:

- g) Intervenir en els nuclis familiars o convivencials en situació de Risc social, especialment si hi ha menors.
- p) Coordinar-se amb els s. socials especialitzats, amb els equips professionals dels altres sistemes de benestar social.....

L'art. 39.2 concreta en quins àmbits han d'anar dirigides les mesures de coordinació (salut, educació, ocupació, justícia, habitatge i cultura) i el fet de garantir l'intercanvi d'informació en la detecció de situacions d'alt risc social.

El conjunt d'aquestes normatives ens emmarcarà les pautes del protocol i la seva aplicació.

2. MARC LEGISLATIU

•**La Convenció de les Nacions Unides sobre els drets dels infants, del 20 de novembre de 1989**, és el document que reconeix les necessitats i els drets civils, polítics, econòmics, socials i culturals de la infància, i atribueix responsabilitats als nens i nenes d'arreu del món, obligant els Estats a obrar a favor dels seus millors interessos.

•**L'Estatut d'Autonomia de Catalunya**, atribueix a la Generalitat la competència exclusiva en matèria de protecció de menors i de promoció de les famílies i de la infància, (Art. 166.3 i 4) i reconeix el dret de totes les persones menors d'edat a rebre l'atenció integral necessària per al desenvolupament de llur personalitat i llur benestar en el context familiar i social (Art. 17).

•**Llei 14/2010, del 27 de maig, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència**,

Títol V. De la protecció dels infants i els adolescents en situació de risc o desemparament

Article 98. Competència en matèria de desemparament.

L'Administració de la Generalitat de Catalunya exerceix la protecció sobre els infants i els adolescents desemparats mitjançant el departament que té atribuïda aquesta competència.

Article 99. Competència en matèria de risc.

L'Administració local ha d'intervenir si detecta una situació de risc d'un infant o adolescent que es troba en el seu territori; ha d'adoptar les mesures adequades per a actuar contra aquesta situació, de conformitat amb la regulació establerta per aquesta llei, amb la normativa de la Generalitat que la desenvolupa i amb la legislació en matèria de serveis socials.

•**Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials,**

Preàmbul. III.

Els serveis socials com un dels sistemes de l'estat del benestar, conjuntament amb la seguretat social, el sistema de salut, el sistema d'educació, les polítiques per a l'ocupació, les polítiques d'habitatge i altres actuacions públiques. Són el conjunt d'intervencions que tenen com a objectiu garantir les necessitats bàsiques dels ciutadans, posant atenció en el manteniment de llur autonomia personal i promovent el desenvolupament de les capacitats personals, en un marc de respecte per la dignitat de les persones.

Títol I. Disposicions generals.

Article 7. Situacions amb necessitat d'atenció especial.

Són destinataris dels serveis socials, especialment, les persones que estiguin en alguna o algunes de les situacions següents:

- g) Vulnerabilitat, risc o dificultat social per a la gent gran, la infància i l'adolescència

Article 9. Dret d'accés als serveis socials.

1. Totes les persones tenen dret a accedir a l'atenció social i a gaudir-ne, sense discriminació per raó de lloc de naixement, ètnia, sexe, orientació sexual, estat civil, situació familiar, malaltia, religió, ideologia, opinió o qualsevol altra circumstància personal o social.

Títol II. Del sistema públic de serveis socials

Capítol I. Disposicions generals i tipologia dels serveis i les prestacions

Article 15. Estructura

1. El sistema públic de serveis socials s'organitza en forma de xarxa per a treballar en coordinació, en col·laboració i amb el diàleg entre tots els actors que intervenen en el procés d'atenció a les persones, i s'estructura en serveis socials bàsics i serveis socials especialitzats.

Article 16. Els Serveis Socials Bàsics

1. Els serveis socials bàsics són el primer nivell del sistema públic de serveis socials i la garantia de més proximitat als usuaris i als àmbits familiar i social.

2....

3. Els serveis socials bàsics tenen un caràcter polivalent, comunitari i preventiu per a fomentar l'autonomia de les persones perquè visquin dignament, atenent les diferents situacions de necessitat en què es troben o que es puguin presentar. Els serveis socials bàsics han de donar respostes en l'àmbit propi de la convivència i la relació dels destinataris dels serveis.

Article 17. Funcions dels serveis socials bàsics.

c) Valorar i fer els diagnòstics social, socioeducatiu i sociolaboral de les situacions de necessitat social a petició de l'usuari o usuària, del seu entorn familiar, convivencial o social o d'altres serveis de la Xarxa de serveis socials d'Atenció Pública, d'acord amb la legislació de protecció de dades.

f) Acomplir les actuacions preventives, el tractament social o socioeducatiu i les

intervencions necessàries en situacions de necessitat social i fer-ne l'avaluació.

g) Intervenir en els nuclis familiars o convivencials en situació de risc social, especialment si hi ha menors.

p) Coordinar-se amb els serveis socials especialitzats, amb els equips professionals dels altres sistemes de benestar social, amb les entitats dels món associatiu i amb les que actuen en l'àmbit dels serveis socials

Capítol II. La Cartera de serveis socials del sistema públic de serveis socials

Art. 26. Criteris d'intervenció

1. Amb la finalitat d'assolir els objectius que fixen els apartats 1 i 2, s'ha d'establir per reglament que cada persona o unitat de convivència que accedeixi a la Xarxa de Serveis Socials d'Atenció Pública ha de tenir assignat un professional o una professional de referència, que preferentment ha d'ésser el mateix i que habitualment ha d'ésser un treballador o una treballadora social dels serveis socials bàsics. El professional o la professional de referència té les funcions de canalitzar les diverses prestacions que la persona o la unitat de convivència necessita, vetllar per la globalitat de les intervencions i per la coordinació entre els equips professionals de serveis socials i les altres xarxes de benestar social, afavorir la presa de decisions i agilitzar-les.

Capítol IV. Coordinació i col·laboració interadministratives.

Art. 39. Disposició general.

1. El Govern i el departament competent en matèria de serveis socials han de vetllar per garantir la coordinació i la integració adequades del sistema de serveis socials amb els altres sistemes que contribueixen al benestar de les persones.
2. Les mesures de coordinació s'han de dirigir especialment als àmbits de salut, educació, ocupació, justícia, habitatge i cultura i han de garantir l'intercanvi de la informació necessària per a detectar situacions d'alt risc social i intervenir-hi.

Títol III. Del règim competencial i organitzatiu.

Capítol II. Organització territorial de serveis socials

Article 34. Àrees Bàsiques de Serveis Socials.

1. Les àrees bàsiques de serveis socials són la unitat primària de l'atenció social als efectes de la prestació dels serveis socials bàsics.
- 2....
3. L'àrea bàsica de serveis socials ha d'agrupar els municipis de menys de vint mil habitants. En aquest cas, la gestió correspon a la comarca o a l'ens associatiu creat especialment amb aquesta finalitat.

• **Decret 27/2003, de 21 de gener, de l'atenció social primària**

Capítol 5. Coordinació, cooperació i col·laboració en l'àmbit de l'atenció social primària.

Article 17. Coordinació i cooperació funcional

- 17.1 Amb la finalitat d'optimitzar els recursos de les diferents administracions públiques i entitats vinculades en el territori, i atenent al principi de corresponsabilitat dels diferents agents del sistema de la protecció social, quant a l'atenció a les persones, els ens locals han d'establir els mecanismes de coordinació següents:
- a. Respecte al primer nivell d'atenció social aquesta coordinació s'ha d'efectuar entre els serveis socials d'atenció primària i els serveis de sanitat, d'ensenyament, de formació d'adults, de rehabilitació penitenciària, de justícia juvenil, de treball, d'habitatge, entre d'altres, o amb tots aquells altres que l'ens local responsable de cada àrea bàsica de serveis socials consideri necessari per a d'obligada atenció integral de les necessitats de les persones. A aquests efectes, els serveis bàsics d'atenció primària de la Xarxa Bàsica de Serveis Socials de Responsabilitat Pública de cada municipi podran dirigir-se i sol·licitar un informe a qualsevol entitat pública o privada, quan resulti necessari per resoldre els seus procediments, sempre que es concreti l'aspecte o aspectes sobre els quals se sol·licita l'informe.

- **Decret 279/2006, de 4 de juliol, sobre drets i deures de l'alumnat i regulació de la convivència en els centres educatius no universitaris de Catalunya.**

Títol 2. Dels drets i deures de l'alumnat

Capítol 1. Dels drets de l'alumnat

Article 11. Dret a la integritat i la dignitat personal

e) Al fet que els centres educatius guardin reserva sobre tota aquella informació de què disposin, relativa a les seves circumstàncies personals i familiars, sense perjudici de satisfer les necessitats d'informació de l'administració educativa i els seus serveis, de conformitat amb l'ordenament jurídic, i de l'obligació de comunicar a l'autoritat competent totes aquelles circumstàncies que puguin implicar maltractaments per a l'alumnat o qualsevol altre incompliment dels deures establerts per les lleis de protecció del menor.

•Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal.

Títol II. Principis de la protecció de dades

Article 6.

2. No será preciso el consentimiento cuando los datos de carácter personal se recojan para el ejercicio de las funciones propias de las Administraciones públicas en el ámbito de sus competencias; cuando se refieran a las partes de un contrato o precontrato de una relación negocial, laboral o administrativa y sean necesarios para su mantenimiento o cumplimiento; cuando el tratamiento de los datos tenga por finalidad proteger un interés vital del interesado en los términos del [artículo 7, apartado 6, de la presente Ley](#), o cuando los datos figuren en fuentes accesibles al público y su tratamiento sea necesario para la satisfacción del interés legítimo perseguido por el responsable del fichero o por el del tercero a quien se comuniquen los datos, siempre que no se vulneren los derechos y libertades fundamentales del interesado

3. OBJECTIUS

3.1.- OBJECTIU GENERAL

- Dissenyar un model que pugui servir de guia per facilitar de coordinació interinstitucional flexible (xarxa) que sigui útil per treballar qualsevol tema relacionat amb el benestar dels infants, adolescents i llurs famílies.

3.2.- OBJECTIUS ESPECÍFICS

- Establir programes d'actuació coordinats entre les diverses institucions que permetin millorar l'atenció als infants i adolescents i les seves famílies.
- Identificar sinergies i projectes comuns de col·laboració.
- Constituir i consolidar una estructura estable de coordinació permanent entre els diferents serveis que intervenen en l'àmbit de la infància i l'adolescència, per desenvolupar en xarxa.
- Consolidar i enfortir la xarxa mitjançant la comunicació, l'aportació de noves idees i la superació d'inèrcies.
- Garantir un treball en xarxa eficaç entre les institucions implicades que afavoreixi, al mateix temps, la idoneïtat i l'eficàcia de les actuacions.
- Establir mecanismes de detecció de situacions de risc.
- Consensuar i establir els criteris d'intervenció i els circuits de derivació
- Fomentar i promocionar la difusió del protocol entre els professionals de les diferents institucions i entitats.

