

ANEXO II

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE MALTRATO INFANTIL

Características del maltrato infantil

De acuerdo con el artículo 3 del Decreto 3/2004, de 7 de enero, por el que se establece el sistema de información sobre maltrato infantil en Andalucía, se entenderá por maltrato infantil cualquier acción, omisión o trato negligente, no accidental, por parte de los padres o madres, cuidadores o cuidadoras o instituciones, que comprometa la satisfacción de las necesidades básicas del menor o la menor, e impida o interfiera en su desarrollo físico, psíquico y/o social.

Tipología del maltrato

- **Maltrato físico:** cualquier acto, no accidental, ocasionado a un menor o una menor por su progenitor o progenitora o sustituto o sustituta que le provoque daño físico o enfermedad, o le coloque en situación de riesgo grave de padecerla.
- **Maltrato psicológico/emocional:** las personas adultas del grupo familiar manifiestan de forma reiterada una hostilidad verbal hacia el menor o la menor, a través de insultos, desprecio, crítica o amenaza de abandono y un constante bloqueo de las iniciativas infantiles de interacción (desde la evitación hasta el encierro). Asimismo, puede producirse abandono psicológico/emocional a través de una ausencia persistente de respuesta a las señales, expresiones emocionales y conductas procuradoras de proximidad e interacción iniciadas por el menor o la menor y una falta de contacto o de expresividad emocional en las interacciones mutuas, por parte de una figura adulta estable.
- **Maltrato pasivo por negligencia o abandono físico/cognitivo:** las necesidades físicas y psicológicas básicas del menor o la menor (alimentación, vestido, higiene, protección y vigilancia en las situaciones potencialmente peligrosas, educación y cuidados médicos) no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro del grupo que convive con él.
- **Abuso sexual:** cualquier clase de contacto o interacción sexual de una persona adulta con un menor, en la que la persona adulta, que por definición goza de una posición de poder o autoridad sobre aquel o aquella, lo utiliza para la realización de actos sexuales o como objeto de estimulación sexual. También se contempla su comisión por personas menores de 18 años, cuando sean significativamente mayores que el menor o la menor-víctima o cuando estén en una posición de poder o control sobre este o esta.
- **Corrupción:** cuando la persona adulta incita al menor o la menor a la realización o implicación en conductas antisociales, autodestructivas o desviadas, particularmente en las áreas de agresión, sexualidad (contempladas ya en el abuso sexual) o uso de sustancias adictivas, dificultando la normal integración social infantil y pudiendo producir una incapacidad para las experiencias sociales normales.

- Explotación laboral: los padres, madres o cuidadores y cuidadoras asignan al menor o la menor con carácter obligatorio, y para la obtención de beneficios económicos o similares, la realización continuada de trabajos (domésticos o no) que exceden los límites de lo habitual, deberían ser realizados por personas adultas e interfieren de manera clara en sus actividades y necesidades sociales y/o escolares.
- Síndrome de Münchausen por poderes: los padres, madres o cuidadores y cuidadoras someten al niño o la niña a continuos ingresos y exámenes médicos, alegando síntomas físicos patológicos ficticios o generados de manera activa por ellos mismos (mediante la inoculación de sustancias al niño o la niña, por ejemplo). Como consecuencia, el menor o la menor se ve sometido a continuos ingresos, exámenes médicos y pruebas diagnósticas molestas e innecesarias y que, incluso, pueden ser perjudiciales para su salud física y mental.
- Maltrato prenatal: abuso de drogas o alcohol durante el embarazo, o cualquier circunstancia vital de la madre que se haga incidir voluntariamente en el feto, y que provoca que el bebé nazca con un crecimiento anormal, patrones neurológicos anómalos, con síntomas de dependencia física de dichas sustancias, u otras alteraciones imputables a su consumo por parte de la madre.
- Retraso no orgánico en el crecimiento: también denominado retraso psicosocial del crecimiento, se refiere al diagnóstico médico de aquellos niños que no incrementan su peso con normalidad en ausencia de una enfermedad orgánica. Sin embargo, se produce una ganancia sustancial de peso durante la estancia en el hospital o bien hay una recuperación del retraso evolutivo cuando el niño dispone de un ambiente de cuidados adecuados. Aparece por lo general en niños menores de dos años y se caracteriza por la desaceleración o retraso del desarrollo físico, sin que exista un cuadro clínico que lo justifique. También puede producirse un funcionamiento emocional y del desarrollo deficientes.
- Maltrato institucional: cualquier programa, legislación, procedimiento o actuación u omisión por parte de organizaciones o instituciones públicas o privadas o bien procedente del comportamiento individual de un profesional que conlleve abuso, negligencia, detrimento de la salud, del desarrollo y de la seguridad o que viole los derechos básicos de los menores

