



INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA

CATALOGOS S.I.P.I



Catálogos del Formulario de Entidades

**E
N
T
I
D
A
D**

NATURALEZA DE LA ENTIDAD

Gubernamental Internacional
Gubernamental Nacional
Municipal
No Gubernamental Internacional
No Gubernamental Nacional

CARÁCTER LEGAL

Asociación Civil
Fundación
Sociedad Anónima
Asociación de Desarrollo Comunal
Empresa Unipersonal
Iglesia Católica
S.R.L.
Institución Estatal
No Posee

COBERTURA GEOGRÁFICA

Barrio
Conjunto Habitacional
Departamental
Internacional
Nacional
Regional

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Autofinanciada
Privada
Pública
Gubernamental internacional
Gubernamental nacional
Municipal - Departamental
No Gubernamental internacional
No Gubernamental nacional
Otro
Particulares, Comunidad
Préstamo BID

LÍNEAS DE TRABAJO

Atención niño y familia
Asistencia técnica / consultoría
Capacitación / formación
Asistencia financiera
Investigación
Promoción / difusión
Otros especificar

CARGO

Presidente
Vicepresidente
Secretario
Tesorero

MOTIVO DE CESE

Dificultades de gestión
Incumplimiento del proyecto convenido
Mal uso de los recursos transferidos
Reformulación o cambio de modalidad
Voluntad de rescisión de la Soc. Civil
Vulneración de derechos
Incapacidad de gestión de la OSC con el personal contratado
Cambio de modalidad de atención
Cambio de perfil de atención
Falta de RRHH

Catálogos del Formulario de Centros

TIPO DE CENTRO

Atención infancia
Atención infancia y familia
Educativo
Salud
Cultural
Capacitación
Deportivo, recreativo
Otros

AREAS DE TRABAJO

Niño privado de su medio familiar
Discapacidad sensorial
Discapacidad motriz
Discapacidad intelectual
Discapacidad psíquica
Desnutrición
Violencia
Consumo de Sustancias Psicoactivas
Infracción
Prostitución
Extrema pobreza
Embarazo Maternidad Adolescente
Niño, Niño y Familia
Niños en Situación de calle
Trabajo infantil
Trabajo juvenil
Salud materno infantil
Trastornos emocionales
Trastornos psiquiátricos
Otros especificar

TIPO DE TENENCIA

Alquiler
Comodato
Propio
Otro

**C
E
N
T
R
O**

SERVICIOS QUE OFRECE

Apoyo niño - familia
Apoyo pedagógico
Asesoramiento jurídico
Atención en salud
Atención odontológica
Abogado/a
Atención terapéutica – psicológica – psiquiátrica
Administrativa/o
Becas y subsidios
Trabajador/a social
Capacitación
Ayudante de cocina
Cuidado / alimentación
Chofer
Educación formal
Cocinera/o
Educación no formal
Coordinados de turno
Educación Preescolar
Coordinador general
Estimulación Temprana
Costurera
Inserción social / laboral
Economía/o
Intervención social
Educador/a
Mediación
Educador/a Social
Orientación laboral
Enfermero/o
Orientación y seguimiento
Personal de contención
Otros específicos
Maestra/o
Prestaciones económicas
Maestra especializada en Educación
Recreación / Deportes
inicial
Médico
Nutricionista
Ayudante técnico
Personal de mantenimiento
Procurador/a
Profesor/a de educación física
Profesor de taller
Psicóloga/o
Psicomotricista
Psiquiatra
Director/a administrativo
Director/a

FUNCIÓN

RELACIÓN CONTRACTUAL

Voluntario
Contratado
Presupuestado

RECURSOS MATERIALES

Total de metros cuadrados	xx metros cuadrados
---------------------------	---------------------

Metros cuadrados edificados	xx metros cuadrados edificados
Metros cuadrados utilizados	xx metros cuadrados utilizados
Cantidad de baños	N°
Cantidad de dormitorios	N°
Cocina independiente	si =1, no = 0
Comedor independiente	si =1, no = 0
Cocina comedor	si =1, no = 0
Cuenta con Despensa	si =1, no = 0
Cantidad de otros salones	N°
Cantidad de camas	N°
Biblioteca	si =1, no = 0
Materiales didácticos suficientes y adecuados	si =1, no = 0
Calefacción	con garantías = 2, sin garantías = 1, no tiene = 0
Condiciones edilicias adecuadas	si =1, no = 0

MOTIVO DE CESE

Dificultades de gestión
Incumplimiento del proyecto convenido
Mal uso de los recursos transferidos
Reformulación o cambio de modalidad
Voluntad de rescisión de la Soc. Civil
Vulneración de derechos
Incapacidad de gestión de la OSC con el personal contratado
Cambio de modalidad de atención
Cambio de perfil de atención
Falta de RRHH

Catálogos del Formulario de Proyectos

MODALIDAD

Alternativa Familiar
Atención en la Comunidad
Atención Integral de Tiempo Completo
Atención Integral de Tiempo Parcial

