



Annex 1. Matriu de prioritització de casos - EPEP

Eina per determinar el nivell de prioritat i orientar la freqüència d'intervenció



OBJECTIU: Assignar la prioritat adequada per garantir una intervenció proporcionada, eficaç i centrada en les necessitats de l'alumne.

ÚS: completar la valoració inicial, sumar punts (0 - 10) i determinar el nivell de prioritat. Revisar periòdicament i ajustar la intervenció segons l'evolució del cas.



CRITERIS D'AVALUACIÓ		0 PUNTS BAIX	1 PUNT MODERAT	2 PUNTS ALT	NIVELL DE PRIORITAT			
1. GRAVETAT DEL MALESTAR PSICOLÒGIC Valoració basada en quatre dimensions simptomàtiques i la seva afectació funcional	Cognitiva (pensaments, atenció, interpretació)	Preocupacions ocasionals, pensaments negatius puntuals, dificultats lleus de concentració, baixa tolerància a la frustració. 0	Pensaments recurrents de fracàs, culpa o inutilitat, dificultats importants d'atenció, rumiació freqüent, preocupació persistent. 0,25	Pensaments persistents de desesperança, ideació autolesiva o de mort*, desorganització cognitiva important o incapacitat per mantenir l'activitat habitual. 0,5	ALTA PRIORITAT 7 - 10 PUNTS Malestar greu, risc elevat o afectació global. Sense resposta d'altres recursos. Intervenció immediata.			
	Emocional-Fisiològica (emocions, activació física, somatització)	Nerviosisme ocasional, tristesa transitòria, alteracions lleus del son o de la gana, somatitzacions esporàdiques. 0	Ansietat o tristesa freqüents, plor recurrent, alteracions significatives del son o de l'alimentació, somatitzacions repetides, elevada activació fisiològica. 0,25	Angoixa intensa, crisis d'ansietat repetides, bloqueig emocional, alteracions molt greus del son o de l'alimentació, somatitzacions intenses i persistents. 0,5		MITJANA PRIORITAT 4 - 6 PUNTS Malestar moderat i/o risc potencial. Afectació en dues àrees de funcionament. Recursos en procés o resposta parcial. Cal intervenció en un temps breu.		
	Conductual (accions, hàbits, conductes)	Lleu evitació, irritabilitat puntual, disminució discreta del rendiment o de la participació. 0	Aïllament social, evitació escolar, conductes disruptives recurrents, impulsivitat, conflictes freqüents amb iguals o adults, disminució clara del rendiment acadèmic. 0,25	Abandonament de les activitats habituals, absències reiterades, conductes d'alt risc, agressivitat greu, autolesions*, deteriorament funcional molt important. 0,5			BAIXA PRIORITAT 0 - 3 PUNTS Malestar lleu i/o risc inexistent. Afectació limitada a una àrea. Recursos ja actius i estables. Pot esperar intervenció.	
	Persistència/Intensitat (durada i impacte en el funcionament)	Síntomes presents menys d'1 mes i amb interferència lleu en la vida quotidiana. 0	Síntomes presents entre 1 i 3 mesos i amb interferència moderada en una o dues àrees importants de la vida de l'alumne. 0,25	Síntomes presents més de 3 mesos o episodi recurrentss i amb interferència greu que impedeix el funcionament habitual. 0,5				La prioritat no és fixa: s'ha de revisar periòdicament segons l'evolució del cas.
	*En cas d'ideació suïcida, autolesions o risc greu: activar immediatament el protocol de Convivèxit i, si escau, coordinar amb serveis sanitaris.							
2. RISC Risc per a l'alumne o per a tercers	Inexistent No hi ha indicis de risc. 0	Potencial Hi ha indicis que poden evolucionar cap a risc. 1	Elevat Risc present i/o conductes de risc. Activar protocols si escau. 2	ÀREES DE FUNCIONAMENT AFECTADES Nombre d'àrees amb afectació significativa				
3. ÀREES DE FUNCIONAMENT AFECTADES	1 àrea Afectació en una única àrea de funcionament. 0	2 àrees Afectació significativa en dues àrees. 1	3 o més àrees Afectació greu en tres o més àrees o deteriorament global. 2		ÀREES DE FUNCIONAMENT (Per al criteri d'avaluació) PERSONAL / EMOCIONAL: Estat d'ànim, autoestima, regulació emocional, ansietat, etc. FAMILIAR: Conflictes, manca de suport, dificultats de vinculació, etc. EDUCATIVA / ESCOLAR: Assistència, rendiment, adaptació, conducta a l'aula, etc. SOCIAL: Aïllament, conflictes amb iguals, dificultats d'habilitats socials, etc. CONDUCTUAL: Impulsivitat, oposició, conductes disruptives, conductes de risc, etc. SALUT FÍSICA I AUTOCURA: Son, alimentació, higiene, consum de substàncies, etc. Com més àrees afectades, major és la prioritat.			
4. DISPONIBILITAT D'ALTRES RECURSOS Existència d'altres recursos que donin resposta	Ja atès adequadament L'alumne rep atenció adequada i estable per altres recursos. 0	En procés Derivat o en esperad'atenció per altres serveis 1	Sense resposta No hi ha recursos disponibles o la resposta és insuficient. 2			FREQÜÈNCIA ORIENTATIVA D'INTERVENCIÓ (Segons el nivell de prioritat) ALTA PRIORITAT: Setmanal o quinzenal. Segons la valoració professional. Revisió contínua. Objectiu: estabilitzar, reduir risc i donar resposta immediata. MITJANA PRIORITAT: Quinzenal o mensual. Segons els objectius del pla d'intervenció. Objectiu: donar suport, evitar l'agreujament i potenciar factors de protecció. BAIXA PRIORITAT: Mensual o a demanda. Amb revisions periòdiques i possibilitat de tancament. Objectiu: seguiment, suport puntual i reforç de recursos del context.		
5. URGÈNCIA DE LA RESPOSTA Necessitat d'una intervenció immediata	Pot esperar La situació és estable i pot esperar intervenció. 0	Cal intervenir aviat Risc d'agreujament si no s'actua en un temps breu. 1	Intervenció immediata Cal actuar de manera urgent per evitar dany major 2					