4. DEFINICIÓ DE SITUACIÓ DE RISC I DESEMPARAMENT

El protocol que proposem ha de tenir com a base d'actuació la identificació de les

situacions de risc i de desemparament des de cadascun dels àmbits actuació de la comarca.

Hi ha molt material sobre aquests dos conceptes però aquest protocol es basarà en les definicions que aporta la Llei 14/2010.

4.1 Situació de risc

Als efectes del que estableix l'article 102 de la Llei 14/2010, hi haurà situació de risc quan el desenvolupament i el benestar de l'Infant o l'adolescent es veuen limitats o perjudicats per qualsevol circumstància personal, social o familiar, sempre que per a la protecció efectiva de l'Infant o l'adolescent no calgui la separació del nucli familiar.

Són situacions de risc:

- a. La manca d'atenció física o psíquica de l'Infant o l'adolescent pels progenitors, o pels titulars de la tutela o de la guarda, que comporti un perjudici lleu per a la salut física o emocional de l'Infant o l'adolescent.
- b. La dificultat greu per a dispensar l'atenció física i psíquica adequada a l'Infant o l'adolescent per part dels progenitors o dels titulars de la tutela o de la guarda.
- c. La utilització, pels progenitors o pels titulars de la tutela o de la guarda, del càstig físic o emocional sobre l'Infant o l'adolescent que, sense constituir un episodi greu o un patró crònic de violència, en perjudiqui el desenvolupament.
- d. Les mancances que, pel fet que no poden ésser adequadament compensades en l'àmbit familiar, ni impulsades des d'aquest mateix àmbit per a llur tractament mitjançant els serveis i recursos normalitzats, puguin produir la marginació, la inadaptació o el desemparament de l'Infant o l'adolescent.
- e. La manca d'escolarització en edat obligatòria, l'absentisme i l'abandó escolar.
- f. El conflicte obert i crònic entre els progenitors, separats o no, quan anteposen llurs

necessitats a les de l'Infant o l'adolescent.

g. La incapacitat o la impossibilitat dels progenitors o els titulars de la tutela o de la guarda de controlar la conducta de l'Infant o l'adolescent que provoqui un perill evident de fer-se mal o de perjudicar terceres persones.

h. Les pràctiques discriminatòries, pels progenitors o titulars de la tutela o de la guarda, contra les nenes o les noies, que comportin un perjudici per a llur benestar i llur salut mental i física, incloent-hi el risc de patir l'ablació o la mutilació genital femenina i la violència exercida contra elles.

i. Qualsevol altra circumstància que, en el cas que persisteixi, pugui evolucionar i derivar en el desemparament de l'Infant o l'adolescent.

4.2. El desemparament

Als efectes del que estableix l'article 105 de la Llei 14/2010, es consideren desemparats els infants o els adolescents que es troben en una situació de fet en què els manquen els elements bàsics per al desenvolupament integral de la personalitat, sempre que per a llur protecció efectiva calgui aplicar una mesura que impliqui la separació del nucli familiar.

Són situacions de desemparament:

a. L'abandonament.

b. Els maltractaments físics o psíquics, els abusos sexuals, l'explotació o altres situacions de la mateixa naturalesa efectuades per les persones a les quals correspon la guarda o que s'han portat a terme amb el coneixement i la tolerància d'aquestes persones.

c. Els perjudicis greus al nadó causats per maltractament prenatal. A aquests efectes, s'entén per maltractament prenatal la manca de cura del propi cos, conscient o inconscient, o la ingestió de drogues o substàncies psicotròpiques per part de la dona

durant el procés de gestació, i també el produït indirectament al nadó per la persona que maltracta la dona en procés de gestació.

d. L'exercici inadequat de les funcions de guarda que comporti un perill greu per a l'Infant o l'adolescent.

e. El trastorn o l'alteració psíquica o la drogodependència dels progenitors, o dels titulars de la tutela o de la guarda, que repercuteixi greument en el desenvolupament de l'Infant o l'adolescent.

f. El subministrament a l'Infant o l'adolescent de drogues, estupefaents o qualsevol altre substància psicotròpica o tòxica portat a terme per les persones a les quals correspon la guarda o per altres persones amb llur coneixement i tolerància.

g. La inducció a la mendicitat, la delinqüència o la prostitució per part de les persones encarregades de la guarda, o l'exercici de les dites activitats portat a terme amb llur consentiment o tolerància, i també qualsevol forma d'explotació econòmica.

h. La desatenció física, psíquica o emocional greu o crucificada.

i. La violència masclista o l'existència de circumstàncies en l'entorn sociofamiliar de l'Infant o adolescent, quan perjudiquin greument el seu desenvolupament.

j. L'obstaculització pels progenitors o els titulars de la tutela o de la guarda de les actuacions d'investigació o comprovació, o llur falta de col·laboració, quan aquest comportament posi en perill la seguretat de l'Infant o l'adolescent, i també la negativa dels progenitors o els titulars de la tutela o de la guarda a participar en l'execució de les mesures adoptades en situacions de risc si això comporta la persistència, la cronificació o l'agreujament d'aquestes situacions.

k. Les situacions de risc que per llur nombre, evolució, persistència o agreujament

l.determinin la privació a l'Infant o l'adolescent dels elements bàsics per al desenvolupament integral de la personalitat.

m. Qualsevol altra situació de desatenció o negligència que atempti contra la integritat física o psíquica de l'Infant o l'adolescent, o l'existència objectiva d'altres factors que n'impossibilitin el desenvolupament integral.

4.3 Detecció de les situacions de risc i desemparament

Per identificar les situacions de risc i desemparament cal que els diferents àmbits d'actuació tinguin elements que l'ajudin a observar els diferents factors i situacions de risc, així com els de protecció i també els de resiliència dels infants i adolescents i les seves famílies.

A Catalunya, fins ara, no hi ha una documentació unificada per a fer aquests treball, però la Llei 14/2010 en el seu article 79 encarrega al departament competent en infància i adolescència, en col·laboració amb altres departaments de la Generalitat, les universitats i els col·legis professionals i altres entitats dedicades als infants i als adolescents, a elaborar llistes d'indicadors i factors de risc i llistes d'indicadors i factors de protecció i resiliència que siguin la base comuna per a tots els professionals de cada àmbit.

Mentre no es doni compliment a aquest article, proposem que aquest protocol utilitzi el servei **RUMI-Infància Respon**, projecte de la Direcció General d'Atenció a la Infància del Departament d'Acció Social i Ciutadania. Aquest servei està pendent de desplegar-se, actualment funciona com a simulador, motiu pel qual proposem d'utilitzar ja aquests indicadors de risc del RUMI per tal de fer la detecció de les situacions de risc existents al Pallars Sobirà i un cop entri en funcionament utilitzar-lo com a eina comuna de treball per part de tots els professionals del territori. ¹

4.4. Indicadors per a la detecció de maltractaments

Una de les principals tasques de la Xarxa ha estat consensuar els indicadors de risc que

¹ Veure model a l'annex 1

podem observar des dels diferents serveis, per tal de detectar una situació de maltractament vers l'infant i/o adolescent. Així doncs, s'han explicitat tots aquells indicadors que ens fan estar alerta tant de l'infant i/o adolescent, com de les persones cuidadores, i s'ha conclòs que s'utilitzarà el RUMI, malgrat que actualment només funcioni com a simulador (s'adjuntaran les impressions en paper).

Entenem com a indicadors de risc aquells fets observables que confirmarien que un infant i/o adolescent es troba en situació de patir algun tipus de maltractament o negligència.

En el moment d'assenyalar els indicadors en el simulador del RUMI, cal tenir molt present tres aspectes:

- la freqüència i temps que fa que es produeixen,
- que no es valoren els indicadors de manera aïllada, sinó que s'interpreta el conjunt d'indicadors i el context,
- i és possible, que en el moment de fer la notificació, un infant presenti indicadors de diferents tipus de maltractaments,

És per aquests, que cal adjuntar aquests resultats al full de notificació de la informació del cas entre els diferents serveis.

5. METODOLOGIA DE TREBALL

5.1 Detecció del cas

Qualsevol membre de la Xarxa que detecti una situació en la qual existeixin indicadors de risc referent a un menor, cal que ho notifiqui a la Xarxa mitjançant el **Full de Notificació**², en el qual es recolliran els indicadors de risc que s'observen. Aquest full s'enviarà a la coordinadora de Serveis Socials mitjançant correu electrònic o bé portant-lo personalment a les dependències de Serveis Socials, on es posarà el segell i data d'entrada. Quan a la protecció de dades, si no és possible posar-hi les dades completes dels menors i de la família i/o cuidadors, caldrà fer una trucada posterior a l'enviament del full de notificació

per correu electrònic.

5.2. Activació de la Xarxa

Un cop rebut el full de notificació, Serveis Socials serà el responsable d'activar aquells serveis que estiguin en contacte amb l'infant i/o adolescent i el seu nucli familiar, per tal de poder obtenir una informació global de la situació.

Un cop reunits tots els serveis implicats, aquests s'hauran de comprometre a:

- Analitzar conjuntament el cas i les intervencions realitzades
- Intercanviar la informació referent al cas
- Definir línies d'actuació i elaborar un pla de treball conjunt (**Full d'acords**)³
- Acordar la freqüència de seguiment
- Avaluar el pla de treball d'acord amb la temporalitat prevista

5.3. Procediment

El procediment a seguir serà el següent:

1. Es detecta una possible situació de risc o de maltractament.
2. S'introdueixen els factors de risc i els factors de protecció de l'infant o adolescent al simulador (Mòdul de Suport de la Gestió del Risc, MSGR) que forma part del projecte (Registre Unificat de Maltractament Infantil) RUMI-Infància respon: eina destinada a donar suport en la valoració de les situacions de risc o de maltractament intrafamiliar d'infants i adolescents sobre l'actuació més adient en cada cas, amb la finalitat de millorar la detecció d'aquesta situació.

SITUACIÓ DE RISC LLEU

La situació es dona amb poca freqüència i amb baixa intensitat.

SITUACIÓ DE RISC MODERADA

Malgrat la freqüència i la intensitat de la situació no siguin greus, es tenen dubtes raonables sobre la possibilitat que es puguin produir danys mes greus en el futur.

² Full de notificació: Annex 2

³ Full d'acords: Annex 3

SITUACIÓ DE RISC GREU

Es dona quan perilla la integritat física, psíquica o emocional de l'infant o adolescent i provoca danys significatius en el seu desenvolupament.

3. Es recomanen 3 possibles accions:

VERD: CONTINUAR AMB EL CAS AL SERVEI

CONTINUAR INTERVENINT EN EL CAS AMB ELS/LES PROFESSIONALS DEL PRÒPI ÀMBIT O ELS ALTRES SERVEIS DE LA XARXA PERTINENTS a fi i efecte d'activar elements d'ajuda per millorar la situació de l'infant o adolescent.