PERFIL

24 Horas
Albergue Tiempo Parcial
Albergue Tiempo Completo

Hogares de Acogimiento Familiar
Apoyo al egreso
Áreas pedagógicas
Atención al Niño y la Familia
Atención comunitaria
Atención con referente familiar
CAIF
Capacitación y formación
Estudio y Derivación
Centro de Ingreso
Centro de Internación Transitoria
Centro de Orientación, Consulta y Atención
Centro Diurno
Centro Juvenil
Club de Niños
Cuidadoras de primera atención
Discapacidad Tiempo Parcial
Discapacidad Tiempo Completo
Educativas Altamente específicas
Educativo, recreativo y social
Hogar Pequeño
Legitimación Adoptiva y Adopción
Libertad Asistida
Libertad Vigilada
Madres Adolescentes y adolescentes embarazadas
Niño en Situación de Calle
Niño en Situación de Calle Extrema
Niño en Situación de Calle Tiempo Completo
Prestaciones Económicas
Privación de Libertad
Régimen de Semi - Libertad
Tratamiento por Consumo de Sustancias psicoactivas Tiempo Parcial
Tratamiento por Consumo de Sustancias psicoactivas Tiempo Completo
Víctimas de Violencia

RELACIÓN CON INAU

Oficial
Convenio con INAU
En proceso de convenio
No existe relación con INAU
Otros Convenios

SERVICIOS QUE OFRECE

Apoyo niño - familia
Apoyo pedagógico
Asesoramiento jurídico
Atención en salud
Atención odontológica
Atención terapéutica - psicológica - psiquiátrica
Becas y subsidios
Capacitación
Cuidado/alimentación

Educación formal
Educación no formal
Educación Preescolar
Estimulación Temprana
Inserción social / laboral
Intervención social
Mediación
Orientación laboral
Orientación y seguimiento
Otros especificar
Prestaciones económicas
Recreación / Deportes

AREAS DE TRABAJO

Niño privado de su medio familiar
Discapacidad sensorial
Discapacidad motriz
Discapacidad intelectual
Discapacidad psíquica
Desnutrición
Violencia
Consumo de Sustancias Psicoactivas
Infracción
Prostitución
Extrema pobreza
Embarazo Maternidad Adolescente
Niño, Niño - Familia
Niños en Situación de calle
Trabajo infantil
Trabajo juvenil
Salud materno infantil
Trastornos emocionales
Trastornos psiquiátricos
Otros

FUNCIÓN

Abogada/o
Administrativa/o
Trabajador/a social
Ayudante de cocina
Chofer
Cocinera/o
Coordinador de turno
Coordinador general
Costurera
Ecónoma/o
Educador/a
Educador/a Social
Enfermera/o
Personal de contención

Maestra/o
Maestra /o de Educación Inicial
Médico
Nutricionista
Ayudante técnico
Personal de mantenimiento
Procurador/a
Profesor/a de educación física
Profesor de taller
Psicóloga/o
Psicomotricista
Psiquiatra
Director/a administrativo
Director/a

RELACIÓN CONTRACTUAL

Voluntario
Contratado
Presupuestado

ACTIVIDADES

Atención integral de tiempo parcial
Educación inicial
Estimulación oportuna
Carpintería
Computación
Cosmetología
Herrería
Inglés
Joyería
Panadería
Pedicuría.
Peluquería
Portugués
Repostería
Tareas agrarias
Electricidad
Sanitaria
Artísticas
Artesanías
Otros

MOTIVOS DE CESE

Dificultades de gestión
Incumplimiento del proyecto convenido
Mal uso de los recursos transferidos
Reformulación o cambio de modalidad
Voluntad de rescisión de la Soc. Civil
Vulneración de derechos
Incapacidad de gestión de la OSC con el personal contratado
Cambio de modalidad de atención
Cambio de perfil de atención
Falta de RRHH

Catálogos del Formulario de Redes

AREAS DE TRABAJO DISPONIBLES

Niño privado de su medio familiar
Discapacidad sensorial
Discapacidad motriz
Discapacidad intelectual
Discapacidad psíquica
Desnutrición
Violencia
Consumo de Sustancias Psicoactivas
Infracción
Prostitución
Extrema pobreza
Embarazo Maternidad Adolescente
Familia
Niños en Situación de calle
Trabajo infantil

Trabajo juvenil
Salud materno infantil
Trastornos emocionales
Trastornos psiquiátricos
Otros

ACTORES

Instituciones Públicas
Instituciones Privadas
Actores Comunitario

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

Plenarios
Comisiones
Otras formas

FRECUENCIA DE REUNIONES

Diariamente
Semanalmente
Quincenalmente
Mensualmente
Bimensualmente

LOGROS OBTENIDOS

Incremento de la cobertura de protección a la familia y al niño
Fortalecimiento del conocimiento y la formación interequipes de trabajo
Sensibilización comunitaria
Recuperación de espacios para la protección

TIPO DE RED

Local
Interinstitucional
Intrainstitucional

**R
E
D
E
S**

Catálogos del Formulario de Solicitud

TIPO DE SOLICITANTE

Persona
Institución
Anónimo

ORIGEN DE LA SOLICITUD

Electrónico
Oficio
Personal
Telefónico
Línea ciudadana
Informe

TIPO DE DEMANDA

Ayuda económica
Información
Orientación y apoyo
Tiempo completo
Tiempo parcial
Vivienda
Intervención ante presunta violencia
Cumplimiento mandato judicial

TIPO DE VIOLENCIA

Emocional Pasiva	No física	discriminación		
Emocional Pasiva	No física	maltrato psicológico		
Emocional Activa	No física	Necesidades Básicas desatendidas o negligencia		
Emocional Activa	No física	Ausencia escolar		
Emocional Activa	No física	Desnutrición		
Emocional Activa	No física	Psicoafectivas		
Emocional Activa	No física	Situación calle		
Emocional Activa	Física	No sexual	Lesiones	

