

**MANUAL DE INTERVENCION
INDIVIDUAL CON MENORES
RESIDENTES**

VOLUMEN II: MATERIALES TECNICOS

2001

INDICE

| |
|---------------------|
| MATERIALES TECNICOS |
|---------------------|

| | |
|---|----|
| FICHA DE IDENTIFICACION | 5 |
| CUADERNO 1.REGISTRO DE ADMISION | 11 |
| CUADERNO 2. REGISTROS EVALUACION INICIAL | 17 |
| CUADERNO 3. DISEÑO DE LA PROGRAMACION DE INTERVENCION INDIVIDUALIZADA | 39 |
| CUADERNO 4. REGISTROS DE SEGUIMIENTO MENSUAL | 51 |
| CUADERNO 5. INFORME FINAL INDIVIDUAL | 73 |

Ficha de Identificación

Nombre del/la menor:

Fecha de nacimiento:

FICHA DE IDENTIFICACION:

CENTRO: _____

1. DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS _____ | | Nº EXPEDIENTE _____ | | D.N.I. _____ | |
| FECHA DE NACIMIENTO _____ | | LUGAR DE NACIMIENTO _____ | | | |
| NACIONALIDAD (origen) _____ | | Libro de familia _____ | | Partida de nacimiento _____ | |
| FAMILIA BIOLÓGICA CON LA QUE CONVIVE _____ | | | | | |
| FECHA ENTRADA EN CENTRO _____ | | FECHA PREVISTA DE BAJA _____ | | EDUCADOR REFERENTE EN CENTRO _____ | |
| REGIMEN DE ATENCION RESIDENCIAL _____ | | Centro de día _____ | | Internamiento _____ | |
| PLAN DEL CASO (finalidad del ingreso): Separación provisional con probabilidad de retorno Separación definitiva y preparación para otro recurso Emancipación y preparación para la vida independiente | | | | | |
| SITUACION LEGAL DEL/LA MENOR | | | | | |
| Tutela automática | | Fecha de resolución _____ | | Duración de la medida _____ Medida judicializada | |
| Guarda voluntaria | | Fecha de resolución _____ | | Duración de la medida _____ | |
| Medida judicial | | Fecha de resolución _____ | | Duración de la medida _____ Tipo de Régimen Abierto Semiabierto Cerrado Cautelar | |
| EQUIPO SOCIAL DE BASE _____ | | | | Teléfono _____ | |
| OTROS PROFESIONALES DE REFERENCIA _____ | | | | | |
| MOTIVO DE INGRESO _____ | | | | | |
| MOTIVO DE PERMANENCIA _____ | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |

2. RECORRIDO INSTITUCIONAL EN EL SISTEMA DE PROTECCION

INGRESOS EN CENTRO ANTERIORES

| Nombre del centro | Tipo | Fecha de alta y baja | Edad del menor | Motivo cese |
|-------------------|------|----------------------|----------------|-------------|
| | | | | |

ACOGIMIENTOS FAMILIARES ANTERIORES

| Familias acogedoras anteriores (código) | Tipo de acogimiento | Fecha de alta y baja | Edad del menor | Motivo cese |
|---|---------------------|----------------------|----------------|-------------|
| | | | | |

ACOGIMIENTO FAMILIAR ACTUAL. Tipo de acogimiento:

Fines de semana Periodos vacacionales Frecuencia: Teléfono:

Nombre de los acogedores (si procede):

OBSERVACIONES:

3. DATOS FAMILIARES

| | Apellidos y nombre | Fecha nac. | Lugar | E. civil | Domicilio y teléfono | D.N.I. | Ocupación |
|---|--------------------|------------|-------|---|----------------------|--------|-----------|
| Padre | | | | | | | |
| Madre | | | | | | | |
| Abuelo/a | | | | | | | |
| Hermanos | | | | | | | |
| Otros familiares | | | | | | | |
| Otras personas (conocidos, vecinos, etc.) | | | | | | | |
| Fallecimiento de algún familiar significativo. Indicar parentesco y fecha aproximada: | | | | | | | |
| REGIMEN DE VISITAS (En los casos de tutela) | | | | CONTACTOS Y VISITAS CON LA FAMILIA (En los casos de guarda) | | | |
| Lugar: | | | | En el centro. Indicar frecuencia y duración: | | | |
| Frecuencia y duración: | | | | En el domicilio familiar. Indicar frecuencia y duración: | | | |
| Persona/s: | | | | | | | |
| PERSONAS CON LAS QUE PUEDE SALIR | | | | | | | |
| PERSONAS CON LAS QUE NO PUEDE SALIR | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |

4. DATOS SANITARIOS

REGIMEN: general asistencial otros n? seguridad social _____ Titular _____

CENTRO DE SALUD _____ Médico _____ Teléfono _____

CARTILLA DE VACUNACION MINUSVALIA Tipo _____ Porcentaje _____

ENFERMEDADES SUFRIDAS E INFORMACION RELEVANTE SOBRE LA SALUD DEL MENOR.....

