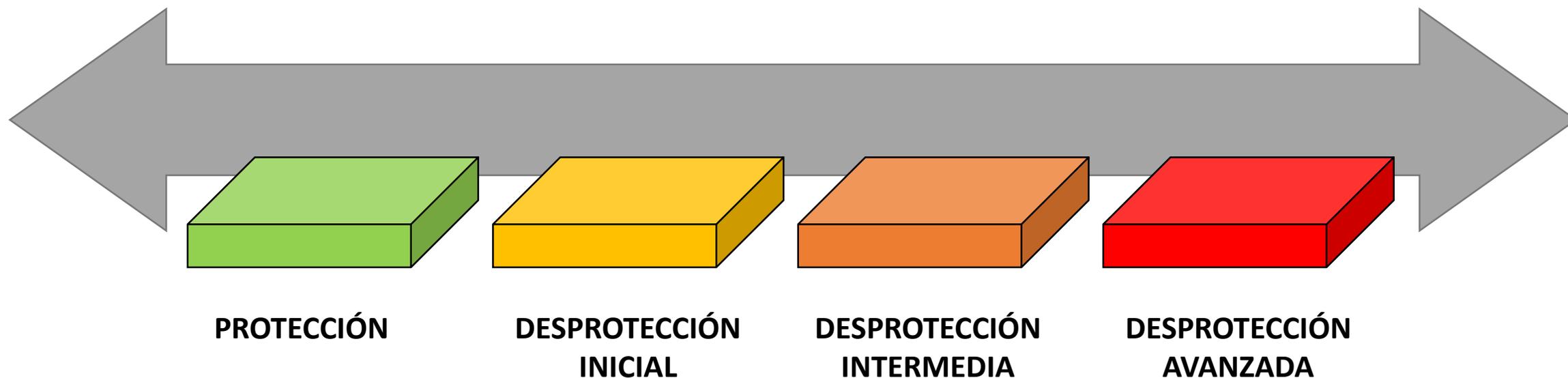


Evaluación en Programas de Diagnóstico Clínico Especializado: **Conociendo las Herramientas del Dossier**



Creapsi

Para determinar...



PROTECCIÓN

**DESPROTECCIÓN
INICIAL**

**DESPROTECCIÓN
INTERMEDIA**

**DESPROTECCIÓN
AVANZADA**



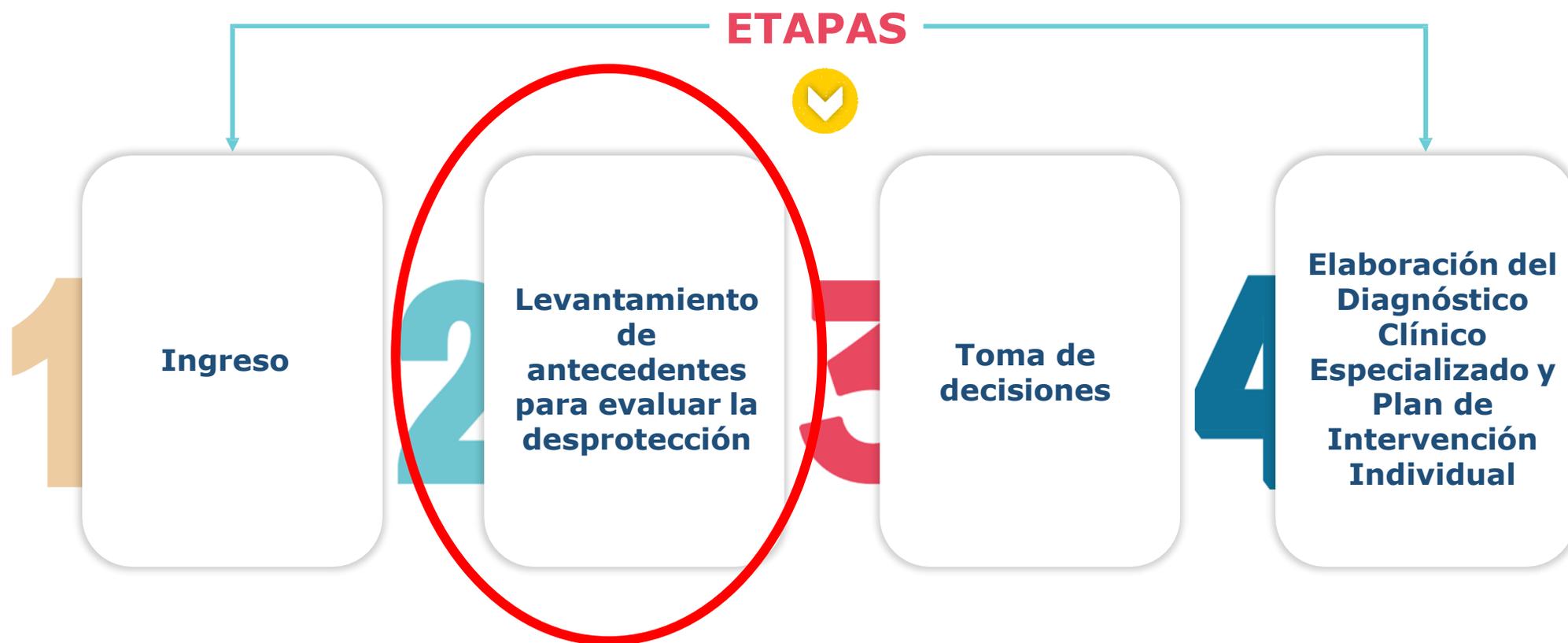
Dimensiones y variables a evaluar

Características de la situación de vulneración o violencia	Situación de la niña, niño y adolescente	Capacidades de cuidado de la familia o adultos a cargo	Características del contexto/ entorno
<p>A. Tipología de maltrato.</p> <p>B. Intensidad.</p> <p>C. Frecuencia.</p> <p>D. Circunstancias.</p>	<p>A. Satisfacción de necesidades.</p> <p>B. Impacto biopsicosocial de la vulneración.</p> <p>C. Factores de riesgo y protectores.</p> <p>D. Trayectoria de vida y puntos de quiebre.</p>	<p>A. Capacidad de respuesta a las necesidades de cuidado de la niña/o.</p> <p>B. Grado de colaboración hacia la intervención.</p> <p>C. Recursos, factores de riesgo y protectores.</p>	<p>A. Soporte de redes familiares.</p> <p>B. Soporte de redes comunitarias, etc. Factores de riesgo y protectores institucionales.</p> <p>C. Factores de riesgo y protectores.</p>



Etapas

Etapas del proceso Diagnóstico Clínico Especializado



Estrategias Principales



Herramientas



Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato – Valora Galicia, 2021

Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado de NNA.

Herramientas lúdicas para la observación de NNA

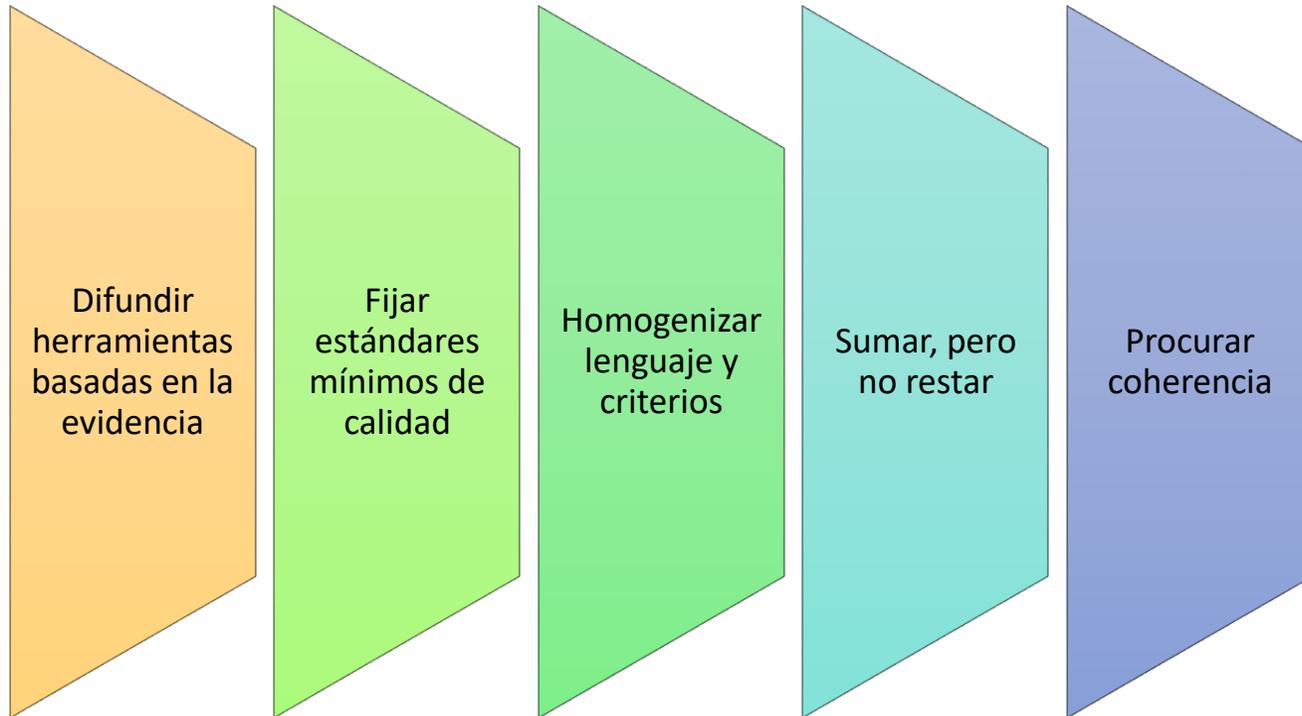
Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en NNA

Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que ejercen el cuidado

Pautas de observación de interacciones diádicas



¿Nos imponen metodología?