Emocional Activa	Física	No sexual	Explotación Laboral	
Emocional Activa	Física	Sexual	Abuso sexual	
Emocional Activa	Física	Sexual	Violación	Coerciva extrafamiliar
Emocional Activa	Física	Sexual	Violación	Persuasiva intrafamiliar
Emocional Activa	Física	Sexual	Explotación	Prostitución
Emocional Activa	Física	Sexual	Explotación	Pornografía Infantil
Emocional Activa	Física	Sexual	Explotación	Tráfico
Emocional Activa	Física	Sexual	Explotación	Turismo sexual

FRECUENCIA

Episodio único
Recurrente

PRIORIDAD

Alta
Media
Baja

TIPO DE AGRESOR

Violencia Institucional
Violencia entre pares
Persona

TIPO DE VIOLENCIA INSTITUCIONAL

Interno INAU
Sistema educativo
Sistema policial
Otro

¿HAY CONVALIDACIÓN

Si
No

VINCULO CON EL SUJETO DE DERECHO

Abuelo
Abuela
Hermanos
Hijo SD
Madre
Otros familiares
Otros no familiares
Padre
Pareja de la madre
Pareja del padre
Pareja del sujeto de derecho
Tíos
El propio SD

CAUSAS DE LA NO CONVALIDACIÓN

Falsa denuncia
Falta de pruebas
No se ubicó el domicilio
Conflictos familiares
Conflictos vecinales
Dirección incorrecta
No configura maltrato
Retiro de denuncia
Otros

ANÁLISIS DE SITUACIÓN (ver anexo I)

TIPO DE RESPUESTA

Apoyo económico
Información
Información sobre niños y jóvenes
No se pudo identificar al Sujeto de Derecho
No existe respuesta institucional
Orientación y apoyo
Pasajes
Derivación
Remitir a Institución pública
Remitir a Institución privada
Viveres
Vivienda
Información sobre historia personal
Vestimenta
Atención social
Atención psicológica
Atención psiquiátrica
Atención de Salud
No se convalida violencia
Pago de pensión
Depósito de alquiler
Depósito de SIAV
Materiales de construcción

Pago de atención específica
Pago de curso de capacitación
Entrega a los responsables

TIPO DE EVENTO

Contacto telefónico
Coordinación
Entrevista domiciliaria
Entrevista en el proyecto
Observación técnica

RECURSOS UTILIZADOS EN EL EVENTO

Ticket de transporte colectivo
Educador
Técnico
Ticket de taxi
Viáticos
Locomoción del proyecto

Catálogos del Formulario de Solicitud De Adopción

TIPO DE SOLICITUD DE ADOPCIÓN

Adopción simple
Adopción internacional
Legitimación Adoptiva
Escritura Pública

RANGO DE EDAD

De 0 a 1 año
Más de 1 año
Sin restricciones

DISCAPACIDAD EN EL NIÑO A ADOPTAR

Sin restricción
Con restricción

RAZA DE LOS PADRES ADOPTANTES

Blanca
Afro / negra
Amarilla
Indígena
Mestiza
Otra

RAZA EN LA SOLICITUD DE ADOPCIÓN

Sin restricción
Con restricción

ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

Sin restricción
Con restricción

ESTADO DE LA SOLICITUD

**A
D
O
P
C
I
O
N**

Estudio
Idóneo
Tenencia
Reserva
Archivo

FORMA DE ADOPCIÓN

Tenencia
Guarda
Adopción simple
Legitimación adoptiva

MOTIVOS DE RESERVA DE LA SOLICITUD

Embarazo
Problemas económicos
Enfermedad de un integrante de la pareja
Enfermedad de un familiar
Viaje
Proyecto laboral
En tratamiento de fertilidad
Por criterio del equipo técnico

MOTIVO DE ARCHIVO DE LA SOLICITUD

Desinterés
Divorcio
Fallecimiento
Hijo adoptivo
Hijo biológico
Denuncia
Embarazo

PASAJE DE TENENCIA A IDÓNEO

Por decisión judicial
Por decisión del equipo técnico

***Catálogos del Formulario de Creación de
Sujeto de Derecho***

SEXO

Femenino
Masculino

DISPOSICIÓN

INAU
Poder Judicial

ADOPTADO

Si
No

ESTADO CIVIL

Soltero
Casado
Divorciado
Viudo

SITUACIÓN CONYUGAL

Casado
En concubinato
Divorciado
Unión Libre
Separado
Soltero
Viudo

FILIACIÓN

Dentro del Matrimonio
Fuera del Matrimonio

RECONOCIDO POR

Inscripto por ambos padres
Inscriptos por la madre
Inscripto por el padre
Inscripto por un familiar
Inscripto por oficio

FUENTE DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Original
Fotocopia
Otro documento donde figura CI
Declara

RAZA

Blanca
Afro / negra
Amarilla
Indígena
Mestiza
Otra

TIENE GRUPO DE CONVIVENCIA?

Si
No
No relevado

TIENE VIVIENDA?

Si
No
No relevado

TIENE CAMA PROPIA

Si
No
No relevado

UTILIZA COMEDOR?

Si
No
No relevado

APOYOS ECONÓMICOS DEL SUJETO DE DERECHO

PENSIÓN POR DISCAPACIDAD

Si
No

CAUSAS POR LA QUE NO RECIBE

En trámite
No inició los trámites
No corresponde

ASIGNACIÓN FAMILIAR

Si
No

ASIGNACIÓN FAMILIAR POR DISCAPACIDAD

Si
No
No corresponde

RECIBE PENSIÓN ALIMENTICIA

Si
No
No corresponde
Se desconoce

RECIBE APORTES DE OTROS ORGANISMOS

Si
No

DE QUE OTROS ORGANISMOS RECIBE APORTES PARA TRATAMIENTO ESPECÍFICO

BPS
Caja Militar
Otros
MSP
Banco de Seguros

BANCO

BROU
Banco Hipotecario
Otros

Catálogos del Formulario de Familia y Grupo de convivencia

TIPO DE RELACIONAMIENTO

Abuelo
Abuela
Hermano/a
Hijo SD
Madre
Otros familiares

Otros no familiares
Par
Padre
Pareja de la madre
Pareja del padre
Pareja del sujeto de derecho
Tío
Otro

ES BIOLÓGICO?