ANTECEDENTES FAMILIARES _____

OBSERVACIONES:

5. DATOS ESCOLARES

COLEGIO ANTERIOR _____ Localidad _____ Curso _____

COLEGIO ACTUAL _____ Localidad _____ Curso _____

TUTOR/A-PROFESOR/A _____ Teléfono _____ Horarios tutoría _____

ABSENTISMO ESCOLAR. Indicar tiempo:

SIN ESCOLARIZAR. Indicar tiempo:

OBSERVACIONES:

CUADERNO 1:
Registros de Admisión

Nombre del/la menor:

Fecha de nacimiento:

1. REGISTRO PARA EL MOMENTO DE ADMISION DEL/LA MENOR EN LA RESIDENCIA

Nombre del/la menor:
Evaluador/a (que recibe al menor):

Fecha de nacimiento:
Fecha evaluación:

Evaluación: rellenar los espacios en blanco

| |
|--|
| 1.1. CIRCUNSTANCIAS PREVIAS AL INGRESO |
| Si hubo retirada del/la menor o Se produjo alguna incidencia? |
| Contactos previos entre el/la menor, la familia y el centro |
| Voluntariedad del/la menor ante el ingreso |
| Actitud de la familia ante el ingreso del/la menor |
| 1.2. CARACTERISTICAS QUE PRESENTA EN EL MOMENTO DE INGRESO |
| Persona/s que acompaña/n al/la menor en el momento del ingreso |
| Aspecto físico |
| Signos o señales de lesiones físicas |
| Estado de salud (desnutrido, infecciones, etc.) |
| Estado higiénico y vestimenta |
| Posibles síndromes de abstinencia o estados alterados por sustancias |
| Reacciones emocionales |
| Sentimientos que presenta (rabia, miedo, ansiedad, alegría, tranquilidad, etc.) |
| Comportamientos a destacar (rabieta, agresividad, retraimiento, comunicativo/a, colaborador/a, etc.) |
| Comprensión de la situación |
| ?Qué cosas pregunta? |
| ?Por qué cree que está aquí? |
| ?Cómo vivencia la situación familiar? |
| ?Cómo vivencia el ingreso en el centro? |
| ?Qué expectativas manifiesta el/la menor acerca de su futuro? (volver a casa, seguir en el centro, etc.) |

Evaluación: marcar con X la casilla correspondiente y rellenar los espacios en blanco

| 1.5. POSIBLES MALOS TRATOS | |
|---|---|
| Acciones maltratantes representativas de cada tipo de maltrato | Persona responsable Sólo rellenar en caso de sospechas fundadas. |
| Abuso físico | |
| Excesivo castigo corporal | |
| Intento envenenamiento/ intento de asfixia o ahogamiento | |
| Golpear al menor ocasionándole lesiones/fracturas | |
| Quemar | |
| Magulladuras/moratonos | |
| Otros: | |
| Abuso emocional | |
| Aterrorizar: amenaza de castigo extremo que genera un miedo intenso | |
| Rechazar, ridiculizar, insultos reiterados, exclusión de actividades familiares | |
| Excesiva protección hacia el menor | |
| Exigencias superiores a las capacidades del menor | |
| Aislamiento: privación de relaciones sociales | |
| Violencia doméstica/familiar | |
| Otros: | |
| Abuso sexual | |
| Tocamientos | |
| Exhibicionismo/acción sexual no física/ exposición a actos sexuales | |
| Incesto | |
| Violación | |
| Vejación sexual | |
| Otros: | |
| Abandono físico | |
| Negligencia en la supervisión | |
| Necesidades médicas/sanitarias no atendidas | |
| Alimentación inadecuada | |
| Suciedad muy llamativa/vestimenta inadecuada | |
| Escasa/ausencia escolarización | |
| Abandono del menor en un lugar | |
| Otros: | |
| Abandono emocional | |
| No satisface las necesidades emocionales adecuadamente | |
| Delegación continua de la guarda del menor | |
| Otros: | |
| Explotación laboral | |
| Utilización del menor para mendicidad | |
| Explotación en tareas domésticas | |
| Explotación en tareas laborales | |
| Prostitución | |
| Otros: | |
| Observaciones : | |
| | |

CUADERNO 2:

Registros de Evaluación Inicial

Nombre del/la menor:

Fecha de nacimiento:

1. REGISTRO SOBRE EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES COGNITIVO-INTELECTUALES

Nombre del/la menor:
Evaluador/a:

Fecha de nacimiento:
Fecha evaluación:

Nota: Todas las capacidades y niveles planteados en este registro inicial han de valorarse en relación a la edad.

Evaluación: 1=Nada adecuado 2=Poco adecuado 3=Medianamente adecuado 4=Bastante adecuado 5=Muy adecuado

| 1.1. DESARROLLO PSICOMOTOR | |
|---|--|
| Representación del esquema corporal | |
| Establecimiento de la preferencia lateral | |
| Conocimiento de las partes del cuerpo | |
| Conocimiento del cuerpo como unidad | |
| Motricidad | |
| Coordinación dinámica general (ritmo, repetir movimientos, derecha-izquierda, etc.) | |
| Coordinación oculo-manual (dibujar, cortar, pegar, etc.) | |
| Movimientos que implican unidades musculares pequeñas (dedos) | |
| Mantenimiento de equilibrio | |
| Conocimiento de conceptos espaciales (dentro/fuera, cerca/lejos, etc.) | |
| Conocimiento de conceptos temporales (antes/ahora/después, ayer/hoy/mañana, etc.) | |
| Conocimiento de puntos de referencia (orientación espacial con o sin colores, etc.) | |
| Conocimientos de conceptos básicos de cantidad (grande/pequeño, mucho/poco, etc.) | |
| 1.2. DESARROLLO DE HABILIDADES INTELECTUALES BASICAS | |
| Atención y Percepción | |
| Orientación selectiva de la atención | |
| Concentración en la tarea | |
| Discriminación y percepción de estímulos visuales | |
| Discriminación y percepción de estímulos auditivos | |
| Memoria | |
| Capacidad de memoria conceptual (reconocer y recordar objetos, personas, conceptos, etc.) | |
| Capacidad de memoria secuencial (reconocer y recordar secuencias de acciones, hechos, etc.) | |
| Capacidad de memoria visual (hechos y objetos que ha visto) | |
| Capacidad de memoria auditiva (sonidos, melodías que ha oído) | |
| ● Pensamiento | |
| ● Desarrollo sensoriomotor (0 a 2 años) | |
| Desarrollo del razonamiento preoperacional (2 a 7 años) | |
| Desarrollo de la capacidad de razonamiento concreto (6-7 a 11-12 años) | |
| Desarrollo de la capacidad de razonamiento formal (a partir de 12 años) | |
| Nivel de creatividad | |
| Habilidad para operar con textos y contenidos verbales | |
| Habilidad para operar con contenidos numéricos | |
| 1.3. DESARROLLO DE HABILIDADES LINGÜÍSTICAS | |
| Nivel de comprensión oral | |
| Habilidad para narrar oralmente hechos o historias conocidas | |
| Nivel de pronunciación | |
| Nivel de vocabulario | |
| Nivel de lectura | |
| Nivel de comprensión escrita | |
| Nivel de expresión escrita | |
| 1.4. DESARROLLO DE HABILIDADES DE APRENDIZAJE | |
| Capacidad de aprendizaje de contenidos formales | |
| Capacidad de aprendizaje de contenidos informales | |
| Nivel de curiosidad hacia el aprendizaje | |
| Nivel de conocimiento de estrategias de aprendizaje | |

