

FULL D'INCIDÈNCIES¹

Codi del cas:

Nom i cognoms del responsable de protecció i benestar a qui va dirigit:

Dades de la persona que informa

Nom i cognoms:

Lloc de treball:

Tipus de relació amb l'infant o adolescent afectat:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

Dades de l'infant o adolescent afectat

(en cas d'haver més d'un infant o adolescent afectat, s'ha d'emplenar un full d'incidència per a cadascun)

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Gènere: ☐ Masculí ☐ Femení ☐ No binari

Adreça:

Telèfon de contacte:

Tipus d'activitat que realitza: ☐ Escolà ☐ Hoste ☐ Visitant ☐ Altres (especificar):

Dades del presumpte agressor o agressora

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Gènere: ☐ Masculí ☐ Femení ☐ No binari

Adreça:

Telèfon de contacte:

Tipus de relació amb l'infant o adolescent afectat:

¹ Adaptat de Save the Children (2020). Módulo 3: La revelación de la violencia sexual contra la infancia (pp-33-35). Recuperat de: https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2020-09/ManualFormativo_Modulo3.pdf

Dades del testimoni 1

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Gènere: ☐ Masculí ☐ Femení ☐ No binari

Adreça:

Telèfon de contacte:

Tipus de relació amb l'infant o adolescent afectat:

Dades del testimoni 2

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Gènere: ☐ Masculí ☐ Femení ☐ No binari

Adreça:

Telèfon de contacte:

Tipus de relació amb l'infant o adolescent afectat:

Descripció i detalls del succés

Data:

Lloc:

Presumpte agressor o agressors:

Descripció i detalls dels fets (incloure les pròpies paraules de l'infant o adolescent afectat en cas que sigui qui ho ha explicat):

Mesures adoptades fins el moment

Antecedents i indicadors

S'havia detectat alguna situació de risc o de violència anteriorment en aquest cas concret?

☐ No ☐ Es desconeix ☐ Sí (especificar):

Factors i indicadors de risc (indicar tant els indicadors de l'infant o adolescent com els del/la presumpte autor o autora):

Factors i indicadors de protecció (per exemple, personals, familiars, socials, institucionals, etc.):

Valoració de la situació i proposta d'accions

Altra informació rellevant

Aquest full d'incidències s'ha d'emplenar i lliurar immediatament al Responsable de Protecció i Benestar designat.

Signatura de la persona que informa:

A, en data de de 20.....