Si
No

ES REFERENTE EXTERNO?

Si
No

ROL

Figura Materna
Figura Paterna

VISITA AL SUJETO DE DERECHO?

Si
No

CALIDAD DEL VÍNCULO

Adecuada
Regular
Inadecuada

FRECUENCIA DE CONTACTO

Constante
Esporádica
Nula

MEDIDAS CAUTELARES O PREVENTIVAS

Si
No

TRABAJA

Si
No
Si, Changas, Zafra, eventual

TRABAJO FORMAL

Si
No

RECIBE PENSIÓN

Si
No

RECIBE JUBILACIÓN

Si
No

NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO

Sin Instrucción
Primaria Completa
Primaria Incompleta
Ciclo Básico Completo
Ciclo Básico Incompleto
Secundaria 2do Ciclo Completo
Secundaria 2do Ciclo Incompleto
UTU 1er ciclo Completo
UTU 1er ciclo Incompleto
UTU 2do Ciclo Completo
UTU 2do Ciclo Incompleto
Terciaria Completa
Terciaria Incompleta

UTILIZA COMEDOR?

Si
No
No relevado

FRECUENCIA DE UTILIZACIÓN DE COMEDOR

Todos los días
Fines de semana
A veces

CONOCIMIENTO DE RECURSOS COMUNITARIOS

No conoce
Conoce y no utiliza
Utiliza
Participa activamente

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES BARRIALES

Participa activamente
Participa
No participa

ACCESO A SERVICIOS COMUNITARIOS

Locomoción
Teléfono
Red eléctrica
Red de agua corriente
Red de gas
Recolección periódica de residuos
Contenedor de residuos
Calle pavimentada / empedrada
Veredas completas
Desagüe pluvial
Alumbrado público en funcionamiento

TIPO DE INGRESO

Salario
Jornal
Renta
Canasta de INAU
Canasta del INDA
Canasta del MIDES
Plan de Equidad
Ingresos aportados por los niños
Jubilación
Pensión por discapacidad
Prestaciones de familiares fuera del grupo
Prestaciones de INAU DASE
Prestaciones de INAU Proyecto 300
Seguro de desempleo
Pensión civil
Asignación familiar
Por otros conceptos

DATOS DE VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA

	Casa
	Apartamento
	Local no construido para vivienda
	Hotel
	Hospital
	Pensión
	Refugio
	Centro Penitenciario
	Casa de Inquilinato

TIPO DE TENENCIA

Propietario de la vivienda y el terreno y la está pagando
Propietario de la vivienda y el terreno
Propietario solamente de la vivienda y la está pagando
Propietario solamente de la vivienda
Inquilino o arrendatario
Ocupante con relación de dependencia
Ocupante gratuito
Ocupante sin permiso del propietario

TIENE BAÑO?

Si, con descarga de agua
Si, sin descarga de agua
No

LUGAR EXCLUSIVO PARA COCINAR

Si
No

ZONA INUNDABLE

Si
No

TIENE CALEFACCIÓN

Calefacción con garantías
Calefacción sin garantías
No tiene

SERVICIOS SANITARIOS

Red general
Fosa séptica, pozo negro
Entubado hacia el arroyo
Otro

ORIGEN DEL AGUA

Red general
Pozo surgente
Aljibe
Arroyo, río
Otros

ALUMBRADO ELÉCTRICO

Energía eléctrica de UTE
Energía eléctrica de grupo electrógeno propio
Cargador de batería (solar y eólica)
Iluminación a supergas o querosene
Velas
No tiene

PAREDES

Ladrillo, ticholos o bloques, terminados
Ladrillo, ticholos o bloques, sin terminar
Materiales livianos con revestimiento
Materiales livianos sin revestimiento
Adobe
Materiales de deshecho

TECHOS

Planchada de hormigón con protección
Planchada de hormigón sin protección
Liviano con cielorraso
Liviano sin cielorraso
Quincho
Material de deshecho

PISOS

Cerámica, parquet, moquet, linolium
Baldosas calcáreas
Alisado de hormigón
Sólo contrapiso
Tierra

TIPO DE DIFICULTADES DE LOS INTEGRANTES

Alcoholismo
Discapacidad sensorial
Discapacidad motriz
Discapacidad intelectual
Consumo de sustancias psicoactivas
Problemas psiquiátricos
Violencia doméstica
Antecedentes de violencia
Delincuencia

Catálogos del Formulario de Salud

COBERTURA DE SALUD

Si
No

LUGAR DE ATENCIÓN

BPS
Sanidad Militar
MSP
Sanidad Policial
Mutualista
Hospital de Clínicas
Policlínica Municipal
Seguro Privado de Salud

UTILIZA SERVICIO DE SALUD

Si
No

CAUSA NO UTILIZA EL SERVICIO DE SALUD

En la policlínica no hay pediatra
No existe policlínica en el barrio
No lo puedo llevar
Otros