1.5. RESULTADO DE PRUEBAS SOBRE LA CAPACIDAD COGNITIVO-INTELLECTUAL

| Aspectos evaluados | Pruebas utilizadas y fecha de realización |
|--------------------|---|
| Inteligencia | |
| Lenguaje | |
| Otros | |

1.6. DISFUNCIONES RELACIONADAS CON EL AREA COGNITIVO-INTELLECTUAL

En caso de tener alguna disminución o disfunción diagnosticada (por ejemplo: deficiencia mental, retraso psicomotor, pobre esquema corporal, hiperactividad, dislexia, dislalia, tartamudez....) indicarla:

1.7. OBSERVACIONES SOBRE EL AREA COGNITIVO-INTELLECTUAL

2. REGISTRO SOBRE ADAPTACION E INTEGRACION EN EL CONTEXTO ESCOLAR/LABORAL

2.1. REGISTRO DE ADAPTACION E INTEGRACION EN LA ESCUELA

Nombre del/la menor:

Fecha de nacimiento:

Evaluador/a:

Fecha evaluación:

Evaluación: marcar con X las casillas correspondientes y rellenar los espacios en blanco

| 2.1.1. SITUACION ESCOLAR ACTUAL | | |
|--|------------------------|--------|
| Curso académico / | | |
| Curso actual Curso que le correspondería por conocimientos y/o nivel madurativo | | |
| Tipo de centro al que asiste: Enseñanza normalizada Centro de educación especial otros: | | |
| Repite curso actualmente | | |
| En caso de haber repetido cursos anteriores indicar cuales: | | |
| Tiene necesidades educativas especiales (Acción Curricular Individualizada) | | |
| En caso afirmativo indicar tipo: | | |
| Ha sido atendido por el S.P.E. o por el gabinete psicopedagógico del centro | | |
| En caso afirmativo indicar valoración realizada: | | |
| Asiste a aulas de apoyo | | |
| En caso afirmativo indicar frecuencia: | | |
| Realiza alguna actividad extraescolar | | |
| En caso afirmativo indicar cuál/es: | | |
| 2.1.2. PROBLEMÁTICA ESCOLAR PRESENTADA | | |
| Absentismo | Expulsiones frecuentes | Fugas |
| Agresividad | Robos | Drogas |

Evaluación: 1= Nunca 2= Poco 3= A veces 4= Frecuentemente 5= Siempre

| 2.1.3. ADAPTACION E INTEGRACION EN LA ESCUELA | |
|---|--|
| Asiste regular y puntualmente a clase | |
| Cuida los materiales y equipamiento escolar | |
| Cumple las normas básicas del centro escolar | |
| Respeto la autoridad de los/as profesores/as | |
| Se relaciona bien con los/as profesores/as | |
| Respeto a los/as compañeros/as | |
| Se relaciona bien con los/as compañeros/as | |
| Tiene amigos dentro del contexto escolar | |
| Se relaciona con compañeros/as de clase fuera del horario escolar | |
| 2.1.4. RENDIMIENTO ESCOLAR | |
| Tiene capacidades para enfrentarse a los contenidos escolares | |
| Realiza los deberes escolares | |
| Estudia sólo/a y distribuye bien su tiempo | |
| Usa y organiza el material escolar | |
| Atiende en clase | |
| Se esfuerza cuando algo no le sale bien | |
| Se concentra con facilidad | |
| Aprueba la mayoría de las asignaturas | |
| Saca buenas notas | |

2.2. REGISTRO SOBRE LA ADAPTACION E INTEGRACION LABORAL Y/O PRELABORAL (sólo a partir de 16 años)

Nombre del/la menor:
Evaluador/a:

Fecha de nacimiento:
Fecha evaluación:

Evaluación: marcar con X las casillas correspondientes y rellenar los espacios en blanco

| 2.2.1. SITUACION LABORAL Y/O PRELABORAL ACTUAL | | |
|--|------------------|--------------------------------|
| Está inscrito/a en el I.N.E.M. Si No | | |
| En el caso de realizar alguna actividad laboral y/o prelaboral rellenar las siguientes casillas: | | |
| Actividad y/o programa | Ramo profesional | Fecha de inicio y finalización |
| P.G.S. (Programa de Garantía Social) | | |
| Taller Ocupacional | | |
| Centro especial de empleo | | |
| Escuela taller/ casas de oficio | | |
| Contrato en práctica | | |
| Contratos eventuales | | |
| Otros (T.I.S., T.A.P.I.S., etc.) | | |
| Percebe dinero por alguna de estas actividades Si No Cuantía: | | |