Miremos...



Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato – Valora Galicia, 2021

Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado de NNA.

Herramientas lúdicas para la observación de NNA

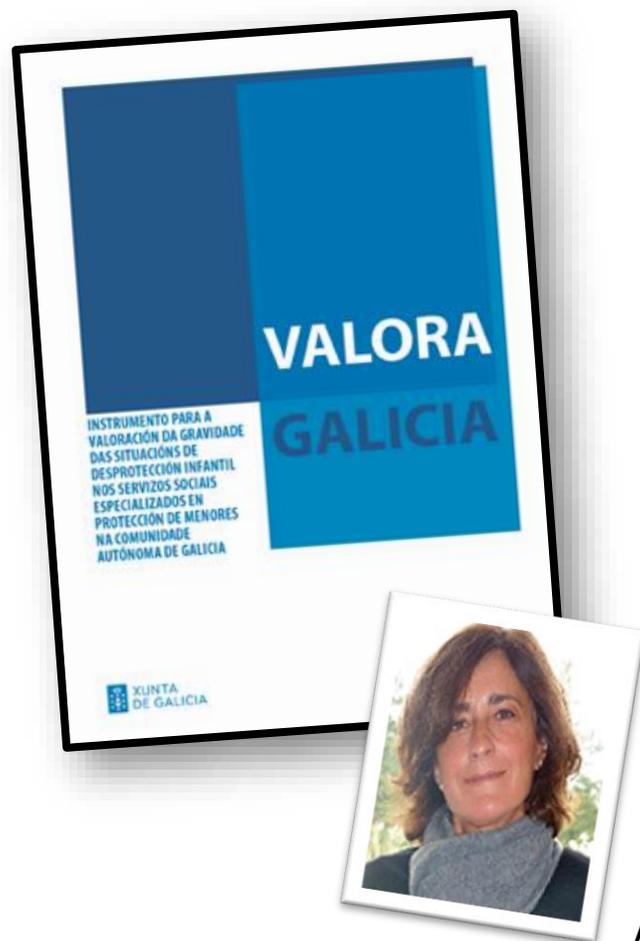
Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en NNA

Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que ejercen el cuidado

Pautas de observación de interacciones diádicas



Valora Galicia



Autora: Ps. María Ignacia Arruabarrena

Diseñada para servicios sociales especializados **2021**

Pautas y escalas descriptivas

Presenta criterios comunes

Actualizada a nuevas formas de maltrato

Promueve Juicio Profesional Estructurado

Adaptado a Chile (Lenguaje y algunos criterios)



Maltratos que Valora

Maltrato Físico

Negligencia

Violencia Sexual

Maltrato Psicológico

Abandono

Incapacidad parental de controlar la conducta de NNA

Otras (Maltrato prenatal, Trato degradante, Implicación en actividades nocivas para el desarrollo, Mendicidad y Explotación laboral).

Situaciones específicas que constituyen riesgo grave y exigen una medida proteccional de urgencia

*** Negligencia y maltrato psicológico siempre.** Las otras según sospechas, indicadores o derivación.



Valora Galicia: Estructura

Tipo de Maltrato o Subtipo			
Definición (“Se entiende por...”)			
Riesgo Leve	Gravedad Moderada	Gravedad Elevada	Gravedad Muy Elevada
Descripción de situación según intensidad, frecuencia, impacto o característica de NNA víctima...	Descripción de situación según intensidad, frecuencia, impacto o característica de NNA víctima...	Descripción de situación según intensidad, frecuencia, impacto o característica de NNA víctima...	Descripción de situación según intensidad, frecuencia, impacto o característica de NNA víctima...



1. MALTRATO FÍSICO

El niño, niña o adolescente ha sufrido un daño físico o hay riesgo de que lo sufra como consecuencia directa de las agresiones de su padre, madre o de las personas que ejercen su cuidado.

La calificación del nivel de gravedad se establece fundamentalmente en base a la gravedad de las lesiones o daño físico que el comportamiento del padre, madre o cuidadores ha provocado o ha podido provocar en el niño, niña o adolescente.

Riesgo leve:

- Utilización ocasional de la fuerza física, aunque no de forma excesiva, no habiendo provocado lesiones o únicamente enrojecimientos que desaparecen rápidamente. El tipo de castigo es inapropiado (por ejemplo, golpes con la mano abierta, tirones de oreja, pellizcos). El niño, niña o adolescente no ha sufrido una lesión física, ni dolor físico considerable y prolongado, ni hay riesgo de que sufra una lesión física. Normalmente se utilizan estrategias disciplinarias no físicas ni violentas.
- Utilización habitual o frecuente de la fuerza física, aunque no de forma excesiva, con iguales consecuencias para el niño, niña o adolescente que en el caso anterior.

Gravedad moderada:

- Utilización habitual o frecuente de la fuerza física de forma excesiva, provocando lesiones superficiales. Las lesiones superficiales están localizadas en una o dos áreas e implican rozaduras y enrojecimientos en la piel. Puede haber ligero sangrado (p.ej., nariz).
- Utilización habitual o frecuente de la fuerza física de forma excesiva, no habiendo provocado lesiones. La fuerza y el tipo de castigo son excesivos. El niño, niña o adolescente no ha sufrido una lesión física, pero las agresiones le provocan un dolor considerable durante un período prolongado de tiempo y hay un riesgo potencial de que en el futuro se produzca una lesión física.

Gravedad elevada:

- Utilización excesiva de la fuerza física que ha provocado una lesión grave o ha colocado al niño, niña o adolescente en riesgo importante de sufrir una lesión grave. Una lesión grave no pone en riesgo su vida y no es probable que provoque ninguna incapacidad aun cuando no se proporcione atención médica (por ejemplo, torceduras, conmociones leves, dientes rotos, quemaduras de primero y segundo grado, cortes que necesitan puntos de sutura, fracturas de huesos pequeños, etc.).
- Niño o niña entre seis y doce años sin discapacidad, ni necesidades especiales con marcas de golpes en zonas vitales: cara, cabeza, nariz, genitales o abdomen.
- Niño o niña menor de seis años, o de más edad con alguna discapacidad o necesidades especiales, con marca de agresión física o lesión (sea superficial o de mayor gravedad) en zona no vital.
- Niño, niña o adolescente mayor de seis años sin discapacidad, ni necesidades especiales con síntomas de haber consumido drogas, alcohol o fármacos potencialmente peligrosos no prescritos ni recomendados médicamente que han sido administrados por su padre, madre o personas que ejercen su cuidado, con el objeto de que el niño, niña o adolescente no les perturbe (moleste), se mantenga dormido o similar.

Estas situaciones se calificarán como gravedad elevada aun cuando sólo hayan aparecido en una ocasión.

Gravedad muy elevada:

- Utilización excesiva de la fuerza física¹ que ha provocado una lesión muy grave o ha colocado al niño, niña o adolescente en riesgo importante de sufrir una lesión muy grave. Una lesión muy grave implica que éste/a requiere atención médica inmediata, a menudo de forma urgente (por ejemplo, fracturas de los huesos, lesiones internas, hematoma subdural, síndrome del niño/a zamarreado -en niños menores de 24 meses-, quemaduras de tercer grado, lesiones oculares). Se incluye el maltrato físico derivado de actos rituales.
- Niño o niña menor de seis años, o de más edad con alguna discapacidad o necesidades especiales, con marcas de golpes en zonas vitales: cara, cabeza (incluye mechones de pelo arrancados), nariz, genitales o abdomen.
- Niño o niña menor de seis años, o de más edad con alguna discapacidad o necesidades especiales, con síntomas de haber consumido drogas, alcohol o fármacos potencialmente peligrosos no prescritos ni recomendados médicamente que han sido administrados por su padre, madre o personas que ejercen su cuidado con el objeto de que el niño, niña o adolescente no les perturbe (moleste), se mantenga dormido o similar².
- Síndrome de Munchausen por poderes que provoca o coloca al niño, niña o adolescente en riesgo de sufrir una lesión o enfermedad muy grave (es decir, con necesidad de atención médica inmediata).

Estas situaciones se calificarán como gravedad muy elevada aun cuando sólo hayan aparecido en una ocasión.



Miremos...



Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato – Valora Galicia, 2021

Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado de NNA.

