

ANNEX 3-C / ANEXO 3-C



CONDUCTES SEXUALS DESAJUSTADES A L'EDAT
 (dades de casos de XXA amb conductes sexualitzades desajustades per a la seu edat biològica o de desenvolupament ateses en el seu servei)

CONDUCTAS SEXUALES DESAJUSTADAS A LA EDAD
 (datos de casos de NNA con conductas sexualizadas desajustadas para su edad biológica o de desarrollo atendidas en su servicio)

A DADES DE LA INTERVENCIÓ DATOS DE LA INTERVENCIÓN		ENTITAT (EEIJA o SAANNA) / ENTIDAD (EEIJA o SAANNA) NÚMERO EXPEDIENT / NÚMERO EXPEDIENTE TRIMESTRE I ANY / TRIMESTRE Y AÑO DATA ALTA / FECHA ALTA DATA BAIXA / FECHA BAJA								
B DADES DE LA PERSONA MENOR D'EDAT ATESA DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD ATENDIDA		LOCALITAT DE RESIDÈNCIA / LOCALIDAD DE RESIDENCIA		PROVÍNCIA RESIDÈNCIA / PROVINCIA RESIDENCIA		GÈNERE / GÉNERO				
						<input type="checkbox"/> Masculí Masculino <input type="checkbox"/> Femení Femenino <input type="checkbox"/> Un altre Otro				
EDAT ACTUAL EDAD ACTUAL	EDAT MOMENT FETS EDAD MOMENTO HECHOS	DIVERSITAT FUNCIONAL DIVERSIDAD FUNCIONAL	EXPEDIENT PREVI EN LA SEUA ENTITAT EXPEDIENTE PREVIO EN SU ENTIDAD	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> Espanya España <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Àfrica África <input type="checkbox"/> Amèrica América <input type="checkbox"/> Àsia Asia <input type="checkbox"/> Oceania Oceania					
C SITUACIÓ ADMINISTRATIVA DE LA PERSONA MENOR D'EDAT ATESA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA PERSONA MENOR DE EDAD ATENDIDA		DECLARACIÓ DE RISC / DECLARACIÓN DE RIESGO DECLARACIÓ DE DESEMPARAMENT / DECLARACIÓN DE DESAMPARO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No								
SITUACIÓ DE VULNERABILITAT / SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Tutela administrativa <input type="checkbox"/> Guarda administrativa <input type="checkbox"/> Sense mesures administratives Sin medidas administrativas </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Acolliment família extensa Acogimiento familia extensa <input type="checkbox"/> Acolliment família educadora Acogimiento familia educadora </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Acolliment residencial Acogimiento residencial <input type="checkbox"/> Amb mesures derivades de l'L.O. 5/2000 Con medidas derivadas de la L.O. 5/2000 <input type="checkbox"/> En recurs socioeducatiu En recurso socioeducativo </td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Tutela administrativa <input type="checkbox"/> Guarda administrativa <input type="checkbox"/> Sense mesures administratives Sin medidas administrativas	<input type="checkbox"/> Acolliment família extensa Acogimiento familia extensa <input type="checkbox"/> Acolliment família educadora Acogimiento familia educadora	<input type="checkbox"/> Acolliment residencial Acogimiento residencial <input type="checkbox"/> Amb mesures derivades de l'L.O. 5/2000 Con medidas derivadas de la L.O. 5/2000 <input type="checkbox"/> En recurs socioeducatiu En recurso socioeducativo
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Tutela administrativa <input type="checkbox"/> Guarda administrativa <input type="checkbox"/> Sense mesures administratives Sin medidas administrativas	<input type="checkbox"/> Acolliment família extensa Acogimiento familia extensa <input type="checkbox"/> Acolliment família educadora Acogimiento familia educadora	<input type="checkbox"/> Acolliment residencial Acogimiento residencial <input type="checkbox"/> Amb mesures derivades de l'L.O. 5/2000 Con medidas derivadas de la L.O. 5/2000 <input type="checkbox"/> En recurs socioeducatiu En recurso socioeducativo							
D RESPECTE DE LA CONDUCTA OBSERVADA RESPECTO A LA CONDUCTA OBSERVADA		QUI DETECTA / QUIÉN DETECTA <input type="checkbox"/> EEIJA <input type="checkbox"/> Equip base Equipo base <input type="checkbox"/> Sanitari Sanitario <input type="checkbox"/> Educatiu Educativo <input type="checkbox"/> Família convivencial Familia convivencial <input type="checkbox"/> Família extensa Familia extensa <input type="checkbox"/> Direcció territorial Dirección territorial <input type="checkbox"/> Altre Otro								

