

HOJA DE NOTIFICACIÓN DE MALTRATO INFANTIL DESDE EL ÁMBITO ESCOLAR



HOJA DE NOTIFICACIÓN DE MALTRATO INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

L = Leve M = Moderado G = Grave

Para una explicación detallada de los indicadores, véase el dorso.

Sospecha
Evidencia de Maltrato

MALTRATO FÍSICO 1	L	M	G	Ocasionales	
				Ocasional	Frecuente
Tiene señales repetidas de heridas, golpes, quemaduras ..., de difícil justificación 2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manifiesta haber sido agredido por sus padres 3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esconde la agresión y/o da respuestas evasivas o incoherentes 4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NEGLIGENCIA 5	L	M	G	Ocasionales	
				Ocasional	Frecuente
Aspecto físico notoriamente descuidado, mal olor, ropa inadecuada, parasitosis repetidas 6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo físico (retraso crecimiento), emocional y/o intelectual inadecuado 7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llega al centro sin desayunar y/o presenta apetito desmesurado 8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parece cansado, se duerme en clase 9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acude al centro enfermo, no recibe tratamiento médico adecuado 10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absentismo escolar. Se escapa de clase. Asistencia irregular a clase. Llega tarde 11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumo de alcohol u otras drogas 12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los padres no asisten a reuniones, ni acuden cuando se les cita, ni colaboran con el profesor 13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vuelve solo a casa 14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



MALTRATO EMOCIONAL 15

L M G

Ocasional

Frecuente

Roba objetos en clase, pide comida 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenta problemas / retraso en la lectoescritura y lenguaje 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No controla esfínteres según su edad o habiendo controlado no controla de nuevo 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actitud temerosa, silenciosa, manifiesta tristeza 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evita hablar de sí mismo y/o su familia 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenta cambios bruscos en su rendimiento escolar / conducta 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los padres tienen una imagen negativa, culpan, desprecian o desvalorizan al niño en público 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No quiere volver a casa 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llama o busca ser objeto de atención 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ABUSO SEXUAL 25

L M G

Ocasional

Frecuente

Presenta dolor / picor en la zona anal /genital 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conocimientos sexuales no adecuados a su edad 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conductas provocativas o seductoras, sexuales explícitas 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se observa al menor acompañado/a por adultos distintos 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene molestias al andar o sentarse 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niña o adolescente embarazada (especialmente si se niega a identificar al padre) 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masturbación compulsiva o en público 32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Violencia entre iguales 33

L M G

INDICADORES COMPORTAMENTALES EN EL NIÑO/A

INDICADORES COMPORTAMENTALES EN LOS PADRES/TUTORES

RELACIÓN DEL PRESUNTO PERPETRADOR CON EL/LA MENOR

OBSERVACIONES



IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO (Tache o rellene lo que proceda)

DATOS DEL NIÑO

Apellidos _____ Nombre _____ Sexo V M Fecha Nac. ___ / ___ / ___

Domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____ Teléfono _____

Nacionalidad _____

Lugar donde reside habitualmente (señalar con una cruz):

Domicilio familiar Tfno: _____

Residencia familia extensa Tfno: _____

Otros Tfno: _____

Lugar donde se encuentra el/la menor en la actualidad y situación:

Personas que residen en el domicilio familiar:

Padre Madre Menor Otros hermanos (número _____) Otros (Especificar) _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES (Si se conocen)

Nombre y apellidos del padre _____

Nombre y apellidos de la madre _____

Domicilio y teléfono de contacto _____

IDENTIFICACIÓN DEL NOTIFICADOR (Tache o rellene lo que proceda)

DATOS DEL NOTIFICADOR

Fecha de Notificación ___ / ___ / ___

Centro escolar:Teléfono:Fax:

Dirección: _____ Localidad _____ Provincia _____

ANEXO

L (Leve): circunstancias que requieren un seguimiento,

M (Moderado): necesita apoyo / ayuda de los servicios sociales, sanitarios, educativos,...

G (Grave): requiere intervención urgente de los servicios sociales.

A veces: Se aprecia de forma ocasional

Con frecuencia: se aprecia de forma habitual. A pesar de las llamadas de atención a los padres la situación continúa.