Herramientas lúdicas para la observación de NNA

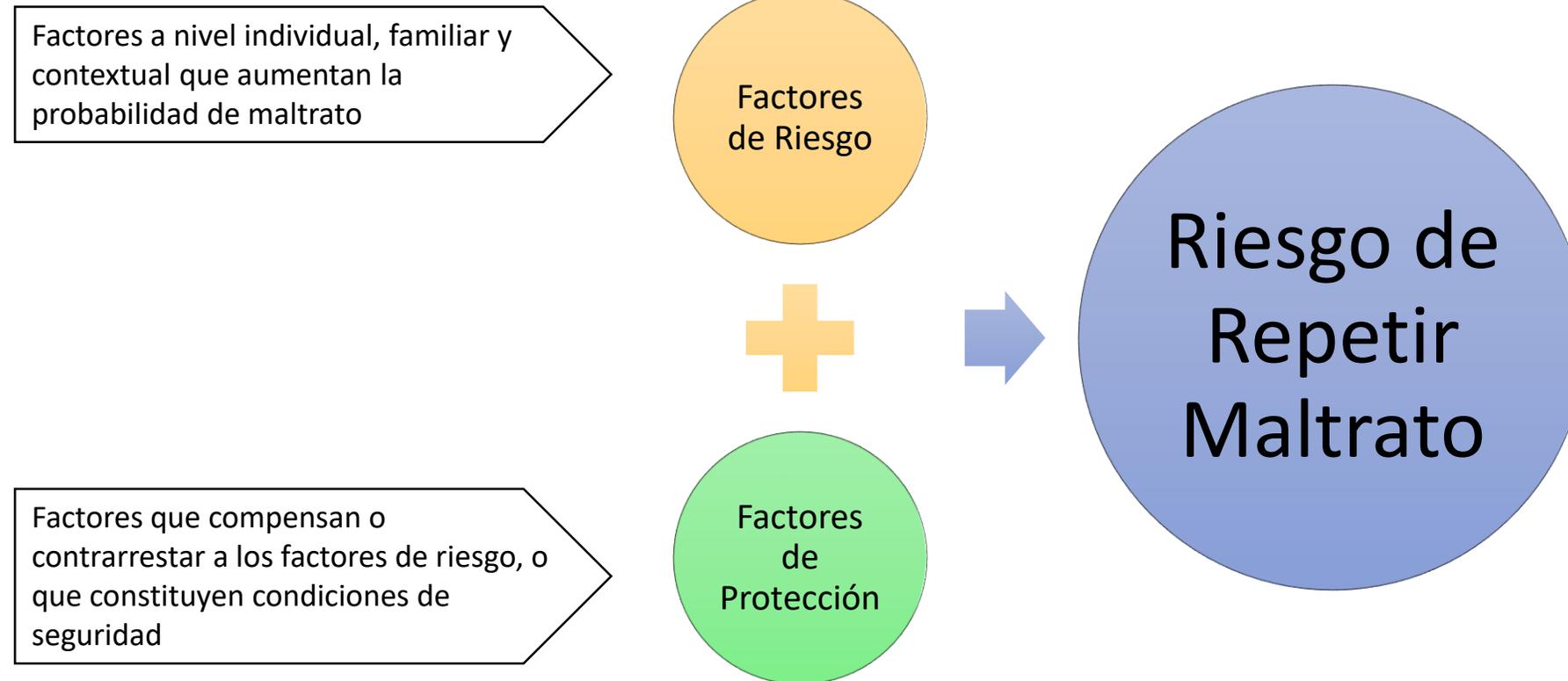
Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en NNA

Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que ejercen el cuidado

Pautas de observación de interacciones diádicas



Factores de Riesgo y Protección



FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DE RECURRENCIA DE MALTRATO HACIA NNA – JUICIO PROFESIONAL ESTRUCTURADO

Se agrupan distintos factores de riesgo y protección para la recurrencia de maltrato hacia NNA. Factores presentes a nivel individual, familiar y contextual. En las siguientes tablas es posible indicar si los factores están presentes (**P**), y además contrastar si existen factores protectores que moderen o compensen a los factores de riesgo específicos. Aquellos factores indicados como de **[ALTO RIESGO]** tienen mayor poder predictivo de recurrencia de maltrato.

NIVEL INDIVIDUAL (DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE)			
P	Factor de Riesgo (Constituye una condición de mayor amenaza o vulnerabilidad)	Factor Protector (Modera o compensa factor de riesgo)	P
	NNA en etapa preescolar (inferior a 6 años) [ALTO RIESGO]	NNA con Buen Desarrollo Cognitivo	
	NNA con Discapacidad [ALTO RIESGO]	NNA con Autoimagen Positiva	
	Edad adolescente	NNA con Habilidades Sociales	
	NNA con Problemas de Salud Mental	NNA con disposición a vincularse con adultos positivos de su entorno	
	NNA retraído, con tendencia a aislarse o con sentimientos de soledad	NNA participa motivadamente de espacios recreativos, deportivos o artísticos saludables	

	CONCLUSIÓN	Desprotección Inicial	Desprotección Intermedia	Desprotección Avanzada
Individual	Factor de Riesgo Individual	2 o menos factores de riesgo de recurrencia de violencia a nivel individual. Ninguno de esos factores es considerado de alto riesgo.	Presencia de un factor de recurrencia de violencia considerado de alto riesgo a nivel individual.	Presencia de más de un factor de recurrencia de violencia considerado de alto riesgo a nivel individual.
	Factor de Protección Individual	Presencia de recursos y factores protectores que moderan los factores de riesgo.	Algunos recursos y factores protectores, pero no moderan los factores de riesgo.	Escasos recursos y factores protectores. No se compensan los factores de riesgo.

NIVEL FAMILIAR Y DEL CUIDADOR			
P	Factor de Riesgo (Constituye una condición de mayor amenaza o vulnerabilidad)	Factor Protector (Modera o compensa factor de riesgo)	P
	Adulto ha ejercido violencia hacia otras personas de manera anterior al maltrato que motiva la evaluación [ALTO RIESGO]	Cuidador con experiencias positivas en su infancia	
	Eventos estresantes en historia actual del adulto o la familia (fallecimientos, enfermedades catastróficas, pérdida de trabajo, pérdida de vivienda, etc.) [ALTO RIESGO]	Cuidador presenta vínculo positivo hacia NNA (involucramiento, percepción positiva y calidez emocional)	
	Antecedentes de conducta delictiva en el cuidador [ALTO RIESGO]	Cuidador mantiene un estilo de vida que no implica cometer delitos	
	Problemas psiquiátricos no compensados (ideación suicida, pensamientos homicidas, impulsividad) [ALTO RIESGO]	Cuidador recibe tratamiento y muestra avances en sus procesos personales (salud mental, elaboración de traumas, responsabilización de la violencia, tratamiento de consumo, etc.)	
	Cuidador niega o minimiza el maltrato	Cuidador brinda un espacio con rutinas y orden hacia NNA	
	Cuidador con actitud negativa hacia la intervención y hacia el apoyo de la red	Cuidador con disposición y flexibilidad al cambio en la intervención de protección especializada	
	Cuidador con falta de habilidades en la crianza	Cuidador con algunas habilidades en la crianza (algunas competencias son positivas o destacan)	
	Problemas en la relación cuidador-NNA (bajo involucramiento, distanciamiento emocional, conflictos recurrentes)	Cuidador con conocimiento y consciencia de enfoque de derechos de NNA	
	Percepción negativa del NNA por parte del cuidador	Satisfacción con la vida parental	

	CONCLUSIÓN	Desprotección Inicial	Desprotección Intermedia	Desprotección Avanzada
Familiar	Factor de Riesgo Familiar	2 o menos factores de riesgo de recurrencia de violencia a nivel familiar. Ninguno de esos factores es considerado de alto riesgo.	Presencia de un factor de recurrencia de violencia considerado de alto riesgo a nivel familiar.	Presencia de más de un factor de recurrencia de violencia considerado de alto riesgo a nivel familiar.
	Factor de Protección Familiar	Presencia de recursos y factores protectores que moderan los factores de riesgo.	Algunos recursos y factores protectores, pero no moderan los factores de riesgo.	Escasos recursos y factores protectores. No se compensan los factores de riesgo.

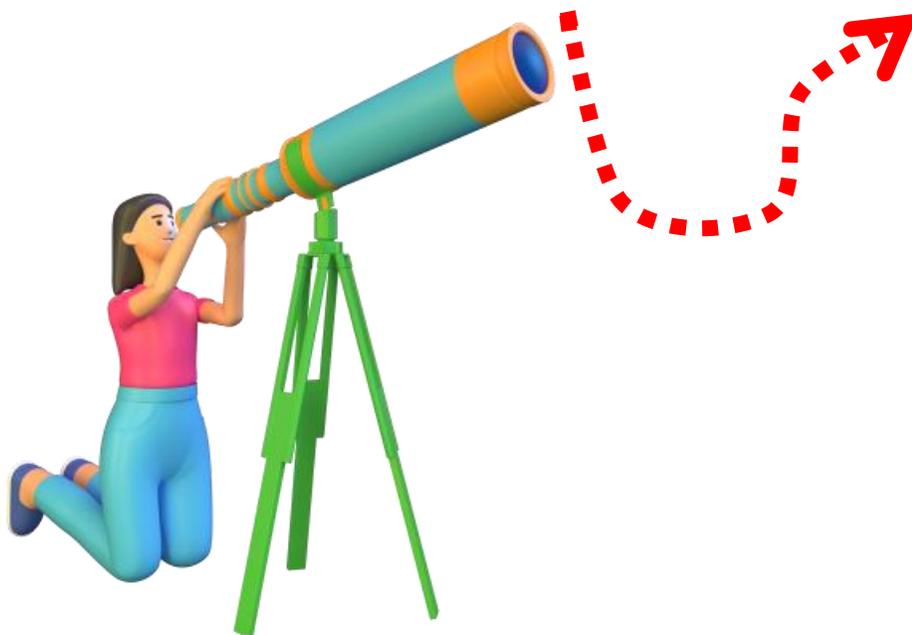
NIVEL CONTEXTUAL			
P	Factor de Riesgo (Constituye una condición de mayor amenaza o vulnerabilidad)	Factor Protector (Modera o compensa factor de riesgo)	P
	Violencia de género en la pareja de cuidadores [ALTO RIESGO]	Relación de pareja satisfactoria y estable	
	Recurrentes conflictos familiares [ALTO RIESGO]	Uso de las redes formales e informales en la familia	
	Antecedes de polivictimización en historia de NNA y el entorno actual [ALTO RIESGO E INMEDIATA PONDERACIÓN DE DESPROTECCIÓN AVANZADA]	Presencia de adulto positivo para ejercer coparentalidad y moderar la conducta del otro cuidador	
	Tiempo próximo a una denuncia de abuso sexual hacia NNA (4 meses o menos) [ALTO RIESGO]	Distanciamiento efectivo de figuras agresoras cuando ha sido solicitado por medidas judiciales (distanciamiento por 6 meses o más)	
	Estresores económicos en el último año que implican desempleo o problemas de vivienda [ALTO RIESGO]	Estabilidad económica, laboral y de vivienda (se mantienen por más de un año)	
	Escaso apoyo social hacia la familia (redes comunitarias e institucionales)	Barrio seguro, con zonas de juego y relación de cuidado entre los vecinos	

	CONCLUSIÓN	Desprotección Inicial	Desprotección Intermedia	Desprotección Avanzada
Contextual	Factor de Riesgo Contextual	2 o menos factores de riesgo de recurrencia de violencia a nivel contextual. Ninguno de esos factores es considerado de alto riesgo.	Presencia de un factor de recurrencia de violencia considerado de alto riesgo a nivel contextual.	Presencia de más de un factor de recurrencia de violencia considerado de alto riesgo a nivel contextual. O bien presencia de polivictimización en historia de NNA y entorno actual.
	Factor de Protección Contextual	Presencia de recursos y factores protectores que moderan los factores de riesgo.	Algunos recursos y factores protectores, pero no moderan los factores de riesgo.	Escasos recursos y factores protectores. No se compensan los factores de riesgo.