CONTACTE TELEFÒNIC A SERVEIS SOCIALS o/i FULL DE NOTIFICACIÓ

Només el fet que un professional hagi introduït les dades d'un infant o adolescent al RUMI ja indica que se sospita que alguna cosa no funciona com hauria de funcionar. Cal establir contacte telefònic per tal de coordinar-se, demanar/donar informació per prevenir una possible situació de risc o maltractament d'un infant o adolescent, procurant per la millora de la seva situació. Aquesta trucada ha de permetre valorar conjuntament la necessitat d'omplir el full de notificació i que els diferents serveis es mantinguin alerta davant de l'aggravació o nous indicadors de risc que permetin valorar conjuntament la necessitat de derivar el cas.

TARONJA: SOL.LICITUD DE COORDINACIÓ

CONTACTAR I COORDINAR el cas amb els Serveis Socials a fi que facin un estudi de la situació de risc de l'infant o adolescent i, si s'escau, derivin el cas a l'Equip d'Atenció a la Infància i Adolescència (EAIA) que correspongui. En cas que sigueu de l'àmbit de Serveis Socials vol dir que és adient que esteu treballant el cas al vostre servei.

FULL DE NOTIFICACIÓ als SERVEIS SOCIALS

VERMELL: NOTIFICAR

NOTIFICAR el cas de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència, DGAIA, a fi que valori

l'acció més adient per a la protecció de l'infant o l'adolescent a derivació a l'equip especialitzat que correspongui.

INFORME de DERIVACIÓ A LA DGAIA

Adreces i telèfons de contacte:

Serveis Socials
C/ Mig, 9
25560 SORT
serveissocials@pallarssobira.cat
97362010

6. COM TREBALLAR EN XARXA

Prevenció: assessorament, formació, sensibilització

Serveis Socials	<ul style="list-style-type: none">- EBAS: Equip Bàsic d'Atenció Social- SAD: Servei d'Ajuda a Domicili- SASF: Servei de Suport i Atenció a les Famílies- Servei d'Assessorament Tècnic- Altres protocols- EAIA: Equip d'Atenció a la Infància i Adolescència- CDIAP: Centre Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç- Servei Immigració- SIAD: Servei d'Informació i Atenció a les Dones
Escola	<ul style="list-style-type: none">- Observació dels alumnes per part de tots els professionals implicats en els processos educatius- Coordinació/reunions de coordinació: mestre/tutor, mestre educació especial MEE/EAP- Reunions/entrevistes inicials amb les famílies nouvingudes- Reunions generals de centre amb les famílies- Entrevistes de seguiment dels alumnes amb les seves respectives famílies.- Coordinació amb Serveis Socials- Aplicació protocols de Plans d'Acollida- Aplicació protocols d'AEE- Carta de compromís de les famílies i el centre

	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicació de plans individuals i/o de treball - Aplicació d'activitats promogudes pel Pla Català de l'Esport - Realització de sortides mediambientals, xerrades (educació viària, colònies...) - Projectes escolars: "L'hort", "Menjar bé", "Fruita"
INS	<ul style="list-style-type: none"> -Observació dels alumnes per part de tots els professionals implicats en els processos educatius -Coordinació: director- caps de departament- professorat; professor de matèria- tutor; psicopedagoga- coordinadora pedagògica; EAP- coordinadora pedagògica- psicopedagoga -Tutories individualitzades -Reunions/ Entrevistes inicials amb les famílies nouvingudes -Reunions de centre amb les famílies -Entrevistes tutors/ famílies de seguiment -Coordinació amb Serveis Socials/ EAP -Aplicació Protocols Pla D'Acollida -Carta de Compromís Família Centre ↔ - Aplicació Plans Individualitzats -Aplicació Pla Català de l'Esport -Sortides de caire cultural -Xerrades (educació ambiental, seguretat, salut ...) -Projectes escolars: Delegats 3D, ...
Servei Educatiu EAP	<ul style="list-style-type: none"> - Assessorament a l'Equip Directiu per tal d'implementar programes de millora (salut, resolució de conflictes, convivència, pla d'acollida, etc) i recollir demandes concretes. - Assessorament per l'Educació intercultural, convivència de centre, acollida i integració de l'alumnat. - Activitats de sensibilització i lluita contra les desigualtats i la discriminació. - Assessorament per l'enfocament intercultural de les àrees del currículum. - Assessorament i aportació de materials per al seguiment i registre de

	<p>conductes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sensibilització per l'acceptació de diferències, tolerància (amb lectures, programes). - Assessorament a famílies per facilitar la comprensió i millora de determinades situacions o dinàmiques familiars. - Promoure xerrades temàtiques. - Assessorament en competències transversals i específiques, centrades en conviure i habitar el món. - Col.laboració en la presa de decisions de centre, donar suport i assessorament als projectes de centre. - Assessorar en el procés d'orientació escolar i professional. - Proposar i facilitar, si cal, la participació de formadors externs.
Mossos d'Esquadra	<p>Anàlisi d'informació en intervencions</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oficina de Relacions amb la Comunitat (ORC) - Oficina d'Atenció a la Víctima (OAV) <p>-Altres actors de la xarxa assistencial:</p> <p>Serveis Socials</p> <p>ABS</p> <p>Centres Educatius</p> <ul style="list-style-type: none"> - Xerrades informatives -Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC) -Planificació serveis
ABS	<ul style="list-style-type: none"> -Programa del nen sa -Programa salut i escola -Seguiment consulta pediàtrica -Seguiment consulta infermera pediàtrica -Treballadora social de salut -Psicòleg infantil -Psiquiatra infantil

Detecció (instruments i tècniques)

Serveis Socials	- Entrevistes (observació participant)
-----------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Recollida d'informació dels diferents serveis - Converses informals - Visites a domicili - SAD
Escola	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevistes - Informes/Graells de control, pautes de seguiment alumnat - Assistència al centre per part dels alumnes - Relació directa diària amb les famílies - Coordinacions entre professionals en l'àmbit educatiu / salut
INS	<ul style="list-style-type: none"> - Derivacions als serveis pertinents (interns i externs) - Carta de compromís escola-família - Entrevistes amb les famílies - Seguiment alumnes
Servei Educatiu EAP	<ul style="list-style-type: none"> - Detecció i valoració amb proves, qüestionaris i altres instruments diagnòstics. - Entrevistes i aplicació de protocols de detecció i valoració de necessitats socioeconòmiques. - Registre de les observacions, entrevistes i complimentació de documents.
Mossos d'Esquadra	<ul style="list-style-type: none"> - Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC) - Oficina d'Atenció a la Víctima (OAV) - Oficina de relacions amb la comunitat - Actuacions policials - SAIA - DGAIA - Fiscalia de menors - Jutjat de Tremp - Realització de serveis
ABS	<ul style="list-style-type: none"> - Servei d'urgències -Consulta pediàtrica -Consulta infermera pediàtrica

	-Programa salut i escola
--	--------------------------

Intervenció (quan actuem i de quina manera)

Serveis Socials	<ul style="list-style-type: none"> - Realització i seguiment de plans de treball amb les famílies, els joves i els infants. - Beques i ajudes econòmiques, socials, ... - Coordinació amb tots els serveis implicats en els diferents casos. - Supervisió de casos amb professionals externs. - Disseny i implementació de programes, projectes i protocols per donar resposta a necessitats detectades als municipis de la comarca. - Derivació a centres o serveis especialitzats.
Escola	<ul style="list-style-type: none"> - Derivacions als serveis pertinents (interns i externs) - Carta de compromís escola-família - Entrevistes amb les famílies - Seguiment alumnes
INS	<ul style="list-style-type: none"> - Carta Compromís Escola- Família - Seguiment alumnat - Entrevistes famílies - Tutories individualitzades - Derivacions als diferents serveis (interns i externs)
Servei Educatiu EAP	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevistes amb pares i centres per informar de recursos del sector, sobretot en cas de derivació (CDIAP, CSMIJ, etc). - Entrevistes amb les famílies i centres per fer seguiment, en relació a consultes concretes, pautes educatives, conflictes, etc. - Coordinació i seguiment de casos amb tutors, especialistes, Treballadora Social, ELIC, CDIAP, CSMIJ, EAIA, EBASP, Inspecció, Pediatria, etc. - Seguiment del pla de treball amb alumnes de necessitats socioeconòmiques. - Derivació a centres o serveis especialitzats.

	- Col.laboració en la creació de projectes i programes de centre.
Mossos d'Esquadra	S'actua per requeriment* judicial / organisme oficial i/o d'ofici Requeriment d'un organisme oficial / judicial: -SAIA - DGAIA - Fiscalia de Menors -Jutjat de Tremp *Requeriment: entès com a document escrit D'ofici: - Denúncia -Trucades d'emergència -Informació rebuda sense denúncia (Es valora la situació detectada, la qual cosa pot comportar un traspàs d'informació als organismes anteriors i/o actuar d'ofici per protegir el menor. En casos que es detecten il·lícits penals es duu a terme una intervenció immediata)
ABS	- Per detecció factors de risc - Coordinació amb serveis sanitaris i altres serveis d'atenció al menor com EAIA, Serveis Socials i CDIAP... - Seguiment dels factors que afecten a aspectes de salut. - Derivació a centres o serveis especialitzats. - Protocol intern d'intervenció amb infància en risc (en elaboració).