- 1 Cualquier acto, no accidental, que provoque daño físico o enfermedad en el niño o le coloquen en situación de grave riesgo de padecerlo: heridas, hematomas, fracturas, mordeduras, quemaduras,.....
- 2 Especialmente cuando ha existido retraso en la asistencia sanitaria, presenta distintas lesiones y localizadas en zonas tradicionales de castigo, la historia es discordante o inaceptable, explicaciones extrañas respecto a la lesión, etc.
- 3 Refiere ser objeto de agresiones
- 4 Atribuye lesiones evidentes a accidentes casuales, no responde directamente, exculpa a sus padres, evita desnudarse en público.
- 5 Desatender las necesidades del niño y los deberes de guarda y protección o cuidado inadecuado del niño.
- 6 Inapropiadamente vestido para el clima o la estación. Lesiones por exposición excesiva al sol o al frío (quemadura solar, congelación de las partes acras).
- 7 Retraso del crecimiento sin causa orgánica justificable. Incluye retraso psíquico, social, del lenguaje, de la motilidad global o de la motilidad fina.
- 8 Presenta falta de cuidados básicos por negligencia que se manifiestan en déficit en la alimentación (no por problemas económicos) acudiendo al centro escolar sin desayunar, cuenta no haber hecho alguna comida el día anterior.
- 9 Suele estar cansado. Alguna vez se duerme en clase. Le cuesta mucho concentrarse.
- 10 Problemas físicos o necesidades médicas no atendidas (ej. heridas sin curar o infectadas) o ausencia de los cuidados médicos rutinarios: no seguimiento del calendario de vacunación, ni otras indicaciones terapéuticas, caries dental extensa, alopecia localizada por postura prolongada en la misma posición, cráneo aplanado.
- 11 El centro escolar comunica faltas de asistencia no justificadas. Los padres/tutores reconocen absentismo. Falta a la escuela por escaso interés familiar.
- 12 Menor de 16 años consume alcohol. Presenta olor a alcohol, intoxicación/coma etílico, síntomas de consumo de drogas, inhala colas o disolventes.
- 13 Los padres o tutores responden de forma inadecuada a preguntas relacionadas con la escolaridad del menor: desconocen el curso en el que está, nombre del profesor, si tiene tareas para casa, etc. Los padres presentan olor a alcohol o síntomas de consumo de drogas.
- 14 Niños que deben ser acompañados por adultos debido a su edad y/o distancia del domicilio a la escuela.
- 15 El adulto responsable de la tutoría actúa, priva o provoca de manera crónica sentimientos negativos para la autoestima del niño. Incluye menosprecio continuo, desvalorización, insultos, intimidación y discriminación, amenazas, corrupción, interrupción o prohibición de las relaciones sociales de manera continua. Temor al adulto. Retraso del crecimiento sin causa orgánica justificable. Sobreprotección.
- 16 Presume de conductas antisociales. No parece sentirse culpable después de conductas inadecuadas. Realiza pequeños hurtos.
- 17 Tiene dificultades para expresarse verbalmente. Tiene problemas de aprendizaje.



- 18 Conductas de regresión que afectan a su desarrollo. Muestra conductas infantiles para su edad.
- 19 Parece tener miedo a sus padres. Ha hablado alguna vez de suicidarse. Dice que nadie le quiere. Juega o deambula solo. No tienen amigos. Lloro sin causa justificada.
- 20 Evita hablar de sí mismo. Es reservado, se guarda las cosas para sí mismo.
- 21 Cambios de conducta/de humor sin motivos aparentes (fracaso escolar, tristeza, miedos, conductas agresivas, etc)
- 22 Rechazo verbal hacia el niño. Tendencia a culpabilizarlo o despreciarlo. Le provocan baja autoestima. Muy exigentes con el menor.
- 23 El niño pasa demasiado tiempo solo cuando está fuera del colegio sin que nadie le atiende.
- 24 Es hiperactivo. Llamadas continuas de atención. Conductas disruptivas. Miente frecuentemente.
- 25 Abuso sexual: implicación de niños en actividades sexuales, para satisfacer las necesidades de un adulto.
- 26 Presenta dolores abdominales inespecíficos, se queja de molestias/sangrado en su área genital-anal sin causas aparentes.
- 27 Muestra excesiva preocupación por el sexo. Manifiesta conocimientos sexuales extraños, sofisticados o inusuales.
- 28 Practica juegos de carácter sexual inusuales para su edad.
- 29 Presenta indicios de problemas sexuales con adultos. Manifiesta conductas de seducción . con adultos del sexo opuesto.
- 30 Muestra angustia por cambiarse de ropa en presencia de otros.
- 31 Embarazos en adolescentes en que, relacionados con incesto si se niega a identificar al padre.
- 32 Presenta conductas sexuales inadecuadas consigo mismo en público/de forma compulsiva.
- 33 Se refieren comportamientos violentos del menor con sus iguales, conductas de provocación agresiones, etc

La información aquí contenida es confidencial. El objetivo de esta hoja es facilitar la detección del maltrato y posibilitar la atención.