Evaluación: 1= Nunca 2= Poco 3= A veces 4= Frecuentemente 5= Siempre

| 2.2.2. ADAPTACION E INTEGRACION EN LA ACTIVIDAD | |
|---|--|
| Asiste regularmente | |
| Es puntual | |
| Cuida los materiales y equipamiento | |
| Cumple las normas básicas | |
| Respeto la jerarquía | |
| Se relaciona bien con los/las maestros/as de taller, jefes/as, etc. | |
| Respeto a los/las compañeros/as | |
| Se relaciona bien con los/las compañeros/as | |
| Tiene amigos/as dentro de la actividad que realiza | |
| 2.2.3. RENDIMIENTO LABORAL Y/O PRELABORAL | |
| Le da importancia a su rendimiento | |
| Tiene capacidades para realizar la actividad | |
| Aprende con facilidad la tarea | |
| Usa y organiza adecuadamente el material | |
| Se esfuerza cuando algo no le sale bien | |
| Se concentra con facilidad | |
| Obtiene buenas valoraciones de sus tareas | |
| 2.2.4. PERCEPCION DE SU SITUACION LABORAL Y/O PRELABORAL | |
| Es consciente de la necesidad de formarse y prepararse para adquirir un trabajo | |
| Le gusta ir al trabajo, taller, o clases de formación | |
| Cree que los/as responsables se interesan por él | |
| Conoce técnicas de búsqueda de empleo | |
| Tiene intención de buscar trabajo en el futuro | |

2.2.5. DIFICULTADES E INTERESES EN SU TRAYECTORIA LABORAL Y/O PRELABORAL

Tareas u ocupaciones para las que presenta mayor dificultad

Si ha sido despedido o ha habido fracaso en algún trabajo indicar motivos y tipo de empleo

Tareas u ocupaciones que más le interesan

2.2.6. OBSERVACIONES SOBRE EL AREA LABORAL Y/O PRELABORAL

3. REGISTRO SOBRE EL DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO AFECTIVO-MOTIVACIONAL

Nombre del/la menor:
Evaluador/a:

Fecha de nacimiento:
Fecha evaluación:

Evaluación (Variables descriptivas): 1=Nunca 2=Poco 3=A veces 4=Frecuentemente 5= Siempre

| 3.1. ESTADO EMOCIONAL | | | | |
|-----------------------|------------|---------|---------|-----------|
| | Residencia | Escuela | Familia | Comunidad |
| Alegre | | | | |
| Afectuoso/a | | | | |
| Irritable | | | | |
| Decaído/a | | | | |
| Inhibido/a | | | | |
| Miedoso/a | | | | |
| Activo/a | | | | |
| Otros: | | | | |

Evaluación: 1=Nunca 2=Poco 3=A veces 4=Frecuentemente 5= Siempre

| 3.2. AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA | |
|--|--|
| Manifiesta que le resulta fácil encontrar amigos/as | |
| Manifiesta que se puede confiar en él/ella | |
| Manifiesta que puede confiar en los demás | |
| Manifiesta que es un miembro importante de su casa | |
| Manifiesta que su familia o los demás están orgullosos de él/ella | |
| Manifiesta que cuando sea mayor va a ser una persona importante | |
| Manifiesta que él/ella puede conseguir lo que se proponga | |
| Manifiesta que es bueno/a en los juegos y en deportes | |
| El concepto que tiene de sí mismo coincide con la realidad (Se valora en exceso Se subestima) | |

| 3.3. HABILIDADES RELACIONADAS CON LA EXPRESION DE SENTIMIENTOS | | | | |
|--|------------|---------|---------|-----------|
| | Residencia | Escuela | Familia | Comunidad |
| Reconoce los sentimientos que experimenta | | | | |
| Verbaliza espontáneamente sus sentimientos | | | | |
| La intensidad con la que manifiesta sus emociones es adecuada | | | | |
| Tolera la frustración | | | | |
| Reconoce los sentimientos de los otros (se muestra empático/a) | | | | |

Evaluación (Escala invertida): 1=Siempre 2=Frecuentemente 3=A veces 4=Poco 5=Nunca

| 3.4. EXPRESION Y MANIFESTACION DE AGRESIVIDAD | | | | |
|--|------------|---------|---------|-----------|
| | Residencia | Escuela | Familia | Comunidad |
| Agresividad contra adultos | | | | |
| Agresividad contra iguales | | | | |
| Agresividad contra objetos | | | | |
| Agresividad contra sí mismo/a | | | | |
| Agresividad física | | | | |
| Agresividad verbal | | | | |
| ?Qué tipo de conductas agresivas suele manifestar? | | | | |
| ?Cuáles son las razones por las que muestra este tipo de conductas agresivas y cuándo? | | | | |

Evaluación: 1=Nunca 2=Poco 3=A veces 4=Frecuentemente 5= Siempre

| 3.5. ESTRATEGIAS DE SOLUCION DE CONFLICTOS | | | | |
|--|------------|---------|---------|-----------|
| | Residencia | Escuela | Familia | Comunidad |
| Pide disculpas a los demás | | | | |
| Controla sus enfados con facilidad | | | | |
| Intenta comprender el enfado de los demás | | | | |
| Pide ayuda a la persona adecuada | | | | |
| Prevé las consecuencia de sus conductas | | | | |
| Asume su parte de responsabilidad en los conflictos | | | | |
| Se mantiene al margen de situaciones que le pueden causar daño | | | | |