ANNEX 3-C / ANEXO 3-C



CONDUCTES SEXUALS DESAJUSTADES A L'EDAT
 (dades de casos de XXA amb conductes sexualitzades desajustades per a la seu edat biològica o de desenvolupament ateses en el seu servei)

CONDUCTAS SEXUALES DESAJUSTADAS A LA EDAD
 (datos de casos de NNA con conductas sexualizadas desajustadas para su edad biológica o de desarrollo atendidas en su servicio)

A DADES DE LA INTERVENCIÓ DATOS DE LA INTERVENCIÓN		ENTITAT (EEIJA o SAANNA) / ENTIDAD (EEIJA o SAANNA) NÚMERO EXPEDIENT / NÚMERO EXPEDIENTE TRIMESTRE I ANY / TRIMESTRE Y AÑO DATA ALTA / FECHA ALTA DATA BAIXA / FECHA BAJA								
B DADES DE LA PERSONA MENOR D'EDAT ATESA DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD ATENDIDA		LOCALITAT DE RESIDÈNCIA / LOCALIDAD DE RESIDENCIA		PROVÍNCIA RESIDÈNCIA / PROVINCIA RESIDENCIA		GÈNERE / GÉNERO				
						<input type="checkbox"/> Masculí Masculino <input type="checkbox"/> Femení Femenino <input type="checkbox"/> Un altre Otro				
EDAT ACTUAL EDAD ACTUAL	EDAT MOMENT FETS EDAD MOMENTO HECHOS	DIVERSITAT FUNCIONAL DIVERSIDAD FUNCIONAL	EXPEDIENT PREVI EN LA SEUA ENTITAT EXPEDIENTE PREVIO EN SU ENTIDAD	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> Espanya España <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Àfrica África <input type="checkbox"/> Amèrica América <input type="checkbox"/> Àsia Asia <input type="checkbox"/> Oceania Oceania					
C SITUACIÓ ADMINISTRATIVA DE LA PERSONA MENOR D'EDAT ATESA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA PERSONA MENOR DE EDAD ATENDIDA		DECLARACIÓ DE RISC / DECLARACIÓN DE RIESGO DECLARACIÓ DE DESEMPARAMENT / DECLARACIÓN DE DESAMPARO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No								
SITUACIÓ DE VULNERABILITAT / SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Tutela administrativa <input type="checkbox"/> Guarda administrativa <input type="checkbox"/> Sense mesures administratives Sin medidas administrativas </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Acolliment família extensa Acogimiento familia extensa <input type="checkbox"/> Acolliment família educadora Acogimiento familia educadora </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Acolliment residencial Acogimiento residencial <input type="checkbox"/> Amb mesures derivades de l'L.O. 5/2000 Con medidas derivadas de la L.O. 5/2000 <input type="checkbox"/> En recurs socioeducatiu En recurso socioeducativo </td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Tutela administrativa <input type="checkbox"/> Guarda administrativa <input type="checkbox"/> Sense mesures administratives Sin medidas administrativas	<input type="checkbox"/> Acolliment família extensa Acogimiento familia extensa <input type="checkbox"/> Acolliment família educadora Acogimiento familia educadora	<input type="checkbox"/> Acolliment residencial Acogimiento residencial <input type="checkbox"/> Amb mesures derivades de l'L.O. 5/2000 Con medidas derivadas de la L.O. 5/2000 <input type="checkbox"/> En recurs socioeducatiu En recurso socioeducativo
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Tutela administrativa <input type="checkbox"/> Guarda administrativa <input type="checkbox"/> Sense mesures administratives Sin medidas administrativas	<input type="checkbox"/> Acolliment família extensa Acogimiento familia extensa <input type="checkbox"/> Acolliment família educadora Acogimiento familia educadora	<input type="checkbox"/> Acolliment residencial Acogimiento residencial <input type="checkbox"/> Amb mesures derivades de l'L.O. 5/2000 Con medidas derivadas de la L.O. 5/2000 <input type="checkbox"/> En recurs socioeducatiu En recurso socioeducativo							
D RESPECTE DE LA CONDUCTA OBSERVADA RESPECTO A LA CONDUCTA OBSERVADA		QUI DETECTA / QUIÉN DETECTA <input type="checkbox"/> EEIJA <input type="checkbox"/> Equip base Equipo base <input type="checkbox"/> Sanitari Sanitario <input type="checkbox"/> Educatiu Educativo <input type="checkbox"/> Família convivencial Familia convivencial <input type="checkbox"/> Família extensa Familia extensa <input type="checkbox"/> Direcció territorial Dirección territorial <input type="checkbox"/> Altre Otro								