Tablas desarrolladas por Creapsi, pero que agrupan y organizan visualmente los factores propuestos en la literatura y por el servicio.



Miremos...



Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato – Valora Galicia, 2021

Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado de NNA.

Herramientas lúdicas para la observación de NNA

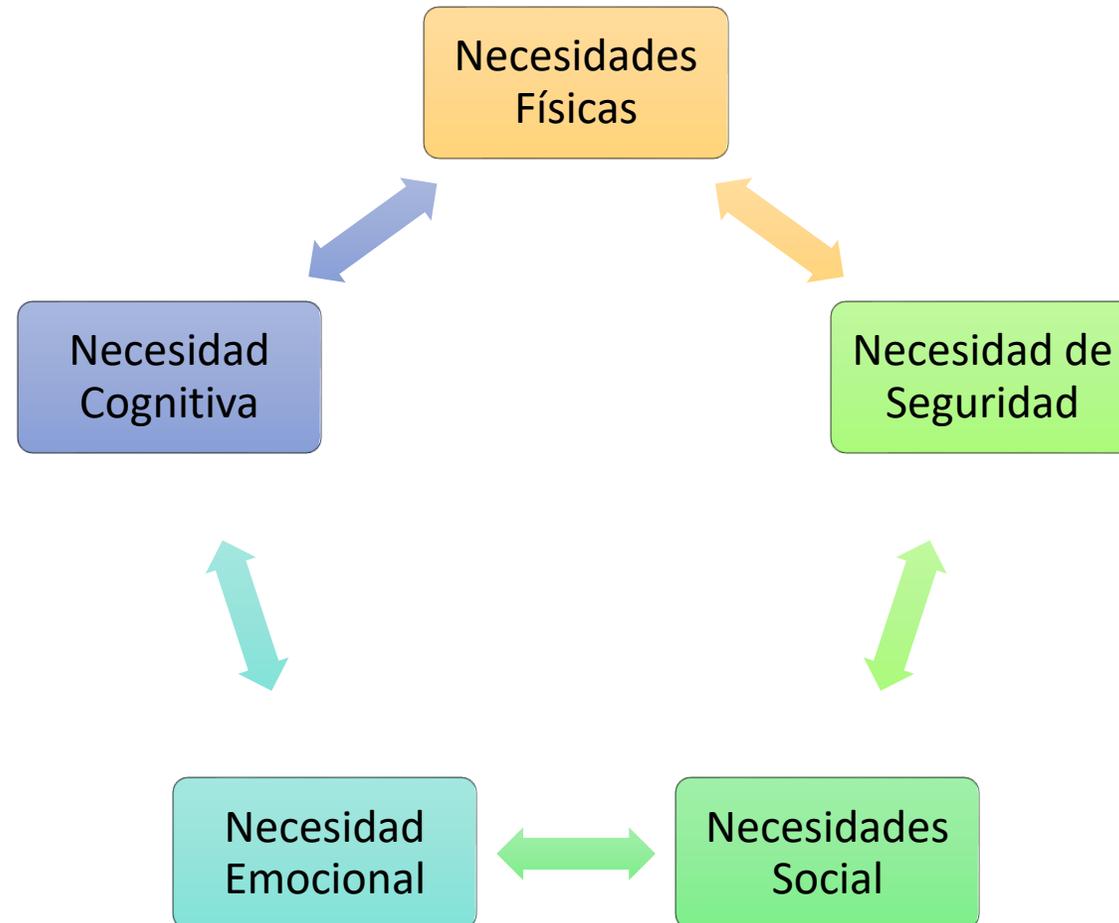
Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en NNA

Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que ejercen el cuidado

Pautas de observación de interacciones diádicas



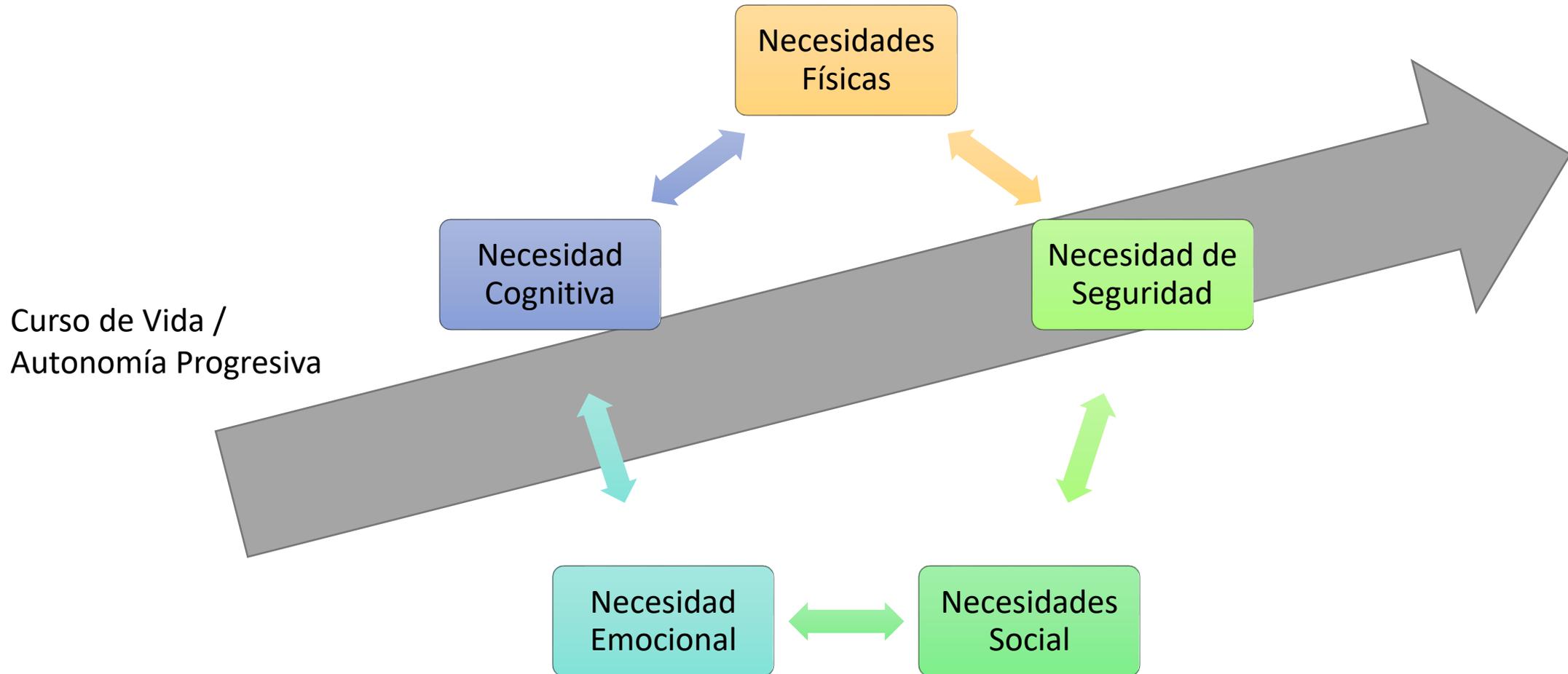
Satisfacción de Necesidades



Satisfacción de Necesidades

Necesidades físicas	Necesidades de seguridad	Necesidades emocionales	Necesidades sociales	Necesidades cognitivas
<p>Alimentación Temperatura Higiene Salud Sueño Actividad física: ejercicio y juego.</p>	<p>Protección ante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Condiciones de entorno que suponen riesgo para la integridad física. • Otras personas adultas o menores de edad que le hacen o pueden hacerle daño. • Ante el daño que pueda hacerse a sí mismo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad emocional: Disposición de los adultos a establecer relaciones seguras, estables y afectuosas. • Sensibilidad y responsividad a las necesidades. • Contacto físico apropiado. • Recepción de afecto y refuerzo positivo. • Continuidad en las relaciones con familiares y otras personas adultas significativas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Disposición de orientación y límites a la conducta. • Aprendizaje de control de las emociones y conductas apropiadas para la participación social y el establecimiento de relaciones adecuadas con otras personas. • Red de relaciones sociales. Interacción lúdica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Estimulación sensorial: Disposición de experiencias de exploración y aprendizaje. • Adquisición de conocimientos y habilidades a través de un proceso formativo organizado. • Exploración física y social. • Comprensión de la realidad física y social.

