ANNEX 2. PROTOCOL PER A LA RECOLLIDA D'INFORMACIÓ PRÈVIA A LA DERIVACIÓ AL SERVEI ESPECÍFIC D'ATENCIÓ A ABUSOS A XIQUETS, XIQUETES I ADOLESCENTS (SAANNA)

DATA DE REMISSIÓ	

NOM DE LA PERSONA TÈCNICA QUE EMPLENA EL PROTOCOL:			
LLOC EXERCIT:			
ENTITAT EMISSORA DE LA SOL·LICITUD:			
TELÈFON:		**ADREÇA ELECTRÒNICA:**	
PERSONA TÈCNICA DE REFERÈNCIA EN LA DIRECCIÓ TERRITORIAL DEL CAS (si escau):			

A	**DADES DE LA PERSONA MENOR D'EDAT**				
NÚM. EXP. DT:		Núm. exp. equip d'atenció primària (en cas de no tindre EEIIA):			
NOM I COGNOMS					
DNI/NIE		DATA NAIXEMENT		NACIONALITAT	
POBLACIÓ/PROVÍNCIA/CP					
ADREÇA					
DECLARACIÓ DE RISC	☐ SI	☐ NO	DATA:		
DECLARACIÓ DE DESEMPARAMENT	☐ SI	☐ NO	DATA:		
PERSONA DE CONTACTE: Nom					
Relació amb la possible víctima					
Telèfon de contacte					
Adreça					

B	**SITUACIÓ ADMINISTRATIVA DE LA PERSONA MENOR D'EDAT**	
☐ Tutela per l´Administració	☐ En acolliment família educadora ☐ En acolliment en família extensa	☐ En acolliment residencial
☐ Guarda administrativa		
☐ Sense mesures administrative		☐ Amb mesures derivades de la L.O. 5/2000

C	**UNITAT DE CONVIVÈNCIA (no emplenar en cas d'acolliment residencial)**		
Parentesc	Nombre	Edat	Activitat laboral/acadèmica

En cas que les persones progenitores no convisquen, indiqueu-ho:			
Situació legal de totes dues persones progenitores i filiació actual			
Nom i cognoms de la persona progenitora no convivencial			
Població/província		Telèfon	
Adreça			

D	INTERPOSICIÓ DE LA CORRESPONENT DENÚNCIA I/O EXISTÈNCIA D'INFORME MÈDIC **En cas afirmatiu, adjunteu la denúncia i/o informe mèdic en aquesta sol·licitud prèvia de derivació**			
DENÚNCIA:	☐ SI	☐ NO	En cas afirmatiu, indiqueu la seua data:	
En cas afirmatiu, qui ha interposat la denúncia?				
Davant quin organisme s'ha interposat?				
En cas negatiu, motiu de la no interposició d'aquesta.				
Existeix sospita sobre alguna persona com a realitzadora dels abusos sexuals? (no empleneu en el cas de derivació de la persona presumptament agressora)				
☐ SI	☐ NO			
Parentesc/relació:			Edat:	
Aquesta persona, sospitosa d'haver realitzat els fets, conviu actualment amb la víctima?				
☐ SI	☐ NO			
En cas que es conega la persona presumptament agressora, i haver-hi mesures cautelars judicials interposades, assenyaleu-les.				
INFORME MÈDIC:	Hi ha comunicat de lesions des dels serveis sanitaris? (en cas afirmatiu, detalleu-les).			
☐ SI	☐ NO			

E	INFORMACIÓ DEL CAS
1. En cas d'acolliment familiar o residencial, existeix intervenció familiar des de l'àmbit municipal?	
☐ SI	☐ NO
En cas d'acolliment familiar o residencial, indiqueu línies d'intervenció que es duen a terme amb la persona menor d'edat i actuacions impulsades des que es té coneixement de la situació actual.	
2. En cas de derivació per equip d'atenció primària, hi ha intervenció des de l'àmbit municipal (equip d'atenció primària o EEIIA) en el context familiar de la persona menor d'edat amb **actuacions de suport familiar** (professionals, tecnològiques o econòmiques, segons articles 36, 37 i 38 de la Llei 3/2019, de 18 de febrer, de serveis socials inclusius de la Comunitat Valenciana)?	
☐ SI	☐ NO
En cas afirmatiu, amb quina mena d'actuacions de suport familiar s'està intervenint?	

3. Sospita prèvia de possibles abusos o agressions sexuals?	
☐ SI	☐ NO
Conductes observades o indicadors, en el passat o actuals, que siguen possibles indicadors d'abús:	
Verbalitzacions de la persona menor d'edat que facen sospitar possibilitat d'abús:	
5. Des de quan presenta el xiquet, xiqueta o adolescent els indicadors assenyalats?	
6. Segons les persones que posseeixen la guarda o la tutela legal, confirmació que la persona menor d'edat té un nivell de llenguatge comprensible (sobretot per a xiquet i xiquetes d'edat inferior als 4 anys o per a persones amb diversitat funcional psíquica o intel·lectual).	
7. Quan i on ocorren/van ocórrer els suposats fets?	
8. En cas de separació de les persones que posseeixen la tutela legal, han sol·licitat davant el jutjat l'atribució de la guarda i custòdia de la persona menor d'edat? Qui l'exerceix? Hi ha conflicte entre les parts?	
9. Quines altres motivacions pot tindre la sol·licitud de derivació a servei específic d'atenció a abusos en la infància i l'adolescència, per part del pare, mare o representant legal? (a contestar per part de la persona tècnica que emplena el protocol)	

10. Conseqüències en la dinàmica familiar a partir de la revelació per part de la persona menor d'edat dels presumptes abusos sexuals.
11. Quina altra problemàtica psicosocioeducativa o conductual relacional presenta la persona menor d'edat?
12. Existència d'una altra problemàtica familiar no associada als presumptes abusos sexuals.
13. Observacions respecte al cas o aspectes rellevants a assenyalar.
14. Documentació annexada (especifique-la).
☐
☐
☐
☐
☐
☐

_____, ___ de _____ de 202__

(Signatura de la persona tècnica que emplena el protocol)