7. SERVEIS I AGENTS IMPLICATS

Els principals agents implicats en la detecció de casos d'infància i adolescència en situació de risc són:

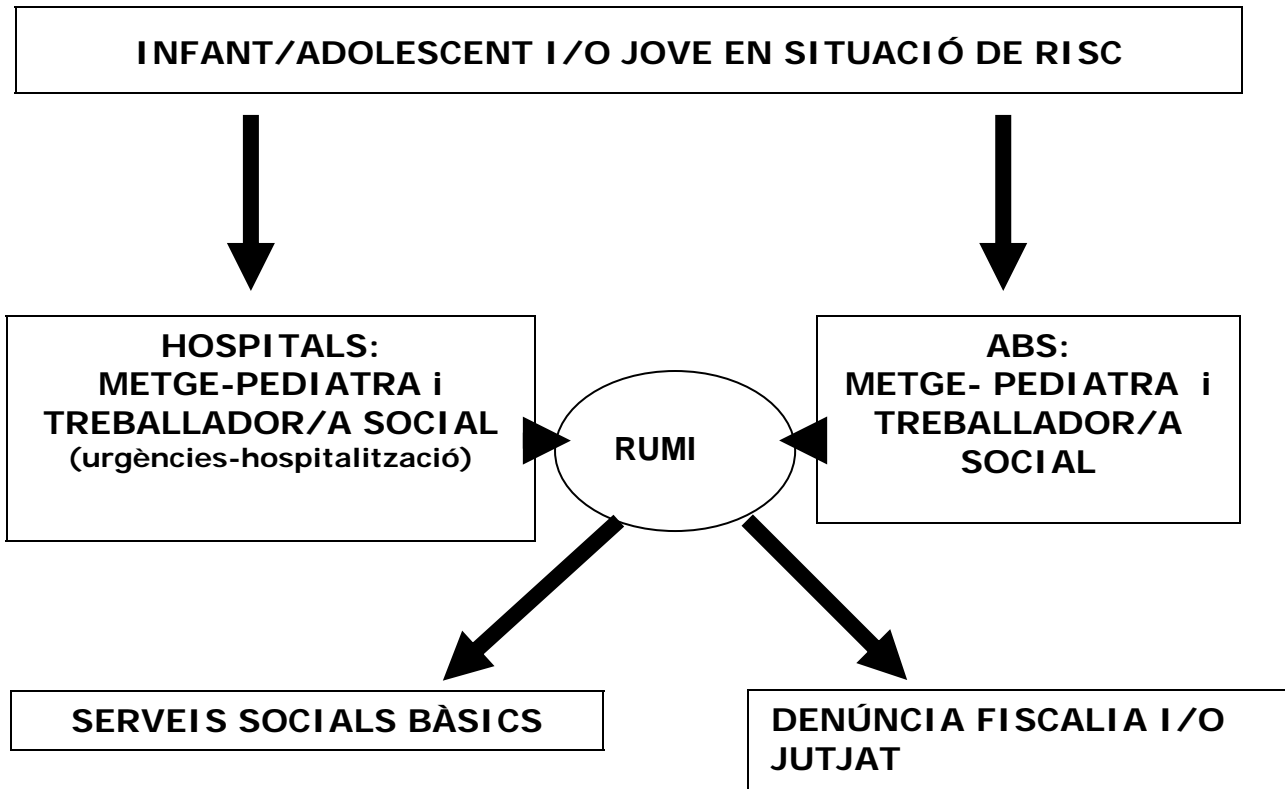
- Serveis de Salut
- Serveis d'Educació
- Cossos de seguretat (mossos d'esquadra)
- Serveis Socials Bàsics
- Altres serveis: Centre de desenvolupament infantil i atenció precoç, AMPAs, Activitats de lleure, servei de Joventut...

Els principals agents compten amb uns circuits propis d'atenció i detecció. Aquest protocol pretén i proposa, entre altres coses, que tots els agents implicats unifiquin el sistema de valoració de les situacions de risc incorporant els indicadors del RUMI de manera que l'aplicació per part de tots els serveis d'un mateix sistema d'informació servirà per fer una valoració més homogènia de les situacions de risc per part dels diferents agents.

7.1 Circuit de salut

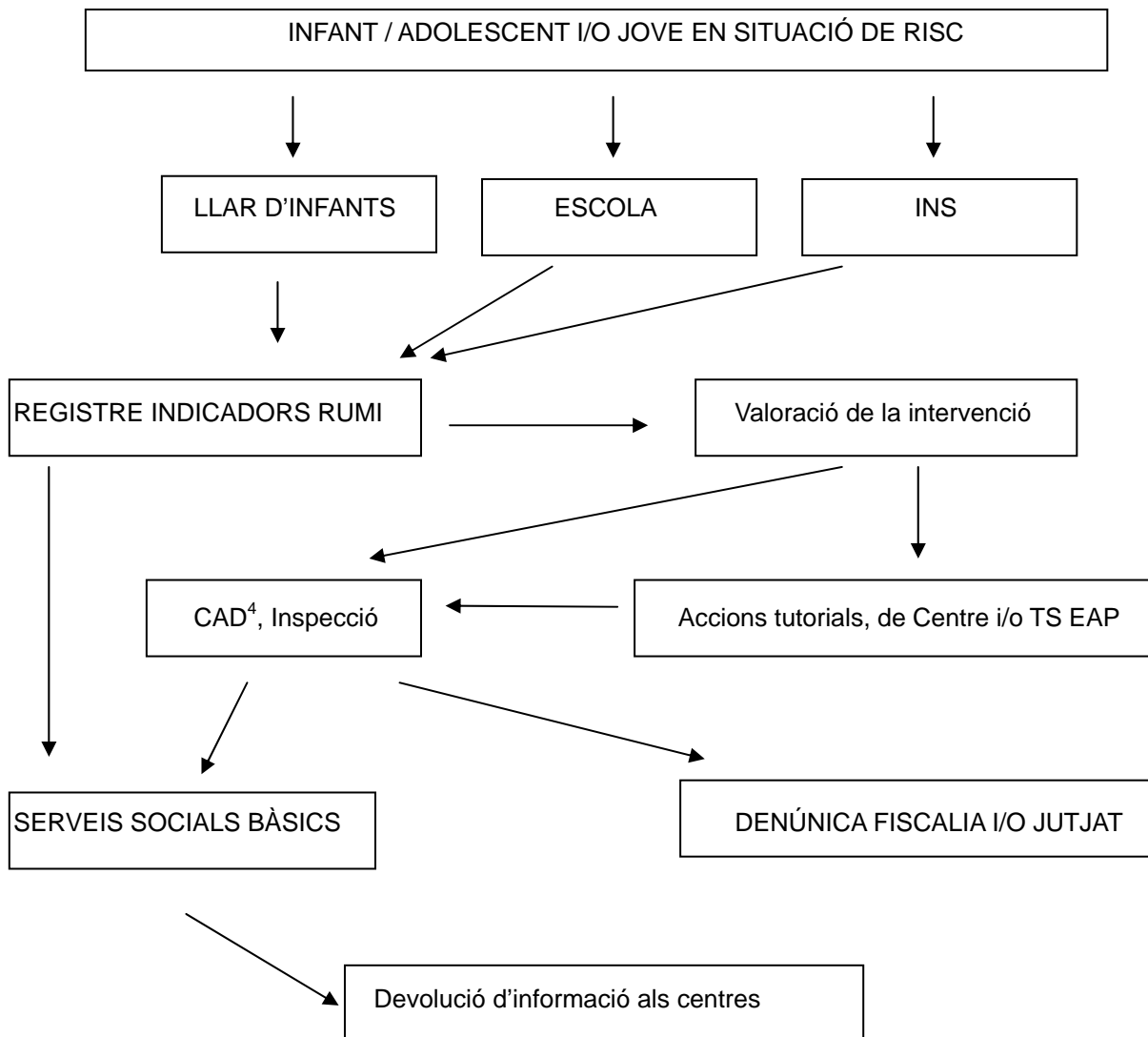
Davant de la detecció d'indicadors de risc, l'Equip d'Atenció Primària, hospital de referència, ABSs, pediatra, metge de família i/o metge d'urgència informaran del cas als Serveis Socials Bàsics mitjançant l'informe de derivació unificat (Annex 2) i si és el cas fer la denúncia corresponent a Fiscalia de Menors o al Jutjat.

Organigrama 1. Circuit Serveis de Salut



7.2 Circuit d'Educació

Quan el professor i/o tutor de l'escola, l'institut i/o la llar d'infants detecta indicadors de risc en un infant, adolescent o jove informarà del cas als Serveis Socials Bàsics a través de l'informe de derivació unificat i/o denuncia a Fiscalia de Menors o al Jutjat si és el cas.