Satisfacción de Necesidades



Ejemplo

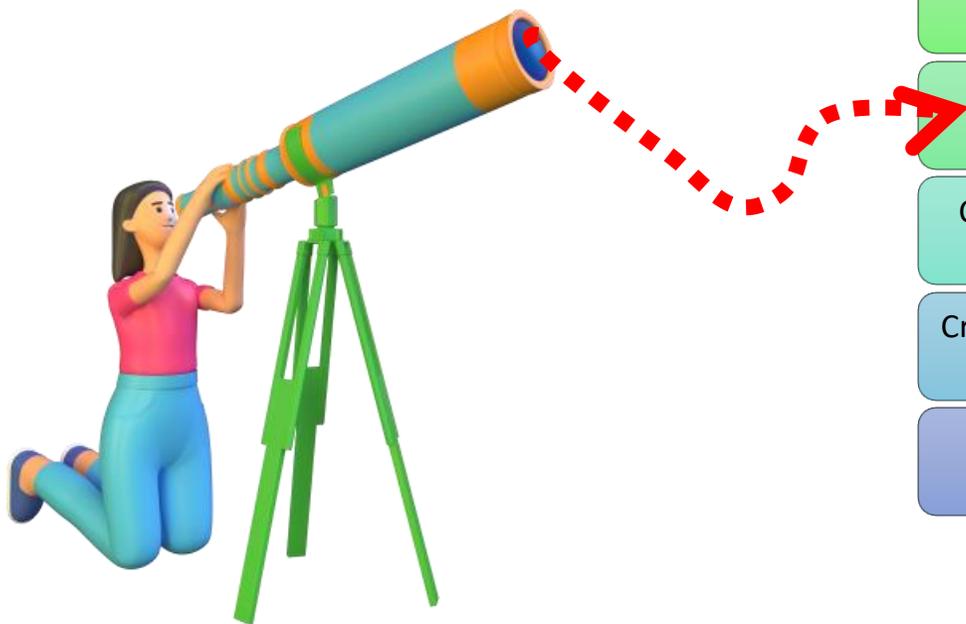
10 a 14 años	Físicas	Buena salud general; enfermedades habituales.
		Las enfermedades del niño, niña o adolescente reciben una atención médica adecuada.
		El niño o niña o adolescente recibe una dieta sana.
		Ropa habitualmente limpia.
		Higiene personal satisfactoria.
		Las enfermedades recurrentes tienen una explicación médica.
		Las figuras parentales o cuidadores aseguran que las condiciones higiénicas de la casa son adecuadas.
		Las figuras parentales o cuidadores enseñan al niño, niña o adolescente hábitos adecuados de salud (alimentación, ejercicio, consumo de drogas o alcohol).
		Las figuras parentales o cuidadores promueven que el niño, niña o adolescente haga ejercicio físico.
		Las figuras parentales o cuidadores promueven que asuma responsabilidades sobre su propia salud.

	De Seguridad	Son sensibles a los síntomas de malestar físico o lesiones del niño, niña o adolescente.
		Aseguran que el niño, niña o adolescente recibe un cuidado adecuado a su salud bucodental.
		Hay al menos una persona adulta que asume la responsabilidad principal del cuidado diario del niño, niña o adolescente.
		Atención adecuada a las lesiones que se ha producido el niño, niña o adolescente.
		Las lesiones o marcas físicas que presenta tienen una explicación aceptable.
		Se protege al niño, niña o adolescente de las agresiones o violencia de otras personas.
		Si el niño, niña o adolescente ha sufrido acoso, las figuras parentales o cuidadores han actuado para protegerle.
		Las figuras parentales o cuidadores saben siempre dónde está el niño, niña o adolescente.
		El niño, niña o adolescente recibe una supervisión adecuada teniendo en cuenta sus características y nivel de desarrollo.
		Las figuras parentales o cuidadores vigilan la relación entre el niño, niña o adolescente y sus hermanos y hermanas.
	Emocionales	Hay un número limitado de familiares y personas adultas que cuidan al niño, niña o adolescente.
		Las figuras parentales o cuidadores han enseñado al niño, niña o adolescente cómo comportarse con personas desconocidas.
		Las figuras parentales o cuidadores se aseguran de que el niño, niña o adolescente es supervisado y cuenta con ayuda en lugares potencialmente peligrosos.
		Se han enseñado al niño, niña o adolescente medidas de protección y seguridad tanto dentro como fuera de casa.
		Las figuras parentales o cuidadores intentan asegurar que el camino de casa al colegio y del colegio a casa sea seguro.
		Hay continuidad en las figuras adultas que atienden al adolescente.
		Las figuras parentales o cuidadores reconfortan al niño, niña o adolescente cuando está molesto o tiene miedo.
		Aseguran al niño, niña o adolescente que siempre estarán apoyándole.
		Refuerzan que adquiera confianza en sí mismo/a.
		Frecuentemente tienen muestras espontáneas de afecto hacia él o ella.
Se muestran orgullosos del niño, niña o adolescente.		
Se acepta al niño, niña o adolescente como miembro de la familia.		
Se le hace partícipe en las celebraciones familiares.		
Las figuras parentales o cuidadores pasan suficiente tiempo con el niño, niña o adolescente como para permitir el desarrollo de un vínculo positivo y fuerte.		
Refuerzan el establecimiento de relaciones afectivas en la familia.		
Refuerzan los esfuerzos y logros del niño, niña o adolescente.		

		Le animan a hablar de sus miedos y preocupaciones.
		Las respuestas que el niño, niña o adolescente recibe en casa son consistentes y predecibles.
		Muestran interés en lo que hace el niño, niña o adolescente en el colegio.
		Refuerzan y muestran aprobación por sus logros educativos.
		Los desacuerdos en la familia se resuelven de forma no violenta.
		La vida diaria del niño, niña o adolescente es ordenada y estable.
		Se respetan sus esfuerzos por ser independiente.
		Se promueve que vaya adquiriendo mayores cotas de autonomía.
		Las figuras parentales o cuidadores promueven que el niño, niña o adolescente asuma responsabilidades de autocuidado de forma apropiada a su edad o nivel de desarrollo y le refuerzan por ello, aunque siempre supervisan que esté seguro.
		Se refuerza al niño, niña o adolescente por las habilidades de autocuidado que va adquiriendo: cocinar, comprar, etc.
		Son las personas adultas quienes tienen la responsabilidad principal de cuidar a la familia.
		Hay al menos una persona adulta que tiene claramente asignada la responsabilidad de cuidar a la casa.
	Sociales	Las figuras parentales o cuidadores apoyan y ayudan al niño, niña o adolescente cuando tiene dificultades académicas.
		La ropa y apariencia del niño, niña o adolescente es acorde con lo que él o ella quiere.
		Se le permite tomar decisiones y controlar algunos aspectos de su vida.
		El niño, niña o adolescente no es testigo ni se ve implicado en relaciones sexuales entre personas adultas.
		El niño, niña o adolescente no es testigo ni se ve implicado en situaciones violentas entre adultos.
		Se intenta evitar que sea testigo de conductas adultas bizarras o que pueden provocarle miedo.
Las figuras parentales o cuidadores buscan ayuda externa ante problemas relacionales o problemas con el niño, niña o adolescente que no pueden resolver.		
Se le anima a compartir y jugar con otros adolescentes.		
El niño, niña o adolescente está con sus amigos y amigas fuera del horario escolar.		
Las figuras parentales o cuidadores promueven que el niño, niña o adolescente invite a sus amigos y amigas a casa y éste los invita.		
Refuerzan las relaciones de amistad positivas del niño, niña o adolescente.		
Intentan evitar que se relacione con personas adultas o menores de edad que pueden tener una influencia negativa sobre él o ella.		
Las figuras parentales o cuidadores utilizan métodos adecuados para conseguir que el niño, niña o adolescente coopere y tenga un comportamiento adecuado.		



Miremos...



Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato –
Valora Galicia, 2021

Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o
maltrato.

Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado
de NNA.

Herramientas lúdicas para la observación de NNA

Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en
NNA

Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que
ejercen el cuidado

Pautas de observación de interacciones diádicas



Beneficios del Juego

Observación no
amenazante

Conocimiento
del desarrollo

Posibilidad de
simbolización

Procedimientos
Estructurados
de Juego



Estrategias de Juego Sugeridas

Hora de Juego Diagnóstica

Historias Lúdicas de Apego



Hora de Juego Diagnóstica

Materiales no estructurado: Hojas de papel, lápices, elementos de pintura, materiales para moldear (arcilla, etc.), trozos de telas, tijera, goma de borrar, etc...

Materiales estructurados: Muñecos, familias de animales domésticos y salvajes, autos, camiones, aviones, barcos, etc... tazas, platos, cubiertos, pelota, revolver.

Material en buen estado y acorde a la edad.

“La idea hoy es conocer cómo estás y cómo te podemos ayudar. Ves todos estos materiales y juguetes de aquí, son para que hagas con ellos lo que quieras, mientras tanto yo voy a anotar lo que haces. Estaremos aquí más o menos por (indicar tiempo de juego libre)...” “Si algo no se puede hacer, yo te lo diré en ese momento...”



Actitudes Niño/a	Hipervigilancia / Ocultamiento	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
	Rechazo al Juego / Juego Mecánico	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
	Juego Destructivo	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
Afectividad Niño/a	Anestesia Emocional	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
	Falta de Confianza / Vulnerabilidad	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
	Reactividad / Exageración Afectiva	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
Defensas en el Juego	Conductas regresivas	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
	Rol agresivo (identificación)	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
	Sumisión / Complacencia	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
Contenido del Juego	Juego Sexualizado	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
	Juego de Desorganizado / Extraño	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente
	Juego Violento / Catastrófico	<input type="checkbox"/> Claramente Presente <input type="checkbox"/> Parcialmente Presente <input type="checkbox"/> No Presente

Indicadores Trauma en Hora de Juego

(Colombo, 2007; 2012)



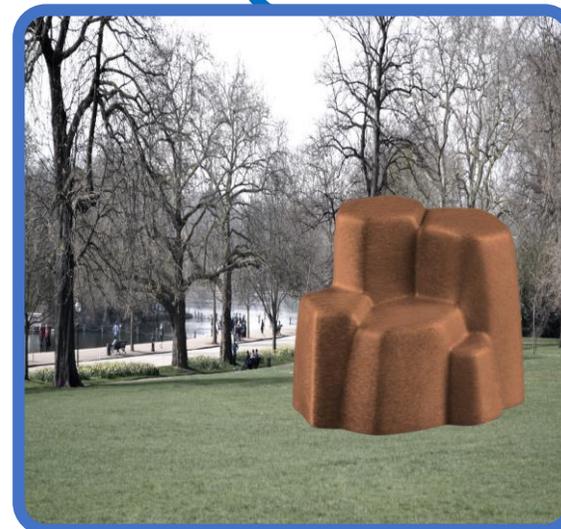
Historias Lúdicas de Apego

Historias con Situaciones que Activan el Apego

Invitación a Completar las Historias

Evaluar proceso y contenido del juego

Identificar representaciones y estilos



Miremos...



Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato – Valora Galicia, 2021

Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado de NNA.

Herramientas lúdicas para la observación de NNA

Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en NNA

Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que ejercen el cuidado

Pautas de observación de interacciones diádicas



Criterios Impacto de la Violencia

Impacto en
Áreas de
Desarrollo

Física

Emocional

Social

Cognitiva

Afectiva-Sexual

Impacto
desde Trauma

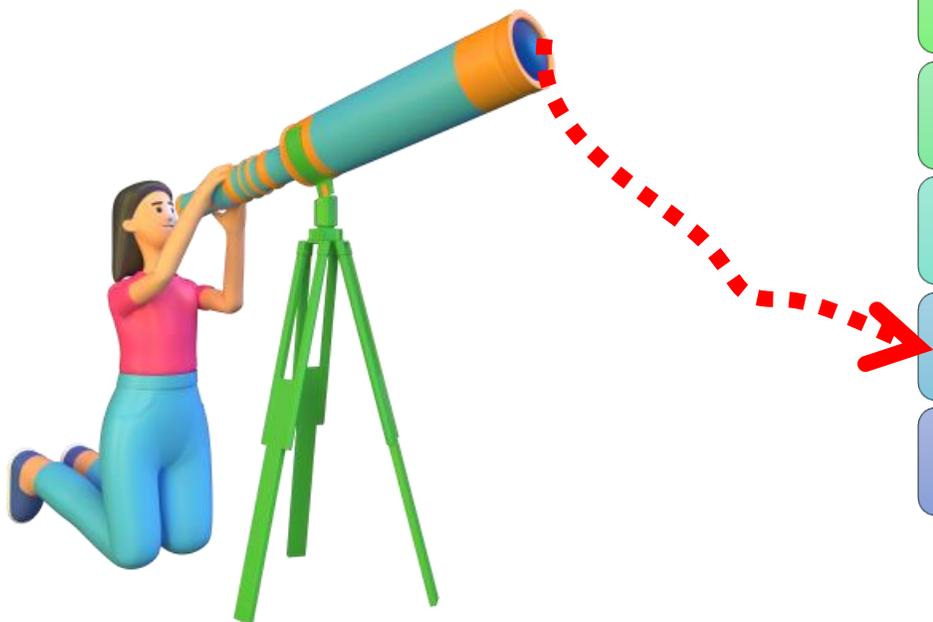
Estrés Postraumático

Trauma Complejo

Trauma del Desarrollo



Miremos...



Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato – Valora Galicia, 2021

Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado de NNA.

Herramientas lúdicas para la observación de NNA

Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en NNA

Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que ejercen el cuidado

Pautas de observación de interacciones diádicas





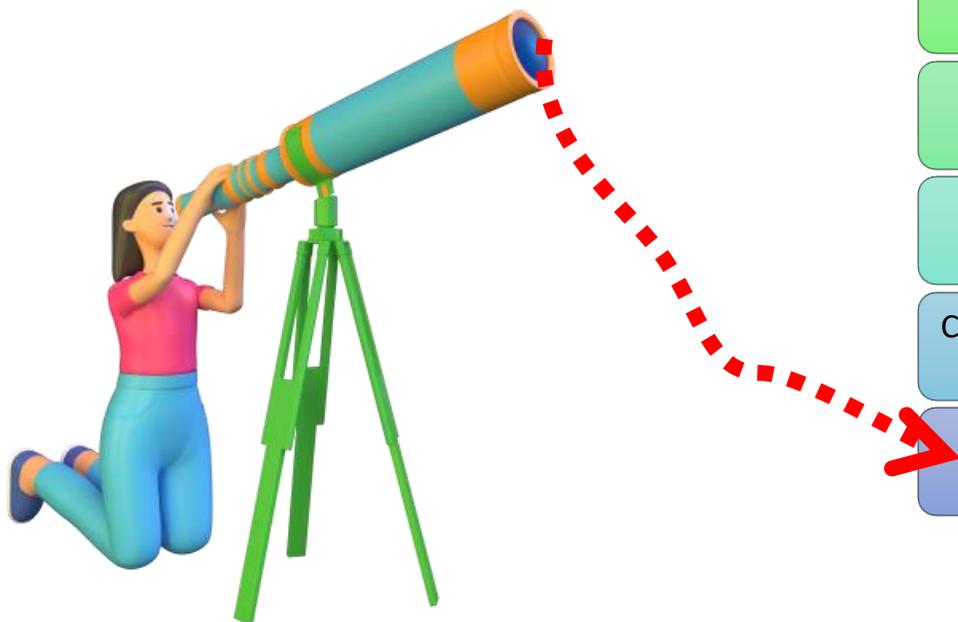
PAUTA DE EVALUACIÓN DE LA COLABORACIÓN DEL CUIDADOR EN EL PROCESO

La siguiente tabla resume los planteamiento técnicos (Mejor Niñez, 2023) para la evaluación del nivel de colaboración de los cuidadores o adultos en procesos de evaluación DAM. Esquema adaptado por CREAPSI (Romero, 2023).

	IDÓNEO	SUFICIENTE	INSUFICIENTE	NULO
CONCIENCIA DEL PROBLEMA	Cuidador reconoce sus dificultades en el cuidado y el impacto negativo en el desarrollo de NNA.	Cuidador reconoce algunas de sus dificultades en el cuidado y algunos de los impactos negativos en NNA.	Cuidador reconoce algunas de sus dificultades en el cuidado y muy pocos o ningún impacto negativo en el desarrollo del NNA.	Cuidador niega sus dificultades, niega vulneraciones y niega efectos negativos en el desarrollo de NNA.
	Cuidador reconoce que las circunstancias familiares necesitan ser cambiadas para el bienestar de su familia.	Cuidador puede culpar a terceros, sin embargo, reconoce una parte importante de su propia responsabilidad.	Cuidador se centra en culpar a terceros de su situación (Ej. Familia extensa, ex pareja o escuela).	Cuidador culpa al NNA o las instituciones de protección sobre la situación.
DEMANDA DE AYUDA	Cuidador manifiesta deseos de resolver sus problemas.	Cuidador manifiesta deseo de resolver sus problemas.	Los deseos de cambio del cuidador no implican directamente su propia capacidad de cuidado (centrada en otros o en conductas NNA).	Cuidador no genera demanda de ayuda, o bien esta es superficial.
	Los deseos de cambio del cuidador son coherentes con las apreciaciones técnicas de los profesionales.	Los deseos de cambio del cuidador son mayoritariamente coherentes con las apreciaciones técnicas.	Los deseos de cambio del cuidador no son coherentes con las apreciaciones técnicas.	Los deseos del cuidador se centran en finalizar la evaluación, evitar la intervención y regresar a su estado previo.
COLABORACIÓN CON LA EVALUACIÓN	Cuidador se implica y participa activamente del proceso. Acepta la ayuda del programa.	Cuidador participa del proceso. Acepta la ayuda del programa.	Cuidador participa del proceso. Aunque muestran leve resistencia o dificultad para entender.	Cuidador se muestra hostil o amenazante hacia los profesionales.
	Cuidador se muestra cooperador, abierto y disponible para las entrevistas y las distintas estrategias de evaluación. Comprende los procedimientos y las actividades.	Cuidador se muestra abierto y cooperador con las distintas estrategias de evaluación. Aunque en ocasiones parece no comprender el sentido o la importancia de las actividades.	La participación del cuidador es principalmente por presión externa o complacencia.	Cuidador muestra intensa resistencia hacia el proceso. Cuestionando constantemente, no asistiendo o no colaborando con las herramientas de evaluación (Ej. entrevistas, cuestionarios, u observación).
FIABILIDAD DEL COMPROMISO EVALUADO	El compromiso del cuidador parece legítimo y fiable (sus respuestas y actitudes son coherentes con esto)	El compromiso del cuidador parece en su mayoría legítimo y fiable (no hay información que contradiga)	El compromiso del cuidador es posiblemente inestable considerando actitudes o reacciones previas hacia otros dispositivos o programas.	El compromiso verbalizado del cuidador se contradice con las actitudes mostradas, sus comentarios, las respuestas a otros programas o dispositivos, y las dificultades para mantener el contacto con la familia.



Miremos...



Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato – Valora Galicia, 2021

Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.

Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado de NNA.