TIENE CARNET DE ASISTENCIA

Si
No

TIENE CERTIFICADO DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Si
No

NECESITA TRATAMIENTO

Si
No

TIPO DE TRATAMIENTO

Psicológico
Psiquiátrico
Médico

TIPO DE INTERVENCIÓN

Psicológico
Psiquiátrico
Social

ES ALERGICO

Si
No

Se desconoce

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Alergia a la leche de vaca
Alergia a medicamentos
Asma
Broncoespasmo repetido
Cardiopatías
Desnutrición
Diabétes
Enfermedades celíacas
Epilepsia
Hipertensión
Malformaciones congénitas
Dermatológicas
Obesidad
Retardo mental
Sifilis
VIH

TIPO DE DISCAPACIDAD

Motriz
Sensorial auditiva
Sensorial visual
Intelectual
Lenguaje
Psíquica

GRADO DE DISCAPACIDAD EN EL LENGUAJE

Afasia
Disfasia

GRADO DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Leve
Moderada
Severa

GRADO DE DISCAPACIDAD MOTRIZ

Leve
Moderada
Severa

GRADO DE AUTONOMÍA

Se mueve por sí mismo
Con ayuda mecánica o de otra persona
Está totalmente limitado

GRADO DE DISCAPACIDAD PSÍQUICA

Déficit atencional con hiperactividad
Trastornos generalizados del desarrollo
Otros

GRADO DE DISCAPACIDAD SENSORIAL

Disminuida
Total

FUENTE DE DIAGNÓSTICO

Interna
Externo

FUENTE DEL DATO EXTERNO

BPS
Facultad de Psicología
MSP
Patronato del Psicópata
ANEP
FONASA

FUENTE DEL DATO INTERNO

División Salud INAU
UTF

ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLÓGICOS

Alergia a la leche de vaca
Alergia a medicamentos
Asma
Broncoespasmo repetido

Cardiopatías
Desnutrición
Diabétes
Enfermedades celíacas
Epilepsia
Hipertensión
Malformaciones congénitas
Obesidad
Retardo mental
Sifilis
VIH

ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS

De transmisión sexual
Estreptococias
Fiebre reumática
Hepatitis aguda
Impétigo
Rubeola
Sarampión
Sida
Tuberculosis
Varicela
VIH

MOTIVOS DE FINALIZACIÓN DE TRATAMIENTO

Alta de tratamiento
Cambio de tratamiento
Interrupción voluntaria
Desvinculación del profesional

CAUSAS DE INTERRUPCIÓN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Falta de interés
Motivos laborales
Estudio
Cambio de domicilio
El referente no lo trae a la consulta

TIPO DE CONTROL DE SALUD

Odontológico
Médico
Desarrollo Infantil

DESARROLLO INFANTIL

Optimo
Atención
Cuidado

TIPO DE MEDICACIÓN RECIBIDA EN FORMA HABITUAL

Antialérgicos
Anticonvulsivantes cuáles?
Broncodilatadores
Insulina
Psicofármacos cuáles?
Otras

Catálogos del Formulario de Educación

EDUCACIÓN

NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO

Sin instrucción
Primaria Incompleta
Primaria Completa
Secundaria 1er.Ciclo Incompleto
Secundaria 1er.Ciclo Completo
Secundaria 2do.Ciclo Incompleto
Secundaria 2do.Ciclo Completo
UTU 1er.Ciclo Incompleto
UTU 1er.Ciclo Completo
UTU 2do.Ciclo Incompleto
UTU 2do.Ciclo Completo
Terciario incompleto
Terciario completo
Universitario incompleto

Universitario completo

ASISTIÓ A EDUCACIÓN INICIAL

Si
No
No sabe

ASISTE AL SISTEMA EDUCATIVO FORMAL

Si
No

REALIZÓ TALLERES DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL

Si
No

REALIZÓ TALLERES DE ORIENTACIÓN LABORAL

Si
No

HABILIDADES

Artísticas
Deportivas
Literarias y/o lingüísticas
Manuales
Matemáticas y/o científicas
Otras

MODALIDAD DE ENSEÑANZA O DE CURSO

Común
Tiempo Completo
Rural
Aula Comunitaria
Maestra Comunitaria

CURSOS FORMALES

Preescolar 4
Preescolar 5
Primaria 1er. Año
Primaria 2do. Año
Primaria 3er. Año

Primaria 4to. Año
Primaria 5to. Año
Primaria 6to. Año
Primaria 7mo Año
Primaria 8vo Año
Primaria 9 Año
Educación Especial 1
Educación Especial 2
Educación Especial 3
Educación Especial 4
Educación Especial 5
Educación Especial 6
Educación de Adulto 1
Educación de Adulto 2
Educación de Adulto 3
Educación de Adulto 4
Educación de Adulto 5
Educación de Adulto 6
Secundaria Ciclo Básico 1
Secundaria Ciclo Básico 2
Secundaria Ciclo Básico 3
Secundaria 4to. Año
Secundaria 5to. Año Orientación Biológico
Secundaria 5to. Año Orientación Humanístico
Secundaria 5to. Año Orientación Científico
Secundaria 6to. Año Agronomía
Secundaria 6to. Año Arquitectura
Secundaria 6to. Año Derecho
Secundaria 6to. Año Economía
Secundaria 6to. Año Ingeniería
Secundaria 6to. Año Medicina
UTU 1er. Año
UTU 2do. Año
UTU 3er. Año
UTU 4to. Bachillerato en ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS
UTU 5to. Bachillerato en ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS
UTU 6to. Bachillerato en ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS
UTU 4to. Bachillerato en DISEÑO Y TECNOLOGÍA DE LA CONSTRUCCIÓN
UTU 5to. Bachillerato en DISEÑO Y TECNOLOGÍA DE LA CONSTRUCCIÓN
UTU 6to. Bachillerato en DISEÑO Y TECNOLOGÍA DE LA CONSTRUCCIÓN
UTU 4to. Bachillerato en ELECTRO ELECTRÓNICA
UTU 5to. Bachillerato en ELECTRO ELECTRÓNICA
UTU 6to. Bachillerato en ELECTRO ELECTRÓNICA
UTU 4to. Bachillerato en ELECTRO MECÁNICA
UTU 5to. Bachillerato en ELECTRO MECÁNICA