CONDUCTES SEXUALS DESAJUSTADES A L'EDAT
 (dades de casos de XXA amb conductes sexualitzades desajustades per a la seua edat biològica o de desenvolupament ateses en el seu servei)

CONDUCTAS SEXUALES DESAJUSTADAS A LA EDAD
 (datos de casos de NNA con conductas sexualizadas desajustadas para su edad biológica o de desarrollo atendidas en su servicio)

INSTRUCCIONS: / INSTRUCCIONES:

NOTA 1: S'ha d'omplir un sol full per persona atesa com a possible víctima d'una conducta contrària a la seua llibertat i indemnitat sexual. Només es repetirà el full per a una mateixa persona en cas de rebre la baixa del servei i després tornar a ser atesa d'alta en el servei i en els casos en què s'ompliga per a una persona l'annex III-A actual per ser víctima i posteriorment es coneix que ha variat a una de les situacions descrites en algun dels dos altres annexos III, siga com a possible persona responsable de conductes contràries a la llibertat i la indemnitat sexual o per conductes sexuals inadequades.

Se debe cumplimentar una sola hoja por persona atendida como posible víctima de una conducta contraria a su libertad e indemnidad sexual. Solo se repetirá la hoja para una misma persona en caso de recibir la baja del servicio y luego volver a ser atendida de alta en el servicio y en aquellos casos que se cumplimente para una persona el anexo III-A actual por ser víctima y posteriormente se conozca que ha variado a una de las situaciones descritas en alguno de los dos otros anexos III, ya sea como posible persona responsable de conductas contrarias a la libertad e indemnidad sexual o por conductas sexuales inadecuadas.

NOTA 2: En casos en què una persona menor d'edat ja s'haja omplít aquest annex, però torna a ser víctima d'una altra conducta contrària a la llibertat personal per una altra persona causant, s'haurà de tornar a omplir l'annex amb les dades de la nova situació. Com que consta el número d'expedient en l'anterior annex, des de la Direcció General d'Infància i Adolescència es podran relacionar els diferents documents.

En casos de que una persona menor de edad ya haya cumplimentado este anexo, pero vuelve a ser víctima de otra conducta contraria a la libertad personal por otra persona causante, se deberá volver a cumplimentar el anexo con los datos de la nueva situación. Al constar el número de expediente en el anterior anexo, desde la Dirección General de Infancia y Adolescencia se podrán relacionar los diferentes documentos.

A. DADES DE LA INTERVENCIÓ / DATOS DE LA INTERVENCIÓN

ENTITAT (EEIIA o SAANNA): cal indicar si l'annex s'omplí des d'un EEIIA o un SAANNA i de quin es tracta.

NÚMERO EXPEDIENT: cal indicar el número d'expedient amb què disposa el cas en la vostra entitat.

TRIMESTRE I ANY: cal indicar el trimestre i l'any del qual es tracta (trimestre 1, 2, 3 o 4 / any amb quatre xifres).

DATA ALTA: cal indicar la data d'alta de l'expedient en el vostre servei (dia XX / mes XX / any XXXX).