Evaluación: 1=Nada adecuado 2=Poco adecuado 3=Medianamente adecuado 4=Bastante adecuado 5=Muy adecuado

| 3.6. MANIFESTACION DE VALORES SOCIALES | | | | |
|--|------------|---------|---------|-----------|
| | Residencia | Escuela | Familia | Comunidad |
| Amistad | | | | |
| Compañerismo | | | | |
| Cooperación | | | | |
| Respeto | | | | |
| Responsabilidad | | | | |
| Otros: | | | | |

Evaluación: rellenar el espacio en blanco

| 3.7. RESULTADO DE PRUEBAS SOBRE EL FUNCIONAMIENTO EMOCIONAL | |
|---|---|
| Aspectos evaluados | Pruebas utilizadas y fecha de realización |
| Personalidad | |
| Autoestima | |
| Otros: | |

| 3.8. OBSERVACIONES SOBRE EL AREA AFECTIVO-MOTIVACIONAL |
|--|
| |

4. REGISTRO DE LA ADAPTACION E INTEGRACION EN EL CONTEXTO FAMILIAR

Nombre del/la menor:
Evaluador/a:

Fecha de nacimiento:
Fecha evaluación:

Evaluación: marcar con X la casilla correspondiente. Las variables no son excluyentes entre si

| 4.1. CARACTERISTICAS ESTRUCTURALES DE LA FAMILIA | |
|--|---|
| Estructura del núcleo familiar | Presencia de ambos padres |
| | Familia monoparental |
| | Convivencia de la madre/padre con compañero/a estable inestable |
| | Familia extensa |
| | Existencia de dos núcleos de convivencia |
| | Otros: Se desconoce |
| Condición de la Vivienda | Condición normalizadas |
| | Déficits en seguridad e higiene |
| | Sin vivienda/pérdida inmediata |
| | Otros: Se desconoce |
| Ubicación de la Vivienda | Entorno con recursos |
| | Entorno sin recursos |
| | Otros: Se desconoce |
| | Situación Económica |
| Situación Económica | Situación económica normalizada |
| | Necesidades básicas no cubiertas ingresos insuficientes mala administración |
| | Pobreza cronificada |
| | Otros: Se desconoce |
| Situación Laboral P= padre M= madre O= otro | Empleo P M O empleo estable P M O empleo inestable |
| | Desempleo P M O con prestación P M O sin prestación |
| | Pensión |
| | Otros: Se desconoce |
| | Aislamiento Socio- Familiar |
| Aislamiento Socio- Familiar | Existen redes de apoyo social familiar |
| | Aislamiento familiar social familiar |
| | Otros: Se desconoce |
| Antecedentes Institucionales de Acogida | Sin antecedentes |
| | Antecedentes familiares en centros de protección padre madre hermanos |
| | Otros : Se desconoce |
| Nivel Cultural | Bajo (sin escolarizar) |
| | Medio (estudios primarios) |
| | Alto (Bachiller y estudios superiores) |
| | Se desconoce |
| Conductas delictivas (Indicar qué familiar) | Internamiento en institución penitenciaria padre madre hermanos |
| | Otros: Se desconoce |
| | Se desconoce |

Evaluación: marcar con X la casilla correspondiente. Las variables no son excluyentes entre si

| 4.2. CARACTERISTICAS FUNCIONALES DE LA FAMILIA | |
|--|---|
| Capacidad para asumir el cuidado del/la menor | Competente y capaz de cuidar al menor sólo o con ayuda mínima externa |
| | Tiene una enfermedad o carencia pero con apoyo externo es capaz |
| | Problemática crónica que le incapacita para cuidar al/la menor |
| | Otros: |
| | Se desconoce |
| Técnicas disciplinarias utilizadas por el padre (u otro cuidador principal) | Disciplina razonadora o de apoyo (uso del razonamiento, la aceptación , etc.) |
| | Disciplina autoritaria-rígida (uso habitual del castigo físico o verbal, etc.) |
| | Disciplina permisiva (actitud laxa, etc.) |
| | Disciplina negligente-indiferente (descuido, pasividad, ambivalencia, etc.) |
| | Otros: |
| Se desconoce | |
| Técnicas disciplinarias utilizadas por la madre (u otra cuidadora principal) | Disciplina razonadora o de apoyo (uso del razonamiento, la aceptación , etc.) |
| | Disciplina autoritaria-rígida (uso habitual del castigo físico o verbal, etc.) |
| | Disciplina permisiva (actitud laxa, etc.) |
| | Disciplina negligente-indiferente (descuido, pasividad, ambivalencia, etc.) |
| | Otros: |
| Se desconoce | |
| Percepción que tienen del/la menor | Expectativas irrealistas del padre sobre las capacidades del/la menor <input type="checkbox"/> exceso defecto |
| | Expectativas irrealistas de la madre sobre las capacidades del/la menor <input type="checkbox"/> exceso defecto |
| | Expectativas realistas del/la menor <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre |
| | Otros: |
| | Se desconoce |
| Dinámica de la relación familiar | Relación negativa <input type="checkbox"/> padre-hijo/a <input type="checkbox"/> madre-hijo/a |
| | Relación positiva <input type="checkbox"/> padre-hijo/a <input type="checkbox"/> madre-hijo/a |
| | Problemas en la relación de pareja |
| | Problemas en la relación con la familia extensa |
| | Problemas en la relación con hermanos |
| | Otros: |
| Se desconoce | |
| Hábitos familiares | Hábitos alimentarios inadecuados (tipo de alimentos, cantidad, horarios) |
| | Hábitos de sueño inadecuados (horario para acostarse y levantarse, descanso) |
| | Hábitos higiénicos inadecuados (ducha diaria, lavado de ropa, aseo de casa) |
| | Hábitos inadecuados de organización y distribución de tareas domésticas |
| | Hábitos inadecuados de organización y distribución de la economía familiar |
| | Otros: |
| Se desconoce | |
| Rellenar sólo en caso de que se den salidas con familia acogedora, indicando si es extensa o ajena | |
| Tipo de relación con la familia acogedora Familia Extensa Otra familia | Relación familia acogedora/menor <input type="checkbox"/> negativa <input type="checkbox"/> positiva <input type="checkbox"/> no existe |
| | Relación familia acogedora/centro <input type="checkbox"/> negativa <input type="checkbox"/> positiva <input type="checkbox"/> no existe |
| | Relación entre familia acogedora/biológica <input type="checkbox"/> negativa <input type="checkbox"/> positiva <input type="checkbox"/> no existe |
| | Conflicto de lealtades en el/la menor <input type="checkbox"/> |
| | Otros: |
| Se desconoce | |