Los indicadores y niveles de gravedad en función de la tipología del maltrato se encuentran descritos en el Manual de instrucciones para la cumplimentación y tramitación de la hoja de detección y notificación del maltrato infantil, editado por la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social.

Clasificación del maltrato en cuanto a la gravedad

- Casos de maltrato leve: cuando la conducta maltratante no es frecuente y su intensidad es mínima. Los efectos del maltrato recibido no han provocado daños en el menor o la menor ni se prevé que se produzcan. Si se ha producido daño, éste no es significativo, por no requerir intervención o tratamiento especializado. En estas circunstancias se procurará, siempre que sea posible, la intervención con las familias o responsables legales del menor o la menor, desde el propio ámbito que haya detectado el maltrato, en colaboración con los servicios sociales correspondientes, los cuales prestarán el apoyo y asesoramientos necesarios.
- Casos de maltrato moderado: cuando el maltrato recibido, por su intensidad o frecuencia, ha provocado daños en el menor o la menor, o se prevé que puedan producirse en su futuro desarrollo. Por tanto se requiere de algún tipo de intervención o tratamiento especializado, así como el establecimiento de un plan de intervención interdisciplinar y personalizada por parte de

los servicios sociales correspondientes, en coordinación entre otros, con los servicios educativos y sanitarios, para salvaguardar la integridad del menor o la menor dentro de su núcleo familiar.

- Casos de maltrato grave: cuando los efectos del maltrato recibido puedan hacer peligrar la integridad física o emocional del menor o la menor, o provocar daños significativos en su desarrollo, o existe un alto riesgo de que puedan volverse a producir los episodios de maltrato, o bien el niño o niña es muy pequeño o padece algún tipo de enfermedad o discapacidad que lo hacen especialmente vulnerable. Estas circunstancias podrán implicar la adopción de una medida protectora por parte de la Delegación Provincial de la Consejería competente en materia de protección del menor, o en su caso, la derivación a los servicios sociales correspondientes para un tratamiento especializado en el medio.

PROTOCOLO

Paso 1. Identificación y comunicación de la situación

De acuerdo con la Ley 1/1998, de 20 de abril, de los derechos y la atención al menor, y sin perjuicio del deber general de denuncia previsto en la normativa estatal de aplicación, cualquier persona o entidad y, en especial la que por razón de su profesión o finalidad tenga noticia de la existencia de una situación de maltrato, deberá ponerlo en conocimiento de cualquier autoridad, que inmediatamente lo comunicará a la Administración competente, Autoridad Judicial o Ministerio Fiscal. Por tanto, cualquier miembro de la comunidad educativa que tenga conocimiento o sospechas de una situación de maltrato infantil tiene la obligación de ponerlo en conocimiento del equipo directivo a través de las vías ordinarias que el centro tenga establecidas para la participación de sus miembros.

Paso 2. Actuaciones inmediatas

Tras esta comunicación, se reunirá el equipo directivo con el tutor o tutora del alumno o alumna afectado y la persona o personas responsables de la orientación en el centro, para recopilar información, analizarla y valorar la intervención que proceda.

La realización de esta reunión deberá registrarse por escrito, especificando la información recogida y las actuaciones acordadas.

En todos los casos en que se estime que pueda existir una situación de maltrato infantil, se informará del inicio del protocolo de actuación al Servicio Provincial de Inspección de Educación.

Paso 3. Servicios médicos

Cuando se sospeche de la existencia de lesiones, algún miembro del equipo directivo acompañará al menor o la menor a un centro sanitario para su valoración clínica, informando posteriormente a la familia de la actuación realizada. En cualquier caso, se solicitará un informe o parte de lesiones, que se adjuntará al informe realizado.