UTU 6to. Bachillerato en ELECTRO MECÁNICA
UTU 4to. Bachillerato en MECÁNICA AUTOMOTRIZ
UTU 5to. Bachillerato en MECÁNICA AUTOMOTRIZ
UTU 6to. Bachillerato en MECÁNICA AUTOMOTRIZ
UTU 4to. Bachillerato en ORGANIZACIÓN Y PROMOCIÓN DE TURISMO
UTU 5to. Bachillerato en ORGANIZACIÓN Y PROMOCIÓN DE TURISMO
UTU 6to. Bachillerato en ORGANIZACIÓN Y PROMOCIÓN DE TURISMO
UTU 4to. Bachillerato en PROCESAMIENTO Y MANTENIMIENTO INFORMÁTICO
UTU 5to. Bachillerato en PROCESAMIENTO Y MANTENIMIENTO INFORMÁTICO
UTU 6to. Bachillerato en PROCESAMIENTO Y MANTENIMIENTO INFORMÁTICO
UTU 4to. Bachillerato en QUÍMICA BÁSICA E INDUSTRIAL
UTU 5to. Bachillerato en QUÍMICA BÁSICA E INDUSTRIAL
UTU 6to. Bachillerato en QUÍMICA BÁSICA E INDUSTRIAL
UTU 4to. Bachillerato en TECNOLOGÍA AGRARIA
UTU 5to. Bachillerato en TECNOLOGÍA AGRARIA
UTU 6to. Bachillerato en TECNOLOGÍA AGRARIA
UTU 4to. Bachillerato en TERMODINÁMICA
UTU 5to. Bachillerato en TERMODINÁMICA
UTU 6to. Bachillerato en TERMODINÁMICA
UTU 7mo. Especialización
UTU Terciario 1er. año
UTU Terciario 2do. Año
Magisterio
Profesorado
Universidad

RESULTADO DE CURSOS FORMALES

Aprueba
Acredita
No aprueba
Abandona
No determinado

CURSOS NO FORMALES

Operador PC
Analista en Marketing
Analista Financiero Contable
Asistente en Publicidad
Auxiliar Contable
Comercio Exterior
Dactilografía

Diseño de Accesorios
Diseño de Interiores
Diseño Gráfico
Diseño Web
Diseño y Moda
Educación Pre Escolar
Estampado
Fotomontaje
Inglés
Instalación de Redes
Patronaje y Escala
Patronaje y Escala Digital
Portugués
Programación
Recursos Humanos
Reparación de PC
Secretariado Adm Contable
Taller Audiovisual
Taquigrafía
Técnico en Ventas
Telefonista Recepcionista
Tocados
Carpintería
Computación
Cosmetología
Herrería
Joyería
Panadería
Pedicuría.
Peluquería
Repostería
Tareas agrarias
Electricidad
Sanitaria
Artísticos
Artesanías
Otros

CALIFICACIÓN DE CURSO (PRIMARIA)

BR
B
BMB
MBB
MB
MBSTE
STEMB
STE

CALIFICACIÓN DE CURSO (SECUNDARIA)

Aprobado con 3 previas
Aprobado con 2 previas

Aprobado con 1 previa
5
6
7
8
9
10
11
12

RESULTADO DE CURSOS NO FORMALES

Aprobó
Asistió
No aprobó

CAUSAS DE LA NO APROBACIÓN

No alcanza el nivel
Ausentismo
Por abandono

CAUSAS DE ABANDONO

Bajo rendimiento
Repetición
Extra edad
Dificultades de conducta
La escuela es expulsiva
La escuela lo acepta medio horario
Falta lugar en Escuelas Especiales
Falta apoyo del Sistema Educativo
Falta apoyo del Organismo
Falta apoyo de la Familia
Decisión familiar
Cambio de proyecto de Tiempo Completo
SNA del proyecto de Tiempo Completo
Cambio de domicilio (Tiempo Parcial)
Razones laborales del adolescente
Problemas de salud
Hospitalización
Embarazo
Trastornos emocionales
Situación de calle
Otros

COMUNICACIÓN NO VERBAL

Sin dificultad
Presenta dificultades
No se comunica

COMUNICACIÓN VERBAL

Sin dificultad
Presenta dificultades
No se comunica

CUENTA CON PROYECTO INDIVIDUAL

Si
No

FUE EVALUADO EL PROYECTO INDIVIDUAL

Si
No

Catálogos del Formulario de Niños en Situación de Calle

OBSERVACIÓN

ESTADO DEL TIEMPO

Lluvia
Sin lluvia
Frío
Mucho frío
Calor
Mucho calor

RANGO DE EDAD PARA OBSERVACIÓN CALLE

0 a 5
6 - 10
11 - 15
16 - 17

HORARIO

Mañana

Noche
Tarde
Tardecita

TIPO DE DIA

Entre semana
Fines de semana
Todos los días

CONTACTO

TIPO DE BARRIO

Barrio de pertenencia
Fuera del barrio de pertenencia
Ambos

LUGAR

Area a pie
Cruce
Esquina
Ómnibus
Otros
Semáforo
Vereda
Plaza

FRECUENCIA

Esporádica
Intermitente
Permanente
Zafra

CON QUIEN ESTÁ

Acompañado por pares

Acompañado por un adulto familiar
Acompañado por un adulto no familiar
Sólo

ACTIVIDAD PRINCIPAL

Consumo en calle
Deambulando
Jugando
Mendigando
Otros
Estrategias de tipo económico en conflicto con la ley
Explotación sexual comercial
Trabajando

