

Arxiu 3 **INDICADORS DEL PROTOCOL I EL RISC DETECTAT PEL MÒDUL RUMI**

INDICADORS DE MALTRACTAMENT

Es refereixen a les observacions fetes en relació amb l'aspecte físic de l'infant/adolescent, l'aspecte emocional, el seu comportament, el nivell de desenvolupament i/o d'aprenentatge, la relació dels seus pares o guardadors amb ell/a, i el context social familiar i personal en què es mou l'infant/adolescent, que fan pensar que podria trobar-se en una situació de maltractament o en risc de patir-lo.

S'han agrupat els indicadors de maltractament en blocs o àrees d'observació. Cada indicador s'ha desglossat en una sèrie d'observacions per tal de facilitar la tasca de detecció dels professionals atès que els apropa a la quotidianitat i la realitat del treball des de cada àmbit d'actuació (salut, educació, policial i de serveis socials).

Aquests indicadors s'aplicaran en el marc d'actuació que correspongui d'acord amb el Mòdul de Gestió del Risc del Registre Unificat de Maltractaments Infantils. Cal tenir en compte que el bloc E (Context Social, familiar i personal de l' o adolescent) del MSGR, està referit a factors de risc, més que a indicadors

A. ASPECTE FÍSIC I SITUACIÓ PERSONAL DE L'INFANT

A1. La higiene de l'infant és deficient

- 1 Porta la roba bruta
- 2 Presenta olors desagradables
- 3 Porta roba i/o calçat inadequats
- 4 Presenta una higiene corporal deficient
- 5 Mostra lesions cutànies amb enrogiment de la pell a la zona dels bolquers

A2. L'alimentació de l'infant és descuidada o insuficient

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

A3. L'infant mostra cansament habitual

- 1 Es mostra cansat sense justificació
- 2 S'adorm a classe

A4. Manifestacions de dolences físiques per part de l'infant

- 1 Es queixa sovint de dolor (mal de panxa, mal de cap...)
- 2 Està constantment malalt/a
- 3 Presenta ferides, cops, etc., que semblen produïdes accidentalment

A5. L'infant és receptor de violència física de forma intencionada

- 1 Presenta ferides o rascades
- 2 Presenta senyals de mossegades
- 3 Presenta cops en el cos
- 5 Presenta cremades
- 6 Presenta manca de flocs de cabell

Generalitat de Catalunya

- 8 Presenta vessaments oculars
- 10 Presenta talls o punxades
- 11 Presenta fractures òssies
- 14 Presenta dolor en determinades parts del cos
- 15 Manifesta o assenyala amb gestos que els seus progenitors són els causants de les lesions
- 16 Manifesta que està sent receptor de violència física per part d'algú del seu entorn
- 17 Dóna explicacions estranyes o poc convincents respecte a les lesions que presenta

A6. L'infant pot estar patint actualment abusos sexuals

- 1 Presenta dolor / picor en la zona anal / genital
- 2 Té molèsties quan camina o s'asseu
- 4 És una nena o adolescent embarassada (especialment si es nega a identificar al pare)
- 9 Presenta dolors freqüents sense causa aparent
- 12 Hi ha indicis que l'estan forçant en activitats sexuals (abús sexual)
- 13 Explica que està patint abusos sexuals per part d'algú del seu entorn
- 14 Manifesta o assenyala amb gestos que els seus progenitors són els causants de l'abús sexual
- 15 Dóna explicacions estranyes o poc convincents respecte a les lesions que presenta

A7. L'infant va patir, en el passat, maltractament

- 1 Va patir, en el passat, algun tipus d'abús sexual
- 2 Va patir, en el passat, agressions físiques
- 3 Va patir, en el passat, maltractament prenatal

A8. L'infant té símptomes compatibles amb haver patit o estar en risc de patir mutilació genital

- 2 Hi ha indicis d'haver patit una MGF: ve trista del viatge al seu país...
- 3 Hi ha indicis que fan pensar que pot estar en risc de patir una MGF

A9. Manifestacions d'altres persones, professionals o membres de la família

- 1 Han observat situacions que fan pensar en un abús sexual o sospiten
- 2 Diuen que els progenitors o guardadors el peguen
- 3 Senten que rep agressions verbals i/o físiques (cops, plors, crits, etc.)