Paso 4. Evaluación inicial

La dirección del centro solicitará al departamento de orientación o equipo de orientación educativa que corresponda la evaluación inicial del caso, en la que colaborará el tutor o tutora o el equipo docente, con la información que haya obtenido del menor o la menor, y de su familia.

Esta información se recabará, según el caso:

- Observando al menor o la menor.
- Contrastando opiniones con otros compañeros y compañeras.
- Hablando con el menor o la menor.
- Entrevistando a la familia.
- Si se estima conveniente, se contactará asimismo con los servicios sociales y con cualquier otra fuente que pueda aportar alguna información.

En este proceso se deben considerar los siguientes aspectos:

- Garantizar la protección del menor o la menor.
- Preservar su intimidad y la de su familia.
- Actuar de manera inmediata.
- Generar un clima de confianza básica en el menor o la menor.
- Recoger todo tipo de pruebas e indicadores.
- No duplicar intervenciones y evitar dilaciones innecesarias.

Paso 5. Hoja de Detección y Notificación del maltrato infantil

A través de la información recogida, se determinará el nivel de gravedad del maltrato caso de existir, y se cumplimentará un ejemplar de la Hoja de Detección y Notificación, contemplada en el Sistema de Información sobre Maltrato Infantil en Andalucía, según lo establecido en la Orden de 23 de junio de 2006, por la que se aprueban los modelos de la Hoja de Detección y Notificación del Maltrato Infantil.

La citada Hoja de Detección y Notificación presenta dos modalidades, la versión impresa y la informática, a la cual se puede acceder a través del Sistema de Información Séneca, o directamente a través de la web SIMIA, a la que puede accederse desde la página web de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, a través del siguiente enlace:

<https://www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial/simia>

en el cual es posible realizar su cumplimentación y envío automático a los Servicios de Protección de Menores de las Delegaciones Provinciales de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, para los casos que se consideren graves.

Esta Hoja consta de tres ejemplares, el primero de los cuales será conservado por el centro educativo, mientras que los otros dos se remitirán de forma conjunta a los servicios sociales correspondientes de acuerdo al nivel de gravedad del maltrato. Los tres disponen de la misma clave para la identificación inequívoca del caso.

La Hoja de Detección y Notificación dispone de una serie de apartados a cumplimentar por el centro educativo, referidos a los datos de identificación del menor o la menor, la fuente de detección, la instancia a la que se comunica el caso, la tipología e indicadores del maltrato, la valoración de su nivel de gravedad, el origen del maltrato, así como las observaciones que se consideren pertinentes. Otros apartados de la Hoja de Detección y Notificación son para uso exclusivo de los servicios sociales competentes (órgano que propone la inscripción, provincia y fecha de la propuesta).

Una vez cumplimentada la Hoja, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 8 del Decreto 3/2004, por el que se establece el Sistema de Información sobre Maltrato Infantil en Andalucía, se procederá del modo siguiente:

- El centro educativo conservará para sí el primer ejemplar, correspondiente al Servicio o Centro Notificador, y enviará los dos restantes a los servicios sociales de la Corporación Local competente, en el caso de que el maltrato se considere leve o moderado, o bien al Servicio de Protección de Menores de la Delegación Provincial de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, cuando se haya valorado como grave.
- Cuando se haga uso de la versión informática de la Hoja, si el maltrato es leve o moderado, se imprimirán los tres ejemplares de la misma para su posterior envío por correo normalizado de acuerdo a lo mencionado en el párrafo anterior.
- En los casos graves se podrá realizar, asimismo, el envío telemático a la Delegación Provincial, y se conservará, previa impresión, el ejemplar correspondiente al profesional que notifica.

Todo ello no es incompatible con la utilización de cualquier medio de comunicación que se estime necesario, especialmente en los casos de urgencia donde pueda estar en peligro la integridad del menor o la menor.