DATA BAIXA: cal indicar la data de baixa de l'expedient en el vostre servei. En cas de continuar d'alta, cal deixar la casella en blanc (dia XX / mes XX / any XXXX)

ENTIDAD (EEIIA o SAANNA): se debe indicar si el anexo se cumplimenta desde un EEIIA o un SAANNA y de cuál se trata.

NÚMERO EXPEDIENTE: se debe indicar el número de expediente con el que cuenta el caso en su entidad.

TRIMESTRE Y AÑO: se debe indicar el trimestre y el año del que se trata (trimestre 1, 2, 3 o 4 / año con cuatro cifras).

FECHA ALTA: se debe indicar la fecha de alta del expediente en su servicio (dia XX / mes XX / año XXXX).

FECHA BAJA: se debe indicar la fecha de baja del expediente en su servicio. En caso de continuar de alta, se debe dejar la casilla en blanco (día XX / mes XX / año XXXX)

B. DADES DE LA PERSONA MENOR D'EDAT ATESA / DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD ATENDIDA

LOCALITAT DE RESIDÈNCIA: localitat de residència de la persona menor d'edat atesa.

PROVINCIA DE RESIDÈNCIA: província de residència de la persona menor d'edat atesa. Cal marcar el quadre de la província que corresponga.

GÈNERE: cal marcar el quadre que corresponga al gènere de la persona menor d'edat atesa. (Masculí / Femení / Altre).

EDAT ACTUAL: cal indicar en nombre cardinal que corresponga a l'edat de la persona menor d'edat atesa en el moment d'omplir el document actual.

EDAT MOMENT FETS: cal indicar el nombre cardinal que corresponga l'edat de la persona atesa en el moment dels fets. En cas de conductes repetides en el temps, cal indicar l'edat més primerenca de la qual es tinga constància.

DIVERSITAT FUNCIONAL: cal seleccionar el quadre que corresponga en el cas de la persona menor atesa (SÍ / NO). En cas de desconéixer si té aquesta valoració, cal marcar NO.

EXPEDIENT PREVI EN LA VOSTRA ENTITAT: cal seleccionar el quadre que corresponga en el cas de la persona menor d'edat atesa (SÍ / NO).

NACIONALITAT: cal seleccionar el quadre que corresponga en el cas de la persona menor d'edat atesa (ESPAÑA / EUROPA / ÀFRICA / ÀSIA / AMÉRICA / OCEANIA). Només cal marcar una casella. En cas de persones amb nacionalitat espanyola, no cal de marcar l'europea, atés que se sobreentién en tindre nacionalitat espanyola.

LOCALIDAD DE RESIDENCIA: localidad de residencia de la persona menor de edad atendida.

PROVINCIA DE RESIDENCIA: provincia de residencia de la persona menor de edad atendida. Se debe marcar el cuadro de la provincia que corresponda.

GÉNERO: se debe marcar el cuadro que corresponda al género de la persona menor de edad atendida (Masculino / Femenino / Otro).

EDAD ACTUAL: se debe indicar el número cardinal que corresponda a la edad de la persona menor de edad atendida en el momento de cumplimentar el documento actual.

EDAD MOMENTO HECHOS: se debe indicar en número cardinal que corresponda la edad de la persona atendida en el momento de los hechos. En caso de conductas repetidas en el tiempo, se debe indicar la edad más temprana de la que se tenga constancia.

DIVERSIDAD FUNCIONAL: se debe seleccionar el cuadro que corresponga en el caso de la persona menor atendida (SÍ / NO). En caso de desconocer si tiene dicha valoración, se debe marcar NO.

EXPEDIENTE PREVIO EN SU ENTIDAD: se debe seleccionar el cuadro que corresponga en el caso de la persona menor de edad atendida (SÍ / NO).

NACIONALIDAD: se debe seleccionar el cuadro que corresponga en el caso de la persona menor de edad atendida (ESPAÑA / EUROPA / ÁFRICA / ÁSIA / AMÉRICA / OCEANÍA). Solo se debe marcar una casilla. En caso de personas con nacionalidad española, no se debe marcar la europea, dado que se sobreentiende al tener nacionalidad española.