Evaluación: 1= Nunca 2= Poco 3=A veces 4=Frecuentemente 5= Siempre

| 4.3. VINCULACION AFECTIVA | |
|---|--|
| Verbaliza que quiere ver a sus padres | |
| Manifiesta confianza en sus padres | |
| Comunica abiertamente sus necesidades con respecto a sus padres | |
| Se muestra realista con respecto a sus padres | |
| Habla de sus padres | |
| Intenta comprender la situación de sus padres | |
| Está tranquilo/a y contento/a cuando va a ver a sus padres | |
| Quiere volver a ver a sus padres después de haber estado con ellos | |
| Está tranquilo/a y contento/a después de un contacto con sus padres | |

5. REGISTRO SOBRE EL DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO DE LAS HABILIDADES INSTRUMENTALES

5.1. REGISTRO DE HABILIDADES SOCIALES

Nombre del/la menor:
Evaluador/a:

Fecha de nacimiento:
Fecha evaluación:

Evaluación (Variables descriptivas): 1= Nunca 2= Poco 3= A veces 4=Frecuentemente 5=Siempre

| 5.1.1. GRUPO DE RELACION | | | |
|---|------------|---------|-----------|
| | Residencia | Escuela | Comunidad |
| Se relaciona con menores de su mismo género | | | |
| Se relaciona con niños/as mayores que él/ella | | | |
| Se relaciona con niños/as menores que él/ella | | | |
| Se relaciona con grupos con sus mismos intereses | | | |
| Le gusta estar en grupo | | | |
| Otros | | | |
| 5.1.2. ROL QUE DESEMPEÑA DENTRO DE LOS GRUPOS DE IGUALES | | | |
| | Residencia | Escuela | Comunidad |
| Es líder | | | |
| Se hace el/la víctima | | | |
| Se muestra dominante | | | |
| Se muestra sumiso/a | | | |
| Se muestra provocador/a | | | |
| Se muestra competitivo/a | | | |
| Se muestra manipulador/a | | | |
| Se muestra pasivo/a | | | |
| Se muestra seductor/a | | | |
| Adopta los roles según le convenga | | | |
| Otros: | | | |
| 5.1.3. FORMA DE RESOLVER LOS PROBLEMAS DE RELACION | | | |
| | Residencia | Escuela | Comunidad |
| Agrede | | | |
| Dialoga | | | |
| Solicita ayuda | | | |
| Llora | | | |
| Huye | | | |
| Se inhibe | | | |
| Otros: | | | |
| 5.1.4. ACTITUD DE LOS COMPAÑEROS | | | |
| | Residencia | Escuela | Comunidad |
| Es apreciado/a | | | |
| Le rehuyen | | | |
| Se burlan de él/ella | | | |
| Otros: | | | |

CUADERNO 3:

Diseño y ejecución del P.I.I.

Nombre del/la menor:

Fecha de nacimiento:

1. HOJA DE IDENTIFICACION DEL P.I.I.

| | | |
|---|----------------------|---------------------------|
| Centro: | Curso: ____ / ____ | Fecha: ____ / ____ / ____ |
| Nombre del/la director/a: | | |
| Nombre del/la educador/a: | | |
| Nombre del/la menor: | Fecha de Nacimiento: | Nº Expediente: |
| <p>Conocen la programación:</p> <p style="text-align: center;">Menor Familia Otros</p> <p>Han participado en la elaboración de la programación:</p> <p style="text-align: center;">Menor Familia Otros</p> <p>En caso de conocer la programación o haber participado en ella indicar nombre y relación con el menor</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| Firma del/la educador/a | Firma del/la director/a |
| | |

2. LISTADO DE PUNTOS FUERTES Y PUNTOS DEBILES

2.1. LISTADOS DE PUNTOS FUERTES Y DEBILES DEL/LA MENOR

| DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES COGNITIVO INTELECTUALES | |
|---|----------------|
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |

| ADAPTACION E INTEGRACION EN EL CONTEXTO ESCOLAR/LABORAL | |
|---|----------------|
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |

| DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO AFECTIVO-MOTIVACIONAL | |
|---|----------------|
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |

El listado de puntos fuertes y débiles de la adaptación e integración en la familia se obtendrán sólo de la categoría 4.3. "Vinculación afectiva", de los registros de la Evaluación Inicial.

