

ANNEX 6. INFORME DE VALORACIÓ DEL CAS I PROPOSTA D'INTERVENCIÓ

DATA DERIVACIÓ AL SAANNA:	
----------------------------------	--

1. INFORMACIÓ DEL CAS I PROPOSTA D'INTERVENCIÓ.

DADES DEL XIQUET, XIQUETA O ADOLESCENT A DERIVAR			
Núm. EXPEDIENT DE PROTECCIÓ (en el seu cas):			
NOM I COGNOMS			
DATA DE NAIXEMENT		EDAD	
INDICAR SI LA PERSONA DERIVADA HO FA COM A POSSIBLE VÍCTIMA O COM PRESUMPTA AGRESSORA	<input type="checkbox"/> VÍCTIMA	<input type="checkbox"/> PRESUMPTA AGRESSORA	
SITUACIÓ ADMINISTRATIVA			
LLOC DE RESIDÈNCIA ACTUAL			

DADES DE LA PERSONA TÈCNICA DEL SAANNA RESPONSABLE DEL CAS			
NOM DE LA PERSONA TÈCNICA			
LLOC EXERCIT		TELÈFON:	
CORREU ELECTRÒNIC			

DADES DE LA PERSONA TÈCNICA RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓ TERRITORIAL			
NOM DE LA PERSONA TÈCNICA			
LLOC EXERCIT		TELÈFON:	
CORREU ELECTRÒNIC			

PROPOSTA D'INTERVENCIÓ REALITZADA PEL SAANNA			
PROPOSTA DE NO INTERVENCIÓ	<input type="checkbox"/> Es valora des del SAANNA la conveniència de no intervenció pels motius que es reflecteixen en l'informe aportat.		
NOMBRE DE SESSIONS SOL·LICITADES	<input type="checkbox"/> 3 sessions	<input type="checkbox"/> 6 sessions	<input type="checkbox"/> 9 sessions <input type="checkbox"/> 12 sessions
NECESSITAT D'INTERVENCIÓ EQUIP ITINERANT:	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO

2. IDENTIFICACIÓ DE LES PERSONES INTEGRANTS DE LA UNITAT FAMILIAR

Dades unitat familiar:

Domicili:				
Nom i cognoms	Data de naixement	Parentiu	Telèfon	DNI/NIE

Una altra informació rellevant:

3. ANTECEDENTS I MOTIUS DE L'INFORME

4. METODOLOGIA D'AVAUACIÓ I ACTUACIONS REALITZADES

5. RESULTATS AVALUACIÓ

6. VALORACIÓ DIAGNÒSTICA

7. PROGRAMA D'INTERVENCIÓ PROPOSAT

- Objectius:

- Tractament:

- Data d'inici
- Freqüència de les sessions

En _____, ____ de _____ de 202_

Signat