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

- 1 Està en una situació sobrevinguda en què ningú se'n fa càrrec
- 2 Pateix una desatenció alimentària que per edat o condicions especials suposa un risc de mort
- 4 No rep el tractament per una malaltia greu, posant en risc la seva vida
- 8 Pateix una situació de perill greu que li fa sol·licitar protecció immediata
- 9 Pateix amenaces de mort o abandonament dels progenitors o guardadors

B. ÀREA EMOCIONAL I COMPORTAMENTAL DE L'INFANT

B1. Conductes dissocials i/o agressives de l'infant (dintre o fora de l'escola)

- 1 Comet petits furts
- 3 Presenta una conducta agressiva física contra terceres persones
- 4 Presenta una conducta agressiva verbal contra terceres persones
- 5 Presenta una conducta destructiva amb objectes
- 6 Es relaciona amb un grup d'amics conflictiu
- 7 Manté sovint conductes de provocació (desafiant...)
- 8 Fa actes de vandalisme, racisme o xenofòbia
- 9 Transgredeix les normes sistemàticament i menteix

Generalitat de Catalunya

B2. Conductes de risc vers el mateix infant (dintre o fora de l'escola)

- 3 S'exposa a situacions de risc (conducció temerària, *metring*, mal ús de les tecnologies)
- 4 Diu coses que indiquen que pensa sovint en el suïcidi o ha fet un intent de suïcidi
- 5 S'autolesiona
- 6 Es provoca el vòmit, pren laxants, es nega a menjar...
- 7 Presenta manca d'autocontrol

B3. L'infant consumeix substàncies tòxiques

- 1 Consumeix alcohol
- 2 Consumeix altres drogues
- 4 Consumeix tabac
- 5 S'observen estats que fan pensar que ha consumit (ulls vermells, olor d'alcohol eufòria/tristesia...)
- 6 Presenta símptomes compatibles amb una síndrome d'abstinència

B4. Manifestacions de por i/o angixes

- 1 Manifesta accions defensives davant qualsevol aproximació física
- 2 No vol fer activitats que requereixen mostrar parts del cos (per amagar cops...)
- 3 Sembla tenir por dels seus progenitors o manifestar-los rebuig
- 4 No vol anar-se'n a casa
- 5 Mostra un alt nivell d'ansietat davant activitats normals com el canvi de bolquers
- 6 Presenta dificultats greus per calmar-se en braços de qui en té cura
- 7 Es preocupa molt d'estar a l'alçada de les expectatives dels progenitors o per ser acceptat
- 8 Mostra sentiments de culpabilitat de la situació viscuda
- 9 Manifesta que no el deixen entrar a casa o que l'han fet fora
- 10 Mostra senyals d'ansietat
- 11 Manifesta que vol ingressar a un centre

B5. Alteracions en la relació amb els altres (dintre o fora de l'escola)

- 1 Manifesta una familiaritat excessiva amb estranys (marxa fàcilment amb persones desconegudes)
- 2 Crida contínuament l'atenció
- 3 Fa demandes continuades d'afectivitat
- 4 No interacciona, no fixa la mirada, sovint sembla absent
- 5 Sembla tenir dificultat per formar vincles afectius estables
- 6 Presenta problemes de relació amb el grup d'iguals

B6. Altres manifestacions d'alteració de l'estat d'ànim

- 1 Mostra un aspecte trist i/o plora sovint sense causa aparent
- 2 Es mostra passiu i retret i/o s'aïlla
- 3 Fa comentaris que semblen indicar que té una autoestima baixa
- 4 Manifesta sovint conductes que corresponen a una edat inferior (conductes regressives)
- 5 Manca de plor i absència de queixa davant del dolor
- 6 Es mostra inquiet/a, neguitós/a
- 7 Presenta trastorns d'alimentació (vòmits, diarrees, anorèxia del lactant)
- 8 Presenta desordres greus associats amb el dormir

B7. L'infant presenta comportaments d'autoestimulació compulsiva

- 1 Fa balancejos compulsius
- 2 Presenta masturbació compulsiva
- 3 Es dona cops de cap de forma voluntària i repetida