| ADAPTACION E INTEGRACION EN EL CONTEXTO FAMILIAR | |
|--|----------------|
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |

| DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO DE LAS HABILIDADES INSTRUMENTALES (Habilidades sociales y autonomía personal) | |
|--|----------------|
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |
| ADAPTACION E INTEGRACION EN EL CONTEXTO RESIDENCIAL | |
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |
| DESARROLLO FISICO Y DE SALUD | |
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |
| ADAPTACION E INTEGRACION COMUNITARIA | |
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

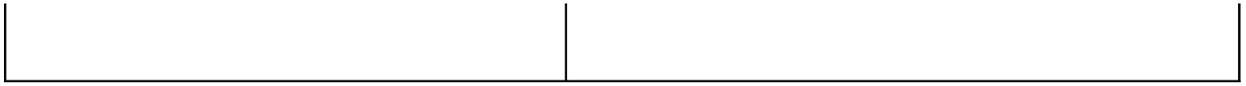
2.2. LISTADOS DE PUNTOS FUERTES Y DEBILES DE LA FAMILIA

El listado de puntos fuertes y débiles de la familia se obtendrá de la categoría 4.1."Características estructurales", 4.2. "Características funcionales", y 4.4."Implicación y participación de la familia en el centro", de los registros de la Evaluación Inicial.

| FAMILIA | |
|----------------|----------------|
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |

2.3. LISTADOS DE PUNTOS FUERTES Y DEBILES DE LA INSTITUCION

| INSTITUCION | |
|----------------|----------------|
| PUNTOS DEBILES | PUNTOS FUERTES |
| | |



3. NECESIDADES DEL/LA MENOR

Necesidades detectadas en las capacidades cognitivo-intelectuales

Necesidades detectadas en la adaptación e integración en la escuela o actividad prelaboral/laboral

Necesidades detectadas en el funcionamiento afectivo-motivacional

Necesidades detectadas en la adaptación e integración familiar

Necesidades detectadas en el desarrollo de habilidades instrumentales (habilidades sociales y de autonomía personal)

Necesidades detectadas en la adaptación e integración en el centro / residencia

Necesidades detectadas en el desarrollo y funcionamiento físico y de salud

Necesidades detectadas en la adaptación e integración en la comunidad

PROTOCOLO DE ACTUACION

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Objetivo: | Fecha de iniciación: | Fecha de revisión: |
| ACTIVIDADES A SEGUIR POR EL/LA EDUCADOR/A, EL/LA MENOR Y OTROS IMPLICADOS | | |
| | | |
| RECURSOS NECESARIOS | | |
| | | |
| RESULTADO DE LA REVISION DEL OBJETIVO Y VERIFICACION | | |
| Activo (el objetivo está vigente y se lleva a cabo) | | |
| Inactivo (el objetivo no se ha puesto aún en marcha) | | |
| Completado (el objetivo se ha logrado en el tiempo estimado) | | |
| Eliminado (el objetivo se ha retirado) | | |
| Modificado (el objetivo ha sido readaptado) | | |
| VALORACION DEL GRADO DE CONSECUION DEL OBJETIVO | | |
| | | |

CONTRATO PARA EL TRABAJO DE OBJETIVOS INDIVIDUALES

El/la menor (1)..... residente en el centro (2)
.....y su o sus educadores/as (3)
..... reunidos/as en privado el día (4)

Acuerdan: que se trabajarán a nivel individual durante (5)..... los contenidos que a continuación se especifican.

Contenidos a trabajar:

.....
.....
.....
.....
.....

Tareas que realizará:

1-
2-
3-
4-
5-

Los abajo firmantes se comprometen a realizar este trabajo desde el día de la firma hasta el día (6).....
pudiendo, si se cumplen los objetivos mencionados (7),.....
..... y lo firman las partes interesadas, en fecha

Fdo:..... Fdo:..... Fdo:..... Fdo:.....

(1) Nombre del/la menor. (2) Nombre del centro. (3) Nombre de los/as educadores. (4) Fecha de la firma del contrato. (5) Periodo por el que se establece el compromiso. (6) Fecha en la que finaliza el compromiso. (7) Privilegios o gratificaciones que se le conceden.

CUADERNO 4:
Registros de Seguimiento Mensual

Nombre del/la menor:

Fecha de nacimiento:

| Indicar el mes | INCIDENCIAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO-INTELECTUAL |
|----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Indicar el mes | INCIDENCIAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR |
|----------------|------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Indicar el mes | INCIDENCIAS EN EL CONTEXTO LABORAL Y/O PRELABORAL |
|----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Indicar el mes | INCIDENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR |
|----------------|-------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Indicar el mes | INCIDENCIAS EN EL CONTEXTO COMUNITARIO |
|----------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

CUADERNO 5:

Informe Final Individual (I.F.I.)