La información aquí contenida se tratará informáticamente con las garantías que establece la Ley:

- L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal.
- Directiva 95/46 CE del Parlamento Europeo y del Consejo de 24 de octubre de 1995, relativa a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos.
- Real Decreto 994/1999, de 11 de junio por el que se aprueba el reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal.
- Ley 3/1999, de 31 de marzo, del Menor en Castilla-La Mancha.
- Decreto 4/2010 de 26 de enero de 2010, de protección social y jurídica de los menores en Castilla-La Mancha.

INSTRUCCIONES PARA EL USO DE LA HOJA DE NOTIFICACIÓN

Este instrumento es un cuestionario para la notificación y recogida de información sobre casos de maltrato infantil desde el ámbito escolar. Este cuestionario no es un instrumento diagnóstico sino una hoja estandarizada de notificación de los casos de maltrato evidente o de sospecha de maltrato que puedan aparecer en nuestras consultas.

Para utilizar el cuestionario se debe marcar con una «X» todos los síntomas de los que se tenga evidencia, o de los que se sospeche su presencia, rellenar la ficha de identificación y enviar el cuestionario por fax y/o correo.

El cuestionario consta de un inventario de síntomas, un recuadro para observaciones, una leyenda explicativa de los síntomas y un apartado de identificación del caso.

El inventario de síntomas se desglosa por apartados de tipologías. Éstos son: síntomas de maltrato físico, síntomas de negligencia en el trato del menor, síntomas de maltrato emocional y síntomas de abuso sexual. Es importante resaltar que *los síntomas no son exclusivos entre sí*. Con frecuencia será necesario utilizar uno o varios indicadores de los distintos apartados de síntomas para perfilar el caso.

El primer apartado a rellenar se encuentra en la esquina superior derecha. En este recuadro se debe tachar si se trata de un caso *evidente de maltrato* o si sólo existe la sospecha de que existe maltrato. En las leyendas se encuentra una definición de lo que es la sospecha.

Los indicadores poseen una nota aclarativa, la cual se indica mediante un número. La aclaración se encuentra situada en la parte posterior del propio cuestionario. Es recomendable leer estas notas cuando el indicador no resulte evidente. Si existieran otros síntomas o indicadores no contemplados en el listado, se deberá hacer uso del apartado de comentario y reflejarlos allí.

La gravedad se indica rodeando con un círculo **L** si es leve, **M**, si es moderado y **G** si es grave. Si sólo existe la sospecha, deben indicarse los síntomas pertinentes como leves.

En el apartado de abuso sexual se deben marcar con una X aquellos indicadores de los que se tenga evidencia o sospecha de su presencia. Será frecuente que los indicadores de abuso sexual aparezcan asociados a los síntomas de maltrato emocional.

Si existieran otros síntomas no contemplados en el listado, se deberá hacer uso del apartado de observaciones y reflejarlos allí. Existe un recuadro en el que se pueden escribir otros síntomas o indicadores que no aparezcan reflejados en el cuestionario original. También es posible reflejar aquí comentarios que puedan ser pertinentes para la aclaración del caso o sospechas (por ejemplo de tipo biográfico, referentes a la credibilidad de la historia narrada por el sujeto o debidas a la reiteración de síntomas y visitas) que lleven al profesional a comunicar el caso.

Por último, existe un área dedicada a la identificación de la persona que realiza la notificación. Es imprescindible rellenar este apartado para que la notificación surta efecto. La información contenida en este y otros apartados es confidencial y se encuentra protegida por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal. La información recogida en el apartado de identificación del notificador no se consigna en la base de datos del registro acumulativo de casos y se utiliza exclusivamente para asegurar la veracidad de la información contenida en la notificación.



De cada hoja de notificación deberán realizarse 2 copias. Una copia deberá permanecer en el expediente para el seguimiento del caso si fuera necesario, otra copia se entregará al profesional de los servicios sociales y el original se enviará por correo al servicio de proceso de datos (equipo de menores de la Delegación Provincial de Salud y Bienestar Social).

IMPORTANTE: Cada notificación debe realizarse en un cuestionario nuevo, incluso cuando se refiera al mismo caso en fechas posteriores a la primera detección.
La eficacia de esta Hoja de Notificación depende en gran medida de la calidad de las notificaciones y del esmero con que sea utilizada. La cumplimentación descuidada puede invalidar la notificación del caso.
La buena utilización del cuestionario es fundamental para la fiabilidad de las respuestas y las acciones posteriores que puedan ser requeridas.

Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al Servicio de Familia de las Delegaciones Provinciales de Salud y Bienestar Social.