

referencias legales

LAS OBSERVACIONES QUE
RECOGE ESTE CUESTIONARIO
SON CONFIDENCIALES
Y RESERVADAS

- LO 1/1996 de Protección Jurídica del Menor. BOE de 17 de enero

Art. 13.1. "Toda persona o autoridad, y especialmente aquellos que por su profesión o función detecten una situación de riesgo o posible desamparo de un menor, lo comunicaran a la autoridad o a sus agentes mas próximos, sin perjuicio de prestarle el auxilio inmediato que precise".

- RD 732 / 1995 de Derechos y Deberes de los alumnos... BOE de 2 de junio

Art. 18. "Los centros docentes están obligados a guardar reserva sobre toda aquella información de que dispongan acerca de las circunstancias personales y familiares del alumno. No obstante, los centros comunican a la autoridad competente las circunstancias que puedan implicar malos tratos para el alumno o cualquier otro incumplimiento de los deberes establecidos por las leyes de protección de menores".

Art. 31.5. "Los centros docentes mantendrán relaciones con otros servicios públicos y comunitarios para atender las necesidades de todos los alumnos y especialmente de los desfavorecidos sociocultural y económicamente".

- Ley 61 / 1995 de Garantías de los Derechos de la Infancia y Adolescencia en la Comunidad de Madrid BOCM. De 7 de abril.

Art. 4 7. "Los titulares de los Centros escolares y el personal educativo de los mismos, están especialmente obligados a poner en conocimiento de la Comisión de Tutela del Menor y de la Autoridad Judicial o del Ministerio, Fiscal, aquellos hechos que puedan suponer la existencia de desprotección o riesgo infantil, así como colaborar con los mismos para evitar y resolver tales situaciones en interés del niño".

Beatriz de Bobadilla 14,
28040 Madrid
Telf.: 91 563 44 11
Fax: 91 540 13 88
defensor@defensordelmenor.org
www.defensordelmenor.org



www.obrasocialcajamadrid.es
902 131 360

cuestionarios de detección del riesgo social para centros educativos

D.R.S. 4 (12 a 16 años)





A continuación encontrará una serie de afirmaciones que describen conductas del niño/a o aspectos de su entorno.

La escala de respuesta entre el 0 y el 6 que se presenta para cada afirmación intenta reflejar el grado en que los educadores/as perciben esos indicadores.

Puntúe rodeando con un círculo el número correspondiente, teniendo en cuenta que el **valor 0** significa que el indicador no se observa **nunca** en el niño o la niña o en su situación familiar y el **valor 6** significa que ese indicador se manifiesta en **grado máximo**.

Procure no dejar ninguna cuestión sin contestar.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre o código de identificación: _____