ANNEX 3-C / ANEXO 3-C



CONDUCTES SEXUALS DESAJUSTADES A L'EDAT
(dades de casos de XXA amb conductes sexualitzades desajustades per a la seua edat biològica o de desenvolupament ateses en el seu servei)

CONDUCTAS SEXUALES DESAJUSTADAS A LA EDAD
(datos de casos de NNA con conductas sexualizadas desajustadas para su edad biológica o de desarrollo atendidas en su servicio)

INSTRUCCIONS: / INSTRUCCIONES:

NOTA 1: S'ha d'omplir un sol full per persona atesa com a possible víctima d'una conducta contrària a la seua llibertat i indemnitat sexual. Només es repetirà el full per a una mateixa persona en cas de rebre la baixa del servei i després tornar a ser atesa d'alta en el servei i en els casos en què s'ompliga per a una persona l'annex III-A actual per ser víctima i posteriorment es coneix que ha variat a una de les situacions descrites en algun dels dos altres annexos III, siga com a possible persona responsable de conductes contràries a la llibertat i la indemnitat sexual o per conductes sexuals inadequades.

Se debe cumplimentar una sola hoja por persona atendida como posible víctima de una conducta contraria a su libertad e indemnidad sexual. Solo se repetirá la hoja para una misma persona en caso de recibir la baja del servicio y luego volver a ser atendida de alta en el servicio y en aquellos casos que se cumpliera para una persona el anexo III-A actual por ser víctima y posteriormente se conozca que ha variado a una de las situaciones descritas en alguno de los dos otros anexos III, ya sea como posible persona responsable de conductas contrarias a la libertad e indemnidad sexual o por conductas sexuales inadecuadas.

NOTA 2: En casos en què una persona menor d'edat ja s'haja omplít aquest annex, però torna a ser víctima d'una altra conducta contrària a la llibertat personal per una altra persona causant, s'haurà de tornar a omplir l'annex amb les dades de la nova situació. Com que consta el número d'expedient en l'anterior annex, des de la Direcció General d'Infància i Adolescència es podran relacionar els diferents documents.

En casos de que una persona menor de edad ya haya cumplimentado este anexo, pero vuelve a ser víctima de otra conducta contraria a la libertad personal por otra persona causante, se deberá volver a cumplimentar el anexo con los datos de la nueva situación. Al constar el número de expediente en el anterior anexo, desde la Dirección General de Infancia y Adolescencia se podrán relacionar los diferentes documentos.

A. DADES DE LA INTERVENCIÓ / DATOS DE LA INTERVENCIÓN

ENTITAT (EEIIA o SAANNA): cal indicar si l'annex s'omplí des d'un EEIIA o un SAANNA i de quin es tracta.

NÚMERO EXPEDIENT: cal indicar el número d'expedient amb què disposa el cas en la vostra entitat.

TRIMESTRE I ANY: cal indicar el trimestre i l'any del qual es tracta (trimestre 1, 2, 3 o 4 / any amb quatre xifres).

DATA ALTA: cal indicar la data d'alta de l'expedient en el vostre servei (dia XX / mes XX / any XXXX).

DATA BAIXA: cal indicar la data de baixa de l'expedient en el vostre servei. En cas de continuar d'alta, cal deixar la casella en blanc (dia XX / mes XX / any XXXX)

ENTIDAD (EEIIA o SAANNA): se debe indicar si el anexo se cumplimenta desde un EEIIA o un SAANNA y de cuál se trata.

NÚMERO EXPEDIENTE: se debe indicar el número de expediente con el que cuenta el caso en su entidad.

TRIMESTRE Y AÑO: se debe indicar el trimestre y el año del que se trata (trimestre 1, 2, 3 o 4 / año con cuatro cifras).

FECHA ALTA: se debe indicar la fecha de alta del expediente en su servicio (dia XX / mes XX / año XXXX).

FECHA BAJA: se debe indicar la fecha de baja del expediente en su servicio. En caso de continuar de alta, se debe dejar la casilla en blanco (día XX / mes XX / año XXXX)

B. DADES DE LA PERSONA MENOR D'EDAT ATESA / DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD ATENDIDA

LOCALITAT DE RESIDÈNCIA: localitat de residència de la persona menor d'edat atesa.