Paso 6. Derivación en función de la gravedad

Según lo dispuesto en la Orden de 11 de febrero de 2004, por la que se acuerda la publicación del texto íntegro del Procedimiento de Coordinación para la Atención a Menores Víctimas de Malos Tratos en Andalucía, el centro actuará de la siguiente forma, atendiendo a la gravedad de la situación detectada:

- Casos de maltrato leve: pueden ser resueltos a través de actuaciones planificadas por el propio centro educativo. La dirección lo notificará a los servicios sociales de la Corporación Local mediante el envío de la Hoja de Detección y Notificación y del informe realizado sobre el caso, para su conocimiento, conservando en su poder su propio ejemplar.
- Casos de maltrato moderado: la dirección lo notificará a los servicios sociales de la Corporación Local mediante el envío de la Hoja de Detección y Notificación y del informe realizado sobre el caso, para su estudio e intervención; y al Servicio Provincial de Inspección de Educación, conservando en su poder su propio ejemplar.
- Casos de maltrato grave: la dirección lo notificará al Servicio Provincial de Inspección de Educación, al Servicio de Protección de Menores de la Delegación Provincial de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, y en su caso, al Juzgado de Guardia del partido judicial correspondiente adjuntando los informes técnicos pertinentes, conservando en su poder su propio ejemplar.
- Casos urgentes: se efectuará una notificación inmediata a la Delegación Provincial de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Autoridad Judicial o Ministerio Fiscal, además de a todas las instituciones anteriores. Asimismo se tomarán las medidas oportunas para garantizar la atención que el menor o la menor requiera, tales como su acompañamiento a centros sanitarios, o la petición de protección policial.

Evaluación y seguimiento

En todos los casos de maltrato, haya sido necesaria o no la intervención de agentes externos al centro educativo, el equipo directivo realizará un seguimiento de la situación y de las condiciones en que se encuentre el alumno o alumna afectado. Para ello, periódicamente realizará un análisis de la situación basándose en los indicadores que detectaron la situación, recabando la información que fuera necesaria. De volver a detectarse una situación de maltrato, volvería a iniciarse el proceso, siempre en este siempre en este caso notificándolo a las autoridades competentes.

HOJA DE DETECCIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL

CLAVE IDENTIFICATIVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Antes de su cumplimentación, leer atentamente las instrucciones)
Orden de de de (BOJA nº de fecha

1 IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	
1er. APELLIDO	2º APELLIDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M
DOMICILIO	
PROVINCIA CP TELÉFONOS	

2 FUENTES DE DETECCIÓN		
CENTRO O SERVICIO	SELLO DEL CENTRO O SERVICIO	
DIRECCIÓN		
PROFESIÓN DEL NOTIFICADOR <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> TELÉFONO		

3 INSTANCIA A LA QUE SE HA COMUNICADO EL CASO	
<input type="checkbox"/> Servicios sociales de la Corporación Local. <input type="checkbox"/> Delegación Provincial de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social.	
FECHA:	

4 VALORACIÓN GLOBAL DEL MALTRATO		
<input type="checkbox"/> Leve	<input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Grave

5 TIPOLOGÍA E INDICADORES DEL MALTRATO																					
<p>A. Maltrato Físico: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Magulladuras o moratones diversos y en distintas fases de cicatrización. <input type="checkbox"/> Quemaduras de cigarrillo o por inmersión en líquido caliente. <input type="checkbox"/> Los padres no explican de forma convincente las causas de las heridas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>F. Corrupción: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Trasgresión constante de las normas sociales. <input type="checkbox"/> Conductas delictivas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>B. Maltrato Psicológico/Emocional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Reacciones de temor y de miedo ante estímulos sociales. <input type="checkbox"/> Actitud silenciosa y manifiesta tristeza sin motivo aparente. <input type="checkbox"/> Los padres amenazan al menor con castigos extremos. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>G. Explotación Laboral: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Absentismo escolar reiterado y no justificado. <input type="checkbox"/> Participación en actividades de mendicidad. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>C. Negligencia/Abandono Físico/Cognitivo: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Aparece constantemente sucio, hambriento o inadecuadamente vestido. <input type="checkbox"/> Constante falta de supervisión o es dejado solo durante largos períodos de tiempo. <input type="checkbox"/> Ausencias escolares habituales o retrasos continuos injustificados. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>H. Maltrato Prenatal: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Falta de control o seguimiento médico del embarazo. <input type="checkbox"/> Consumo inadecuado o abusivo de drogas o alcohol. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>D. Abandono Psicológico/Emocional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Comportamiento apático, inhibición en el juego. <input type="checkbox"/> Los padres o educadores no responden a las reacciones sociales espontáneas del menor. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>I. Retraso No Orgánico en el Crecimiento: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Ausencia de enfermedad orgánica que justifique el retraso. <input type="checkbox"/> Recuperación del retraso físico y/o evolutivo en un ambiente de cuidados adecuados. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>E. Abuso sexual: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Lesiones físicas localizadas en la zona genital. <input type="checkbox"/> Conductas, conocimientos y afirmaciones sexuales impropias de la edad del menor. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>J. Síndrome de Münchausen por poderes: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Aparición recurrente de enfermedades o síntomas sin causa justificada. <input type="checkbox"/> Excesiva demanda por los padres de ingresos hospitalarios o exámenes médicos. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>K. Maltrato Institucional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Vulneración de los derechos de los menores por las instituciones o profesionales. <input type="checkbox"/> Desatención de sus necesidades básicas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					