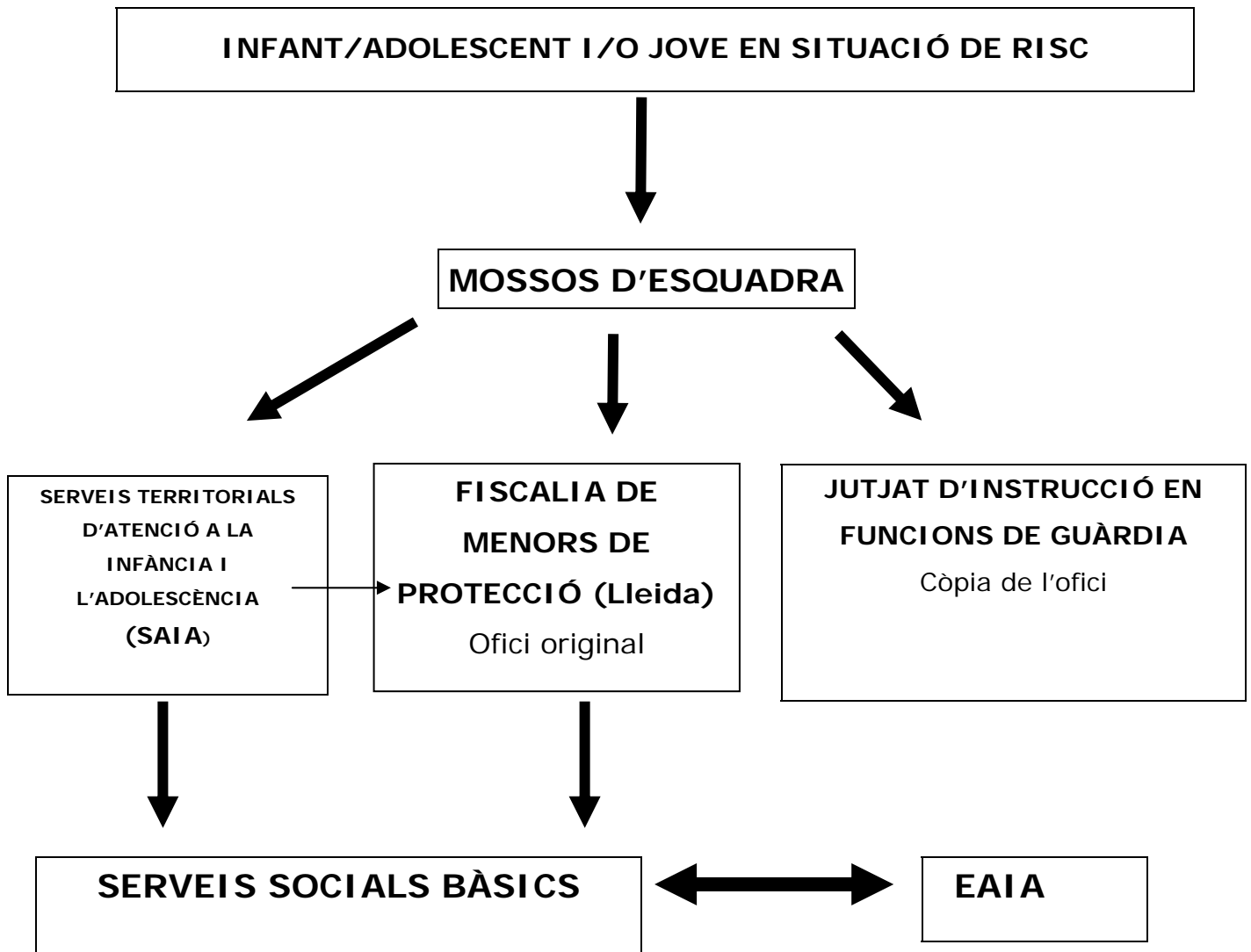


⁴ CAD: Comissió d'atenció a la Diversitat

7.3 Circuit dels cossos de seguretat:

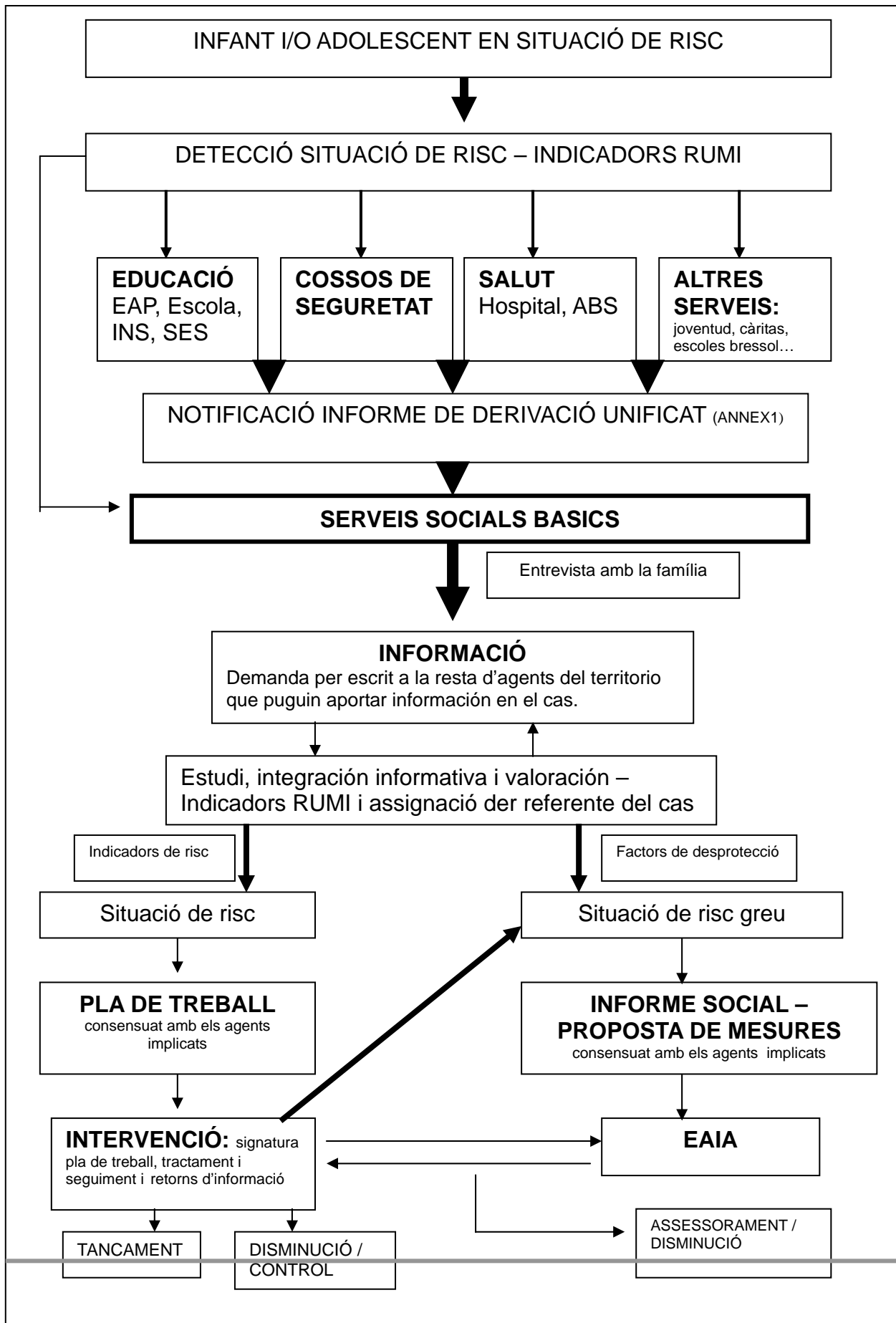
Si es detecta la situació de risc des d'algun dels cossos de seguretat que actuen al territori el circuit que utilitzen és:

Organigrama 3. Circuit cossos de seguretat



7.4 Circuit dels Serveis Socials Bàsics

Organigrama 4. Circuit d'una situació detectada pels Serveis Socials Bàsics



- Convenció de les Nacions Unides sobre els drets dels infants, de 20 de novembre de 1989.
- Estatut d'autonomia de Catalunya.
- Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal
- Decret 27/2003, de 21 de gener, de l'atenció social primària.
- Llei 14/2010, del 27 de maig, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència.
- Decret 279/2006, de 4 de juliol, sobre drets i deures de l'alumnat i regulació de la convivència en els centres educatius no universitaris de Catalunya.
- Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials.
- Treball en xarxa: Aportacions a propòsit d'una jornada. Papers d'Acció Social núm. 15. Departament d'acció social i ciutadania.
- Ètica en els serveis socials. Infància i adolescència. Papers d'Acció Social núm. 8. Departament d'Acció Social i Ciutadania.
- Document de bases del servei dels equips d'atenció a la infància i adolescència. Bases per la planificació i el desenvolupament dels EAIA. 15 de febrer de 2010. DGAIA.
- Guía de buena práctica en la intervención social con la infancia, familias y adolescencia. Manual de procedimiento de intervención ante situaciones de desprotección infantil para los servicios sociales de Asturias

http://www.interxarxes.net/pdfs/2010/3_AjtBCN_infancia_estudi_diagnostic.pdf

Annexos

Annex 1.

Document RUMI-Infància Respon extret de la fase de proves externes.

Annex 2.

Model Full de notificació

Annex 3.

Model Full d'acords

ANNEX 1 : Document RUMI

<https://infanciarespon.gencat.cat/rumi/AppJava/simulacio/simulacio.html>

REGISTRE UNIFICAT DE MALTRACTAMENTS INFANTILS (RUMI)

Observacions: Infant/adolescent

A. ASPECTE FÍSIC I SITUACIÓ DE L'INFANT

A01. La higiene de l'infant és deficient

- A01.01. Porta sovint la roba bruta
- A01.02. Presenta olors desagradables
- A01.03. Porta roba i/o calçats inadequats
- A01.04. Presenta una higiene corporal deficient

A02. L'alimentació de l'infant és descuidada o insuficient

- A02.01. Assisteix a l'escola sense esmorzar i no en porta
- A02.02. Demana o roba menjar, diu que passa gana, que a casa no li donen menjar
- A02.03. Hi ha indicis d'una alimentació molt deficient i inadequada

A03. L'infant mostra cansament habitual

- A03.01. Es mostra cansat sense justificació
- A03.02. S'adorm a classe

A04. Manifestacions de dolències físiques

- A04.01. Es queixa sovint de dolors (mal de panxa, mal de cap,...)
- A04.02. Està constantment malalt/a
- A04.03. Presenta ferides, cops, etc., que semblen produïdes accidentalment

A05. L'infant és receptor de violència física de forma intencionada

- A05.01. Presenta ferides o rascades
- A05.02. Presenta senyals de mossegades
- A05.03. Presenta cops en el cos
- A05.04. Presenta cremades
- A05.05. Presenta manca de flocs de cabell
- A05.06. Presenta vessaments oculars
- A05.07. Presenta talls o punxades
- A05.08. Presenta fractures òssies
- A05.09. Presenta dolor en determinades parts del cos
- A05.10. Manifesta o assenyala amb gestos que els seus progenitors són els causants de les lesions
- A05.11. Manifesta que està sent receptor de violència física per part d'algú del seu entorn
- A05.12. Dóna explicacions estranyes o poc convincents respecte a les lesions que presenta

A06. L'infant pot estar patint actualment abusos sexuals

- A06.01. Presenta dolor/picor en la zona anal/genital
- A06.02. Té molèsties quan camina o s'asseu
- A06.03. Presenta roba interior esquinçada, tacada o amb sang
- A06.04. Presenta contusions o sagnat als genitals externs, la zona vaginal o anal
- A06.05. Presenta una malaltia de transmissió sexual
- A06.06. Presenta dolors freqüents sense causa aparent
- A06.07. Hi ha indicis que l'estan forçant en activitats sexuals (abús sexual)
- A06.08. Explica que està patint abusos sexuals per part d'algú del seu entorn
- A06.09. Manifesta o assenyala amb gestos que els seus progenitors són els causants de l'abús sexual
- A06.10. Dóna explicacions estranyes o poc convincents respecte a les lesions que presenta

A07. L'infant va patir, en el passat, maltractament

- A07.01. Va patir, en el passat, algún tipus d'abús sexual
- A07.02. Va patir, en el passat, agressions físiques
- A07.03. Va patir, en el passat, maltractament prenatal

A08. L'infant pot haver patit o està en risc de patir mutilació genital

- A08.01. Ha sofert una mutilació genital
- A08.02. Hi ha indicis d'haver patit una mutilació: ve trista del viatge al seu país...
- A08.03. Hi ha indicis que fan pensar que pot estar en risc de patir una mutilació genital

A09. Manifestacions d'altres persones, professionals o membres de la família

- A09.01. Han observat situacions que fan pensar en un abús sexual
- A09.02. Diuen que els progenitors/guardadors el peguen
- A09.03. Senten que rep agressions verbals i/o físiques (cops, plors, crits,...)