Fecha de nacimiento del niño/a: _____ Varón Mujer

Junta Municipal o Ayuntamiento al que pertenece: _____

Dirección de Área Territorial: _____

Centro escolar: _____

Etapa Educativa: _____ Curso o nivel: _____

Alumno/a con medidas de atención a la diversidad (especificar): _____

¿Está siendo atendido/a por algún Servicio? SI NO ¿Cuál?: _____

Fecha de cumplimentación: _____ Observaciones: _____

1	Existen indicios de haberse escapado de casa	0	1	2	3	4	5	6
2	Falta a la escuela por escaso interés familiar	0	1	2	3	4	5	6
3	Se muestra ensimismado/a	0	1	2	3	4	5	6
4	Se burla de los demás	0	1	2	3	4	5	6
5	Presenta indicios de problemas sexuales con adultos.	0	1	2	3	4	5	6
6	Hace "novillos"	0	1	2	3	4	5	6
7	Se muestra reservado/a, se guarda las cosas para sí mismo/a	0	1	2	3	4	5	6
8	Agrede físicamente a otras personas	0	1	2	3	4	5	6
9	Los padres amenazan al alumno/a	0	1	2	3	4	5	6
10	Acude sucio/a al colegio	0	1	2	3	4	5	6
11	Se le ve triste	0	1	2	3	4	5	6
12	Amenaza a la gente	0	1	2	3	4	5	6
13	Ha hablado alguna vez de suicidarse	0	1	2	3	4	5	6
14	A veces tiene mal olor	0	1	2	3	4	5	6
15	Juega o deambula solo/a	0	1	2	3	4	5	6
16	Destruye cosas de los demás	0	1	2	3	4	5	6
17	Practica juegos sexuales inusuales en su edad	0	1	2	3	4	5	6
18	Su familia se relaciona poco con la escuela	0	1	2	3	4	5	6
19	Tiene miedos excesivos en situaciones cotidianas	0	1	2	3	4	5	6
20	Llama la atención constantemente	0	1	2	3	4	5	6
21	Los padres castigan físicamente al alumno/a	0	1	2	3	4	5	6
22	Sus dolencias se prolongan excesivamente	0	1	2	3	4	5	6
23	Está tenso/a y rígido/a	0	1	2	3	4	5	6
24	Se mete en peleas	0	1	2	3	4	5	6
25	Parece tener miedo de sus padres	0	1	2	3	4	5	6
26	Acude enfermo al colegio	0	1	2	3	4	5	6
27	Se niega a hablar	0	1	2	3	4	5	6
28	Dice mentiras o hace trampas	0	1	2	3	4	5	6
29	No quiere volver a casa	0	1	2	3	4	5	6
30	Ropa poco adecuada	0	1	2	3	4	5	6
31	Parece desconfiado	0	1	2	3	4	5	6
32	Difícilmente sigue las instrucciones	0	1	2	3	4	5	6
33	Consume tóxicos	0	1	2	3	4	5	6
34	Su familia tiene dificultades económicas	0	1	2	3	4	5	6
35	Piensa que los demás quieren hacerle daño	0	1	2	3	4	5	6
36	Tiene cambios bruscos de humor sin motivo aparente	0	1	2	3	4	5	6
37	Maneja material pornográfico	0	1	2	3	4	5	6
38	Realiza trabajos impropios de su edad	0	1	2	3	4	5	6
39	Sus relaciones con los profesores son distantes	0	1	2	3	4	5	6
40	Cae mal a sus compañeros	0	1	2	3	4	5	6

En las siguientes cuestiones marque con una cruz la respuesta que considere más adecuada. (La opción "Existen indicios", se refiere a situaciones en las que tenemos sospechas pero no podríamos asegurarlo):

<p>41 Su familia está en situación de ruptura, con frecuentes disputas o enfrentamientos entre los padres</p> <p style="text-align: right;">Existen indicios <input type="checkbox"/></p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>45 Problemas de desequilibrios psíquicos:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Existen indicios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Madre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Padre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hermanos/as</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Si	No	Existen indicios	Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hermanos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
	Si	No	Existen indicios																																							
Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Hermanos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<p>42 Su familia procede de otra etnia o cultura. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Especifique cuál: E. gitana <input type="checkbox"/> Inmigrante: <input type="checkbox"/> Magreb <input type="checkbox"/> Latinoamérica <input type="checkbox"/> Ex Europa del Este <input type="checkbox"/> Asiáticos <input type="checkbox"/> Otros _____</p>	<p>46 Problemas de deficiencia mental:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Existen indicios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Madre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Padre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hermanos/as</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Si	No	Existen indicios	Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hermanos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
	Si	No	Existen indicios																																							
Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Hermanos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<p>43 Problemas en la familia relacionados con la toxicomanía:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Existen indicios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Madre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Padre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hermanos/as</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Si	No	Existen indicios	Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hermanos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>47 A continuación se presentan varios indicadores de malos tratos físicos y practica de la mendicidad</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Tiene moratones</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Presenta arañazos</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Quemaduras</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Heridas o rozaduras</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Es utilizado para la mendicidad</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>Otras dificultades no reflejadas en las preguntas del cuestionario:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		Si	No	Tiene moratones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenta arañazos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quemaduras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heridas o rozaduras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es utilizado para la mendicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si	No	Existen indicios																																							
Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Hermanos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
	Si	No																																								
Tiene moratones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Presenta arañazos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Quemaduras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Heridas o rozaduras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Es utilizado para la mendicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<p>44 Problemas en la familia de delincuencia o marginalidad extrema (hurto, narcotráfico, prostitución, ...)</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Existen indicios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Madre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Padre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hermanos/as</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>Especifique la problemática</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		Si	No	Existen indicios	Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hermanos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
	Si	No	Existen indicios																																							
Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Hermanos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							