PROVINCIA DE RESIDÈNCIA: província de residència de la persona menor d'edat atesa. Cal marcar el quadre de la província que corresponga.

GÈNERE: cal marcar el quadre que corresponga al gènere de la persona menor d'edat atesa. (Masculí / Femení / Altre).

EDAT ACTUAL: cal indicar en nombre cardinal que corresponga a l'edat de la persona menor d'edat atesa en el moment d'omplir el document actual.

EDAT MOMENT FETS: cal indicar el nombre cardinal que corresponga l'edat de la persona atesa en el moment dels fets. En cas de conductes repetides en el temps, cal indicar l'edat més primerenca de la qual es tinga constància.

DIVERSITAT FUNCIONAL: cal seleccionar el quadre que corresponga en el cas de la persona menor atesa (SÍ / NO). En cas de desconéixer si té aquesta valoració, cal marcar NO.

EXPEDIENT PREVI EN LA VOSTRA ENTITAT: cal seleccionar el quadre que corresponga en el cas de la persona menor d'edat atesa (SÍ / NO).

NACIONALITAT: cal seleccionar el quadre que corresponga en el cas de la persona menor d'edat atesa (ESPAÑA / EUROPA / ÀFRICA / ÀSIA / AMÉRICA / OCEANIA). Només cal marcar una casella. En cas de persones amb nacionalitat espanyola, no cal de marcar l'europea, atés que se sobreentién en tindre nacionalitat espanyola.

LOCALIDAD DE RESIDENCIA: localidad de residencia de la persona menor de edad atendida.

PROVINCIA DE RESIDENCIA: provincia de residencia de la persona menor de edad atendida. Se debe marcar el cuadro de la provincia que corresponda.

GÉNERO: se debe marcar el cuadro que corresponda al género de la persona menor de edad atendida (Masculino / Femenino / Otro).

EDAD ACTUAL: se debe indicar el número cardinal que corresponga a la edad de la persona menor de edad atendida en el momento de cumplimentar el documento actual.

EDAD MOMENTO HECHOS: se debe indicar en número cardinal que corresponga la edad de la persona atendida en el momento de los hechos. En caso de conductas repetidas en el tiempo, se debe indicar la edad más temprana de la que se tenga constancia.

DIVERSIDAD FUNCIONAL: se debe seleccionar el cuadro que corresponga en el caso de la persona menor atendida (SÍ / NO). En caso de desconocer si tiene dicha valoración, se debe marcar NO.

EXPEDIENTE PREVIO EN SU ENTIDAD: se debe seleccionar el cuadro que corresponga en el caso de la persona menor de edad atendida (SÍ / NO).

NACIONALIDAD: se debe seleccionar el cuadro que corresponga en el caso de la persona menor de edad atendida (ESPAÑA / EUROPA / ÁFRICA / ÁSIA / AMÉRICA / OCEANIA). Solo se debe marcar una casilla. En caso de personas con nacionalidad española, no se debe marcar la europea, dado que se sobreentiende al tener nacionalidad española.



CONDUCTES SEXUALS DESAJUSTADES A L'EDAT
 (dades de casos de XXA amb conductes sexualitzades desajustades per a la seu edat biològica o de desenvolupament ateses en el seu servei)

CONDUCTAS SEXUALES DESAJUSTADAS A LA EDAD
 (datos de casos de NNA con conductas sexualizadas desajustadas para su edad biológica o de desarrollo atendidas en su servicio)

INSTRUCCIONS: / INSTRUCCIONES:

C. RESPECTE DE LA CONDUCTA OBSERVADA / RESPECTO A LA CONDUCTA OBSERVADA

QUI DETECTA. Cal seleccionar el quadre de l'entitat o les persones que realitzen la detecció inicial del cas.

EEIIA: equip específic d'intervenció en infància i adolescència.

Equipe base: equip d'atenció primària bàsica de serveis socials.

Sanitari: qualsevol persona professional de l'àmbit sanitari, siga d'atenció primària o d'atenció especialitzada o hospitalària.