A10. Situacions que fan que l'infant es trobi greument desprotegit

- A10.01. Està en una situació sobrevinguda en què ningú se'n fa càrrec
- A10.02. Pateix una desatenció alimentària que per edat o condicions especials suposa un risc de mort
- A10.03. Ha estat abandonat intencionadament
- A10.04. No rep el tractament per malaltia greu, posant en risc la seva vida
- A10.05. La mare i/o el pare vol donar l'infant en adopció
- A10.06. No té cap referent familiar al país
- A10.07. És una nena/adolescent embarassada (o mare) amb greus dificultats personals i socials
- A10.08. Pateix una situació de perill greu que li fa sol·licitar protecció immediata
- A10.09. Pateix amenaces de mort o abandonament dels progenitors/guardadors

B. ÀREA EMOCIONAL I COMPORTAMENTAL DE L'INFANT

B01. Conductes dissocials i/o agressives de l'infant

- B01.01. Comet petits furts fora o dins de l'escola
- B01.02. Presenta una conducta agressiva física contra terceres persones
- B01.03. Presenta una conducta agressiva verbal contra terceres persones

- B01.04. Presenta una conducta destructiva amb objectes
- B01.05. Es relaciona amb un grup d'amics conflictius
- B01.06. Manté sovint conductes de provocació (desafiant,...)
- B01.07. Fa actes de vandalisme, racisme o xenofòbia
- B01.08. Transgredeix les normes sistemàticament

B02. Conductes de risc vers el mateix infant

- B02.01. Deambula sovint pels carrers en horari escolar i/o de nit
- B02.02. S'ha escapolit de casa
- B02.03. S'exposa a situacions de risc (conducció temerària, metring, mal ús de les tecnologies)
- B02.04. Diu coses que indiquen que pensa sovint en el suïcidi o ha fet un intent de suïcidi
- B02.05. S'autolesiona
- B02.06. Es provoca el vòmit, pren laxants, es nega a menjar...
- B02.07. Presenta manca d'autocontrol

B03. L'infant consumeix substàncies tòxiques

- B03.01. Consumeix alcohol
- B03.02. Consumeix altres drogues
- B03.03. Consumeix tabac
- B03.04. S'observen estats que fan pensar que ha consumit (ulls vermells, olor d'alcohol, eufòria,...)
- B03.05. Presenta símptomes compatibles amb una síndrome d'abstinència

B04. Manifestacions de por i/o angoixes

- B04.01. Sembla tenir por dels seus progenitors o manifestar-los rebuig
- B04.02. Mostra sentiments de culpabilitat de la situació viscuda
- B04.03. Manifesta que no el deixen entrar a casa o que l'han fet fora o que vol anar a un centre

B05. Alteracions en la relació amb els altres

- B05.01. Manifesta familiaritat excessiva amb estranys (marxa fàcilment amb persones desconegudes)
- B05.02. Crida contínuament l'atenció
- B05.03. Fa demandes continuades d'afectivitat
- B05.04. No interacciona, no fixa la mirada, sovint sembla absent
- B05.05. Sembla tenir dificultat per formar vincles afectius estables
- B05.06. Presenta problemes de relació amb el grup d'iguals

B06. Altres manifestacions d'alteració de l'estat d'ànim

- B06.01. Mostra un aspecte trist i/o plora sovint sense causa aparent
- B06.02. Es mostra passiu i retret i/o s'aïlla
- B06.03. Fa comentaris que semblen indicar que té una autoestima baixa
- B06.04. Manifesta sovint conductes que corresponen a una edat inferior (conductes regressives)
- B06.05. Manca de plor i absència de queixa davant del dolor
- B06.06. Es mostra inquiet/a o neguitós/a
- B06.07. Presenta trastorns d'alimentació (vòmits, diarrees, anorèxia del lactant)
- B06.08. Presenta desordres greus associats amb el dormir

B07. L'infant presenta comportaments sexualitzats inadequats per l'edat

- B07.01. Manifesta conductes i preocupacions sexuals o utilitza termes inadequats per la seva edat
- B07.02. Assetja o agradeix sexualment altres infants o adolescents
- B07.03. Manifesta, de forma recurrent, tenir por a un embaràs o a la sida

B08. L'infant està adoptant rols que no li corresponen per l'edat

- B08.01. Assumeix responsabilitats impròpies de l'edat amb membres de la família o tasques de casa
- B08.02. Adopta un rol cuidador respecte als progenitors/guardadors (inversió de rols)

C. DESENVOLUPAMENT I APRENTATGE DE L'INFANT

C01. L'infant presenta dificultats destacables en els aprenentatges escolars

- C01.01. Està matriculat a un nivell inferior al que li correspon per edat

C02. L'infant presenta un retard en el seu desenvolupament

- C02.01. Presenta retard en l'adquisició de capacitats verbals, cognitives, socials pròpies de l'edat
- C02.02. Presenta pes i talla molt inferiors per l'edat

C03. L'infant sovint té dificultats en el control d'esfínters

- C03.01. Presenta problemes d'enuresi, amb relativa freqüència
- C03.02. Presenta problemes d'encopresi, amb relativa freqüència

C04. Problemes d'assistència a classe

- C04.01. Marxa de classe o d'escola davant qualsevol contrarietat
- C04.02. Fa faltes d'assistència injustificades/absentisme escolar o laboral
- C04.03. Ha abandonat l'escolaritat en etapa obligatòria

D. RELACIÓ DELS PROGENITORS/GUARDADORS AMB L'INFANT

D01. Els progenitors o guardadors manifesten rebuig envers l'infant

- D01.01. Manifesten una imatge negativa de l'infant
- D01.02. Li repeteixen que no l'estimen
- D01.03. Es riuen de les seves dificultats
- D01.04. El critiquen, avergonyeixen, desqualifiquen, insulten, ridiculitzen o amenacen
- D01.05. No s'observa mai cap expressió física d'afecte del progenitor/a vers l'infant
- D01.06. Mostren una relació de gelosia amb l'infant, rivalitzant per l'atenció de la parella
- D01.07. Són coneixedors de la situació de maltractament que pateix i no el protegeixen
- D01.08. Són coneixedors de la situació d'abús sexual que pateix i no el protegeixen
- D01.09. No permeten a l'infant contacte tàctil amb ells (carícies, moxaines, tendresa,...)
- D01.10. El fan fora de casa o diuen que no volen saber res d'ell
- D01.11. Tracten de manera molt desigual els germans

D02. El seguiment i control de la salut de l'infant no sembla l'adequat

- D02.01. No atenen les malalties o danys físics de l'infant
- D02.02. No duen a terme les revisions mèdiques
- D02.03. No tenen cura de les deficiències visuals, auditives, etc. de l'infant

- D02.04. No segueixen els tractaments mèdics i/o higiènics que se'ls indiquen
- D02.05. No assisteixen als serveis especialitzats indicats o derivats (atenció precoç, salut mental)
- D02.06. No accepten la malaltia de l'infant i per tant no li proporcionen l'assistència que necessita

D03. Els progenitors o guardadors aïllen l'infant de l'entorn social

- D03.01. Es mostren extremament protectors o controladors de l'infant
- D03.02. No deixen a l'infant estar amb amics
- D03.03. Eviten que l'infant es relacioni amb altres adults que no siguin ells
- D03.04. Li mantenen retinguda la documentació (passaport, DNI)

D04. Els progenitors o guardadors es despreocupen de les activitats escolars i d'oci de l'infant

- D04.01. S'obliden de recollir l'infant a l'escola o el vénen a recollir o el porten molt tard
- D04.02. Es despreocupen per l'oci de l'infant
- D04.03. No es preocupen pels continguts de les activitats que fa l'infant (violència, pornografia,...)
- D04.04. No han escolaritzat l'infant
- D04.05. Hi ha un abandonament escolar consentit i/o afavorit
- D04.06. Són causants o consentidors de les faltes d'assistència i/o absentisme escolar de l'infant
- D04.07. Desconeixen el curs on va, el seu professor, quines activitats ha de fer, els seus amics
- D04.08. No es preocupen de que l'infant porti el material escolar (xandall,...)

D05. Els progenitors o guardadors no atenen les necessitats bàsiques de l'infant

- D05.01. Desatenen les necessitats bàsiques de l'infant (alimentació, higiene,...)
- D05.02. No respecten els hàbits o rutines que l'infant necessita (hores de son/descans, àpats,...)
- D05.03. L'infant passa moltes hores sol o tancat a casa
- D05.04. L'infant passa la major part del dia sol a casa i/o fora del domicili
- D05.05. Mostren un desconeixement de les necessitats emocionals i d'estimulació de l'infant
- D05.06. No faciliten l'ajuda/orientació que necessita o no col·laboren amb els que l'atenen
- D05.07. S'encarreguen de l'infant altres familiars, amics o veïns no adequats
- D05.08. S'encarreguen de l'infant altres familiars, amics, veïns per despreocupació dels progenitors
- D05.09. Es dona una absència de supervisió de l'infant (risc d'accidents domèstics)
- D05.10. Prioritzen assumptes propis en detriment de l'atenció de l'infant, podent evitar-ho
- D05.11. Deixen l'infant moltes hores sol en un pis on hi ha trànsit de persones alienes a la família
- D05.12. Freqüenten amb infants ambients o locals no adients per a aquests (bars, discoteques,...)

D06. Els progenitors o guardadors terroritzen o intimiden l'infant

- D06.01. Terroritzen l'infant (amenacen de mutilar-lo, matar-lo, vendre'l, trenquen les seves coses)
- D06.02. Utilitzen sistemàticament la por com a forma de disciplina
- D06.03. Mostren violència manifesta contra les persones, animals o coses davant de l'infant
- D06.04. Han fet intents o han consumat un suïcidi o homicidi davant de l'infant
- D06.05. Amenacen a l'infant en fer-li mal, diuen que no responen dels seus actes
- D06.06. Utilitzen un tracte colèric i explosiu amb l'infant

D07. Els progenitors o guardadors poden estar explotant o corrompent l'infant

- D07.01. Hi ha indicis que podrien estar forçant o consentint una situació d'explotació laboral
- D07.02. Hi ha indicis que fan pensar que podrien estar forçant l'infant en activitats sexuals
- D07.03. Utilitzen l'infant per la mendicitat
- D07.04. Fan actes sexuals davant la presència de l'infant

D08. Els progenitors o guardadors manifesten sovint incapacitat de control de l'infant

- D08.01. Es queixen sovint que "no poden" amb l'infant, que els és massa difícil
- D08.02. Manifesten que volen ingressar-lo en un centre a causa de la seva conducta
- D08.03. Manifesten que tenen por de l'infant i/o que n'han rebut amenaces o els ha agredit
- D08.04. Manifesten que té atacs de violència incontrolable

D09. Els progenitors o guardadors mostren pautes educatives no adequades amb l'infant

- D09.01. Utilitzen el càstig físic com a mètode habitual de disciplina
- D09.02. Inculquen en l'infant odi o perjudicis religiosos, ètnics, culturals o d'altre tipus
- D09.03. Utilitzen l'infant en el conflicte conjugal/de parella
- D09.04. Indueixen l'infant al consum de tòxics (cannàbis, alcohol,...)
- D09.05. Tolereu absolutament tots els comportaments de l'infant sense posar-li cap límit

D10. Situacions que fan que l'infant es trobi greument desprotegit

- D10.01. Han detingut el/s progenitor/s o el/s guardador/s i no hi ha ningú que se'n pugui fer càrrec
- D10.02. S'ha trobat l'infant sol pel carrer o en un domicili i no es localitza ningú de la família
- D10.03. No han recollit l'infant a l'escola i la policia no localitza ningú que se'n faci càrrec
- D10.04. Hi ha un ingrés hospitalari dels progenitors i no hi ha ningú que se'n pugui fer càrrec
- D10.05. Desatenen l'alimentació que, per edat o condicions especials, li suposa un risc de mort
- D10.06. Ha estat abandonat intencionadament
- D10.07. No segueixen els tractaments per malalties greus en greu risc per a la seva vida
- D10.08. Menors sense referents familiars en el territori
- D10.09. Amenacen amb matar l'infant
- D10.10. Amenacen amb donar l'infant
- D10.11. Manifesten una por angoixant a agredir-lo