DESTINO DEL INGRESO

Uso personal
Aporta a la familia
Ambos

ACTITUD FRENTE AL EDUCADOR

Acepta
Rechaza
Resiste

PROMEDIO DE HORAS DIARIAS

Menos de 2 horas
De 2 a 4 horas
De 5 a 7horas
De 8 a 10 horas
De 11 a 12 horas
Más de 12 horas

HORARIO

Mañana
Noche
Tarde
Tardecita

DIAS QUE REALIZA LA ACTIVIDAD EN CALLE

Entre semana
Fines de semana
Todos los días

INTERVENCIÓN

PERMANECE EN SITUACIÓN DE CALLE

Si
No

GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA PROPUESTA

Alto
Bajo
Medio

VISUALIZACIÓN DEL NIÑO DE LA SITUACIÓN DE CALLE

Natural
Problemática

ANTECEDENTES FAMILIARES DE ESTRATEGIA DE CALLE

1era. Generación
2da. Generación
3era. Generación

CONOCIMIENTO FAMILIA

La flia define con claridad que cosas hace el niño
--

La flia no sabe lo que hace el niño

VALORIZACIÓN FAMILIAR DE LA EDUCACIÓN DEL S.D

Alta
Baja
Media
No aplica
Se desconoce

VALORIZACIÓN FAMILIAR DE LAS POTENCIALIDADES DEL S.D cambio de etique

Alta
Baja
Media
No aplica
Se desconoce

RAZÓN DE NO PARTICIPACIÓN EN OTROS ÁMBITOS

Falta de voluntad del niño o adolescente
Falta de apoyo de la familia
Falta de oferta de servicios
Servicios no acordes al perfil del niño

EXISTE ACUERDO FAMILIA – PROYECTO

Si
No

EXISTE ACUERDO S.D – PROYECTO

Si
No

Catálogos del Formulario Laboral

TRABAJA

Si
No

TRABAJA POR PRIMERA VEZ

Si
No

TIENE CARNÉ DE SALUD

Si
No

VACUNA ANTITETÁNICA

Si
No

TIENE PERMISO LABORAL

Si
No

TIPO DE TRABAJO

Salario
Jornal
Zafra

DESTINO DEL INGRESO

Uso personal
Aporta a la familia
Ambos

TIPO DE BECA

Aprestamiento
Estudio
Trabajo en ámbito privado
Trabajo en convenio

TIPO DE SECUELA DE ACCIDENTE LABORAL

Transitorias
Permanente
Fallecimiento

SE REINTEGRA A LA ACTIVIDAD LABORAL

Si
No

Catálogos del Formulario de Recreación

FRECUENCIA DE PRÁCTICA DE DEPORTES

Nunca
Una vez por semana
Dos veces por semana
Tres veces por semana
Más de tres

FRECUENCIA DE PRÁCTICA DE ACTIVIDADES CULTURALES Y ARTÍSTICAS

Nunca
Una vez por semana
Dos veces por semana
Tres veces por semana
Más de tres

TIPO DE RECREACIÓN

Campamento
Actividades deportivas
Actividades culturales
Actividades artísticas
Salidas didácticas
Actividades lúdico- recreativas
otros

ORGANIZADO POR?

El propio proyecto
INAU
Otra institución

RECREACIÓN

Catálogos del Formulario de Participación

PATIFICA EN ACTIVIDADES DEL PROYECTO

A demanda
Esponáneamente
No participa

ACTITUD DEL GRUPO DE CONVIVENCIA FRENTE AL PROYECTO

Colabora
Se compromete
Indiferente

PARTICIPA EL GRUPO DE CONVIVENCIA EN ACTIVIDADES DEL PROYECTO

A demanda de la familia
A demanda del proyecto
No participa

PARTICIPA EN ACTIVIDADES DE LA FAMILIA

A demanda
Esponáneamente
No participa

SE HACE CARGO DE HERMANOS MENORES DE EDAD o FAMILIARES

Si
No

SE HACE CARGO DE LAS TAREAS DOMÉSTICAS?

Si
No

Catálogos del Formulario de Infracciones

MEDIDA JUDICIAL:

TIPO DE MEDIDA

Curativa
Cautelar

MEDIDA ADOPTADA

No privativas de Libertad	Libertad asistida
No privativas de Libertad	Libertad vigilada
No privativas de Libertad	Mediación
No privativas de Libertad	Reparación de daño
No privativas de Libertad	Prestación de servicios a la comunidad
No privativas de Libertad	Programas de Orientación y apoyo
No privativas de Libertad	Advertencia
No privativas de Libertad	Amonestación
Privativas de Libertad	Privación de libertad
Privativas de Libertad	Régimen de semi libertad