Nombre del/la menor:

Fecha de nacimiento:

FICHA DE IDENTIFICACION DEL I.F.I.

| | | |
|--|----------------------|--------------------|
| Centro: | Curso: ____/____ | Fecha: __/__/____. |
| Nombre del/la educador/a: | | |
| Nombre del/la menor a que se refiere el Informe: | Fecha de Nacimiento: | Nº Expediente: |
| Tiempo total de estancia en este centro: | | |

CONTENIDO DEL INFORME

1. DESARROLLO DE CAPACIDADES COGNITIVO-INTELECTUALES
2. ADAPTACION E INTEGRACION ESCOLAR
3. ADAPTACION E INTEGRACION LABORAL Y/O PRELABORAL (a partir de 16 años)
4. DESARROLLO DE CAPACIDADES AFECTIVO-MOTIVACIONALES
5. ADAPTACION E INTEGRACION FAMILIAR
6. DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES
7. DESARROLLO DE HABILIDADES DE AUTONOMIA PERSONAL
8. ADAPTACION E INTEGRACION RESIDENCIAL
9. DESARROLLO FISICO Y DE SALUD
10. ADAPTACION E INTEGRACION COMUNITARIA
11. VALORACION
12. PROPUESTA

1. DESARROLLO DE CAPACIDADES COGNITIVO-INTELECTUALES

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre las capacidades cognitivo- intelectuales. Indicar si se ha realizado alguna valoración psicopedagógica y resultados.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que han podido producirse en el desarrollo psicomotor y en las habilidades intelectuales básicas, habilidades lingüísticas y habilidades de aprendizaje.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

2. ADAPTACION E INTEGRACION ESCOLAR

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre la adaptación e integración al contexto escolar. Indicar también el nivel escolar actual, si se encuentra repitiendo curso y si necesita algún tipo de acción curricular individualizada, así como los contactos que el centro ha mantenido con la escuela.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las incidencias producidas en el contexto escolar. Indicar también el grado de adaptación e integración a la escuela, el rendimiento escolar y la percepción del menor de su situación escolar.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

3. ADAPTACION E INTEGRACION LABORAL Y/O PRELABORAL (solo a partir de 16 años)

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre la adaptación e integración al contexto prelaboral/laboral. Así como si ha iniciado o finalizado alguna actividad laboral y/o prelaboral, indicando la duración de la misma y la empresa o programa dónde se ha desarrollado la actividad.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las incidencias ocurridas en la empresa o taller prelaboral donde el/la menor realiza la actividad. Indicar también los niveles de integración, adaptación, satisfacción, rendimiento en la tarea, percepción del/la menor de su situación laboral y/o prelaboral y las expectativas de futuro.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad, y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

4. DESARROLLO DE CAPACIDADES AFECTIVO-MOTIVACIONALES

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre el funcionamiento afectivo-motivacional del/la menor, así como si durante el tiempo al que se refiere el informe se ha realizado alguna valoración y/o intervención psicológica encaminada a resolver dificultades relacionadas con este área y resultados de la misma.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las variaciones observadas en el estado de ánimo, en el autoconcepto, en la expresión de sentimientos, en las manifestaciones de agresividad y en la manifestación de valores sociales.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

5. ADAPTACION E INTEGRACION FAMILIAR

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre la familia, aportando datos sobre las características estructurales y funcionales, el régimen de visita con el/la menor y si se ha llevado a cabo una intervención paralela con la familia (visitas al domicilio, reuniones con algún miembro familiar etc.). Indicar también si se ha iniciado, continuado o finalizado algún recurso de acogimiento familiar aportando las características y los resultados.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las incidencias que se han producido en el contexto familiar. Indicar también cómo ha evolucionado la relación menor- familia y el grado de participación e implicación de la familia en el centro.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

6. DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre las habilidades sociales del/la menor, haciendo referencia al grupo de relación más habitual y al tipo de relación que mantiene con ellos. Indicar también si durante el tiempo al que se refiere el informe se ha realizado alguna valoración y/o intervención psicológica encaminada a resolver dificultades relacionadas con estas habilidades y resultados de la misma.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las variaciones observadas en el rol que desempeña dentro de los grupos, en la forma de resolver los problemas de relación y en el tipo de relación que mantiene con iguales y con adultos, así como la actitud de los demás hacia él/ella.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

7. DESARROLLO DE HABILIDADES DE AUTONOMIA PERSONAL

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre las habilidades de autonomía personal.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las variaciones observadas en los hábitos de aseo e higiene personal, orden en los espacios propios y comunes, hábitos alimentarios, de autonomía en la mesa, hábitos de sueño y de distribución del tiempo libre.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

8. ADAPTACION E INTEGRACION RESIDENCIAL

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre la integración y adaptación al contexto residencial, aportando datos sobre el grupo educativo actual y si ha habido cambios de grupo o educadores desde el anterior informe.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las incidencias más relevantes que se han producido en el contexto residencial. Indicar también cómo ha asimilado la normativa y cómo ha evolucionado su grado de implicación y participación en las actividades del centro.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

9. DESARROLLO FISICO Y DE SALUD

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre el estado de salud del/la menor, haciendo referencia a los antecedentes personales y familiares de enfermedad más significativos.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las incidencias más relevantes que se hayan podido producir en el estado de salud del/la menor.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

10. ADAPTACION E INTEGRACION COMUNITARIA

Comentar en general cuál fue el resultado de la evaluación inicial que se realizó sobre el nivel de adaptación e integración a la comunidad, aportando datos sobre la relación que mantiene con el barrio del núcleo de convivencia familiar y de la residencia, así como de los recursos que utiliza en ambos contextos.

Detallar los objetivos planteados en el área.

Comentar en general los cambios más significativos que se han registrado en los seguimientos mensuales e incluir las incidencias más relevantes que se hayan podido producir.

Indicar el grado de consecución de los objetivos. Hacer referencia a aquellos que estén totalmente alcanzados, a los que se están trabajando como prioridad y a aquellos que presentan una dificultad especial para ser conseguidos.

11. VALORACION

Comentar la valoración global del caso, haciendo mención a si se han cumplido los objetivos generales de la intervención y a la justificación del grado de consecución.

12. PROPUESTA

Propuesta y justificación de las medidas de protección más aconsejables y realistas a plantearse con el/la menor para el curso siguiente.