D11. Els progenitors/guardadors poden estar maltractant físicament l'infant o abusant-ne sexualment

- D11.01. Poden ser els causants de les lesions físiques de l'infant
- D11.02. Poden estar abusant sexualment de l'infant
- D11.03. Poden haver afavorit una mutilació genital o està en risc de fer-ho

D12. L'infant està vivint en un entorn familiar violent

- D12.01. Es donen relacions violentes de parella
- D12.02. Es dona violència física/psíquica manifesta contra altres membres de la família
- D12.03. Hi ha agressions mútues entre progenitors i fills

E. CONTEXT SOCIAL, FAMILIAR I PERSONAL DE L'INFANT

E01. Els progenitors/guardadors poden tenir una addicció a l'alcohol o altres drogues

- E01.01. Presenten símptomes compatibles amb un abús d'alcohol
- E01.02. Presenten símptomes compatibles amb un abús d'altres drogues (que no siguin l'alcohol)
- E01.03. S'observa l'existència de substàncies estupefaents o tòxiques a l'abast de l'infant

E02. Els progenitors/guardadors poden estar patint algun trastorn mental

- E02.01. Els progenitors/guardadors presenten símptomes compatibles amb algun trastorn mental

E03. Els progenitors/guardadors presenten una discapacitat intel·lectual

E03.01. Presenten dificultats que fan pensar que pot tenir alguna discapacitat intel·lectual

E04. Els progenitors/guardadors presenten una malaltia física

E04.01. Els progenitors/guardadors pateixen alguna malaltia física crònica greu

E05. L'habitatge no presenta unes condicions mínimes d'habitabilitat i higiene per a l'infant

E05.01. Les condicions de l'habitatge són insalubres o perilloses

E05.02. L'habitatge es troba en condicions precàries de manteniment, equipament i ordre

E05.03. Hi ha amuntegament (conviuen moltes persones en una mateixa casa)

E05.04. Han estat desnonats o no tenen domicili

E06. Antecedents de violència o d'abús sexual en la història familiar

E06.01. Algun dels progenitors ha mort per causes violentes (assassinat, suïcidi,...)

E06.02. Un dels progenitors ha matat l'altre

E06.03. Un dels progenitors ha agredit l'altre

E06.04. Algun germà/ana ha patit maltractaments físics i/o abús sexual

E06.05. Un dels progenitors té antecedents d'haver maltractat físicament o sexual terceres persones

E07. El nucli familiar té dificultats socials, econòmiques i/o d'organització

E07.01. No té suport social i/o familiar

E07.02. Té insuficiència d'ingressos econòmics per garantir la cura bàsica de l'infant

E07.03. Els progenitors són adolescents amb greus dificultats econòmiques o manca de suport

E07.04. És un nucli monoparental amb greus dificultats econòmiques o amb manca de suport

E07.05. Hi ha greus deficiències en habilitats d'organització i economia domèstica

E07.06. Nucli en situació d'immigració amb greus dificultats econòmiques o legals o manca de suport

E07.07. Es donen canvis constants de domicili

E07.08. Canvis freqüents de parella i/o dels referents adults de l'infant (canvi de cuidadors)

E08. El nucli familiar viu en un context social d'especial consideració

E08.01. Viuen en una situació d'aïllament en zona rural

E08.02. Viuen en un campament provisional de caravanes

E08.03. Habiten en una zona amb concentració de població en situació de dificultat social

E08.04. El context familiar, cultural o religiós és poc afavoridor dels drets de l'infant o la dona

E09. Situació familiar d'especial risc

E09.01. Algun dels progenitors està a la presó

E09.02. Els ingressos econòmics familiars provenen d'activitats presumptament delictives o no legals

E09.03. Es dona prostitució d'algun dels progenitors

E10. Els progenitors/guardadors tenen una història personal de desprotecció

E10.01. Hi ha una història personal de maltractament físic o d'abús sexual en els progenitors

E10.02. Hi ha una història personal de negligència en els progenitors

E10.03. Progenitors/guardadors, de petits, van estar institucionalitzats en el sistema de protecció

E11. Les condicions personals de l'infant el poden fer més vulnerable

- E11.01. L'infant pateix una malaltia crònica
- E11.02. L'infant té alguna discapacitat física, intel·lectual o sensorial
- E11.03. L'infant presenta algun trastorn mental

E12. Els progenitors/guardadors presenten un aspecte físic molt desfavorable

- E12.01. La higiene corporal dels progenitors o guardadors és molt deficient
- E12.02. Els progenitors o guardadors presenten sovint lesions físiques
- E12.03. Els progenitors o guardadors presenten un estat molt somnolent

REGISTRE UNIFICAT DE MALTRACTAMENTS INFANTILS (RUMI)

Observacions: Nasciturus

D. RELACIÓ DELS PROGENITORS/GUARDADORS AMB L'INFANT

D01. Els progenitors han desatès greument i/o han agredit l'infant abans de néixer

- D01.01. La mare presenta abús d'alcohol o altres drogues durant l'embaràs
- D01.02. La mare fa un inadequat control mèdic de l'embaràs que pot suposar un risc per al fetus
- D01.03. Es dona violència contra la mare i el fetus
- D01.04. La mare realitza conductes de risc pel fetus (viu al carrer, no accepta ajuda)
- D01.05. La mare fa intents de perdre l'infant o el rebutja durant la gestió

REGISTRE UNIFICAT DE MALTRACTAMENTS INFANTILS (RUMI)

Observacions: Nadó

A. ASPECTE FÍSIC I SITUACIÓ DE L'INFANT

A01. La higiene de l'infant és deficient

- A01.01. Porta sovint la roba bruta
- A01.02. Porta roba i/o calçats inadequats
- A01.03. Presenta una higiene corporal deficient

A02. L'alimentació de l'infant és descuidada o insuficient

- A02.01. Assisteix a l'escola sense esmorzar i no en porta
- A02.02. Hi ha indicis d'una alimentació molt deficient i inadequada

A03. L'infant mostra cansament habitual

- A03.01. Es mostra cansat sense justificació

A04. Manifestacions de dolències

físiques

- A04.01. Es queixa sovint de dolors (mal de panxa, mal de cap,...)
- A04.02. Està constantment malalt/a
- A04.03. Presenta ferides, cops, etc., que semblen produïdes accidentalment

A05. L'infant és receptor de violència física de forma intencionada

- A05.01. Presenta ferides o rascades
- A05.02. Presenta senyals de mossegades
- A05.03. Presenta cops en el cos
- A05.04. Presenta cremades
- A05.05. Presenta manca de flocs de cabell
- A05.06. Presenta vessaments oculars
- A05.07. Presenta talls o punxades
- A05.08. Presenta fractures òssies
- A05.09. Presenta dolor en determinades parts del cos
- A05.10. Manifesta o assenjala amb gestos que els seus progenitors són els causants de les lesions
- A05.11. Manifesta que està sent receptor de violència física per part d'algú del seu entorn

A06. L'infant pot estar patint actualment abusos sexuals

- A06.01. Presenta dolor/picor en la zona anal/genital
- A06.02. Presenta roba interior esquinçada, tacada o amb sang
- A06.03. Presenta contusions o sagnat als genitals externs, la zona vaginal o anal
- A06.04. Presenta una malaltia de transmissió sexual
- A06.05. Presenta dolors freqüents sense causa aparent
- A06.06. Hi ha indicis que l'estan forçant en activitats sexuals (abús sexual)
- A06.07. Explica que està patint abusos sexuals per part d'algú del seu entorn

A07. L'infant va patir, en el passat, maltractament

- A07.01. Va patir, en el passat, algun tipus d'abús sexual
- A07.02. Va patir, en el passat, agressions físiques
- A07.03. Va patir, en el passat, maltractament prenatal

A08. L'infant pot haver patit o està en risc de patir mutilació genital

- A08.01. Ha sofert una mutilació genital
- A08.02. Hi ha indicis d'haver patit una mutilació: ve trista del viatge al seu país...
- A08.03. Hi ha indicis que fan pensar que pot estar en risc de patir una mutilació genital

A09. Manifestacions d'altres persones, professionals o membres de la família

- A09.01. Han observat situacions que fan pensar en un abús sexual
- A09.02. Diuen que els progenitors/guardadors el peguen
- A09.03. Senten que rep agressions verbals i/o físiques (cops, plors, crits,...)

A10. Situacions que fan que l'infant es trobi greument desprotegit

- A10.01. Està en una situació sobrevinguda en què ningú se'n fa càrrec
- A10.02. Pateix una desatenció alimentària que per edat o condicions especials suposa un risc de mort
- A10.03. Ha estat abandonat intencionadament
- A10.04. No rep el tractament per malaltia greu, posant en risc la seva vida

- A10.05. La mare i/o el pare vol donar l'infant en adopció
- A10.06. No té cap referent familiar al país
- A10.09. Pateix amenaces de mort o abandonament dels progenitors/guardadors

A11. L'infant ha patit desatencions greus i/o agressions abans del seu naixement

- A11.01. Presenta la síndrome d'abstinència prenatal
- A11.02. Presenta malalties o trastorns associats a consum de tòxics de la mare en l'embaràs
- A11.03. Té lesions físiques o neurològiques per inadequat control mèdic de la mare durant l'embaràs

B. ÀREA EMOCIONAL I COMPORTAMENTAL DE L'INFANT

B01. L'infant consumeix substàncies tòxiques

- B01.01. Presenta símptomes compatibles amb una síndrome d'abstinència

B02. Alteracions en la relació amb els altres

- B02.01. No interacciona, no fixa la mirada, sovint sembla absent

B03. Altres manifestacions d'alteració de l'estat d'ànim

- B03.01. Mostra un aspecte trist i/o plora sovint sense causa aparent
- B03.02. Manca de plor i absència de queixa davant del dolor
- B03.03. Es mostra inquiet/a o neguitós/a
- B03.04. Presenta trastorns d'alimentació (vòmits, diarrees, anorèxia del lactant)
- B03.05. Presenta desordres greus associats amb el dormir

C. DESENVOLUPAMENT I APRENTATGE DE L'INFANT

C01. L'infant presenta un retard en el seu desenvolupament

- C01.01. Presenta retard en l'adquisició de capacitats verbals, cognitives, socials pròpies de l'edat
- C01.02. Presenta pes i talla molt inferiors per l'edat

D. RELACIÓ DELS PROGENITORS/GUARDADORS AMB L'INFANT

D01. Els progenitors o guardadors manifesten rebuig envers l'infant

- D01.01. Manifesten una imatge negativa de l'infant
- D01.02. Li repeteixen que no l'estimen
- D01.03. Es riuen de les seves dificultats
- D01.04. El critiquen, avergonyeixen, desqualifiquen, insulten, ridiculitzen o amenacen
- D01.05. No s'observa mai cap expressió física d'afecte del progenitor/a vers l'infant
- D01.06. Mostren una relació de gelosia amb l'infant, rivalitzant per l'atenció de la parella
- D01.07. Són coneixedors de la situació de maltractament que pateix i no el protegeixen
- D01.08. Són coneixedors de la situació d'abús sexual que pateix i no el protegeixen
- D01.09. No permeten a l'infant contacte tàctil amb ells (carícies, moxaines, tendresa,...)
- D01.10. El fan fora de casa o diuen que no volen saber res d'ell
- D01.11. Tracten de manera molt desigual els germans