Herramientas lúdicas para la observación de NNA

Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en NNA

Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que ejercen el cuidado

Pautas de observación de interacciones diádicas



Observación Diádica

Oportunidad para Mostrar las Competencias

- Cuidadores con dificultades de comunicación u organización verbal (entrevistas no son suficiente)
- Diferencia entre lo verbalizado y lo practicado

Oportunidad para Mostrar lo Mejor de Sí

- Contraste a Idea de “no es natural”
- Adulto mostrando lo que cree que es mejor o la mejor versión de sí mismo (Observación de recursos)

Oportunidad de Observar NNA

- Patrones conductuales aprendidos / representaciones implícitas
- NNA que no hablan

Triangulación con Otras Fuentes

- Contrastar lo reportado por adulto, NNA o redes



Observación Diádica

ESCALA	EVALUACIÓN	TAREA	EDADES
ADSIII	Disposición de Apego del Niñ@ y Estilo del Cuidador	Observación en control médico o visita	4 a 12 meses
PICCOLO	Calidad de Interacciones Parentales	Juego Libre	12 a 48 meses
IOV - Observación Vincular Opción	Calidad de la Interacción	Interacción de 15 a 30 minutos	Cuidadores de NNA (todas edades)



ADSIII

Conductas del niño o niña durante el evento estresante						
Observar	1	2	3	4	5	x
1. Mirada	Siempre evita la cara de la madre.	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre.	Ocasionalmente mira la cara de la madre.	Frecuentes miradas a la cara de la madre, alternando entre miradas largas y cortas.	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo.	No observado
2. Vocalización	Callado, nunca vocaliza.	Rara vez vocaliza o lloriquea.	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	No observado
3a. Tocando	Nunca toca o tiende hacia la madre.	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca, siempre toca a la madre.	No observado
3b. Tocado	Siempre evita ser tocado por la madre.	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Generalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque.	No observado
4. Sosteniendo	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre.	No se relaja en manos de la madre; la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja.	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre. Se aferra a ella, nunca la evita.	No observado
5. Afecto	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro.	Tensión ocasional. En general sonríe.	Siempre sonriente.	No observado
6. Proximidad o cercanía	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o con la mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o con la mirada. Con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con la mirada.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o con la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o con la mirada.	No observado
Respuesta del acompañante frente al estrés del niño						
Observar	1	2	3	4	5	x
1. Mirada	Siempre evita mirar la cara del niño/a.	Rara vez mira al niño/a a la cara. Miradas evasivas a la cara del niño/a.	Ocasionalmente mira al niño/a a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas, a la cara del niño/a.	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos.	No observado
2. Vocalización	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura.	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo.	No observado
3a. Tocando	Nunca toca o tiende al niño/a.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño/a.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca, siempre lo toca.	No observado
3b. Tocada	Siempre evita ser tocada por el niño.	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño.	No observado
4. Sosteniendo	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoyo al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño, luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	No observado
5. Afecto	Siempre está intensamente angustiada y temerosa.	Frecuentemente irritable, teme-rosa o apática.	Ansiedad moderada y/o agradada o poco claro.	Tensión ocasional. En general sonríe.	Siempre sonríe.	No observado
6. Proximidad o cercanía	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza.	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	No observado

Resumen PICCOLO

Parenting Interactions with Children: Checklist of Observations Linked to Outcomes (Roggman et al., 2013) es una lista de cotejo de 29 conductas utilizadas para evaluar las interacciones de los padres/cuidadores con los hijos (de 10 a 47 meses) según 4 dominios: Afecto, responsividad, estimulación y enseñanza.

Se presenta a la diada un conjunto de juguetes y materiales (libros ilustrados, animales de juguete, piezas de cocina de juguete, muñecas y bloques de construcción) y se graban 10 minutos de interacción de juego en el hogar. Las instrucciones son: "Interactúe y juegue con su hijo como normalmente lo hace". El video puede ser utilizado para futuras intervenciones (de análisis con el cuidador).

Tras ver el video, las conductas observadas se puntúan según su frecuencia. Agrupadas en 4 dimensiones:

AFFECTIVIDAD	Ausente / No Observado 0	Poco / Emergente 1	Claramente / Frecuente 2
1. Habla con un tono de voz cariñoso			
2. Sonríe al niño/a			
3. Elogia al niño/a (le dice sus características positivas)			
4. Está físicamente cerca del niño/a			
5. Utiliza expresiones positivas con el niño/a			
6. Se involucra con el niño/a en la interacción			
7. Muestra calidez emocional			

RESPONSIVIDAD	Ausente / No Observado 0	Poco / Emergente 1	Claramente / Frecuente 2
1. Presta atención a lo que hace el niño/a			
2. Cambia el ritmo o la actividad para ajustarse a los intereses o las necesidades del niño/a			
3. Es flexible ante el cambio de actividades o intereses del niño/a			
4. Sigue de cerca lo que el niño/a intenta hacer			
5. Reacciona ante las emociones del niño/a			
6. Mira al niño/a cuando éste habla o emite sonidos			
7. Responde a las palabras o los sonidos del niño/a			

ESTIMULACIÓN	Ausente / No Observado 0	Poco / Emergente 1	Claramente / Frecuente 2
1. Espera la respuesta del niño/a tras hacer una sugerencia			
2. Anima al niño/a a manipular juguetes			
3. Apoya al niño/a para que tome la iniciativa			
4. Apoya al niño/a cuando hace cosas por sí mismo			
5. Anima verbalmente los esfuerzos del niño/a			
6. Ofrece sugerencias para ayudar al niño/a			
7. Muestra entusiasmo acerca de lo que está haciendo el niño/a			

ENSEÑANZA	Ausente / No Observado 0	Poco / Emergente 1	Claramente / Frecuente 2
1. Explica al niño/a las razones acerca de algo			
2. Sugiere actividades para ampliar lo que el niño/a está haciendo			
3. Repite o expande las palabras o los sonidos del niño/a			
4. Da nombre a objetos o acciones			
5. Participa en el juego simbólico o de ficción del niño/a			
6. Realiza las actividades en una secuencia de pasos (al modelar o explicar)			
7. Habla al niño/a sobre las características de los objetos			
8. Hace preguntas o pide información al niño/a			

PUNTAJES

AFFECTIVIDAD MEDIA ESP: 11		ESTIMULACIÓN MEDIA ESP: 10	
RESPONSIVIDAD MEDIA ESP: 12		ENSEÑANZA MEDIA ESP: 11	
TOTAL MEDIA ESP: 45			

PICCOLO

(Lori Roggman, 2013)



OBSERVACIÓN DE INTERACCIÓN VINCULAR

Calidad de Interacciones

Indicadores de Conductas Problemáticas del Cuidador

Propuesta de Puntaje



Dimensión orientación hacia el NNA: Interés o atención que manifiesta el adulto hacia el NNA.

	Componente	Calificación de la conducta observada					Comentarios
Orientación	Contacto visual	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
	Chequeo	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
Disponibilidad²	Disp. física o no verbal	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
	Disp. postural	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
	Disp. espacial	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
	Disp. verbal proactiva ³	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
	Disp. verbal reactiva	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
Sensibilidad	Tono afectivo general positivo	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	⁴
	Regulación ⁵	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
	Mentalización	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	
	Respeto por la subjetividad	<i>Ausente</i> -2	<i>Escasa</i> -1	<i>Ocasional</i> 0	<i>Frecuente</i> +1	<i>Frec. y prolongado</i> +2	

¹ Referir la posible ocurrencia de eventos significativos ocurridos en la interacción no planificada (por ejemplo, en la sala de espera)

² Señalar si existiera alguna limitación física del adulto que limitara sus posibilidades de desplazamiento o movilidad.

³ Escasa= 1 o 2 frases, Ocasional= 3 o 4 frases, Frecuente=5 o más frases

⁴ Incluir en comentarios si se presenta un tono general negativo

⁵ Si es posible identificar cuándo se habría fallado (detección de displacer, identificación de estresor, intento de regulación o pertinencia/adecuación de la respuesta)



Dimensión	Componente	Calificación cuantitativa		Comentarios
Intrusividad	Intrusividad verbal	Ausencia 0	Presencia +2	
	Intrusividad física	Ausencia 0	Presencia +2	
	Intrusividad en el juego	Ausencia 0	Presencia +2	
Coercitividad	Respuesta NNA: complacencia	Ausencia 0	Presencia +2	
	Respuesta NNA: rebeldía	Ausencia 0	Presencia +2	
	Respuesta NNA: Afecto negativo	Ausencia 0	Presencia +2	
Conductas problemáticas	Falso afecto positivo	Ausencia 0	Presencia +2	

Inversión de roles	Ausencia 0	Presencia +2	
Conducta sexualizada	Ausencia 0	Presencia +2	
Conductas de temor NNA	Ausencia 0	Presencia +2	
Conductas de temor adulto	Ausencia 0	Presencia +2	
Agresiones explícitas	Ausencia 0	Presencia +2	
Burlas hacia el NNA	Ausencia 0	Presencia +2	
Coercitividad hacia el adulto	Ausencia 0	Presencia +2	

Dimensión	Indicación	Categoría de la conducta observada				
		Muy deficiente	Deficiente	---	Buena	Muy buena
Orientación	Suma de los puntajes de contacto visual y chequeo	-4	-3 a -2	-1, 0, +1	+2 a +3	+4
Disponibilidad	Suma de los puntajes de disp. física o no verbal, postural, espacial y verbal (proactiva y reactiva)	-10 a -9	-8 a -2	-1, 0, +1	+2 a +8	+9 a +10
Sensibilidad	Suma de los puntajes de tono afectivo general positivo, regulación, mentalización, respeto por la subjetividad	-8 a -7	-6 a -2	-1, 0, +1	+2 a +6	+7 a +8