PERSONAL / EMOCIONAL

Estat d'ànim, autoestima, regulació emocional, ansietat, etc.

FAMILIAR

Conflictes, manca de suport, dificultats de vinculació, etc.

EDUCATIVA / ESCOLAR

Assistència, rendiment, adaptació, conducta a l'aula, etc.

SOCIAL

Aïllament, conflictes amb iguals, dificultats d'habilitats socials, etc.

CONDUCTUAL

Impulsivitat, oposició, conductes disruptives, conductes de risc, etc.

SALUT FÍSICA I AUTOCURA

Son, alimentació, higiene, consum de substàncies, etc.

Com més àrees afectades, major és la prioritat.

ALTA PRIORITAT

Setmanal o quinzenal
Segons la valoració professional.
Revisió contínua.

Objectiu: estabilitzar, reduir risc i donar resposta immediata.

MITJANA PRIORITAT

Quinzenal o mensual
Segons els objectius del pla d'intervenció.

Objectiu: donar suport, evitar l'agreujament i potenciar factors de protecció.

BAIXA PRIORITAT

Mensual o a demanda
Amb revisions periòdiques i possibilitat de tancament.

Objectiu: seguiment, suport puntual i reforç de recursos del context.

CONSIDERACIONS IMPORTANTS

Aquesta matriu és una guia orientativa. La devisió final correspon al professional responsable.

Davant indicis de risc greu (ideació suïcida, autolesions, agressivitat greu, etc.), activar immediatament els protocols de Convivèxit i, si escau, coordinar amb els serveis sanitaris.

La valoració ha d'integrar informació de l'alumne, la família, el centre educatiu i, si escau, d'altres serveis.

La prioritat i la freqüència poden modificar-se en funció de l'evolució del cas.