ORIGEN DEL MALTRATO:

--	--	--	--

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

(A rellenar por la Administración)	
Órgano que propone la Inscripción:	
Ayuntamiento de:	Provincia:
Delegación Provincial de:	Fecha de la propuesta:

Ejemplar para el Servicio o Centro Notificador. 001201

HOJA DE DETECCIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL

CLAVE IDENTIFICATIVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Antes de su cumplimentación, leer atentamente las instrucciones)
Orden de de de (BOJA nº de fecha

1 IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	
1er. APELLIDO	2º APELLIDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M
DOMICILIO	
PROVINCIA CP TELÉFONOS	

2 FUENTES DE DETECCIÓN		
CENTRO O SERVICIO	SELLO DEL CENTRO O SERVICIO	
DIRECCIÓN		
PROFESIÓN DEL NOTIFICADOR <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> TELÉFONO		

3 INSTANCIA A LA QUE SE HA COMUNICADO EL CASO	
<input type="checkbox"/> Servicios sociales de la Corporación Local. <input type="checkbox"/> Delegación Provincial de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social.	
FECHA:	

4 VALORACIÓN GLOBAL DEL MALTRATO		
<input type="checkbox"/> Leve	<input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Grave

5 TIPOLOGÍA E INDICADORES DEL MALTRATO																					
<p>A. Maltrato Físico: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Magulladuras o moratones diversos y en distintas fases de cicatrización. <input type="checkbox"/> Quemaduras de cigarrillo o por inmersión en líquido caliente. <input type="checkbox"/> Los padres no explican de forma convincente las causas de las heridas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>F. Corrupción: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Tránsito constante de las normas sociales. <input type="checkbox"/> Conductas delictivas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>B. Maltrato Psicológico/Emocional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Reacciones de temor y de miedo ante estímulos sociales. <input type="checkbox"/> Actitud silenciosa y manifiesta tristeza sin motivo aparente. <input type="checkbox"/> Los padres amenazan al menor con castigos extremos. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>G. Explotación Laboral: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Absentismo escolar reiterado y no justificado. <input type="checkbox"/> Participación en actividades de mendicidad. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>C. Negligencia/Abandono Físico/Cognitivo: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Aparece constantemente sucio, hambriento o inadecuadamente vestido. <input type="checkbox"/> Constante falta de supervisión o es dejado solo durante largos períodos de tiempo. <input type="checkbox"/> Ausencias escolares habituales o retrasos continuos injustificados. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>H. Maltrato Prenatal: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Falta de control o seguimiento médico del embarazo. <input type="checkbox"/> Consumo inadecuado o abusivo de drogas o alcohol. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>D. Abandono Psicológico/Emocional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Comportamiento apático, inhibición en el juego. <input type="checkbox"/> Los padres o educadores no responden a las reacciones sociales espontáneas del menor. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>I. Retraso No Orgánico en el Crecimiento: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Ausencia de enfermedad orgánica que justifique el retraso. <input type="checkbox"/> Recuperación del retraso físico y/o evolutivo en un ambiente de cuidados adecuados. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>E. Abuso sexual: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Lesiones físicas localizadas en la zona genital. <input type="checkbox"/> Conductas, conocimientos y afirmaciones sexuales impropias de la edad del menor. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<p>J. Síndrome de Münchausen por poderes: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Aparición recurrente de enfermedades o síntomas sin causa justificada. <input type="checkbox"/> Excesiva demanda por los padres de ingresos hospitalarios o exámenes médicos. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
<p>K. Maltrato Institucional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Vulneración de los derechos de los menores por las instituciones o profesionales. <input type="checkbox"/> Desatención de sus necesidades básicas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					

ORIGEN DEL MALTRATO:

--	--	--	--

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

(A rellenar por la Administración)
Órgano que propone la inscripción:
 Ayuntamiento de: Provincia:
 Delegación Provincial de: Fecha de la propuesta:

Ejemplar para la D. P. De la Consejería, en caso de maltrato grave, o para los Servicios Sociales de la Corporaciones Locales, en caso de maltrato leve o moderado.