PRESUNTA INFRACCIÓN

Hurto
Daño
Violación de domicilio
Receptación
Abigeato
Estafa
Tentativa de Rapiña
Rapiña
Lesiones
Tentativa de Homicidio
Homicidio
Tráfico de estupefacientes
Intento de Violación ®
Violación ®
Tentativa de secuestro
Secuestro
Extorsión
Tentativa de privación de libertad
Privación de libertad agravada
Otras Infracciones
Copamiento

RESULTADO DEL FALLO

Autoría
Coautoría
Complicidad
Absolución
Cese anticipado

CIRCUNSTANCIAS ALTERATORIAS

Con agravante
Con atenuante

TIPO DE ABOGADO DEFENSOR

De oficio
Particular
Representación INAU

CREACIÓN DE SOLICITUD SOBRE UNA MEDIDA

SOLICITUD SOBRE UNA MEDIDA

Solicitud de licencia
Solicitud de cese de medida
Solicitud de sustitución de medidas

ACEPTADA

Si
No

Catálogos del Formulario de Situación de Violencia

ESTADO DE LA SITUACIÓN

En estudio
Finalizada

TIPO DE VIOLENCIA

emocional pasiva		discriminación		
emocional pasiva		maltrato psicológico		
emocional activa		NB desatendidas o negligencia		
emocional activa		ausencia escolar		
emocional activa		desnutrición		
emocional activa		psicoafectivas		
emocional activa		situación calle		
emocional activa		no sexual	lesiones	
emocional activa		no sexual	explotación laboral	
emocional activa		sexual	abuso sexual	
emocional activa		sexual	violación	coerciva extrafamiliar
emocional activa		sexual	violación	persuasiva intrafamiliar
emocional activa		sexual	explotación	prostitución
emocional activa		sexual	explotación	pornografía infantil
emocional activa		sexual	explotación	tráfico
emocional activa		sexual	explotación	turismo sexual

SITUACIÓN DE VIOLENCIA

FRECUENCIA DE LA VIOLENCIA

Episodio único
Recurrente

FASE

Etapa de inicio
Fase crónica

VISUALIZACIÓN DEL S.D DE LA SITUACIÓN

Negación
No logra comprender la situación
Naturalización
Incorporación del discurso adulto
Identificación del daño
Otro

EXISTEN LESIONES?

Si
No

INCORPORACIÓN FAMILIAR AL ESPACIO DE ATENCIÓN

Si
No

TIPO DE AGRESOR

Persona
Violencia Institucional
Violencia entre pares

TIPO DE VIOLENCIA INSTITUCIONAL

Interno INAU
Sistema educativo
Sistema policial
Otro

TIPO DE VIOLENCIA ENTRE PARES

Interno INAU
Sistema educativo
Otro

VIVE CON EL SUJETO DE DERECHO

Si
No

RECIBE TRATAMIENTO

Si
No
Se desconoce

VINCULO CON EL SUJETO DE DERECHO

Abuelo
Abuela
Hermano/a
Madre
Otros familiares
Otros no familiares
Padre
Pareja de la madre
Pareja del padre
Pareja del sujeto de derecho
Tío

FUE VICTIMA DE VIOLENCIA (el agresor)

Se desconoce
Si, actualmente
Si, con anterioridad
No

POSICIÓN DEL AGRESOR FRENTE A LA SITUACIÓN

Negación
No logra comprender la situación
Naturalización
Justificación
Otro

POSICIÓN DEL AGRESOR FRENTE A LA VÍCTIMA

Sentimiento de protección hacia la víctima
Sentimiento de acusación hacia la víctima
Ambivalencia de sentimiento hacia la víctima
Otro

SITUACIÓN PSICOFÍSICA DEL AGRESOR

Consumo de otras drogas
Discapacidad intelectual
Enfermedad psiquiátrica
Otra enfermedad crónica
Alcoholismo
Otros problemas psicofísicos

VIOLENCIA CONTRA OTRO INTEGRANTE DEL GRUPO DE CONVIVENCIA

Si
No

Se desconoce

Catálogos del Formulario de Seguimiento

TIPO

Alta

Alta de derivación
Alta de licencia
Alta de hospital
Alta de ausencia
Alta de Salida No Acordada
Licencia
Hospitalización
Ausencia
Salida No Acordada
Fuga
Derivación
Desvinculación

QUIEN DISPONE

INAU
Juzgado

TIPO DE LICENCIA

Visita a la Familia
Preegreso
Por Duelo
Por Paternidad
Por las Fiestas
Otras

CON QUIEN SALE DE LICENCIA

Grupo de convivencia
Otros familiares
Funcionarios del proyecto
Otros no familiares

MOTIVO DE DERIVACIÓN

Edad
Proximidad al grupo de convivencia
Atención especializada
Solicita ser derivado
Dificultad de relación con el grupo de pares
Dificultad de relación niño adulto, adulto niño
Trámite administrativo - jurídico

Derivación de Centro de ingreso
Sustitución de Medidas
Por refacciones del Centro
No determinado

MOTIVOS DE ATENCIÓN (ver anexo 1)

MOTIVOS DE DESVINCULACIÓN

Reintegro con la familia biológica
Reintegro con el grupo de convivencia
Legitimación adoptiva
Adopción
Situación solucionada
Interrupción voluntaria de tratamiento
Finalización del tratamiento
Límite de edad
Matrimonio
Fallecimiento
Desvinculación voluntaria
Desvinculación acordada
Otros

TIPO DE SALIDA NO ACORDADA y/o FUGA

Del Proyecto
De licencia
Del Centro de Salud

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN

Enfermedad
Parto
Intervención quirúrgica
Accidente
Lesiones
Embarazo
Presunción de violencia
Desnutrición
Otros