Generalitat de Catalunya

B8. L'infant presenta comportaments sexualitzats inadequats per l'edat

- 1 Manifesta conductes i preocupacions sexuals o utilitza termes inadequats per la seva edat
- 2 Assetja o agredeix sexualment altres infants o adolescents
- 3 Manifesta, de forma recurrent, tenir por a un embaràs o a la sida
- 4 Mostra promiscuïtat sexual

B9. L'infant està adoptant rols que no li corresponen per edat

- 1 Assumeix responsabilitats impròpies de l'edat amb membres de la família o tasques de casa
- 2 Adopta un rol cuidador respecte als progenitors o guardadors (inversió de rols)

C. DESENVOLUPAMENT I APRENENTATGE DE L'INFANT

C1. L'infant presenta dificultats destacables en els aprenentatges escolars

- 1 Manifesta problemes d'atenció i concentració
- 2 Presenta poca constància en les activitats escolars i deixa de fer els deures amb freqüència
- 3 Està matriculat a un nivell inferior al que li correspon per edat o en un recurs especial
- 4 Presenta dificultats d'aprenentatge
- 5 Presenta canvis sobtats en el seu rendiment escolar
- 6 Presenta repetits canvis de centre educatiu al llarg de l'escolaritat

C2. L'infant presenta un retard en el desenvolupament

- 1 Presenta retard en l'adquisició de capacitats verbals, cognitives o socials pròpies de l'edat
- 2 No respon als estímuls com seria d'esperar per l'edat
- 3 No se li observen habilitats i/o el to motriu pròpies de l'edat
- 4 Presenta pes i talla molt inferiors per l'edat
- 5 No mostra joc imitatiu/manipula els objectes de manera estereotipada sense desig d'explorar

C3. L'infant sovint té dificultats en el control d'esfínters

- 1 Presenta problemes d'enuresi, amb relativa freqüència
- 2 Presenta problemes d'encopresi, amb relativa freqüència

C4. Presenta problemes amb l'assistència escolar

- 1 Marxa de classe o d'escola davant qualsevol contrarietat
- 2 Fa faltes d'assistència injustificades i/o absentisme escolar o laboral
- 3 Ha abandonat l'escolaritat en etapa obligatòria

D. RELACIÓ DELS PROGENITORS O GUARDADORS AMB L'INFANT

D1. Els progenitors o guardadors manifesten rebuig vers l'infant

- 1 Manifesten una imatge negativa de l'infant i no li reconeixen valor positiu
- 2 Li repeteixen que no l'estimen
- 3 Es riuen de les seves dificultats
- 4 El critiquen, avergonyeixen, desqualifiquen, insulten, ridiculitzen o amenacen
- 5 Minimitzen els episodis de pena, malaltia o dany físic de l'infant
- 6 Manifesten enuig quan l'infant es fa mal
- 7 No s'observa mai cap expressió física d'afecte del progenitor/a vers l'infant
- 9 Són coneixedors de la situació de maltractament que pateix i no el protegeixen

Generalitat de Catalunya

- 10 Són coneixedors de la situació d'abús sexual que pateix i no el protegeixen
- 11 No permeten a l'infant contacte tàctil amb ells (carícies, moixaines, tendresa...)
- 12 El fan fora de casa o diuen que no volen saber res d'ell
- 13 Tracten de manera molt desigual els germans

D2. El seguiment i control de la salut de l'infant no sembla l'adequat

- 1 Porten l'infant malalt a l'escola
- 2 No atenen les malalties o danys físics de l'infant
- 4 No tenen cura de les deficiències visuals, auditives, etc. de l'infant
- 6 No assisteixen als serveis especialitzats indicats o derivats (atenció precoç, salut, mental)
- 7 No accepten la malaltia de l'infant i per tant no li proporcionen l'assistència que necessita

D3. Hi ha sospites de manipulació de la salut de l'infant per part dels progenitors

- 1 Porten sovint medicaments a l'escola sense justificant mèdic
- 2 Li atribueixen sovint malalties dubtoses o símptomes no observats a l'escola
- 4 Fa faltes d'assistència reiterades per malalties sense justificació mèdica
- 6 Fa múltiples ingressos hospitalaris

D4. Els progenitors o guardadors aïllen l'infant de l'entorn social

- 1 Es mostren extremament protectors o controladors de l'infant
- 2 No deixen a l'infant estar amb amics
- 3 Eviten que l'infant es relacioni amb altres adults que no siguin ells
- 4 Li repeteixen que no hi ha ningú més en el món en qui es pugui confiar, fora d'ells
- 5 Es mostren molt possessius respecte a l'infant

D5. Els progenitors o guardadors es despreocupen de les activitats escolars i d'oci de l'infant

- 1 S'obliden de recollir l'infant a l'escola o el vénen a recollir o el porten molt tard
- 2 Es despreocupen per l'oci de l'infant
- 3 No es preocupen pels continguts de les activitats que fa l'infant (violència, pornografia...)
- 5 Hi ha un abandonament escolar consentit i/o afavorit
- 6 No assisteixen a les reunions ni entrevistes amb l'escola quan se'ls cita
- 7 Són causants o consentidors de les faltes d'assistència i/o absentisme escolar de l'infant
- 8 Desconeixen el curs on va, el professor, els seus amics, quines activitats ha de fer...
- 9 No es preocupen de que l'infant porti el material escolar (xandall...)

D6. Els progenitors o guardadors no atenen les necessitats bàsiques de l'infant

- 1 Desatenen les necessitats bàsiques de l'infant (alimentació, higiene...)
- 2 No respecten els hàbits o rutines que l'infant necessita (hores de son/descans, àpats...)
- 5 Mostren un desconeixement de les necessitats emocionals i d'estimulació de l'infant
- 6 No li faciliten l'ajuda/orientació que necessita o no col·laboren amb els serveis que l'atenen
- 7 S'encarreguen de l'infant altres familiars, amics o veïns no adequats
- 8 S'encarreguen de l'infant altres familiars, amics o veïns per despreocupació dels progenitors
- 9 Es dona una absència de supervisió de l'infant (risc d'accidents domèstics)
- 10 Prioritzen assumptes propis en detriment de l'atenció a l'infant, podent evitar-ho

D7. Els progenitors o guardadors terroritzen o intimiden l'infant

- 1 Terroritzen l'infant (amenacen amb mutilar-lo, matar-lo, vendre'l, trenquen les seves coses)
- 2 Utilitzen sistemàticament la por com a forma de disciplina

Generalitat de Catalunya

- 3 Mostren violència manifesta contra les persones davant de l'infant
- 5 Amenacen a l'infant en fer-li mal, diuen que no responen dels seus actes
- 6 Utilitzen un tracte colèric i explosiu amb l'infant
- 7 Mostren violència manifesta contra animals o coses davant de l'infant

D8. Els progenitors o guardadors poden estar explotant o corrompent l'infant

- 1 Hi ha indicis que podrien estar forçant o consentint una situació d'explotació laboral
- 3 Hi ha indicis que fan pensar que podrien estar forçant l'infant en activitats sexuals
- 5 Utilitzen l'infant per la mendicitat
- 7 Fan actes sexuals davant l'infant o el sotmeten a veure material pornogràfic
- 8 Subministren substàncies tòxiques a l'infant (alcohol, cànnabis, tabac, etc)

D9. Els progenitors o guardadors mostren incapacitat de control de l'infant

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

D10. Els progenitors o guardadors mostren pautes educatives no adequades amb l'infant

- 1 Utilitzen el càstig físic com a mètode habitual de disciplina
- 2 Utilitzen habitualment mètodes o pautes educatives extremament rígids i poc flexibles
- 3 No tenen en compte la seva opinió en cap de les decisions que l'afecten directament
- 4 El pressionen de manera desmesurada perquè tregui bones notes o destaquï en alguna activitat
- 5 Inculquen en l'infant odi o prejudicis religiosos, ètnics, culturals o d'altre tipus
- 6 El culpabilitzen dels problemes familiars (no fa prou per ells, es presenten com a màrtirs)
- 7 Utilitzen l'infant en el conflicte conjugal/ de parella. Es constata una manipulació de l'infant.
- 9 Tolereu absolutament tots els comportaments de l'infant sense posar-li cap límit
- 10 Utilitzen pautes educatives incoherents i/o disparitat de criteris educatius dels progenitors de forma manifesta

D12. Situacions que fan que l'infant es trobi greument desprotegit

- 3 No han anat a recollir l'infant a l'escola, i la policia no es localitza ningú que se'n pugui fer càrrec
- 4 No han anat a recollir l'infant a l'escola i no es localitza ningú que se'n pugui fer càrrec
- 8 No segueixen els tractaments per malalties greus en greu risc per la seva vida
- 11 Amenacen amb matar l'infant

D13. Els progenitors o guardadors poden estar maltractant físicament l'infant o abusant-ne sexualment

- 1 Poden ser els causants de les lesions físiques de l'infant
- 2 Poden estar abusant sexualment de l'infant
- 3 Poden haver afavorit una mutilació genital femenina o estar en risc de fer-ho

D14. L'infant està vivint en un entorn familiar violent

- 1 Es donen relacions violentes entre la parella
- 3 Hi ha agressions mútues entre progenitors i fills

Generalitat de Catalunya

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

E1. Els progenitors o guardadors poden tenir una addicció a l'alcohol o altres drogues en el contacte amb el centre educatiu (visites, recollides escolars...

- 1 Presenten símptomes compatibles amb un abús d'alcohol
- 2 Presenten símptomes compatibles amb un abús d'altres drogues

E2. Els progenitors o guardadors poden estar patint algun trastorn mental

- 1 Presenten símptomes compatibles amb algun trastorn mental

E3. Els progenitors o guardadors presenten una discapacitat intel·lectual

- 1 Presenten dificultats que fan pensar que pot tenir alguna discapacitat intel·lectual

E4. Els progenitors o guardadors presenten una malaltia física

- 1 Pateixen alguna malaltia física greu

E8. Situació personal o familiar d'especial consideració

- 1 Algun dels progenitors està a la presó
- 2 Ambdós progenitors estan a la presó

E9. El nucli familiar té dificultats socials, econòmiques i/o d'organització

- 1 No té suport social i/o familiar
- 2 Té insuficiència d'ingressos econòmics per garantir la cura bàsica de l'infant
- 3 Els progenitors són adolescents amb greus dificultats econòmiques o manca de suport social i/o familiar.
- 4 És un nucli monoparental amb greus dificultats econòmiques o amb manca de suport social i/o familiar.
- 7 Es donen canvis constants de domicili
- 8 Canvis freqüents de parella i/o dels referents adults de l'infant (canvis de cuidadors)

E10. El nucli familiar viu en un context social d'especial consideració

- 1 Viuen en una situació d'aïllament en zona rural
- 2 Viuen en un campament provisional de caravanes
- 3 Habiten en una zona amb concentració de població en situació de dificultat social
- 4 El context familiar, cultural o religiós és poc afavoridor dels drets de l'infant o de la dona

E11. Els guardadors o progenitors presenten un aspecte físic molt desfavorable

- 1 La seva higiene és molt deficient
- 2 Presenten sovint lesions físiques

E12. Les condicions personals de l'infant el poden fer més vulnerable

- 1 L'infant pateix una malaltia crònica
- 2 L'infant té alguna discapacitat física, intel·lectual o sensorial
- 3 Presenta algun trastorn mental

Generalitat de Catalunya

FACTORS DE RISC DE MALTRACTAMENT

Algunes de les situacions familiars o socials que poden afavorir l'aparició d'una situació adversa per desenvolupament de l'infant o adolescent.

Factors relacionats amb l'estructura familiar

- Història familiar de maltractaments (antecedents en pares o altres membres)
- Consum habitual de tòxics (alcoholisme, drogoaddicció, etc.)
- Desestructuració familiar: parelles conflictives, separacions patològiques...
- Delinqüència
- Prostitució
- Promiscuïtat
- Pares amb alteracions psicopatològiques
- Pares amb dèficits mentals
- Pares rígids i autoritaris
- Inestabilitat emocional
- Excés d'afecte
- Manca d'afecte
- Fill no desitjat
- Pares adolescents
- Pares primerencs grans
- Família monoparental sense xarxa de suport i/o dificultats econòmiques
- Pares que tenen i practiquen condicions i creences extremes (pel que fa a la religió, nutrició, etc)

Factors relacionats amb els àmbits social, econòmic i cultural

- Atur, inestabilitat laboral
- Pobresa
- Problemes d'habitatge
- Manca de suport social familiar
- Aïllament social
- Immigració
- Canvis freqüents de domicili
- Excés de vida social
- Excés de treball
- Competitivitat excessiva

La combinatòria d'observacions amb els factors de risc poden ajudar a detectar una possible situació de maltractament