PAUTA DE OBSERVACIÓN

Dimensión	Indicación	Categoría de la conducta observada		
		Muy deficiente	Deficiente	Muy buena
Intrusividad	Suma de los puntajes de intrusividad verbal, intrusividad física, intrusividad en el juego	+6	+4 o +2	0
Coercitividad	Suma de los puntajes obtenidos en respuesta NNA: complacencia, rebeldía y afecto negativo	+6	+4 o +2	0
Conductas problemáticas	Puntaje obtenido en falso afecto positivo	+2	---	0
	Puntaje obtenido en inversión de roles	+2	---	0
	Puntaje obtenido en conducta sexualizada	+2	---	0
	Puntaje obtenido en conductas de temor NNA	+2	---	0
	Puntaje obtenido en conductas de temor adulto	+2	---	0
	Puntaje obtenido en agresiones explícitas	+2	---	0
	Puntaje obtenido en burlas hacia el NNA	+2	---	0
	Puntaje obtenido en coercitividad hacia el adulto	+2	---	0



Contribuciones

	Dimensión 1: Características de la situación de vulneración de derechos	Dimensión 2: Situación de la niña, niño o adolescente	Dimensión 3: Capacidades y respuesta de los padres/madres o cuidadores/as	Dimensión 4: Características contextuales o entorno
Escalas de Evaluación de las características de la violencia o maltrato – Valora Galicia, 2021	X		X	
Factores de riesgo de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.	X	X	X	X
Factores protectores de recurrencia de las tipologías de violencia o maltrato.	X	X	X	X
Criterios para la evaluación de satisfacción de las necesidades de cuidado de NNA.		X	X	X
Herramientas lúdicas para la observación de NNA	X	X		
Criterios para la evaluación de impacto biopsicosocial de la violencia en NNA		X		
Criterios para evaluar la colaboración de los padres, madres o adultos que ejercen el cuidado			X	
Pautas de observación de interacciones diádicas		X	X	

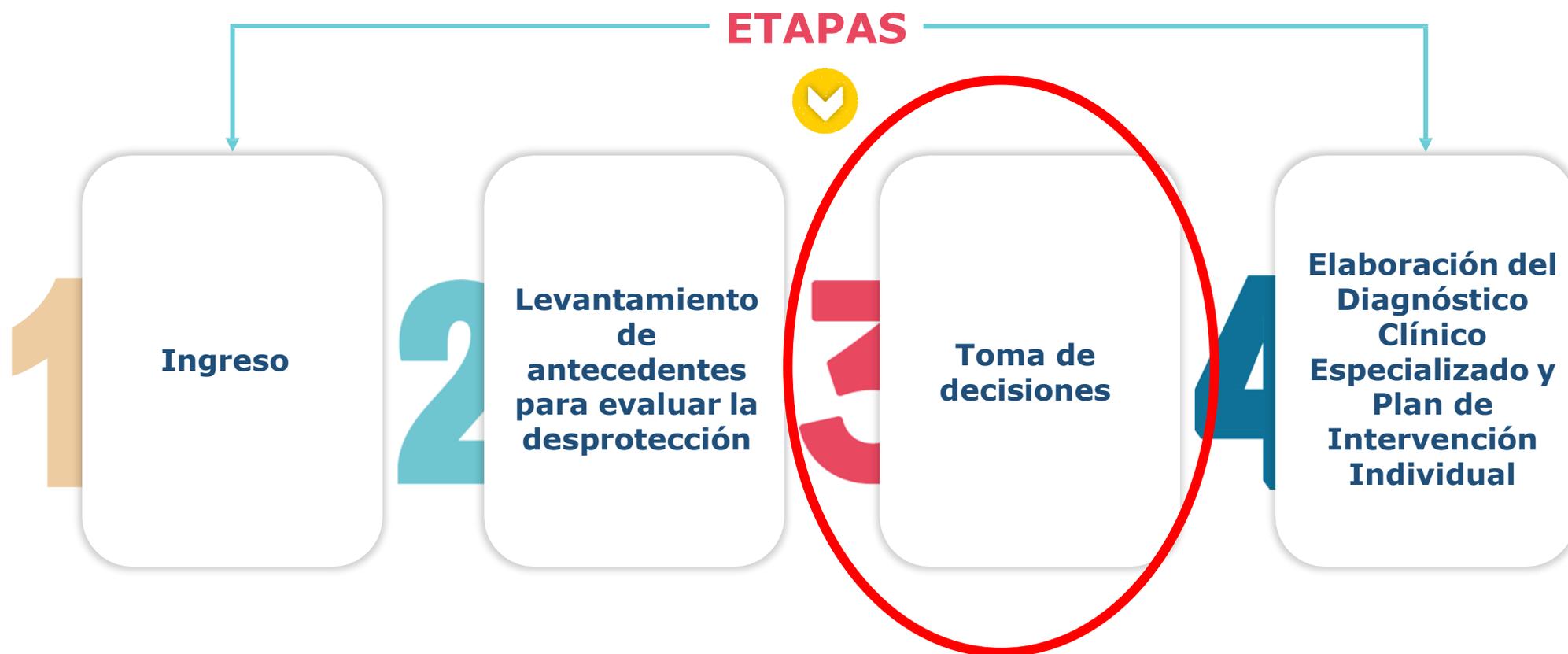
Dimensiones y variables a evaluar

Características de la situación de vulneración o violencia	Situación de la niña, niño y adolescente	Capacidades de cuidado de la familia o adultos a cargo	Características del contexto/ entorno
<p>A. Tipología de maltrato.</p> <p>B. Intensidad.</p> <p>C. Frecuencia.</p> <p>D. Circunstancias.</p>	<p>A. Satisfacción de necesidades.</p> <p>B. Impacto biopsicosocial de la vulneración.</p> <p>C. Factores de riesgo y protectores.</p> <p>D. Trayectoria de vida y puntos de quiebre.</p>	<p>A. Capacidad de respuesta a las necesidades de cuidado de la niña/o.</p> <p>B. Grado de colaboración hacia la intervención.</p> <p>C. Recursos, factores de riesgo y protectores.</p>	<p>A. Soporte de redes familiares.</p> <p>B. Soporte de redes comunitarias, etc. Factores de riesgo y protectores institucionales.</p> <p>C. Factores de riesgo y protectores.</p>



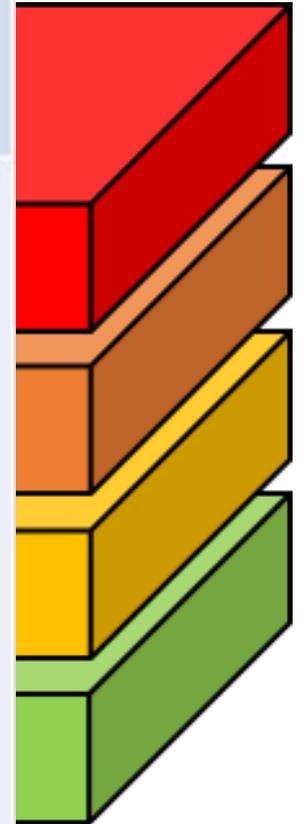
Etapas

Etapas del proceso Diagnóstico Clínico Especializado

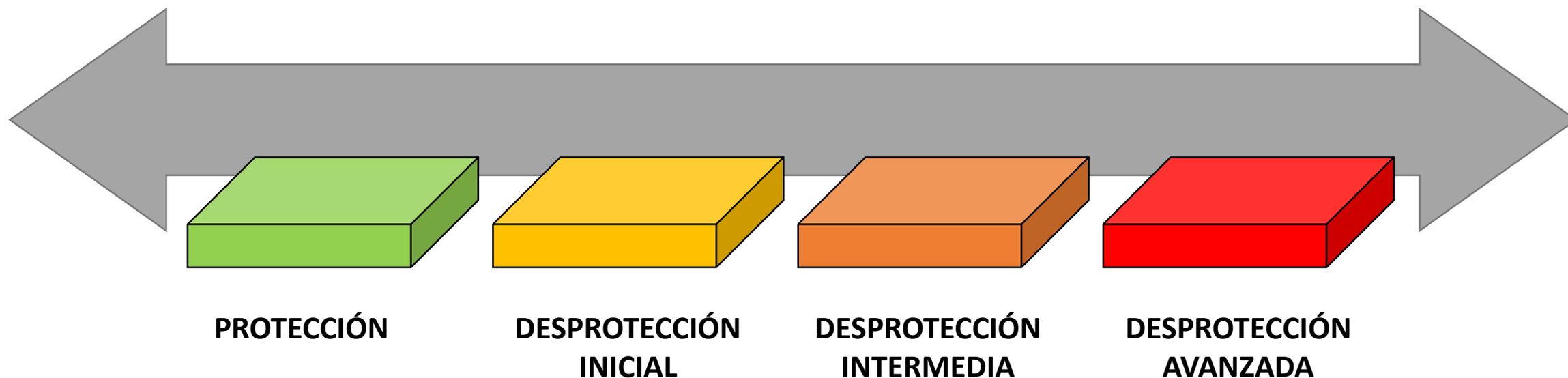


Dimensiones y variables a evaluar

Características de la situación de vulneración o violencia	Situación de la niña, niño y adolescente	Capacidades de cuidado de la familia o adultos a cargo	Características del contexto/ entorno
<p>A. Tipología de maltrato.</p> <p>B. Intensidad.</p> <p>C. Frecuencia.</p> <p>D. Circunstancias.</p>	<p>A. Satisfacción de necesidades.</p> <p>B. Impacto biopsicosocial de la vulneración.</p> <p>C. Factores de riesgo y protectores.</p> <p>D. Trayectoria de vida y puntos de quiebre.</p>	<p>A. Capacidad de respuesta a las necesidades de cuidado de la niña/o.</p> <p>B. Grado de colaboración hacia la intervención.</p> <p>C. Recursos, factores de riesgo y protectores.</p>	<p>A. Soporte de redes familiares.</p> <p>B. Soporte de redes comunitarias, etc. Factores de riesgo y protectores institucionales.</p> <p>C. Factores de riesgo y protectores.</p>



Para determinar...



Evaluación en Programas de Diagnóstico Clínico Especializado: **Conociendo las Herramientas del Dossier**



Creapsi