Educatiu: qualsevol persona professional de l'àmbit educatiu reglat on acudísca la persona menor d'edat.

Família convivencial: persones que formen part del nucli convivencial habitual de la persona menor d'edat, siguin família biològica o no.

Família extensa: persones que no formen part del nucli convivencial però que mantinguin vincle emocional amb la persona menor d'edat, siga aquest biològic o no.

Direcció Territorial: professionals que exercisquen la seua funció dins de l'administració autonòmica en la conselleria amb competències en infància i adolescència.

Altre: qualsevol altra via de detecció que no estiga reflectida en les opcions anteriors.

QUIÉN DETECTA. Se debe seleccionar el cuadro de la entidad o las personas que realizan la detección inicial del caso.

EEIIA: equipo específico de intervención en infancia y adolescencia.

Equipo base: equipo de atención primaria básica de servicios sociales.

Sanitario: cualquier persona profesional del ámbito sanitario, sea de atención primaria o de atención especializada u hospitalaria.

Educativo: cualquier persona profesional del ámbito educativo reglado donde acuda la persona menor de edad.

Familia convivencial: personas que formen parte del núcleo convivencial habitual de la persona menor de edad, sean familia biológica o no.

Familia extensa: personas que no formen parte del núcleo convivencial pero que mantengan vínculo emocional con la persona menor de edad, sea este biológico o no.

Dirección Territorial: profesionales que desempeñen su función dentro de la administración autonómica en la consellería con competencias en infancia y adolescencia.

Otro: cualquier otra vía de detección que no esté reflejada en las opciones anteriores.



CONDUCTES SEXUALS DESAJUSTADES A L'EDAT
 (dades de casos de XXA amb conductes sexualitzades desajustades per a la seu edat biològica o de desenvolupament ateses en el seu servei)

CONDUCTAS SEXUALES DESAJUSTADAS A LA EDAD
 (datos de casos de NNA con conductas sexualizadas desajustadas para su edad biológica o de desarrollo atendidas en su servicio)

INSTRUCCIONS: / INSTRUCCIONES:

C. RESPECTE DE LA CONDUCTA OBSERVADA / RESPECTO A LA CONDUCTA OBSERVADA

QUI DETECTA. Cal seleccionar el quadre de l'entitat o les persones que realitzen la detecció inicial del cas.

EEIIA: equip específic d'intervenció en infància i adolescència.

Equipe base: equip d'atenció primària bàsica de serveis socials.

Sanitari: qualsevol persona professional de l'àmbit sanitari, siga d'atenció primària o d'atenció especialitzada o hospitalària.

Educatiu: qualsevol persona professional de l'àmbit educatiu reglat on acudísca la persona menor d'edat.

Família convivencial: persones que formen part del nucli convivencial habitual de la persona menor d'edat, siguin família biològica o no.

Família extensa: persones que no formen part del nucli convivencial però que mantinguin vincle emocional amb la persona menor d'edat, siga aquest biològic o no.

Direcció Territorial: professionals que exercisquen la seua funció dins de l'administració autonòmica en la conselleria amb competències en infància i adolescència.

Altre: qualsevol altra via de detecció que no estiga reflectida en les opcions anteriors.

QUIÉN DETECTA. Se debe seleccionar el cuadro de la entidad o las personas que realizan la detección inicial del caso.

EEIIA: equipo específico de intervención en infancia y adolescencia.

Equipo base: equipo de atención primaria básica de servicios sociales.

Sanitario: cualquier persona profesional del ámbito sanitario, sea de atención primaria o de atención especializada u hospitalaria.

Educativo: cualquier persona profesional del ámbito educativo reglado donde acuda la persona menor de edad.

Familia convivencial: personas que formen parte del núcleo convivencial habitual de la persona menor de edad, sean familia biológica o no.

Familia extensa: personas que no formen parte del núcleo convivencial pero que mantengan vínculo emocional con la persona menor de edad, sea este biológico o no.

Dirección Territorial: profesionales que desempeñen su función dentro de la administración autonómica en la consellería con competencias en infancia y adolescencia.

Otro: cualquier otra vía de detección que no esté reflejada en las opciones anteriores.