D02. El seguiment i control de la salut de l'infant no sembla l'adequat

- D02.01. No atenen les malalties o danys físics de l'infant
- D02.02. No duen a terme les revisions mèdiques
- D02.03. No tenen cura de les deficiències visuals, auditives, etc. de l'infant
- D02.04. No segueixen els tractaments mèdics i/o higiènics que se'ls indiquen
- D02.05. No assisteixen als serveis especialitzats indicats o derivats (atenció precoç, salut mental)
- D02.06. No accepten la malaltia de l'infant i per tant no li proporcionen l'assistència que necessita

D03. Els progenitors o guardadors aïllen l'infant de l'entorn social

- D03.01. Es mostren extremament protectors o controladors de l'infant

D04. Els progenitors o guardadors es despreocupen de les activitats escolars i d'oci de l'infant

- D04.01. S'obliden de recollir l'infant a l'escola o el vénen a recollir o el porten molt tard

D05. Els progenitors o guardadors no atenen les necessitats bàsiques de l'infant

- D05.01. Desatenen les necessitats bàsiques de l'infant (alimentació, higiene,...)
- D05.02. No respecten els hàbits o rutines que l'infant necessita (hores de son/descans, àpats,...)
- D05.03. L'infant passa moltes hores sol o tancat a casa
- D05.04. L'infant passa la major part del dia sol a casa i/o fora del domicili
- D05.05. Mostren un desconeixement de les necessitats emocionals i d'estimulació de l'infant
- D05.06. No faciliten l'ajuda/orientació que necessita o no col·laboren amb els que l'atenen
- D05.07. S'encarreguen de l'infant altres familiars, amics o veïns no adequats
- D05.08. S'encarreguen de l'infant altres familiars, amics, veïns per despreocupació dels progenitors
- D05.09. Es dona una absència de supervisió de l'infant (risc d'accidents domèstics)
- D05.10. Prioritzen assumptes propis en detriment de l'atenció de l'infant, podent evitar-ho
- D05.11. Deixen l'infant moltes hores sol en un pis on hi ha trànsit de persones alienes a la família
- D05.12. Freqüenten amb infants ambients o locals no adients per a aquests (bars, discoteques,...)

D06. Els progenitors o guardadors terroritzen o intimiden l'infant

- D06.01. Terroritzen l'infant (amenacen de mutilar-lo, matar-lo, vendre'l, trenquen les seves coses)
- D06.02. Utilitzen sistemàticament la por com a forma de disciplina
- D06.03. Mostren violència manifesta contra les persones, animals o coses davant de l'infant
- D06.04. Han fet intents o han consumat un suïcidi o homicidi davant de l'infant
- D06.05. Amenacen a l'infant en fer-li mal, diuen que no responen dels seus actes
- D06.06. Utilitzen un tracte colèric i explosiu amb l'infant

D07. Els progenitors o guardadors poden estar explotant o corrompent l'infant

- D07.02. Hi ha indicis que fan pensar que podrien estar forçant l'infant en activitats sexuals
- D07.03. Utilitzen l'infant per la mendicitat
- D07.04. Fan actes sexuals davant la presència de l'infant

D08. Els progenitors o guardadors manifesten sovint incapacitat de control de l'infant

- D08.01. Es queixen sovint que "no poden" amb l'infant, que els és massa difícil
- D08.02. Manifesten que volen ingressar-lo en un centre a causa de la seva conducta

D09. Els progenitors o guardadors mostren pautes educatives no adequades amb l'infant

- D09.01. Utilitzen el càstig físic com a mètode habitual de disciplina
- D09.02. Utilitzen l'infant en el conflicte conjugal/de parella

D09.03. Toleren absolutament tots els comportaments de l'infant sense posar-li cap límit

D10. Els progenitors han desatès greument i/o agredit l'infant abans de néixer

- D10.01. La mare presenta abús d'alcohol o altres drogues durant l'embaràs
- D10.02. La mare fa un inadequat control mèdic de l'embaràs que pot suposar un risc per al fetus
- D10.03. Es dona violència contra la mare i el fetus
- D10.04. La mare realitza conductes de risc pel fetus (viu al carrer, no accepta ajuda)
- D10.05. La mare fa intents de perdre l'infant o el rebutja durant la gestió

D11. Situacions que fan que l'infant es trobi greument desprotegit

- D11.01. Han detingut el/s progenitor/s o el/s guardador/s i no hi ha ningú que se'n pugui fer càrrec
- D11.02. S'ha trobat l'infant sol pel carrer o en un domicili i no es localitza ningú de la família
- D11.03. No han recollit l'infant a l'escola i la policia no localitza ningú que se'n faci càrrec
- D11.04. Hi ha un ingrés hospitalari dels progenitors i no hi ha ningú que se'n pugui fer càrrec
- D11.05. Desatenen l'alimentació que, per edat o condicions especials, li suposa un risc de mort
- D11.06. Ha estat abandonat intencionadament
- D11.07. No segueixen els tractaments per malalties greus en greu risc per a la seva vida
- D11.08. Menors sense referents familiars en el territori
- D11.09. Amenacen amb matar l'infant
- D11.10. Amenacen amb donar l'infant
- D11.11. Manifesten una por angoixant a agredir-lo

D12. Els progenitors/guardadors poden estar maltractant físicament l'infant o abusant-ne sexualment

- D12.01. Poden ser els causants de les lesions físiques de l'infant
- D12.02. Poden estar abusant sexualment de l'infant
- D12.03. Poden haver afavorit una mutilació genital o està en risc de fer-ho

D13. L'infant està vivint en un entorn familiar violent

- D13.01. Es donen relacions violentes de parella
- D13.02. Es dona violència física/psíquica manifesta contra altres membres de la família

E. CONTEXT SOCIAL, FAMILIAR I PERSONAL DE L'INFANT

E01. Els progenitors/guardadors poden tenir una addicció a l'alcohol o altres drogues

- E01.01. Presenten símptomes compatibles amb un abús d'alcohol
- E01.02. Presenten símptomes compatibles amb un abús d'altres drogues (que no siguin l'alcohol)
- E01.03. S'observa l'existència de substàncies estupefaents o tòxiques a l'abast de l'infant

E02. Els progenitors/guardadors poden estar patint algun transtorn mental

- E02.01. Els progenitors/guardadors presenten símptomes compatibles amb algun transtorn mental

E03. Els progenitors/guardadors presenten una discapacitat intel·lectual

- E03.01. Presenten dificultats que fan pensar que pot tenir alguna discapacitat intel·lectual

E04. Els progenitors/guardadors presenten una malaltia física

E04.01. Els progenitors/guardadors pateixen alguna malaltia física crònica greu

E05. L'habitatge no presenta unes condicions mínimes d'habitabilitat i higiene per a l'infant

E05.01. Les condicions de l'habitatge són insalubres o perilloses

E05.02. L'habitatge es troba en condicions precàries de manteniment, equipament i ordre

E05.03. Hi ha amuntegament (conviuen moltes persones en una mateixa casa)

E05.04. Han estat desnonats o no tenen domicili

E06. Antecedents de violència o d'abús sexual en la història familiar

E06.01. Algun dels progenitors ha mort per causes violentes (assassinat, suïcidi,...)

E06.02. Un dels progenitors ha matat l'altre

E06.03. Un dels progenitors ha agredit l'altre

E06.04. Algun germà/ana ha patit maltractaments físics i/o abús sexual

E06.05. Un dels progenitors té antecedents d'haver maltractat físicament o sexual terceres persones

E07. El nucli familiar té dificultats socials, econòmiques i/o d'organització

E07.01. No té suport social i/o familiar

E07.02. Té insuficiència d'ingressos econòmics per garantir la cura bàsica de l'infant

E07.03. Els progenitors són adolescents amb greus dificultats econòmiques o manca de suport

E07.04. És un nucli monoparental amb greus dificultats econòmiques o amb manca de suport

E07.05. Hi ha greus deficiències en habilitats d'organització i economia domèstica

E07.06. Nucli en situació d'immigració amb greus dificultats econòmiques o legals o manca de suport

E07.07. Es donen canvis constants de domicili

E07.08. Canvis freqüents de parella i/o dels referents adults de l'infant (canvi de cuidadors)

E08. El nucli familiar viu en un context social d'especial consideració

E08.01. Viuen en una situació d'aïllament en zona rural

E08.02. Viuen en un campament provisional de caravanes

E08.03. Habiten en una zona amb concentració de població en situació de dificultat social

E08.04. El context familiar, cultural o religiós és poc afavoridor dels drets de l'infant o la dona

E09. Situació familiar d'especial risc

E09.01. Algun dels progenitors està a la presó

E09.02. Els ingressos econòmics familiars provenen d'activitats presumptament delictives o no legals

E09.03. Es dona prostitució d'algun dels progenitors

E10. Els progenitors/guardadors tenen una història personal de desprotecció

E10.01. Hi ha una història personal de maltractament físic o d'abús sexual en els progenitors

E10.02. Hi ha una història personal de negligència en els progenitors

E10.03. Progenitors/guardadors, de petits, van estar institucionalitzats en el sistema de protecció

E11. Les condicions personals de l'infant el poden fer més vulnerable

E11.01. L'infant pateix una malaltia crònica

E11.02. L'infant té alguna discapacitat física, intel·lectual o sensorial

E11.03. L'infant presenta algun trastorn mental

E12. Els progenitors/guardadors presenten un aspecte físic molt desfavorable

E12.01. La higiene corporal dels progenitors o guardadors és molt deficient

E12.02. Els progenitors o guardadors presenten sovint lesions físiques

E12.03. Els progenitors o guardadors presenten un estat molt somnolent

ANNEX 2 : Full de notificació

Full de notificació

DATA:

Servei que fa la notificació

Adreçat a:

Dades del menor:

Nom i cognoms:
Data de naixement:
Curs i escola:

Dades familiars

Lloc on resideix habitualment: Domicili familiar Família extensa Altres
Nom del pare, mare i/o cuidadors:
Adreça:
Telèfon:

Indicadors detectats al RUMI (Adjuntar la còpia impresa del resultat del simulador).

Explicació de la situació detectada

--

Intervencions realitzades

Data	

ANNEX 3 : Full d'acords

Full d'acords

Nom del menor:
Data:
Serveis que intervenen:

Intervencions a realitzar	Servei	Temporalitat	Avaluació

Observacions

--

Nova cita:

Nom i signatura dels assistents: