



INFORME SOCIOEDUCATIU PER A L'AVALUACIÓ DE LA GRAVETAT DEL RISC, DESEMPARAMENT I DE L'ATENCIÓ I PROTECCIÓ

INSTRUCCIONS:

En cas de que no es pugui recollir alguna de les dades es deixa en blanc, ja s'aniràn complimentant per els professionals d'altres serveis on arribin els informes.

Es recomanable guardar l'informe dins el dispositiu, perquè permet una millor edició i fer els canvis abans d'enviar-lo.

Si hi ha algun informe ja elaborat del cas es pot adjuntar.

En el cas que s'hagi d'aportar alguna informació addicional s'ha de fer al quadre d'**Observacions generals** de la **pàgina 9** d'aquest formulari.



MODEL 2 - INFORMACIÓ DES DE L'ÀMBIT EDUCATIU

RUMI*		
Número	Data	Hora

*si ha estat notificat des del centre escolar

Dades del centre i professional	
Nom del centre	Telèfon
Llinatges i nom del/de la professional	Perfil del/de la professional
Adreça de correu electrònic	Telèfon

Informe adreçat a:
Motiu de la derivació

1. Dades d'identificació

1.1. Dades de la persona menor d'edat

DNI/NIE/passaport	Nom		Primer llinatge		Segon llinatge
Data de naixement	<input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> No binari	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Discapacitat %		Diagnòstic
Adreça (via pública)	Número	Pis	Porta	Codi postal	Municipi
Illa	Telèfon		Adreça electrònica		

Dades tutor/a 1

DNI/NIE/passaport	Nom		Primer llinatge		Segon llinatge
Data de naixement	<input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> No binari	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Discapacitat %		Diagnòstic
Adreça (via pública)	Número	Pis	Porta	Codi postal	Municipi
Estat civil	Telèfon		Adreça electrònica		
Parentiu/relació					

Dades tutor/a 2

DNI/NIE/passaport	Nom		Primer llinatge		Segon llinatge
Data de naixement	<input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> No binari	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Discapacitat %		Diagnòstic
Adreça (via pública)	Número	Pis	Porta	Codi postal	Municipi
Estat civil	Telèfon		Adreça electrònica		
Parentiu/relació					



1.2. Unitat de convivència

Parentiu	Llinatge(s), Nom	Gènere			DNI	Data de naixement
		Dona	Home	No binari		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Genograma familiar

Genograma en format d'imatge (arxiu extern):



Logo emissor

2. Informació acadèmica

Curs escolar	Nivell curricular	Pateix discapacitat? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="text"/> %	Diagnòstic
Tutor/a	Telèfon	Adreça de correu electrònic	
Modalitat d'escolarització	Centre referent	Participa en programes específics	

Necessitats específiques de suport educatiu

Necessita NESE? No Sí

Tipologia

Aspectes escolars

- Ha repetit algun curs
- Ha rebut o rep Atenció Primerenca
- Retard en la parla
- Canvis sobtats del seu rendiment escolar
- Repetits canvis de centres al llarg de l'escolarització
- És puntual
- Presenta moltes faltes d'assistència justificades
- Presenta absentisme

Té beca	<input type="checkbox"/> La família ha necessitat ajuda per a sol·licitar beca
De quin tipus	
Se li han aplicat mesures disciplinàries	
<input type="checkbox"/> Expedient disciplinari	<input type="checkbox"/> Expulsió <input type="checkbox"/> Amonestació
Altres	
Observacions	



3. Aspectes d'alimentació, higiene i salut

Borsa amb recanvis necessaris	
Utilitza habitualment el menjador escolar	
Menja de tot i amb normalitat	
Té hàbits adequats	
S'han donat incidències	
Detall incidències	
Enuresi	
Encopresi	
Retard psicomotor	
Cura i atenció dental inadequada	
Manca d'higiene (física, vestimenta, paràsits...)	

Desordres d'alimentació	
Accidents freqüents	
Malalties sense explicació mèdica	
Assisteix malalt al Centre Escolar	
Conductes sexuals de risc	
Addicció/consum amb substàncies	
Addicció/consum sense substàncies	
Observacions	

4. Aspectes emocionals, conductuals i relacionals

Marcar amb una "X" els aspectes observats

Aillada Retreta Submissa
 Nerviosa Apàtica Desconfiada
 Tensa Desafiant

Mostra tensió/plora quan la deixen	
Mostra tensió/plora quan la recullen	
Conductes regressives	
Pors repetides i variables	
Vergonya extrema	
Manifesta que ningú l'estima	
S'infravalora	
Fa cridades d'atenció	
Destruïx material	
Canvis bruscos d'humor	
Fugides de domicili familiar	
Violència filiofamiliar	
Mesures judicials	
Conductes autolítiques	
<input type="checkbox"/> Autolesions <input type="checkbox"/> Ideació suïcida <input type="checkbox"/> Intents de suïcida	
Sospita d'abus sexual	
<input type="checkbox"/> Conductes sexualitzades <input type="checkbox"/> Conductes sensualitzades	
<input type="checkbox"/> Promiscuïtat <input type="checkbox"/> Evidències físiques	
<input type="checkbox"/> Coneixement sexuals inadequats	
<input type="checkbox"/> Conductes autoestimulació compulsives	
<input type="checkbox"/> Es nega a fer activitats que requereixen mostrar parts del cos	
<input type="checkbox"/> Manifesta actituds defensives davant la proximitat física	
<input type="checkbox"/> Altres	

Dificultat de relació amb persones adultes	
<input type="checkbox"/> Faltes de respecte <input type="checkbox"/> Conductes amenaçadores	
<input type="checkbox"/> Agressions físiques <input type="checkbox"/> Diu mentides	
<input type="checkbox"/> Transgredeix les normes sistemàticament	
<input type="checkbox"/> Conductes autoestimulació compulsives	
<input type="checkbox"/> Manifestacions d'afecte excessiu amb el professorat	
<input type="checkbox"/> Culpabilitat de les seves conductes inadequades o agressives	
<input type="checkbox"/> Altres	
Dificultats de relació amb els i les iguals	
<input type="checkbox"/> Juga tot sol o sola	
<input type="checkbox"/> Normalment està tot sol o sola	
<input type="checkbox"/> Ha estat víctima d'assetjament (actual o anteriorment)	
<input type="checkbox"/> Ha provocat assetjament escolar, (actual o anteriorment)	
<input type="checkbox"/> Té conductes agressives, (físiques o verbals)	
<input type="checkbox"/> Es relaciona amb grups amb conductes problemàtiques	
<input type="checkbox"/> Culpabilitat de les seves conductes inadequades o agressives	
<input type="checkbox"/> Altres	
Observacions	



5. Informacions importants d'altres convivents

Tutor/a 1

Llinatges i nom			Parentiu / relació
a.	Certificat de discapacitat <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="text"/> %	Diagnòstic	
b.	Malaltia mental <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Diagnòstic	
c.	Malaltia crònica <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Diagnòstic	
d.	Addiccions AMB substàncies <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Quines? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	En tractament <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
e.	Addiccions SENSE substàncies <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Quines? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	En tractament <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
f.	Altres problemàtiques de caire social	Prostitució <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Tràfic de drogues <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
			Empresonament <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí

Tutor/a 2

Llinatges i nom			Parentiu / relació
a.	Certificat de discapacitat <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="text"/> %	Diagnòstic	
b.	Malaltia mental <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Diagnòstic	
c.	Malaltia crònica <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Diagnòstic	
d.	Addiccions AMB substàncies <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Quines? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	En tractament <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
e.	Addiccions SENSE substàncies <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Quines? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	En tractament <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
f.	Altres problemàtiques de caire social	Prostitució <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Tràfic de drogues <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
			Empresonament <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí

6. Aspectes familiars

Tipus de família	
Criança de persones diferents dels progenitors	
Quines	
Historial d'institucionalització familiar	
Especificar	
Separació / divorci	
Entrada nova figura parental	
Canvis continuats de parella	

Problema de parella	
Diu que li agradeixen a casa	
Diu que veu violència a casa	
Progenitors molt joves	
Sense xarxa de suport familiar	
Observacions	



7. Competències parentals

Manca de supervisió	
Necessitats mèdiques no ateses per progenitors o responsables de la seva cura	
Deleguen la cura de l'infant/adolescent en persones no adequades	
S'encarreguen de l'infant altres persones per despreocupació dels progenitors:	
Utilitzen a l'infant/adolescent en el conflicte de parella	
Difículten el contacte de l'infant/adolescent amb amics i amigues	
Utilitzen pautes educatives incoherents	
Imposen càstigs inadequats	
Es troba sota excessiva pressió per obtenir bons resultats acadèmics	
Actitud sobreprotectora o controladora	
Incapacitat per controlar conductes dels fills i filles	
No acudeixen als serveis especialitzats indicats pels professionals	
Observacions	

8. Relació família-centre escolar

Figura referent davant el centre		<input type="checkbox"/> No hi ha referent clar	
Actitud cap al centre			
Qui l'acompanya habitualment		Puntualitat entrada/sortida	
Aporten material necessari/adequat		Justifiquen l'absentisme	
Reforç estable en l'aprenentatge			
Afavoreixen que acudeixi a activitats complementàries, (sortides, viatges...)			
Promouen que l'infant/adolescent tingui hàbits de salut adequats			
Es mostren sensibles a símptomes de malestar físic i lesions			
Es mostren sensibles a símptomes de malestar emocional			
Creuen continuament que l'infant/adolescent es víctima d'assetjament			
Acudeixen a cites amb professionals del centre escolar			
Donen suport a les normes de comportament del centre escolar			
Demanen suport davant dificultats de control conductual de l'infant/adolescent			
Accepten las propostes de intervenció psicopedagògica del Servei d'Orientació			
Observacions			



9. Informació i descripció de la situació

a. Situació, de risc o desprotecció, que motiva la derivació al Servei Socials:

b. Antecedents Historia Familiar, informació addicional: (discapacitat, malaltia mental, abús de substàncies tòxiques, malaltia crònica, violència domèstica, família disfuncional, activitats delictives o antisocials)



Logo emissor

Informació i descripció de la situació

c. Intervencions realitzades des del Centre Escolar:

d. Altres informacions de interès:



10. Observacions generals

Empty rectangular area for general observations.



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I I ESPORTS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ INFÀNCIA, JOVENTUT
I FAMÍLIES

Logo emissor

_____, ____ d ____ de 20 ____.
(municipi) (dia) (mes) (any)

Signatura digital

Signatura (arxiu d'imatge)

Nom i llinatges

Signatura digital

Signatura (arxiu d'imatge)

Nom i llinatges

ATENCIÓ!

DOCUMENT QUE AFECTA A LA INTIMITAT DE LES PERSONES, SUBJECTE A RESERVA I CONFIDENCIALITAT

(art. 18.1 CE; art. 4 LO 1/1996 de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, de modificació parcial del C.C i de la LEC; art. 96 de la Llei 9/2019 de 28 de febrer de l'atenció i dels drets de la infància i l'adolescència de les Illes Balears; L.O. 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades personals i Garantia dels Drets Digital.