001201

HOJA DE DETECCIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL

CLAVE IDENTIFICATIVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Antes de su cumplimentación, leer atentamente las instrucciones)
Orden de de de (BOJA nº de fecha

1 IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	
1er. APELLIDO 2º APELLIDO NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO SEXO <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO LOCALIDAD	
PROVINCIA CP TELÉFONOS	

2 FUENTES DE DETECCIÓN		
CENTRO O SERVICIO	SELLO DEL CENTRO O SERVICIO	
DIRECCIÓN		
PROFESIÓN DEL NOTIFICADOR <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> TELÉFONO		

3 INSTANCIA A LA QUE SE HA COMUNICADO EL CASO	
<input type="checkbox"/> Servicios sociales de la Corporación Local. <input type="checkbox"/> Delegación Provincial de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social.	
FECHA:	

4 VALORACIÓN GLOBAL DEL MALTRATO		
<input type="checkbox"/> Leve	<input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Grave

5 TIPOLOGÍA E INDICADORES DEL MALTRATO																																																																																																															
<p>A. Maltrato Físico: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Magulladuras o moratones diversos y en distintas fases de cicatrización. <input type="checkbox"/> Quemaduras de cigarrillo o por inmersión en líquido caliente. <input type="checkbox"/> Los padres no explican de forma convincente las causas de las heridas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>B. Maltrato Psicológico/Emocional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Reacciones de temor y de miedo ante estímulos sociales. <input type="checkbox"/> Actitud silenciosa y manifiesta tristeza sin motivo aparente. <input type="checkbox"/> Los padres amenazan al menor con castigos extremos. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>C. Negligencia/Abandono Físico/Cognitivo: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Aparece constantemente sucio, hambriento o inadecuadamente vestido. <input type="checkbox"/> Constante falta de supervisión o es dejado solo durante largos períodos de tiempo. <input type="checkbox"/> Ausencias escolares habituales o retrasos continuos injustificados. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>D. Abandono Psicológico/Emocional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Comportamiento apático, inhibición en el juego. <input type="checkbox"/> Los padres o educadores no responden a las reacciones sociales espontáneas del menor. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>E. Abuso sexual: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Lesiones físicas localizadas en la zona genital. <input type="checkbox"/> Conductas, conocimientos y afirmaciones sexuales impropias de la edad del menor. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																																																			<p>F. Corrupción: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Tránsito constante de las normas sociales. <input type="checkbox"/> Conductas delictivas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>G. Explotación Laboral: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Absentismo escolar reiterado y no justificado. <input type="checkbox"/> Participación en actividades de mendicidad. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>H. Maltrato Prenatal: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Falta de control o seguimiento médico del embarazo. <input type="checkbox"/> Consumo inadecuado o abusivo de drogas o alcohol. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>I. Retraso No Orgánico en el Crecimiento: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Ausencia de enfermedad orgánica que justifique el retraso. <input type="checkbox"/> Recuperación del retraso físico y/o evolutivo en un ambiente de cuidados adecuados. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>J. Síndrome de Münchausen por poderes: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Aparición recurrente de enfermedades o síntomas sin causa justificada. <input type="checkbox"/> Excesiva demanda por los padres de ingresos hospitalarios o exámenes médicos. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>K. Maltrato Institucional: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> Vulneración de los derechos de los menores por las instituciones o profesionales. <input type="checkbox"/> Desatención de sus necesidades básicas. <input type="checkbox"/> Otros. (Señalar) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																																																												
ORIGEN DEL MALTRATO: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																																																																																																															
COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:																																																																																																															

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:	

<small>(A rellenar por la Administración)</small>	
Órgano que propone la inscripción:	
Ayuntamiento de:	Provincia:
Delegación Provincial de:	Fecha de la propuesta:

Ejemplar para la Dirección General de Infancia y Familia. 001201